



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

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO
ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DEL CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA,
I.E. ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA - SANTA, 2026

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR
VALDEZ JULCA, LUZ MARITZA
ORCID: 0000-0002-2189-3106

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

CHIMBOTE-PERÚ
2026



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0033-111-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **21:40** horas del día **05** de **Agosto** del **2026** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA Presidente

VALLE SALVATIERRA WILLY Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro

Dr(a). PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DEL CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA - SANTA, 2026**

Presentada Por :

(0102171010) **VALDEZ JULCA LUZ MARITZA**

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

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

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA
Presidente

VALLE SALVATIERRA WILLY
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Dr(a). PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DEL CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA - SANTA, 2026 Del (de la) estudiante VALDEZ JULCA LUZ MARITZA, asesorado por PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 20% 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, 26 de Agosto del 2026




Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

*Dedico este logro, en primer lugar, a
Dios, quien ha sido mi guía y fortaleza,
llenándome de sabiduría, fe y
perseverancia para superar cada
desafío.*

A mis padres, A mis padres, por su amor incondicional su apoyo constante y sus incasables esfuerzos ellos han sido siempre mi mayor inspiración para alcanzar este sueño

***A mis hermanos** por sus palabras de aliento y superación inigualable compañerismo, que me impulsaron a seguir adelante en los momentos mas difíciles*

A la Mgtr. Ana Vilma, Peralta Iparraguirre, por su apoyo, por sus conocimientos compartidos su perseverancia constante para lograr culminar satisfactoriamente mi tesis.

AGRADECIMIENTO

A Dios, quien con su bendición llena siempre mi vida protegiéndome y dándome fuerzas durante todo este camino para poder lograr todos mis anhelos.

A mis padres, por su confianza y apoyo corrigiendo mis faltas y celebrando mis triunfos sin dejar que me rinda.

Toda mi gratitud a los asesores de la universidad católica los ángeles de Chimbote, quienes me guiaron siempre en este camino, sus enseñanzas han sido fundamentales en mi crecimiento académico y profesional, así mismo a mis compañeros de clase, juntos hemos enfrentado desafíos y celebrados logros. Espero que este agradecimiento refleje mi respeto y aprecio por cada uno de ustedes.

Índice Contenido

Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tabla.....	VIII
Lista de gráficos.....	IX
Resumen.....	X
Abstract	XI
I. Planteamiento del Problema de Investigación.....	1
II. Marco teórico.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas.....	11
2.3. Hipótesis.....	20
III. Metodología.....	21
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.....	21
3.2. Población.....	21
3.3. Operacionalización de Variables.....	24
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	26
3.5. Método de análisis de datos.....	29
3.6 Aspectos éticos.....	29
V. Resultados.....	31
VI. Discusión	39
VII.Conclusiones.....	43
VIII.Recomendaciones.....	44
Referencias bibliográficas.....	45
ANEXOS.....	50
Anexo 01 Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad)	51
Anexo 02 Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación (ley N 29733).....	52
Anexo 03 Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés	53
Anexo 04 Formato de consentimiento informado o Formato de asentimiento informado	54
Anexo 05 Matriz de consistencia y operacionalización	57
Anexo 06 ficha de identificación del experto para el proceso de validación.....	61
Anexo 07 Ficha tecnica de los datos	67
Anexo 08 Consideraciones metodologicas.....	69

Anexo 09 Instrumento 70

70

Lista de tablas

Tabla 1. Conocimiento global sobre el embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del solar icochea Santa – 2026.....	31
Tabla 2. Conocimiento según dimensiones sobre el embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del solar icochea Santa – 2026.....	33
Tabla 3. Actitud global sobre el embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del solar icochea Santa – 2026	35
Tabla 4. Actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del solar icochea Santa – 2026	37

Lista de figuras

Figura 1. Conocimiento global sobre el embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del solar icochea Santa – 2026.....	32
Figura 2. Conocimiento según dimensiones sobre el embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del solar icochea Santa – 2026.....	34
Figura 3. Actitud global sobre el embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del solar icochea Santa – 2026	36
Figura 4. Actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del solar icochea Santa – 2026.....	38

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Artemio del Solar Icochea, Santa – 2026. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo simple, diseño no experimental y de corte transversal; se trabajó con una muestra censal de 87 estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria. Para la recolección de datos se empleó la técnica de la encuesta, utilizando como instrumento un cuestionario de 14 ítems. **Resultados:** Respecto al conocimiento global, el 73,5% de los estudiantes presentó un nivel bajo, el 16,2% nivel alto y el 10,3% nivel medio. En cuanto a las dimensiones del conocimiento, predominó el nivel bajo en métodos anticonceptivos (72,4%) y en sexualidad y reproducción (66,6%), mientras que en consecuencias del embarazo adolescente el nivel bajo alcanzó el 48,2%, siendo esta la dimensión con mayor proporción de nivel alto (20,7%). En relación a la actitud global, el 81,6% presentó una actitud favorable y el 18,4% una actitud desfavorable. Respecto a las dimensiones de actitud, sexualidad responsable y segura fue favorable en el 64,0% y la dimensión información sobre sexualidad fue favorable en el 55,0%. **Conclusión:** El nivel de conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente fue bajo, mientras que la actitud global tuvo un nivel favorable en los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Artemio del Solar Icochea, Santa – 2026.

Palabras clave: Actitudes, adolescentes, conocimiento, embarazo, prevención

Abstrac

Objective: To determine the level of knowledge and attitudes regarding pregnancy prevention among fourth- and fifth-year high school students at I.E. Artemio del Solar Icochea, Santa – 2026. **Methodology:** This was a quantitative study with a simple descriptive, non-experimental, cross-sectional design; a census sample of 87 fourth- and fifth-year high school students was used. Data were collected via a survey using a 14-item questionnaire. **Results:** Regarding overall knowledge, 73.5% of the students demonstrated a low level, 16.2% a high level, and 10.3% a moderate level. Regarding the dimensions of knowledge, a low level predominated in contraceptive methods (72.4%) and in sexuality and reproduction (66.6%), while for the consequences of teenage pregnancy, the low level reached 48.2%, with this dimension having the highest proportion of high-level responses (20.7%). Regarding overall attitude, 81.6% exhibited a favorable attitude and 18.4% an unfavorable attitude. Regarding the attitude dimensions, attitudes toward responsible and safe sexuality were favorable among 64.0%, and attitudes toward information on sexuality were favorable among 55.0%. **Conclusion:** The overall level of knowledge regarding the prevention of teenage pregnancy was low, while the overall attitude was favorable among fourth- and fifth-year high school students at I.E. Artemio del Solar Icochea, Santa –

Keywords: Attitudes, adolescents, knowledge, pregnancy, prevention

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es una etapa crucial del desarrollo humano marcada por profundos cambios físicos, emocionales y psicológicos, en la que los jóvenes construyen su identidad, ganan autonomía y forjan nuevos vínculos sociales; es precisamente en este contexto donde la sexualidad cobra un papel central, haciendo indispensable una educación sexual sólida, científicamente fundamentada y orientada a garantizar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Tanto padres como docentes deben estar preparados para responder dudas y acompañar a los jóvenes, no solo desde la prevención del embarazo adolescente y las enfermedades de transmisión sexual, sino también brindando una orientación basada en valores como el respeto, la libertad y la autoestima, que les permita tomar decisiones responsables en su vida cotidiana.¹

Según la OMS, las jóvenes de entre 15 y 19 años enfrentan mayores riesgos de salud durante el embarazo y el parto, y muchas recurren a interrupciones del embarazo en condiciones inseguras por carecer de información o acceso a servicios adecuados. Esta problemática es especialmente marcada en países latinoamericanos como Colombia, Perú y Ecuador, donde los índices de embarazo adolescente son elevados, concentrándose principalmente en contextos de pobreza y en poblaciones juveniles con menor nivel educativo y escasas perspectivas de futuro. En el caso particular de Ecuador, la situación se ha agravado con el tiempo, con provincias como Guayas, Pichincha y Manabí registrando las cifras más altas, tendencia que se intensificó aún más durante el período de pandemia. En este contexto, los Objetivos de Desarrollo Sostenible constituyen un marco global de referencia estrechamente ligado a esta problemática, pues se reconoce que garantizar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, promover una educación inclusiva y de calidad, y avanzar hacia la igualdad de género son metas interdependientes que no pueden alcanzarse mientras el embarazo adolescente siga siendo una realidad extendida. Por ello, el presente trabajo cobra especial relevancia, ya que analizar y comprender este fenómeno desde sus causas y consecuencias contribuye directamente a identificar las barreras que impiden el cumplimiento de dichos objetivos en las poblaciones más vulnerables.²

Según el MINSA, en el año 2024 se registraron 38,982 embarazos en niñas y adolescentes de entre 10 y 19 años en el Perú, representando el 10% del total de nacimientos a nivel nacional. Este dato evidencia la magnitud de una problemática que afecta de manera desproporcionada a las regiones con mayores índices de pobreza y menor acceso a servicios de salud y educación. El embarazo adolescente en el país responde a factores estructurales como la falta de educación sexual integral y las desigualdades sociales que limitan las oportunidades de desarrollo de las jóvenes, convirtiéndolo en un desafío urgente de salud pública que requiere respuestas integrales y sostenidas.³

Asimismo, en Áncash según la encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) (2020) el 7,7% de adolescentes ha estado alguna vez embarazada, el 6,3% pertenece a las adolescentes que ya son madres y el 1,5% pertenece a las adolescentes embarazadas por primera vez, donde generalmente varios de estos embarazos terminan en abortos practicados con profesionales inexpertos y en condiciones sanitarias inapropiadas, por otro lado, se evidencia el abandono de la madre adolescente y su hija o hijo, debido a que estos embarazos se dan en parejas que no han iniciado una vida en común, repercutiendo en la salud mental de la adolescente exponiéndola a tener problemas de ansiedad o depresión (4). Asimismo, la directora de la Red Pacífico Norte dio a conocer que la mayoría de los embarazos a temprana edad son a causa de la poca información que poseen los adolescentes sobre temas de planificación familiar, debido a que no acuden a los establecimientos de salud, por temor o vergüenza.⁴

La problemática sobre el conocimiento y actitudes del embarazo adolescente en la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea, se presenta como una preocupación latente que requiere atención inmediata. Si bien la institución cuenta con tutorías semanales a cargo de los docentes donde se abordan temas relacionados con la sexualidad, las relaciones interpersonales y los cambios propios de la adolescencia, estos espacios resultan insuficientes para garantizar una formación sexual integral y adecuada. La ausencia de especialistas capacitados, como obstetras, que puedan desarrollar talleres prácticos y educativos de manera más efectiva, deja vacíos importantes en la formación de los estudiantes. Esta carencia de información oportuna, pertinente y científicamente sustentada coloca a los adolescentes en una situación de vulnerabilidad frente a riesgos como el embarazo no planificado, al no contar con las herramientas necesarias para tomar decisiones responsables respecto a su salud sexual y

reproductiva. Ante esta realidad, surge la necesidad de explorar y evaluar el nivel de conocimientos y actitudes que tienen los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria sobre la prevención del embarazo, con el fin de identificar las brechas existentes y proponer estrategias de intervención que contribuyan a su bienestar integral.

Por lo tanto, ante la crisis de la problemática que existe y la necesidad de resolverlo se hizo la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026?. Para poder resolver responder dicho enunciado se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026 y como objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento global sobre prevención del embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026, Identificar el conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026, Identificar las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026, Identificar la actitudes según dimensiones sobre prevención del embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026, Describir las características sociodemográficas y sexuales en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026.

La presente investigación se justifica teóricamente en la necesidad de ampliar y profundizar el conocimiento sobre los niveles de conocimiento y actitudes que tienen los adolescentes frente a la prevención del embarazo, ya que comprender cómo los estudiantes perciben y asumen su salud sexual y reproductiva permite contrastar la teoría con la realidad local de la I.E. Artemio del Solar Icochea, aportando evidencia científica actualizada sobre un fenómeno que, pese a los avances registrados a nivel mundial, continúa siendo una problemática urgente de salud pública en el Perú, donde en el año 2024 se registraron casi 39,000 embarazos en niñas y adolescentes; desde el punto de vista práctico, los resultados permitirán identificar las brechas de información y actitudes desfavorables que exponen a los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria a situaciones de vulnerabilidad frente al embarazo no planificado, brindando insumos concretos

para que autoridades educativas, docentes y personal de salud especializado, como obstetras, puedan diseñar e implementar talleres, programas de prevención y estrategias de intervención adaptadas a las necesidades reales de esta población; y metodológicamente, el uso de instrumentos validados y un enfoque cuantitativo descriptivo garantizan la rigurosidad y confiabilidad científica de los datos obtenidos, los cuales podrán ser referenciados y adaptados por futuras investigaciones que aborden esta problemática en contextos similares de la región Áncash y el país, contribuyendo así al fortalecimiento de la investigación en salud sexual y reproductiva adolescente.³

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Naghizadeh y Mirghafourvand⁵ (Iran. 2024), en su estudio publicado en la revista BMC Pregnancy and Childbirth, realizado en los centros de salud de Tabriz, Irán, titulado " Conocimientos y actitudes de las adolescentes y sus madres sobre el embarazo precoz: un estudio transversal", tuvieron como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y actitudes de las adolescentes y sus madres sobre el embarazo temprano, sus causas, consecuencias y factores predictores. **La metodología** empleada fue de tipo transversal, con una muestra de 540 participantes, conformada por 270 adolescentes y 270 madres, a quienes se les aplicaron cuestionarios sobre información sociodemográfica, conocimientos y actitudes frente al embarazo adolescente; para el análisis de los predictores se utilizó regresión logística multivariada. **Concluyen** que, a pesar de que tanto las adolescentes como sus madres manifestaron una actitud negativa frente al embarazo a temprana edad, ambos grupos presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre el tema, identificándose como principales causas la falta de información sobre relaciones sexuales y métodos anticonceptivos; por ello, los autores señalan que incrementar el nivel de conocimiento de las jóvenes y sus familias, así como corregir los errores culturales y sociales, son estrategias clave para prevenir el embarazo adolescente.

Nshutiyukuri et al.⁶ (Ruanda. 2024), en su artículo publicado en PubMed, realizado en la Provincia Oriental de Ruanda, titulado "Perspectivas, conocimientos y actitudes de las madres adolescentes sobre el embarazo y la utilización de los servicios de salud sexual y reproductiva en la Provincia Oriental de Ruanda", tuvieron como **objetivo** explorar las perspectivas, conocimientos y actitudes de las madres adolescentes respecto al embarazo y la utilización de los servicios de salud sexual y reproductiva en dicha provincia. **La metodología** empleada fue de tipo descriptivo cualitativo, combinado con la teoría de la acción razonada, realizando entrevistas en profundidad a 25 informantes en 3 distritos de la Provincia Oriental de Ruanda, con

análisis de contenido tradicional. **Concluyen** que, si bien todas las madres jóvenes enfrentaron presiones derivadas de las múltiples repercusiones del embarazo adolescente, su conocimiento sobre los servicios de salud sexual y reproductiva era limitado y su utilización selectiva, evidenciando deficiencias en la educación y la movilización hacia los servicios disponibles, con especial énfasis en los componentes preventivos, por lo que señalan la necesidad de explorar los factores que facilitan y dificultan el acceso a dichos servicios en esta población.

Avendaño⁷ (Venezuela. 2022), en su artículo publicado en el Boletín Médico de Postgrado, realizado en el Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda, Barquisimeto, Venezuela, titulado "Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda", tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre sexualidad en un grupo de adolescentes embarazadas que ingresaron al Departamento de Obstetricia y Ginecología de dicha institución durante el período enero-diciembre 2019. **La metodología** empleada fue de tipo descriptivo, aplicando un instrumento de encuesta a adolescentes embarazadas con una edad promedio de 15.6 años. **Concluye** que el 62% de las pacientes encuestadas presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad, evidenciando especialmente deficiencias en temas como el ciclo de respuesta sexual, la prevención de infecciones de transmisión sexual y los métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo; sin embargo, en cuanto a las actitudes, la mayoría de las adolescentes mostraron actitudes sexuales favorables en todas las dimensiones estudiadas, lo que refleja una brecha significativa entre las actitudes positivas y el conocimiento real que poseen sobre su salud sexual y reproductiva.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Choquehuaccha y Velásquez ⁸ (Lima, 2024), en su artículo publicado en la Revista Científica de Enfermería Investigación e Innovación, realizado en una zona alejada de Lima, Perú, titulado "Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una zona alejada de Lima", tuvieron como **objetivo** determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes. La **metodología** empleada fue de tipo básico, con diseño no experimental transversal y enfoque cuantitativo, con una población de 42 adolescentes de entre 15 y 17 años; se aplicaron dos cuestionarios validados mediante juicio de expertos con V de Aiken de 0.99 y alfa de Cronbach de 0.7, uno para medir el nivel de conocimiento y otro para medir el nivel de actitudes sobre métodos anticonceptivos. **Concluyen** que no existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes estudiados, señalando que los jóvenes pueden poseer cierto nivel de conocimiento, pero mantener actitudes distintas frente a su uso, las cuales son influenciadas por diversos factores del entorno, lo que evidencia que el conocimiento por sí solo no es suficiente para generar actitudes favorables hacia la prevención del embarazo adolescente.

Muñoz De la Torre R, Clemente-Cóndor L, Carbajal-Chávez C, Toral-Santillán E ⁹ (Huancavelica, 2024) en su artículo titulado "Eficacia del programa educativo 'Exprésate' sobre los conocimientos del embarazo adolescente en jóvenes de Huancavelica, Perú", tuvo como **objetivo** evaluar la eficacia de dicho programa sobre el nivel de conocimiento del embarazo adolescente en estudiantes de la Institución Educativa Francisca Diez Canseco de Castilla. La **metodología** fue cuantitativa de diseño cuasi-experimental, con una muestra de 205 estudiantes femeninas distribuidas en 8 secciones, utilizando como prueba piloto la sección "E" (30 estudiantes) para la validación del cuestionario pre-test y post-test mediante el coeficiente KR-20; se desarrollaron sesiones secuenciales del programa educativo con aplicación de pre y post-test. Como **resultados** principales, en el pre-test el 24.55% presentó nivel de conocimiento bajo, el

74.55% medio y el 0.90% alto; tras la intervención (post-test), el 76.10% alcanzó un nivel alto (16.81 ± 1.36) y el 23.90% nivel medio (13.02 ± 1.36), evidenciando una mejora sustancial respecto al nivel inicial. **Concluye** que el programa educativo "Exprésate" es eficaz para mejorar el nivel de conocimiento sobre el embarazo adolescente, validado estadísticamente mediante la prueba de rangos de Wilcoxon para muestras pareadas ($p < 0.001$). Esta investigación aporta una estrategia educativa validada y aplicable en instituciones educativas de zonas vulnerables para la prevención del embarazo en adolescentes, destacando el rol de los profesionales de obstetricia y enfermería en la educación sexual escolar.

Villavicencios N, Trujillo Y, Magariño G, Agüero J.¹⁰ (Huánuco. 2024), en su artículo titulado "Estrategia didáctica para la prevención del embarazo temprano en estudiantes de secundaria, Huánuco, Perú, 2023", tuvo como **objetivo** determinar la eficacia de una estrategia didáctica sobre el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del embarazo temprano. La **metodología** fue cuantitativa, de paradigma positivista y diseño cuasi-experimental con grupo experimental y control, con una muestra de 50 estudiantes de la Institución Educativa Nuestra Señora de Las Mercedes: 25 en el grupo experimental y 25 en el grupo control. Los instrumentos empleados fueron un cuestionario de 13 preguntas sobre conocimiento y una escala Likert de 15 ítems sobre actitudes, con confiabilidades de KR-20 = 0.810 y Alfa de Cronbach = 0.875, respectivamente. Como **resultado** principal, tras la intervención se observaron puntuaciones promedio significativamente más altas en conocimiento de prevención del embarazo temprano en el grupo experimental respecto al grupo control. **Concluye** que la estrategia didáctica es eficaz para mejorar el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo temprano, validado estadísticamente mediante la prueba T de Student ($p < 0.05$). Esta investigación aporta una herramienta educativa replicable en contextos escolares vulnerables para reducir las tasas de embarazo adolescente en poblaciones de la sierra peruana.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Villegas O.¹¹ (Chimbote, 2024) en su tesis denominada “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. Augusto Salazar Bondy N° 88047 - Nuevo Chimbote, 2024”, tuvo como **objetivo** determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. La **metodología** fue de estudio de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental de corte transversal, con una muestra de 148 estudiantes. **Resultados:** los adolescentes en estudio demostraron que el 65,5% conoce a nivel global sobre el embarazo no deseado, mientras que el 34,5% no conoce. En lo que son actitudes el 64% tiene una actitud favorable. Se **concluye** que existe relación altamente significativa entre el conocimiento y las actitudes, donde el $p\text{-valor} = 0,000 < 0,05$. Constatándose la hipótesis alterna, determinado que a mayor conocimiento que obtengan los adolescentes, sus actitudes mejoraran positivamente.

Gómez LL.¹² (Chimbote, 2024) en su tesis titulada denominada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E La Libertad - Chimbote, 2023”. **Objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo representada por 113 estudiantes. **Resultados:** Se reportó bajo con el 30,1%, mientras que las actitudes se mostraron desfavorables evidenciado en el 53,1%, al relacionar las variables de estudio, se obtuvo que el 69,9% de los estudiantes no conocen y el 37,2% presentan actitudes desfavorables, mientras que el 30,1% no conocen y muestran actitudes desfavorables con el 15,9%. Se **concluye**, que existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, donde $p=0,032 < 0,05$, confirmando la hipótesis alterna.

Valdiviezo S.¹³ (Chimbote, 2025) en su tesis titulada "Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 3ro a 5to año de secundaria de la Institución Educativa 8 de octubre, Chimbote – 2025", tuvo como

objetivo el precisar el nivel de información y las posturas asumidas respecto a la prevención de la gestación en la etapa adolescente dentro del alumnado de tercero a quinto de secundaria. La **metodología** utilizada fue cuantitativa, de alcance descriptivo con un diseño transversal y no experimental, basados en una muestra de 80 alumnos que cumplieron manifestaron una carencia de conceptos teóricos y posturas negativas frente a la prevención del embarazo, identificando que el 88,8% de los participantes no posee un manejo adecuado del tema de forma global; asimismo, en las áreas de anticoncepción y los factores determinantes junto a los efectos de la problemática, se halló que el 77,5% y el 55,0% presentaban desinformación, logrando una respuesta contraria en el eje de sexualidad y fisiología de la reproducción donde un 57,5% demostró estar informado; finalmente, en el ámbito actitudinal se constató que el 73,8% exhibió un enfoque desfavorable, desglosado en un 75,0% de desaprobación hacia la educación sexual y un 60,0% que sí logró desarrollar una perspectiva positiva orientada a una sexualidad segura y con responsabilidad.

2.2. Bases teóricas

Conocimiento

Según la Real Academia Española, el conocimiento es el resultado de haber sido instruido, es decir, el conjunto de saberes que una persona posee o que forman parte de la ciencia.¹⁴

Medición del conocimiento

Nivel alto: Se considera bueno porque refleja una organización cognitiva adecuada, intervenciones positivas, pensamiento coherente, expresión bien fundamentada y dominio sólido de los conceptos centrales del tema.¹⁴

Nivel medio: Se considera regular, ya que hay una incorporación parcial de ideas y conceptos básicos, con propuestas ocasionales de mejora y una relación esporádica con los fundamentos del tema.¹⁴

Nivel bajo: Se considera deficiente porque carece de organización de ideas, no hay distribución cognitiva adecuada, los conceptos no se expresan con precisión y el razonamiento lógico está ausente.¹⁴

Actitud

Para la Real Academia Española, la actitud es la predisposición de una persona hacia su modo de actuar y de manifestar sus estados emocionales, como la aceptación, el rechazo, el enojo u otras expresiones humanas.¹⁵

Según el psicólogo estadounidense Gordon Allport, la actitud no es innata, sino que se va formando progresivamente a partir de las experiencias que la persona acumula a lo largo de su vida.¹⁵

La actitud es esencial para el aprendizaje, la memoria, la percepción del entorno y la toma de decisiones, pues refleja las creencias y visiones del individuo sobre un determinado tema e incide directamente en su comportamiento. Las actitudes son maleables y se modifican según las vivencias y los estímulos del contexto social.¹⁵

La teoría del aprendizaje sostiene que las actitudes se adquieren mediante la información recibida, ya sea de forma directa o indirecta, como ocurre cuando se aprende a través de lecturas u observando comportamientos de otros grupos sociales.¹⁵

1. Adolescencia

1.1 Concepto de Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud sitúa la adolescencia entre los 10 y los 19 años, definiéndola como una etapa fundamental del desarrollo humano en la que se producen cambios acelerados en los planos físico, cognitivo y psicosocial. Aunque es una fase generalmente saludable, conlleva riesgos, ya que es en este período donde se consolidan hábitos vinculados a la alimentación, la actividad física, el consumo de sustancias y la sexualidad, con repercusiones que pueden extenderse al futuro. Para un desarrollo integral, los adolescentes necesitan acceso a educación sexual apropiada, habilidades para la vida, servicios de salud eficaces, entornos seguros y espacios de participación activa en las intervenciones que promueven su bienestar.¹⁶

Características Biopsicosociales del Adolescente

La adolescencia se caracteriza por transformaciones rápidas en los ámbitos físico, cognitivo y psicosocial. Durante este período, el individuo busca construir su identidad, ganar autonomía y establecer vínculos más profundos con sus pares. Las relaciones familiares también evolucionan, permitiendo mayor cercanía e independencia. Además, los adolescentes pueden estar expuestos a situaciones de riesgo como el consumo de sustancias, trastornos alimenticios y embarazos no planificados. Por ello, se consideran las siguientes dimensiones:¹⁷

Dimensión Biológica

Uno de los aspectos fundamentales de la adolescencia son los cambios biológicos que transforman el cuerpo del joven: desarrollo sexual secundario, maduración hormonal y modificaciones neurológicas. La corteza prefrontal, región cerebral asociada al control de impulsos y la toma de decisiones, no alcanza su pleno desarrollo sino hasta los 25 o 30 años, lo que explica en parte las conductas impulsivas y de riesgo propias de esta etapa. A esta maduración incompleta se suman las transformaciones hormonales de la pubertad, influenciadas en un 70-80% por factores genéticos y en el resto por la alimentación, el sistema endocrino y el entorno psicosocial.¹⁸

Dimensión Psicológica

En el plano psicológico, la adolescencia es un tiempo de construcción identitaria, reconfiguración emocional y consolidación de la personalidad. Las creencias y percepciones internas del adolescente ejercen una influencia mayor sobre su conducta que los hechos externos, lo que sitúa la subjetividad en el centro de la comprensión de esta etapa. También se destaca el papel de las emociones: muchos jóvenes tienen dificultades para reconocer y expresar sus propios estados emocionales, lo que puede llevar a que dichas tensiones se manifiesten a través del cuerpo en forma de síntomas físicos.¹⁸

Dimensión Social

El contexto del adolescente —familia, pares, escuela y entorno socioeconómico— tiene un peso determinante en su salud y bienestar. Las dinámicas familiares disfuncionales, como la sobreprotección, la rigidez o la dificultad para resolver conflictos, favorecen la aparición de síntomas psicosomáticos. Asimismo, las condiciones de pobreza y desigualdad social también se vinculan con problemas de salud en este grupo, lo que refuerza la necesidad de analizar la salud adolescente desde una perspectiva que incorpore los determinantes sociales.¹⁸

El Modelo Biopsicosocial

Entender al adolescente de forma integral implica explorar simultáneamente su maduración biológica, su vida emocional, su personalidad, su dinámica familiar y su entorno social. El malestar no responde a una causa única, sino a una red compleja de factores que se retroalimentan entre sí.¹⁹

Embarazo Adolescente

La OMS señala que el embarazo en la adolescencia es un fenómeno global con graves consecuencias para la salud, la economía y la sociedad, que afecta tanto a las jóvenes como a sus familias y comunidades. Está estrechamente vinculado a factores como la pobreza, la escasa educación, el acceso limitado a anticoncepción y la desigualdad social.²⁰

En el Perú, el embarazo adolescente es un serio problema de salud pública. En 2022 se registraron más de 50,000 madres entre 10 y 19 años, incluyendo niñas de 10 a 14 años cuyos embarazos se consideran producto de violencia sexual. Además, aumenta el riesgo de

mortalidad materna y está asociado a mayores probabilidades de partos prematuros, bajo peso al nacer y complicaciones neonatales.²⁰

Causas y Factores de Riesgo del Embarazo en la Adolescencia

La principal causa es la ausencia de educación sexual, ya que muchos padres evaden esa responsabilidad. Esto genera: desinformación sobre sexualidad y anticoncepción, inmadurez, ignorancia o escasa cultura sexual, casos de violación, temor a preguntar, descuido parental, carencia afectiva, baja autoestima, falta de autocontrol e, incluso, simple curiosidad.²¹

Consecuencias del Embarazo Adolescente

El embarazo en la adolescencia es uno de los problemas de salud pública más complejos de la actualidad. Sus repercusiones van mucho más allá del ámbito físico y se extienden hacia las esferas psicológica, educativa, económica y social, condicionando el proyecto de vida de la joven y el bienestar de su hijo.²²

Consecuencias en la Salud Física de la Madre

Dado que el cuerpo adolescente aún no ha completado su desarrollo, el riesgo de complicaciones obstétricas es mayor. Entre las más graves se encuentran la preeclampsia, la eclampsia, las hemorragias, el parto prematuro, la anemia y, en casos extremos, la muerte materna. El organismo adolescente no dispone de los nutrientes ni la madurez estructural necesarios para sostener el embarazo adecuadamente, lo que convierte cada gestación temprana en una situación de alto riesgo que requiere seguimiento médico especializado.²³

Consecuencias para el Recién Nacido

Los hijos de madres adolescentes también enfrentan riesgos considerables: bajo peso al nacer, síndrome anémico, mayor probabilidad de parto prematuro y óbito fetal. Estas condiciones pueden dejar secuelas físicas y neurológicas duraderas, perpetuando un ciclo de vulnerabilidad hacia la siguiente generación.²³

Consecuencias Psicológicas

El embarazo no planificado genera en muchas adolescentes ansiedad, deterioro de la autoestima, sentimientos de culpa, aislamiento social y, en muchos casos, depresión crónica. La ausencia de

apoyo familiar o de pareja amplifica estos efectos y puede comprometer la capacidad de la joven para criar a su hijo en condiciones emocionalmente saludables.²³

Consecuencias Socioeconómicas

Las madres adolescentes suelen provenir de familias con recursos económicos limitados, situación que el embarazo agrava. La interrupción de los estudios y las dificultades para insertarse en el mercado laboral las atrapan en un ciclo de pobreza difícil de superar. La dependencia económica las expone, además, a situaciones de violencia por parte de su pareja, padres o tutores, limitando profundamente su autonomía y desarrollo personal.²³

2.5. Factores Asociados al Embarazo Adolescente

El embarazo adolescente es uno de los problemas de salud pública más complejos, especialmente en países en desarrollo como el Perú. Más allá de ser un fenómeno individual, refleja las condiciones del entorno en que vive la adolescente. Comprender los factores que se asocian a esta fenómeno resulta fundamental para orientar intervenciones preventivas verdaderamente efectivas.²⁴

La Familia como Factor Protector o de Riesgo

La familia puede proteger o exponer al adolescente. Una familia con vínculos afectivos sólidos y comunicación abierta actúa como escudo protector, mientras que una con disfunciones y escasa supervisión incrementa el riesgo de conductas sexuales tempranas. La comunicación abierta sobre sexualidad en el hogar se asocia a un inicio más tardío y responsable de la vida sexual.²⁴

La Violencia como Factor de Alto Impacto

Los entornos familiares marcados por el conflicto y el abuso aumentan la vulnerabilidad del adolescente frente al embarazo precoz. Quienes han sufrido abuso sexual presentan mayores probabilidades de involucrarse en situaciones de riesgo. Asimismo, la violencia familiar no solo precede al embarazo, sino que puede continuar durante la gestación, lo que exige intervenciones que aborden tanto la prevención del embarazo como la erradicación de la violencia.²⁴

El Patrón Intergeneracional

Las adolescentes cuyas madres o hermanas tuvieron hijos a temprana edad tienen mayor probabilidad de repetir ese mismo patrón. En hogares donde el embarazo adolescente ha sido habitual, suele normalizarse y percibirse como algo inevitable, lo que reduce la búsqueda de alternativas. Superar este ciclo requiere intervenciones que lleguen a toda la familia, promoviendo nuevas visiones sobre el proyecto de vida y la salud reproductiva.²⁴

Situación Sentimental de los Padres y Nivel Educativo

La separación o divorcio de los padres se asocia al inicio más temprano de la vida sexual en los adolescentes, especialmente cuando la figura paterna se ausenta del hogar. Por su parte, tener una madre con solo educación primaria representa un factor de riesgo moderado, ya que puede dificultar la comunicación abierta sobre sexualidad y orientar al adolescente hacia fuentes de información poco confiables como sus pares o internet.²⁴

Prevención del Embarazo Adolescente

Concepto de Prevención

El embarazo y la maternidad a temprana edad afectan negativamente las posibilidades de desarrollo educativo y personal de las adolescentes, poniendo en riesgo su salud física y emocional. Este riesgo es especialmente crítico en menores de 15 años, quienes tienen una probabilidad de morir por causas maternas cuatro veces mayor que las mujeres de 20 a 24 años.²⁵

Educación Sexual Integral

La OMS considera que la educación sexual integral es una herramienta clave que brinda a los jóvenes información precisa y apropiada para su etapa de desarrollo sobre sexualidad y salud reproductiva, siendo fundamental para su bienestar. Sus principales características son:²⁵

- Es integral: Aborda la sexualidad en sus dimensiones biológica, socioafectiva, histórica, cultural y ética, desde enfoques de género, derechos humanos, interculturalidad e inclusión. Permite trabajar temas como el autocuidado, la salud reproductiva, la prevención de la violencia sexual y la igualdad de oportunidades.²⁵

- Es científica: Se fundamenta en evidencia proveniente de múltiples disciplinas: salud, psicología, sociología, antropología y biología. Requiere que los docentes actualicen continuamente sus conocimientos.²⁵
- Es progresiva: Se adapta a las necesidades de orientación propias de cada etapa del desarrollo, diferenciando contenidos y metodologías según el nivel educativo, la edad y la madurez de los estudiantes.²⁵
- Es sistemática: Se basa en los principios de la Ley General de Educación y en los enfoques del Currículo Nacional de Educación Básica, siendo culturalmente pertinente a la realidad nacional.²⁵

Métodos Anticonceptivos en Adolescentes

Los métodos anticonceptivos son procedimientos orientados a prevenir el embarazo en personas sexualmente activas, y pueden ser hormonales o no hormonales, temporales o definitivos. Los más utilizados por adolescentes son el preservativo, las píldoras, los inyectables, los implantes, el DIU y los anticonceptivos de emergencia. La elección del método debe hacerse con orientación de un profesional de salud, considerando las características y necesidades de cada persona.²⁶

Tipos de métodos anticonceptivos (según el MINSA, 2023):

DIU: Dispositivo insertado en el útero por un profesional de salud. Puede mantenerse hasta 12 años con una eficacia del 99.40%, aunque no protege contra infecciones de transmisión sexual. Existe una versión de cobre para mujeres que ya han tenido hijos y otra apta para adolescentes.

Implante: Varilla subcutánea en el brazo que libera progesterona gradualmente durante unos tres años. Su eficacia es del 99.95% y puede alterar el ciclo menstrual.²⁷

Píldoras: Pastillas hormonales que impiden la ovulación y dificultan el paso de los espermatozoides. Se distribuyen en blísteres de 21 a 28 unidades y deben tomarse diariamente a la misma hora para mantener su eficacia del 99.70%. Reducen además el riesgo de cáncer de ovario y endometrio.

Injectables: Disponibles en presentación mensual (estrógenos y progesterona, 99.95% de eficacia) o trimestral (solo progesterona, 99.70%). Ambas inhiben la ovulación y espesan el moco cervical.²⁷

Preservativo: Cubierta de látex que se coloca sobre el pene antes del coito. Su eficacia anticonceptiva es del 85% y del 80% frente a infecciones de transmisión sexual. También existe una versión femenina.²⁷

Anticonceptivos de emergencia: Eficaces en un 95% si se toman en las primeras 72 horas. Su efectividad puede reducirse hasta el 52% si se toman después de ese plazo.

Método del ritmo: Consiste en identificar los días fértiles a partir del registro de los últimos 12 ciclos menstruales y evitar las relaciones sexuales en esos días. Solo es adecuado para ciclos regulares mayores a 27 días. Su eficacia es del 75%, y mejora combinado con otros métodos.²⁷

Según el INEI (2019), los métodos más utilizados en el Perú son los inyectables (más frecuentes en zonas rurales: 25.3%, que en urbanas: 16.6%) y el condón masculino (15.3% en zonas urbanas y 7.1% en zonas rurales).²⁷

Factores que Limitan el Uso de Anticonceptivos en Adolescentes

A pesar de su disponibilidad, el uso de anticonceptivos sigue siendo insuficiente entre los jóvenes. Las principales barreras son: dificultad de acceso especialmente en zonas rurales, desconocimiento por tratarse la sexualidad como un tema tabú en muchos hogares, consumo de alcohol y drogas que deteriora la capacidad de decisión, y prejuicios religiosos o familiares que desincentivan su uso.²⁸

Actitudes de los Adolescentes Frente a los Métodos Anticonceptivos

Actualmente, muchos adolescentes perciben la vida sexual activa como algo natural y son conscientes de los riesgos que conlleva si no se cuenta con información adecuada. Las actitudes varían según la edad y el sexo. Solo el 72.7% de los adolescentes encuestados en estudios referenciados tiene vida sexual activa, aunque la mayoría reconoce que las relaciones sexuales implican una responsabilidad compartida.²⁸

Beneficios del Uso de Anticonceptivos

El uso adecuado y constante de métodos anticonceptivos permite posponer el embarazo hasta que la persona esté preparada emocional, física y económicamente; reduce los riesgos obstétricos y neonatales; y, en el caso del preservativo, brinda protección adicional frente a infecciones de transmisión sexual como el VIH, la sífilis y la gonorrea.²⁸

Rol de la Familia en la Prevención

La familia es el primer espacio formativo y cumple una función esencial en la transmisión de valores, en el fomento de actitudes responsables frente a la sexualidad y en el impulso de proyectos de vida que incluyan la continuidad educativa. Ante un embarazo adolescente, el entorno familiar puede ser determinante para evitar el abandono escolar. La comunicación fluida entre familia e institución educativa, el apoyo, la supervisión, la flexibilidad y la disponibilidad de recursos son factores clave para enfrentar esta situación de forma integral.²⁹

Rol de la Escuela en la Prevención

Según UNICEF, la escuela debe ofrecer un ambiente acogedor que genere confianza en las estudiantes. Su responsabilidad no se limita a educar en materia de prevención, sino también a brindar el apoyo necesario para que las adolescentes embarazadas o ya madres puedan continuar o retomar sus estudios.²⁹

Rol del Personal de Salud en la Prevención

La enfermera es la profesional de salud con mayor presencia en el acompañamiento de las adolescentes. Desde un enfoque biopsicosocial, su rol abarca las dimensiones educativa, emocional y social del embarazo adolescente. Los programas educativos liderados por enfermeras en escuelas y comunidades han demostrado ser eficaces para reducir los factores de riesgo asociados a los embarazos no planificados en esta población.³⁰

2.3. Hipótesis

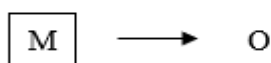
El presente trabajo de investigación por ser un estudio de nivel descriptivo no requiere plantear hipótesis. Según Hernández R. Fernández C. Baptista M.³¹ (México, 2014), un estudio descriptivo busca especificar características de un fenómeno analizado, además describe tendencias de un grupo o población.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

El estudio es de nivel descriptivo simple este tipo de investigación busca explicar el comportamiento de una variable en función de otra(s); por ser estudios de causa-efecto requieren control y debe cumplir otros criterios de causalidad. Fue de tipo cuantitativo, ya que se utilizó estadística para analizar el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos, estableciéndolas en valores y cantidades. El diseño del estudio fue no experimental porque no se manipulo de manera deliberada las variables, debido a que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Y fue de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión.³²

ESQUEMA



Dónde:

M: representa la muestra

O: representa lo que observamos

3.1.1. Población y Muestra

3.1.2 Población

La población es el grupo total de individuos que son objeto de investigación, de donde se pudo obtener información y extraer conclusiones, en esta investigación, el objeto de estudio es todos los estudiantes de quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026, provincia de Santa, departamento de Ancash, durante el periodo de estudio, que según registros estadísticos representan un total 87 adolescentes.

3.1.3 Muestra: Tamaño y tipo de muestreo.

En esta investigación se trabajó con una muestra censal el cual quiere decir la totalidad de la muestra por tener una población pequeña.

3.1.4 Criterios de Inclusión y exclusión

Inclusión

- ✓ Adolescentes del quinto año de secundaria de la institución educativa I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026.
- ✓ Adolescentes que aceptaran participar voluntariamente.
- ✓ Firma del consentimiento informado de sus padres o tutores y la adolescente.

Criterios de Exclusión

- ✓ Gestantes adolescentes.
- ✓ Negatividad de los padres de familia u tutor.
- ✓ Adolescentes con alguna discapacidad

3.1.5 Variables. Definición y operacionalización

Definición de las variables

Variable 1.

Conocimiento de los métodos anticonceptivos: Los métodos anticonceptivos son procedimientos y técnicas orientadas a prevenir el embarazo en personas sexualmente activas, y pueden clasificarse en hormonales o no hormonales, así como en temporales o definitivos.²⁶

Variable 2.

Actitudes sobre métodos anticonceptivos: predisposición que poseen los adolescentes a responder favorable o desfavorablemente frente a los métodos anticonceptivos.²⁸

3.3. Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente	Se evaluó a través de 14 preguntas referidas a sexualidad y reproducción, métodos anticonceptivos y consecuencias del embarazo adolescente. Cada pregunta se calificó como adecuada si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, 0 puntos si la respuesta es incorrecta.	Sexualidad y reproducción (Ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4)	• Día fértil del ciclo menstrual. • Circunstancias que producen un embarazo. • Factores que predisponen un embarazo. • Factor que influencia a tener relaciones sexuales.	Cualitativa ordinal	Para medir variable: Bajo: 0 – 4 Medio: 5 – 9 Alto: 10 – 14 Para medir dimensiones: Sexualidad y reproducción: Bajo: 0 – 1 Medio: 2 – 3 Alto: 4
		Métodos anticonceptivos (Ítem 5, ítem 6, ítem 7)	• Función de los métodos anticonceptivos. • Preservativos como prevención. • Uso de las píldoras anticonceptivas • Forma segura de prevenir el embarazo. • Probabilidad de embarazo al IRS sin protección.	Cualitativa ordinal	Métodos anticonceptivos Bajo: 0 – 1 Medio: 2 Alto: 3
		Consecuencias del embarazo adolescente (ítem 8, ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14)	• Consecuencias físicas, psicológicas y sociales. • Riesgos para feto y recién nacido • Consecuencias en el parto y post parto • Consecuencias para los padres adolescentes.	Cualitativa ordinal	Consecuencias del embarazo adolescente Bajo: 0 – 2 Medio: 3 – 5 Alto: 6 – 7

Variable 2: Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente	Se evaluó a través de 10 preguntas referidas a sexualidad responsable y segura e información sobre sexualidad, con respuestas en escala de Likert. Se otorgó puntuación de 1 a 5 puntos, clasificado en la siguiente manera: TD: Totalmente de acuerdo = 5 DA: De acuerdo = 4 I: Indiferente = 3 ED: En desacuerdo = 2 TED: Totalmente en desacuerdo = 1	Sexualidad responsable y segura (ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6)	• Acceso gratuito a los métodos anticonceptivos. • Uso correcto de MAC. • Inicio adecuado de las relaciones coitales durante la adolescencia. • Prácticas sexuales para salir de la pobreza o por presión de los amigos. • Relaciones sexuales responsables. • Proyecto de vida para prevención del embarazo precoz.	Cualitativa nominal	Para medir variable: Desfavorable: 10 – 30 Favorable: 31 – 50 Para medir dimensiones: Sexualidad responsable y segura Desfavorable: 6 – 18 Favorable: 19 – 30
		Información sobre sexualidad (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. • Comunicación familiar.	Cualitativa nominal	Información sobre sexualidad Desfavorable: 4 – 12 Favorable: 13 – 20

3.2 Técnica e instrumentos de recolección de datos

Para lograr los objetivos del presente estudio se utilizó la encuesta, ya que utiliza procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra,³³

Se utilizó el cuestionario perteneciente a la autora Rugel C.³³, en su tesis titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024”. Este instrumento estuvo dividido en 3 partes:

- En la primera parte del instrumento consiste en datos generales en los que hay 7 preguntas referidas a las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas.
- En la segunda parte tenemos preguntas relacionadas al conocimiento sobre embarazo adolescente, que consta de 14 preguntas, dimensionadas de la siguiente manera:
 - Dimensión 1: Sexualidad y reproducción (ítems 1,2,3,4).
 - Dimensión 2: Métodos anticonceptivos (ítems 5,6,7).
 - Dimensión 3: Consecuencias del embarazo adolescente (8,9,10,11,12,13,14).

La respuesta correcta se calificará con 1 punto, mientras que la incorrecta fue calificada con cero.

- La tercera parte diseñada para evaluar las actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente, con un total de 10 preguntas, esta variable fue medida a través de las siguientes dimensiones:
 - Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura (ítems 1,2,3,4,5,6).
 - Dimensión 2: Información sobre sexualidad (ítems 7,8,9,10).

Baremación general:

Conocimiento global	
Bajo	0 – 4
Medio	5 – 9
Alto	10 – 14

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categorías
D1: Sexualidad y reproducción	0-1	Bajo
	2-3	Medio
	4	Alto
D2: Métodos anticonceptivos	0-1	Bajo
	2	Medio
	3	Alto
D3: Consecuencias del embarazo adolescente	0-2	Bajo
	3-5	Medio
	6-7	Alto

Para medir las respuestas de las actitudes se usó la escala de Likert, en la que se clasificó de la siguiente manera:

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

Para evaluar las actitudes con la baremación se utilizó el percentil 50, si es favorable con una puntuación máxima de 50 puntos y si es desfavorable con una puntuación mínima de 10 puntos.

Baremación general:

Actitud global	
Desfavorable	10 – 30
Favorable	31 – 50

Baremación por dimensiones:

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

Validez

Para validar el instrumento de recolección de datos, se requirió la colaboración de profesionales de la salud, quienes evaluaron y analizaron cada pregunta para garantizar su fundamentación, claridad y especificidad. Este proceso permitió confirmar la validez del instrumento, demostrando su aplicabilidad en la población objeto de estudio.

Confiabilidad

Para evaluar la confiabilidad, se llevó a cabo una prueba piloto con la participación de 20 estudiantes que no estaban incluidos en el estudio principal. Esta prueba nos proporcionó evidencia sobre el nivel de conocimiento y las actitudes respecto a la prevención del embarazo adolescente. Para realizar el análisis, se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 26 y se calculó el coeficiente alfa de Cronbach.

Instrumento	Alfa de Cronbach
Conocimiento	0,852
Actitud	0,832

3.5. Método de análisis de datos

El análisis estadístico de las variables del estudio se llevo a cabo en concordancia con los objetivos planteados. Los resultados se presentaron de manera cuantitativa, utilizando tablas y gráficos estadísticos para ofrecer una visualización clara de los hallazgos. Los datos recopilados fueron codificados y procesados mediante una hoja de cálculo en el programa Open Office Calc.

3.6. Aspectos éticos

La actual investigación tomó en consideración los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de la Uladech Católica v001, mostrando el

compromiso de manejo ético, confiabilidad y respeto de la información brindada. En las cual, se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos):³⁴

- **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Se obtuvo los permisos necesarios de las autoridades correspondientes, los participantes aceptaron de manera voluntaria su participación en el estudio, se garantizó la confidencialidad y anonimato, se les aseguró la posibilidad de retirarse en cualquier momento. Se señaló, además, que los participantes fueron tratados con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.
- **Principio de cuidado del medio ambiente:** Se garantizó el bienestar del medio ambiente antes que los fines de investigación. Se consideraron las normativas de bioseguridad y los protocolos para preservar el medio ambiente.
- **Principio de libre participación por propia voluntad:** Se respetó la voluntad del participante. Para participar del estudio firmaron los padres de familia y el /la adolescente el debido consentimiento y asentimiento informado, previa explicación de los objetivos de la investigación.
- **Principio de beneficencia:** Se les informó de los beneficios indirectos de su participación en la presente investigación.
- **Principio de no maleficencia:** Se les informó de los nulos riesgos biológicos, psicológicos y sociales.
- **Principio de integridad y honestidad:** Se trabajó con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizó con transparencia. No existieron fuentes de

financiamiento, ni conflicto de intereses.

- **Principio de justicia:** Todos los participantes recibieron trato equitativo, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismo. Se aseguró el anonimato de sus datos y se garantizó la confidencialidad. Los participantes debieron cumplir con los criterios de selección. Se utilizó un instrumento validado por jueces expertos y confiable para su aplicación, los datos obtenidos se procesaron sin alterar la información recolectada.

IV. Resultados

Tabla 1.- Conocimiento global sobre el embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del solar icochea Santa – 2026

conocimiento	N	Porcentaje (%)
Bajo	64	73,5
Medio	9	10,3
Alto	14	16,2
Total	87	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

En la Tabla 1, se puede apreciar que el 73,5% de las adolescentes encuestadas poseen conocimiento bajo lo que evidencia que dichos estudiantes no poseen la información debida sobre métodos anticonceptivos existentes y las consecuencias de un embarazo no planificado, también tenemos un 16,2% de conocimiento algo y un 10,3% de conocimiento medio.

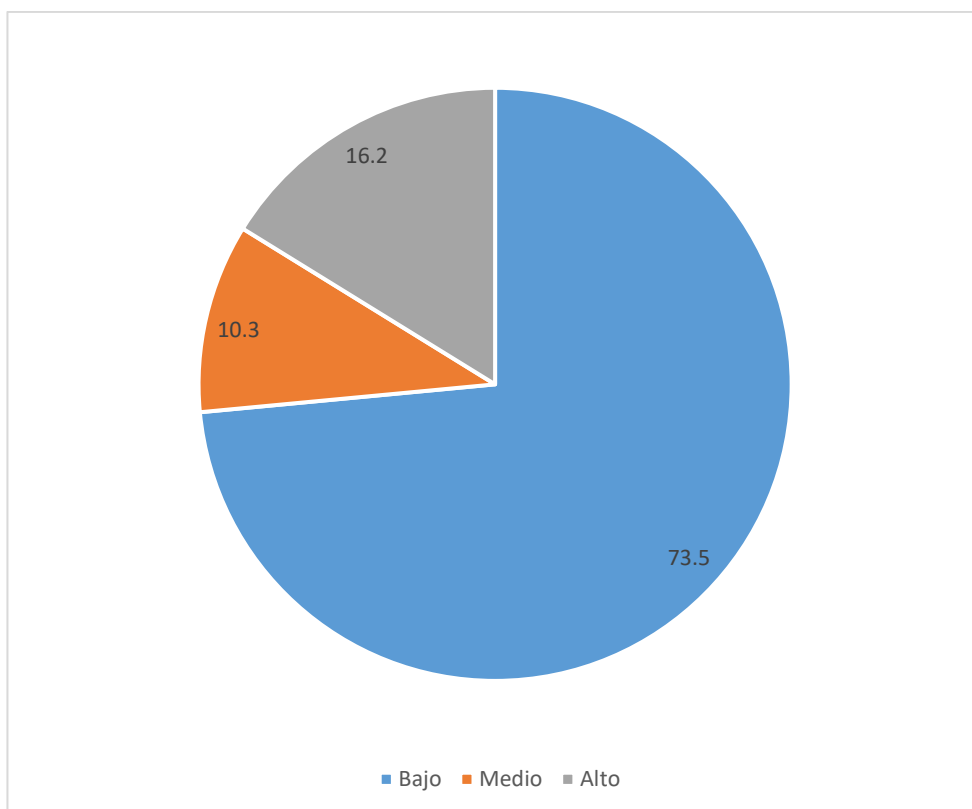


Figura 1: Gráfico circular del conocimiento global sobre el embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del solar icochea Santa – 2026.

Fuente: tabla 1

Tabla 2.- Conocimiento según dimensiones sobre el embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del solar icochea Santa – 2026

Dimensiones del conocimiento	Sexualidad y reproducción		Métodos anticonceptivos		Consecuencias del embarazo	
	n	%	n	%	n	%
Bajo	58	66,6	63	72,4	42	48,2
Medio	14	16,2	21	24,2	27	31,1
Alto	15	17,2	3	3,4	18	20,7
Total	87	100,0	87	100,0	87	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

En la Tabla 2, respecto a las dimensiones se pudo observar que la dimensión que arrojó mayor nivel de conocimiento con un 20,7% fue consecuencias del embarazo. Esto confirma que en su mayoría los adolescentes no poseen información sobre las consecuencias físicas, psicológicas y sociales para la madre adolescente, las, complicaciones en el parto y post parto, por ser un embarazo de alto riesgo, por otra en los métodos anticonceptivos nos dio un nivel bajo con un 72,4,0% mientras que en sexualidad y reproducción tuvimos un 66,6% con el nivel bajo.

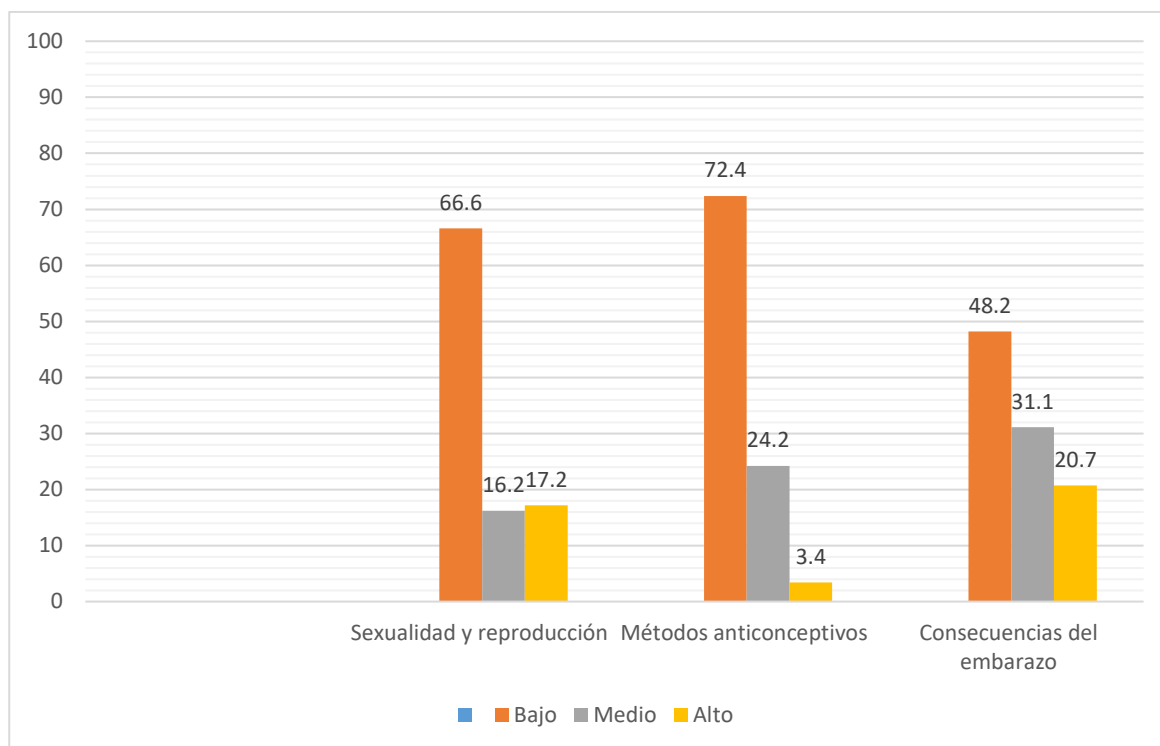


Gráfico 2.-Grafico de columnas del conocimiento según dimensiones sobre el embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del solar icochea Santa – 2026.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3.- Actitud global sobre el embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del solar icochea Santa – 2026

Actitud	n	Porcentaje (%)
Desfavorable	16	16,4
Favorable	71	81,6
Total	87	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

En la Tabla 3, se puede observar que un 81,6% de los adolescentes encuestados presentan una actitud favorable respecto a la prevención del embarazo adolescente, esta actitud está relacionada a la sexualidad responsable y segura, mientras que el 16,4% mostraron actitud desfavorable encontrándose susceptibles a ejercer comportamientos sexuales de riesgo y a un consecuente embarazo.

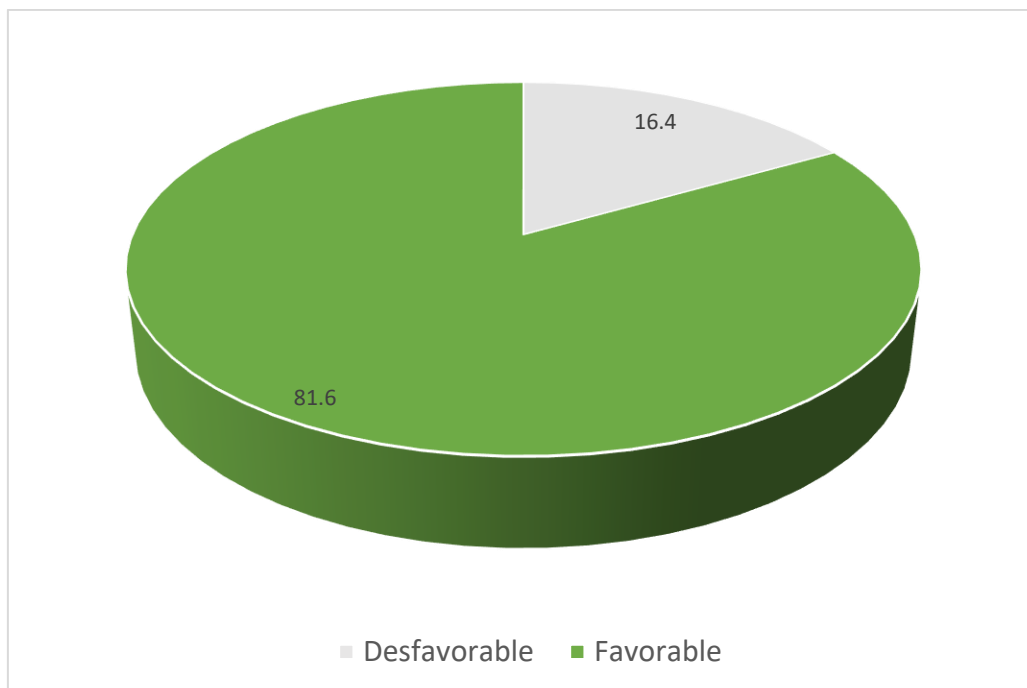


Figura3. Gráfico de pastel de las actitudes globales sobre el embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del solar icochea Santa – 2026.

Fuente: tabla 3

Tabla 4.- Describir la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del solar icochea Santa – 2026

Dimensiones del conocimiento	Sexualidad responsable y segura		Información sobre sexualidad	
	N	%	n	%
Desfavorable	36	36,0	45	45,0
Favorable	64	64,0	55	55,0
Total	100	100,0	100	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

En la Tabla 4, respecto a las dimensiones de la actitud, se aprecia que en mayor proporción predominó una actitud favorable teniendo como mayor porcentaje la dimensión sexualidad responsable y segura representado por el 64,0% de los adolescentes, destacando la importancia de la influencia de la educación sexual, y comunicación familiar, de manera similar la dimensión Información sobre sexualidad se mostró favorable con el 55,0% de adolescentes que mantienen una tendencia positiva a practicar relaciones sexuales responsables y han planificado un proyecto de vida para prevenir el embarazo adolescente.

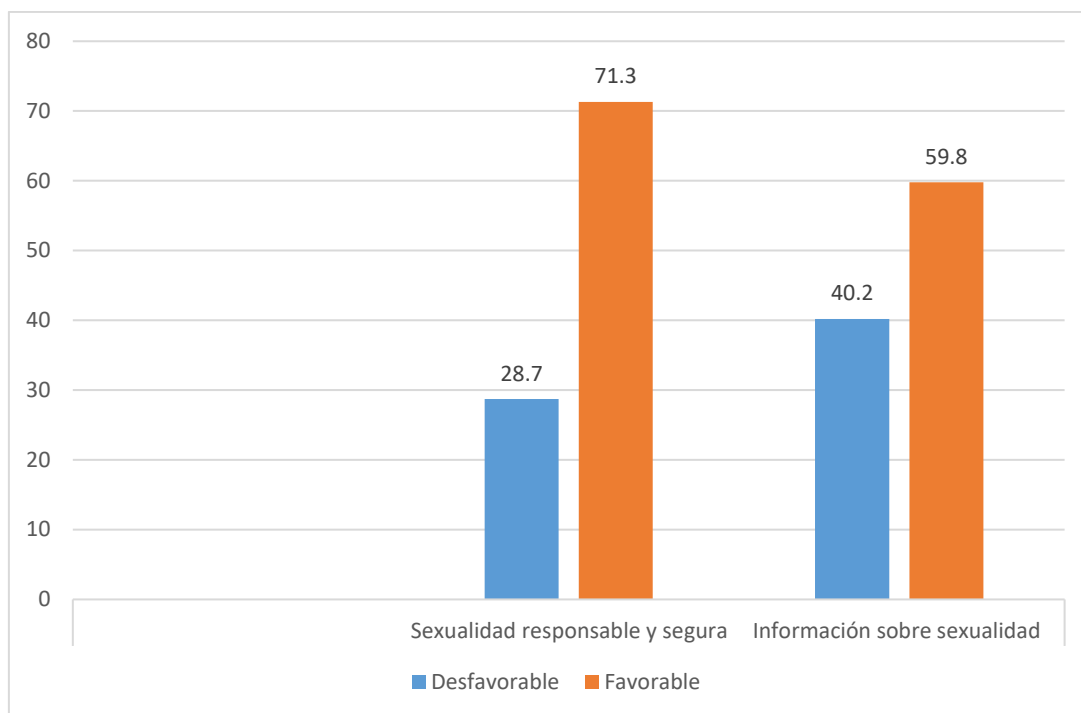


Figura3. Gráfico de columnas de la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del solar icochea Santa – 2026.

Fuente: tabla 3

V. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como propósito determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Artemio del Solar Icochea, Santa – 2026. A continuación, se discuten los hallazgos obtenidos en función de los resultados presentados en las tablas y en contraste con la evidencia científica disponible.

Respecto al primer objetivo específico, relacionado con el conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente, los resultados muestran que el 73,5% de los estudiantes se ubicó en un nivel bajo, el 16,2% en un nivel alto y únicamente el 10,3% en un nivel medio (Tabla 1). Estos hallazgos son consistentes con lo reportado por Valdiviezo S. (Chimbote, 2025), quien halló que el 88,8% de los adolescentes de la I.E. 8 de Octubre no manejaba adecuadamente el tema de manera global, así como con Avendaño (Venezuela, 2022), quien identificó que el 62% de las adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda presentaba un nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad. No obstante, estos resultados difieren de lo encontrado por Villegas O. (Chimbote, 2024), quien reportó que el 65,5% de los adolescentes de la I.E. Augusto Salazar Bondy sí conocía sobre la prevención del embarazo no deseado, y de Gómez LL. (Chimbote, 2024), quien halló que solo el 30,1% de los estudiantes de la I.E. La Libertad desconocía el tema. Esta discrepancia podría explicarse por el hecho de que, a diferencia de dichas instituciones, la I.E. Artemio del Solar Icochea no cuenta con especialistas capacitados como obstetras que desarrollen talleres educativos sobre sexualidad, quedando la formación de los estudiantes limitada a las tutorías semanales a cargo de los docentes, las cuales resultan insuficientes para garantizar una educación sexual integral. Asimismo, el predominio del nivel bajo podría atribuirse a que la sexualidad continúa siendo un tema tabú tanto en el entorno escolar como familiar, lo cual coincide con lo señalado por Naghizadeh y Mirghafourvand (Irán, 2024), quienes también hallaron un nivel de conocimiento bajo tanto en adolescentes como en sus madres, atribuyéndolo principalmente a la falta de información sobre relaciones sexuales y métodos anticonceptivos.

En relación con el segundo objetivo específico, referido al conocimiento según dimensiones, se observó que la dimensión "métodos anticonceptivos" registró el mayor porcentaje en el nivel bajo (72,4%), seguida de "sexualidad y reproducción" (66,6%) y "consecuencias del embarazo adolescente" (48,2%), siendo esta última la dimensión con mayor porcentaje en el

nivel alto (20,7%). Estos resultados sugieren que los adolescentes cuentan con mayor información sobre las repercusiones del embarazo precoz que sobre las estrategias para prevenirlo. Este hallazgo se relaciona con lo reportado por Valdiviezo S. (Chimbote, 2025), quien identificó que el 77,5% de los estudiantes carecía de información adecuada sobre anticoncepción, siendo también en su estudio la dimensión más vulnerable. De manera similar, Gómez LL. (Chimbote, 2024) encontró que el 69,9% de los estudiantes no conocía sobre prevención del embarazo al relacionar ambas variables de estudio, lo que reafirma la necesidad de fortalecer la educación sexual en las instituciones educativas, particularmente en lo referente al uso correcto y oportuno de métodos anticonceptivos. Esta distribución por dimensiones podría explicarse porque las consecuencias del embarazo adolescente suelen abordarse con mayor frecuencia en el entorno familiar y social, al tratarse de situaciones visibles que generan impacto emocional y social en la comunidad. En cambio, el conocimiento sobre métodos anticonceptivos exige una educación formal y especializada que, en muchos casos, no se imparte con la profundidad necesaria debido a tabúes culturales y a la resistencia de algunos entornos familiares y educativos para abordar la anticoncepción en adolescentes, lo cual explicaría que esta dimensión presente la mayor brecha de desconocimiento dentro de la población estudiada.

En cuanto al tercer objetivo específico, referido a la actitud global, el 81,6% de los estudiantes presentó una actitud favorable hacia la prevención del embarazo adolescente, frente a un 18,4% con actitud desfavorable. Estos resultados concuerdan con lo hallado por Villegas O. (Chimbote, 2024), quien reportó un 64% de actitud favorable, y superan lo encontrado por Gómez LL. (Chimbote, 2024), quien identificó actitudes desfavorables en el 53,1% de los estudiantes. Llama la atención, sin embargo, que pese a que el nivel de conocimiento global resultó predominantemente bajo (73,5%), la actitud favorable hacia la prevención fue mayoritaria, lo que evidenciaría una aparente disociación entre lo que los adolescentes saben y lo que están dispuestos a asumir frente al embarazo precoz. Este hallazgo es coherente con lo reportado por Choquehuaccha y Velásquez (Lima, 2024), quienes concluyeron que no existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, señalando que los jóvenes pueden mantener actitudes favorables aun cuando su nivel de información es limitado, debido a la influencia de otros factores del entorno, como la familia, los pares y los valores personales. Este resultado contrasta, en cambio, con lo reportado por Valdiviezo S.

(Chimbote, 2025), quien halló que el 73,8% de los adolescentes presentaba una actitud desfavorable, diferencia que podría atribuirse a particularidades propias del contexto escolar y familiar de cada institución educativa.

Respecto al cuarto objetivo específico, sobre la actitud según dimensiones, se observó que la dimensión "sexualidad responsable y segura" presentó una actitud favorable en el 64,0% de los adolescentes, mientras que la dimensión "información sobre sexualidad" fue favorable en el 55,0%. Estos datos revelan que, si bien la mayoría de los jóvenes muestra una disposición positiva hacia una sexualidad responsable, persiste un porcentaje considerable (45,0%) con actitud desfavorable respecto a la búsqueda y recepción de información sobre sexualidad. Este resultado guarda relación con lo señalado por Valdiviezo S. (Chimbote, 2025), quien evidenció que el 75,0% de los adolescentes mostraba desaprobación hacia la educación sexual. Al respecto, Muñoz De la Torre et al. (Huancavelica, 2024) y Villavicencio N. et al. (Huánuco, 2024) demostraron que los programas y estrategias didácticas dirigidos a adolescentes mejoran significativamente tanto el conocimiento como las actitudes, lo cual refuerza la importancia de implementar programas educativos estructurados y continuos que fortalezcan no solo la responsabilidad sexual, sino también el acceso a información oportuna y confiable.

La brecha observada entre la dimensión de sexualidad responsable y segura (64,0% favorable) y la dimensión de información sobre sexualidad (55,0% favorable), sumada al contraste entre el bajo nivel de conocimiento global y la actitud mayoritariamente favorable, podría explicarse por la presencia de barreras culturales y familiares que generan rechazo o indiferencia hacia la educación sexual formal. En entornos donde la sexualidad se percibe como un tema tabú, los adolescentes podrían asumir actitudes responsables por influencia de la presión social, el temor a las consecuencias o los valores familiares, sin contar necesariamente con información suficiente y científicamente fundamentada al respecto. De acuerdo con las bases teóricas del presente estudio, la actitud es moldeable a través de la experiencia y el entorno social, por lo que fortalecer la comunicación familiar, incorporar especialistas en obstetricia en los espacios de tutoría e implementar programas de educación sexual integral en el aula constituyen herramientas fundamentales para cerrar la brecha existente entre el conocimiento y la actitud, y para consolidar una prevención efectiva del embarazo en la población adolescente estudiada.

Entre las limitaciones del presente estudio se debe considerar que el diseño transversal empleado permite describir el conocimiento y las actitudes de los estudiantes en un momento determinado, pero no establecer relaciones de causalidad entre las variables analizadas. Asimismo, la información fue recolectada mediante instrumentos de autorreporte, lo que podría haber generado sesgos de deseabilidad social, especialmente al tratarse de un tema sensible como la sexualidad adolescente. Los hallazgos, además, corresponden a una única institución educativa, por lo que los resultados no pueden generalizarse a otras poblaciones estudiantiles con características socioculturales distintas. Finalmente, no se controlaron variables externas como la comunicación familiar, el acceso previo a servicios de salud sexual y reproductiva, ni la influencia de factores socioculturales del entorno, las cuales podrían haber incidido en los niveles de conocimiento y en las actitudes reportadas por los adolescentes.

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó que el 73,5% de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Artemio del Solar Icochea presenta un nivel de conocimiento bajo sobre la prevención del embarazo adolescente, frente a un 16,2% con nivel alto y solo un 10,3% con nivel medio, evidenciando que la mayoría de los adolescentes no cuenta con un acceso adecuado a la información sobre este tema, lo que podría repercutir negativamente en la toma de decisiones respecto a su salud sexual y reproductiva.
2. Se estableció que, según dimensiones, el 72,4% de los estudiantes no conoce sobre métodos anticonceptivos y el 66,6% desconoce aspectos de sexualidad y reproducción; sin embargo, en la dimensión consecuencias del embarazo adolescente, el 20,7% alcanzó un nivel alto de conocimiento, el mayor registrado entre las dimensiones evaluadas, lo que evidencia que los adolescentes identifican con mayor claridad las repercusiones del embarazo precoz que las estrategias concretas para prevenirlo.
3. Se identificó que el 81,6% de los estudiantes presenta una actitud favorable hacia la prevención del embarazo adolescente, frente a un 18,4% con actitud desfavorable, lo que demuestra una disposición positiva de la mayoría de los adolescentes; no obstante, esta actitud favorable contrasta con el bajo nivel de conocimiento hallado, evidenciando que dicha disposición no siempre se sustenta en información suficiente y científicamente fundamentada.
4. Según las dimensiones de actitud, se determinó que el 64,0% de los estudiantes muestra una actitud favorable hacia la sexualidad responsable y segura, mientras que solo el 55,0% presenta una actitud favorable respecto a la información sobre sexualidad, situación que refleja la persistencia de una brecha importante en la búsqueda y recepción de información oportuna, la cual incrementa el riesgo de embarazos no planificados entre los estudiantes.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la Dirección de la I.E. Artemio del Solar Icochea, en coordinación con el personal de salud del establecimiento correspondiente (obstetra, enfermero(a) u otros profesionales), diseñar e implementar de forma continua un programa de educación sexual integral dirigido a los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria. Dicho programa debe comprender talleres participativos, sesiones educativas, dinámicas grupales, consejerías individuales y campañas de sensibilización sobre métodos anticonceptivos, ejercicio responsable de la sexualidad, prevención del embarazo adolescente y construcción de un proyecto de vida, dando prioridad a aquellas dimensiones donde se evidenció un nivel de conocimiento medio y actitudes desfavorables.
2. Se sugiere a quienes deseen continuar esta línea de investigación diseñar estudios de diseño correlacional o cuasi experimental orientados a medir el impacto y la efectividad de los programas educativos, talleres e intervenciones conjuntas entre la institución educativa y los servicios de salud. Asimismo, se recomienda incorporar en futuros estudios variables adicionales como la comunicación familiar, el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, y los factores socioculturales que influyen en la prevención del embarazo en la adolescencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bastida Izaguirre D, Martínez Galván IA, Ramos López KD, Ríos Dueñas LA. Proyecto de intervención educativa sobre prevención del embarazo a temprana edad. RIDE Rev Iberoam Investig Desarro Educ [Internet]. 2020 jul-dic [citado 29 may 2026];11(21):e021. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-74672020000200121&script=sci_arttext doi: 10.23913/ride.v11i21.725
2. Quiroz-Villafuerte VM. Prevención del embarazo adolescente: un enfoque integral en un colegio de la zona sur de Manabí. Rev Investig Educ Salud [Internet]. 2025 dic [citado 29 may 2026];4(2):69-82. Disponible en: <https://revistas.unesum.edu.ec/salud/index.php/revista/article/view/96> doi: 10.47230/unsum-salud.v4.n2.2025.69-82
3. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza (MCLCP). Perú: Prevención del embarazo y maternidad en niñas y adolescentes. Año 2025 [Internet]. Lima: MCLCP; 2025 sep [citado 29 may 2026]. Disponible en: <https://intranet.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2025-09-26/embarazo-y-maternidad-en-ninas-y-adolescentes.pdf>
4. Dirección Regional de Salud. Diresa Piura lanza Semana de la Prevención del Embarazo Adolescente. DIRESA; [Internet] 2022 Set [Consultado 2024 abr 8]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/654602-diresa-piura-lanza-semana-de-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>
5. Naghizadeh S, Mirghafourvand M. Knowledge and attitudes of adolescent girls and their mothers about early pregnancy: a cross-sectional study. BMC Pregnancy Childbirth [Internet]. 2022 mar 14 [citado 29 may 2026];22(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35287622/>
6. Nshutiyukuri C, Uwingabire F, Musabwasoni MGS, Rutayisire JB, Rutayisire R, Kaberuka G, et al. Perspectivas, conocimientos y actitudes de las madres adolescentes sobre el embarazo y la utilización de los servicios de salud sexual y reproductiva en la Provincia Oriental de Ruanda. Women Health [Internet]. 2024 ene-dic [citado 29 may 2026];20:17455057241310299. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39727286/> doi: 10.1177/17455057241310299 PMID: 39727286

7. Avendaño O. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. Bol Med Postgrado [Internet]. 2022 jul-dic [citado 29 may 2026];38(2):50-57. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3978>

8. Velásquez Porres P. Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una zona alejada de Lima. Investig Innov Rev Cient Enferm [Internet]. 2024 jul [citado 29 may 2026];4(2):32-39. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1927> doi: 10.33326/27905543.2024.2.1927

9. Muñoz De la Torre, R., Clemente-Cóndor, L. E., Carbajal-Chávez, C., & Toral-Santillán, E. J. (2024). Eficacia del programa educativo "Exprésate" sobre los conocimientos del embarazo adolescente en jóvenes de Huancavelica, Perú. Revista Internacional de Salud Materno Fetal, 9(1), o30-35. <https://doi.org/10.47784/rismf.2024.9.1.184>

10. Villavicencios N, Trujillo Y, Magariño G, Agüero J., Estrategia didáctica para la prevención del embarazo temprano en estudiantes de secundaria, Huánuco, Perú, 2023. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas, 43, e3321. <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/3321>

11. Villegas O. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. Augusto Salazar Bondy N° 88047 - Nuevo Chimbote, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2026 MAY 14]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37767>

12. Gómez LL. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E La Libertad - Chimbote, 2023 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Sep 02]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36045>

13. Valdivieso S. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 3ro a 5to año de secundaria de la Institución Educativa 8 de octubre, Chimbote – 2025 [Tesis en Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de

- Chimbote; 2025 [citado el 15 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/40515>
14. Real Academia de la Lengua Española [Internet]. Definición de Conocimiento. Madrid: España. 2021[Consultado 22 mayo 2026]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento?m=form>
15. Ubillos S. Actitudes: definición y medición componentes de la actitud. modelo de la acción razonada y acción planificada. En: Sedano I. Psicología social, cultura y educación. 2020 2.^a ed. Lima: Pearson Educación; 2024. P. 301-326
16. Organización Mundial de la Salud (OMS). Salud del adolescente [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [citado 2026 may 24]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
17. Uribe g, Arce G, Sanzana C. Principales cambios en aspectos biopsicosociales de adolescentes chilenos tras dos años de docencia remota de emergencia.Revista de Trabajo Social e Intervención Social [Internet]. 2021 [citado 2026 may 24];(37):e21113061. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/prsp/n37/2389-993X-prsp-37-e21113061.pdf>
18. Serrade J, Lacunza A, Greco C. Psicosomática y adolescencia: hacia un modelo biopsicosocial integrador. .Revista de psicología y ciencias afines [Internet]. 2024 [citado 2026 may 24];(vol. 41, núm. 1, pp. 21-22 Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/180/18076225021/html/>
19. Veloz Serrade, J., Lacunza, A. B., & Greco, C. Psicosomática y adolescencia: hacia un modelo biopsicosocial integrador. Revista de psicología y ciencias afines [Internet]. Vol 41, No 1 <https://doi.org/10.16888/interd.2024.41.1.21>
20. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [citado 24 may 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
21. López L. El embarazo adolescente, adolescente infantil y sus severos impactos en la sociedad peruana. Una tragedia permanente. An Fac med. 2023;84(4):387-390. doi: 10.15381/anales.v84i4.27223
22. Guzmán Sáenz SX. Adolescencia y embarazo: estadística, consecuencias, importancia de la anticoncepción. Revisión bibliográfica [Internet]. Madrid: Sociedad Española de Contracepción, Máster en Salud Sexual y Reproductiva; 2022 [citado 24 may 2025]. Disponible

- en: https://hosting.sec.es/Memorias_Master/IB/temas/Metodos_anticonceptivos/Guzman_ME.pdf
23. Ahuanlla Anco M, Unocc Pacheco SN, Cornejo Cavero ES, Astudillo Rojas RV, Llallico Ricse CR, Alvarez Huari MY. Embarazo en la adolescencia: factores de riesgo, consecuencias y actividades de prevención. *Ciencia Latina Rev Cient Multidiscip.* 2023;7(4):9134-9150. doi: 10.37811/cl_rcm.v7i4.7617
 24. Castañeda Paredes J, Santa-Cruz-Espinoza H. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enferm Glob.* 2021;20(62):109-128. doi: 10.6018/eglobal.438711
 25. Ministerio de Educación del Perú (MINEDU), Dirección General de Educación Básica Regular. Cartilla N° 1: Características de la educación sexual integral. Orientaciones para implementar la educación sexual integral para docentes de la educación básica regular [Internet]. Lima: MINEDU; [sin fecha] [citado 24 may 2025]. Disponible en: <https://www.grade.org.pe/creer/archivos/Cartilla-ESI-Nro-1-Docentes-1-1.pdf>
 26. Alca Gomero KJ, De la Cruz Surco V, Flores Santamaria YY, Alvarez Huari MY. Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia: una revisión narrativa. *Ciencia Latina Rev Cient Multidiscip.* 2023;7(4):7529-7552. doi: 10.37811/cl_rcm.v7i4.7490
 27. López Álvarez M. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. *Rev Cienc Salud Educ Med.* 2023;5(8):2-7. Disponible en: <https://revistas.unan.edu.ni/index.php/Salud/article/view/4548>
 28. Alca Gomero KJ, De la Cruz Surco V, Flores Santamaria YY, Alvarez Huari MY. Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia: una revisión narrativa. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar.* 2023;7(4). Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7490
 29. UNICEF Perú. La escuela debe garantizar igualdad de oportunidades para las niñas y las adolescentes, y prevenir que interrumpan su escolaridad [Internet]. Lima: UNICEF; 2023 [citado 28 may 2026]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/escuela-debe-garantizar-igualdad-oportunidades-ninas-adolescentes-prevenir-interrumpan-escolaridad-datos-brechas>
 30. Chiriboga Yaselga GA, Pionce Tumbaco CA, Ponce Hernández KM, Reinaldo David BM. La educación como herramienta para la prevención del embarazo adolescente y la construcción de masculinidades positivas. *Rev Cient Salud BIOSANA* [Internet]. 2024 [citado 28 may 2026];4(1):59–72. Disponible en: <https://soeici.org/index.php/biosana/article/view/81>

31. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. 6a edición. Interamericana, editor. México: McGrawHill; 2014. 634 p. Disponible en: https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
32. Supo J. Metodología de la investigación científica: para las ciencias de la salud. Seminarios de Investigación Científica; 2014. 45 p.
33. Ruger J. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. agropecuario N° 07, castilla, piura - 2024. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2024. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/39168/ACTITUDES_ADOLESCENTES_RUGEL_VASQUEZ_JENNY_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Reglamento de integridad científica en la investigación en su Versión 001, Actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 0676- 2024-CU- ULADECH Católica, de fecha 28 de junio del 2025. Disponible en: https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/371334/mod_folder/content/0/Reglamento%20para%20la%20Evaluaci%C3%B3n%20de%20la%20Originalidad_Versi%C3%B3n%20001_.pdf?forcedownload=1

ANEXOS

Anexo 1

Carta de recojo de datos (AUTOMATIZADO EN EL SISTEMA DE LA UNIVERSIDAD)



Chimbote, 06 de junio del 2026

CARTA N° 0000000518- 2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**NELSON J. PALACIOS DULCE
I.E ARTEMIO DEL SOLAR ICOLCHEA**

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 EN EMBARAZO EN ESTUDIANTES DEL CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE I.E ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA., con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en 110, a cargo de LUZ MARITZA VALDEZ JULCA, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 70262271, durante el período de 26-05-2026 al 08-06-2026.

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

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

Atentamente.



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

Atentamente,



Anexo 2

Documento de autorización para el desarrollo de la investigación



Anexo 3

Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés

yo, **Luz Maritza Valdez Julca**, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad (**DNI**) **N.º 70262271**, con domicilio en **junto a santa 20-33(Jr. Amargura)**, en mi condición de: Autor / Investigador responsable / Coinvestigador / Asesor /Otros (especificar) Autor, vinculado al proyecto de investigación titulado: **“conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I, E Artemio del solar icochea santa-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: Santa- Chimbote, 29 de mayo de 2026



Firma del declarante:

Nombres y apellidos: Luz Maritza Valdez Julca

DNI: 70262271

Nota: La presente Declaración Jurada deberá ser incorporada obligatoriamente como anexo del Proyecto de investigación y constituye requisito indispensable para la evaluación ética del proyecto por parte del Comité de Ética de la Investigación

Anexo 4

Formato de consentimiento informado o Formato de asentimiento informado



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (PADRES) (Ciencias de la Salud)

A. FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I, E Artemio del solar icochea santa-2026”

Investigador responsable: Luz Maritza Valdez Julca

Institución: I.E Artemio del Solar Icochea

Correo electrónico de contacto: maritzavaldez.1998@gmail.com

Teléfono de contacto:949749349

1. Objetivo de la investigación:

Este estudio tiene como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prevención del embarazo adolescente en los estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Juan Valer Sandoval. La participación en este estudio contribuirá a generar una base sólida para el diseño de futuras estrategias de intervención, talleres e información de apoyo en salud sexual y reproductiva adaptada a las necesidades reales de los estudiantes.

2. Descripción de la participación

- **Procedimientos:** Si decide participar en este estudio, usted será invitado a completar una encuesta de manera anónima que evalúa el nivel de conocimiento y la actitud frente a la prevención del embarazo. **La duración aproximada de su participación será de 20 a 30 minutos.**

- **Frecuencia:** Se realizará en una sola sesión o encuentro único.

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 el nivel de conocimiento de los alumnos sobre el tema para así poder brindar información necesaria de acuerdo con sus necesidades y plantear estrategias de intervención sobre prevención de un embarazo en la adolescencia.

4. Posibles riesgos o molestias La participación en este estudio no conlleva riesgos significativos, pero es posible que experimente alguna incomodidad emocional leve debido a la naturaleza personal del tema de salud sexual y

reproductiva abordado. En caso de que se sienta incómodo 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. Nosotros guardaremos la información sin nombre alguno, garantizando que no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted o de otros participantes del estudio.

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 habrá compensación financiera por su tiempo, dependiendo del protocolo de la investigación, ya que es un trabajo de investigación que es parte de un curso académico de manera voluntaria.

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 **949749349** o al correo: **maritzavaldez.1998@gmail.com**

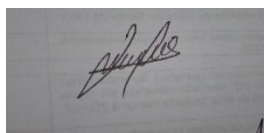
Por favor, lea cuidadosamente este documento antes de tomar una decisión. Si está de acuerdo en participar en este estudio, firme a continuación:

Firma del participante:

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

Firma del investigador:

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



FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

(Aplicable a menores de edad o personas con capacidad de comprensión limitada)

Título de la investigación: conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I, E Artemio del solar icochea santa-2026”

Investigador responsable:

Institución: Artemio Del Solar Icochea

Correo electrónico de contacto: maritzavaldez.1998@gmail.com

Teléfono de contacto: 949749349

INSTITUCIÓN: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

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 actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de secundaria.

3. ¿Qué tendrás que hacer?

Si decides participar, se te pedirá que: responder las preguntas de la encuesta (máximo 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 05 Matriz de consistencia y operacionalización

Título: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE, EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA-SANTA,2026

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026? Problemas específicos -Cuál es el nivel de conocimiento global sobre prevención del embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026, -Cuál es el conocimiento según dimensiones sobre prevención del	Objetivo general Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026 Objetivos específicos - Identificar el nivel de conocimiento global sobre prevención del embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026, - Identificar el conocimiento según dimensiones sobre	El presente trabajo de investigación por ser un estudio de nivel descriptivo no requiere plantear hipótesis. Según Hernández R. Fernández C. Baptista M.³² (México, 2014), un estudio descriptivo busca especificar características de un fenómeno analizado, además describe tendencias de un grupo o población.	Variable 1 Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente Dimensiones - Sexualidad y reproducción - Métodos Anticonceptivos -Consecuencias del embarazo adolescente Variable 2 Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. Dimensiones -Sexualidad responsable y segura. -Información sobre sexualidad	Tipo de Investigación: cuantitativo Nivel de Investigación: Descriptivo Diseño de Investigación: no experimental- observacional Población y muestra: La población estará conformada por 87 adolescentes y como muestra se tomará totalmente toda la población por ser una muestra reducida por el cual será una muestra censal Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026, - Cual son las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026, - Cuales son las actitudes según dimensiones sobre prevención del embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026, - Cual son las características sociodemográficas y sexuales en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026.	prevención del embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026, - Identificar las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en forma global en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026, - Identificar la actitudes según dimensiones sobre prevención del embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026, - Describir las características sociodemográficas y sexuales en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E Artemio del Solar Icochea Santa – 2026.			
---	--	--	--	--

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente	Se evaluó a través de 14 preguntas referidas a sexualidad y reproducción, métodos anticonceptivos y consecuencias del embarazo adolescente. Cada pregunta se calificó como adecuada si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, 0 puntos si la respuesta es incorrecta.	Sexualidad y reproducción (Ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4)	• Día fértil del ciclo menstrual. • Circunstancias que producen un embarazo. • Factores que predisponen un embarazo. • Factor que influencia a tener relaciones sexuales.	Cualitativa ordinal	Para medir variable: Bajo: 0 – 4 Medio: 5 – 9 Alto: 10 – 14 Para medir dimensiones: Sexualidad y reproducción: Bajo: 0 – 1 Medio: 2 – 3 Alto: 4
		Métodos anticonceptivos (Ítem 5, ítem 6, ítem 7)	• Función de los métodos anticonceptivos. • Preservativos como prevención. • Uso de las píldoras anticonceptivas • Forma segura de prevenir el embarazo. • Probabilidad de embarazo al IRS sin protección.	Cualitativa ordinal	Métodos anticonceptivos Bajo: 0 – 1 Medio: 2 Alto: 3
		Consecuencias del embarazo adolescente (ítem 8, ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14)	• Consecuencias físicas, psicológicas y sociales. • Riesgos para feto y recién nacido • Consecuencias en el parto y post parto • Consecuencias para los padres adolescentes.	Cualitativa ordinal	Consecuencias del embarazo adolescente Bajo: 0 – 2 Medio: 3 – 5 Alto: 6 – 7

Variable 2: Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente	Se evaluó a través de 10 preguntas referidas a sexualidad responsable y segura e información sobre sexualidad, con respuestas en escala de Likert. Se otorgó puntuación de 1 a 5 puntos, clasificado en la siguiente manera: TD: Totalmente de acuerdo = 5 DA: De acuerdo = 4 I: Indiferente = 3 ED: En desacuerdo = 2 TED: Totalmente en desacuerdo = 1	Sexualidad responsable y segura (ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6)	• Acceso gratuito a los métodos anticonceptivos. • Uso correcto de MAC. • Inicio adecuado de las relaciones coitales durante la adolescencia. • Prácticas sexuales para salir de la pobreza o por presión de los amigos. • Relaciones sexuales responsables. • Proyecto de vida para prevención del embarazo precoz.	Cualitativa nominal	Para medir variable: Desfavorable: 10 – 30 Favorable: 31 – 50 Para medir dimensiones: Sexualidad responsable y segura Desfavorable: 6 – 18 Favorable: 19 – 30
		Información sobre sexualidad (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. • Comunicación familiar.	Cualitativa nominal	Información sobre sexualidad Desfavorable: 4 – 12 Favorable: 13 – 20

Anexo 6

Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Reporte de Validación y Confiabilidad

A. Validez del instrumento

Jurado 1

Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Maria del Milagro Sialer Serrano	
N° DNI / CE: 17538889	
Teléfono / Celular: 969666258 Email: mm.sialer@hotmail.com	
Título profesional: LICENCIADA EN OBSTETRICIA	
Grado académico: Maestría ☒ X _____ Doctorado _____	
Especialidad: Salud Sexual y Reproductiva	
Segunda Especialidad: Emergencias y Cuidados Críticos en Obstetricia	
Institución que labora: Centro Materno Infantil I-4 Catacaos	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis. Título: Titulo: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan de Mori, Catacaos-Piura, 2023.	
Autor (es): Temoche Zapata Cynthia Lorena	
Programa académico: Obstetricia	
 Firma	

FICHA DE VALIDACIÓN								
TÍTULO: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan de Mori, Catacaos-Piura, 2023.								
	Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	X		X		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	X		X		X		
	Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos							
5	Los métodos anticonceptivos sirven para	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas	X		X		X		
	Dimensión 3 : Causas y consecuencias del embarazo adolescente							
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran	X		X		X		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente	X		X		X		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es	X		X		X		
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica	X		X		X		

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

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg María del Milagro Sialer Serrano DNI:17538889


MINISTERIO DE SALUD
E.S. CATACAOS
Mg. Milagro Sialer Serrano
COP. 9051

Firma

Ficha de identificación del experto para proceso de validación Nombres y Apellidos: Deysi Morales Ramirez Nº DNI / CE: 02779811 Teléfono / Celular: 986309642 Email: dmoralesra@gmail.com	
Título profesional: Licenciada en Obstetricia. Grado académico: Maestría ☒ X ☐ Doctorado ☐ Especialidad: Magíster en Obstetricia. Salud Sexual y Reproductiva. Institución que labora: Ministerio de Salud. E.S. Simbilá	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis. Título: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan de Mori, Catacaos-Piura, 2023 Autor (es): Temoche Zapata Cynthia Lorena Programa académico: Obstetricia	
 Firma	

FICHA DE VALIDACIÓN								
TÍTULO: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan de Mori, Catacaos-Piura, 2023.								
Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	X		X		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos								
5	Los métodos anticonceptivos sirven para	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas	X		X		X		
Dimensión 3 : Causas y consecuencias del embarazo adolescente								
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran	X		X		X		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente	X		X		X		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es	X		X		X		
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	X		X		X		
Variable 2: Actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente								
Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	X		X		X		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	X		X		X		
Dimensión 2: Educación sexual								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	X		X		X		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	X		X		X		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Deysi Morales Ramirez DNI:02779811


 Obst. Deysi Morales Ramirez
 JEFE DE ESTABLECIMIENTO

Firma

Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Carol Raquel Arellano Urrelo

Nº DNI / CE:

05395131

Teléfono / Celular: 969494896 Email: serranaindia@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia.

Grado académico: Maestría X

Doctorado

Especialidad:

Maestría en Obstetricia con mención en Salud Sexual y Reproductiva.

Institución que labora:

I-3 Cura Mori

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan de Mori, Catacaos-Piura, 2023

Autor (es):

Temoche Zapata Cynthia Lorena

Programa académico:

Obstetricia

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

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

Firma

FICHA DE VALIDACIÓN								
TÍTULO: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan de Mori, Catacaos-Piura, 2023.								
Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	X		X		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos								
5	Los métodos anticonceptivos sirven para	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas	X		X		X		
Dimensión 3 : Causas y consecuencias del embarazo adolescente								
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran	X		X		X		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente	X		X		X		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es	X		X		X		
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son	X		X		X		
Variable 2: Actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente								
Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X		
4	¿Acederías 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 2: Educación sexual								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	X		X		X		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	X		X		X		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	X		X		X		

Recomendaciones: Realizar las encuestas brindando seguridad y confidencialidad

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Carol Raquel Arellano Urrelo DNI:05395131

 **MINISTERIO DE SALUD**
CLAS. CUCUMBARA DE CURIA MORI
Consumo
Mg. Carol R. Arellano Urrelo
OBSTETRA
C.O.P. 11397

Firma

Anexo 7

Ficha técnica de los datos

a. Descripción de propiedades métricas

a.1 Validez:

El instrumento utilizado corresponde al cuestionario de Rugel C., empleado originalmente en su tesis "Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. Agropecuario N° 07, Castilla, Piura - 2024". Para su aplicación en la presente investigación, se validó mediante la colaboración de profesionales de la salud, quienes evaluaron y analizaron cada ítem del instrumento en cuanto a su fundamentación, claridad y especificidad, confirmando así su validez de contenido y su aplicabilidad en la población de estudio (estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Artemio del Solar Icochea).

a.2 Tipo de validez considerada:

- **Validez de contenido:** se verificó que el instrumento cubriera adecuadamente las dimensiones de conocimiento (sexualidad y reproducción, métodos anticonceptivos, consecuencias del embarazo adolescente) y de actitudes (sexualidad responsable y segura, información sobre sexualidad).

a.3 Forma de evaluación de la validez:

- **Revisión de expertos:** profesionales de salud (obstetras/enfermeras) revisaron los ítems para asegurar que abordaran adecuadamente el constructo "conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente".

b. Confiabilidad

b.1 Definición:

Es la consistencia y estabilidad de los resultados obtenidos con el instrumento. Un instrumento confiable proporciona resultados consistentes bajo condiciones similares.

b.2 Procedimiento aplicado:

Se realizó una prueba piloto con la participación de 20 estudiantes que no formaron parte de la muestra principal del estudio. Los datos obtenidos fueron procesados en el programa estadístico SPSS versión 26, calculándose el coeficiente de Alfa de Cronbach para cada instrumento:

Instrumento	Alfa de Cronbach	Interpretación
Cuestionario de Conocimiento	0,852	Alta confiabilidad
Escala de Actitudes	0,832	Alta confiabilidad

c. Ficha resumen del instrumento

Característica	Descripción
Nombre del instrumento	Cuestionario de conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente
Autora original	Rugel C. (2024)
Nº de ítems	14 ítems (conocimiento) + 10 ítems (actitudes) + 7 datos generales
Tipo de escala	Dicotómica (correcto=1, incorrecto=0) para conocimiento; Likert de 5 puntos para actitudes
Tiempo de aplicación	20 minutos aproximadamente
Forma de aplicación	Individual, autoadministrada, anónima
Población de aplicación	Estudiantes de 4to y 5to año de secundaria, I.E. Artemio del Solar Icochea, Santa – 2026

Anexo 08 Consideraciones metodológicas

Después de identificar tu línea de investigación, debes elegir un concepto/variable1 para tu estudio:

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

2. Población de estudio

Estuvo constituida por 87 alumnos seleccionadas mediante criterios de inclusión y exclusión.

2.1. título de investigación

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE, EN ESTUDIANTES DE CURTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E ARTEMIO DEL SOLAR SANTA, 2026

Nivel investigativo	Propósito de estudio	Concepto/variables	Población de estudio		
			Población	Espacio	Tiempo
Descriptivo	Determinar	Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente	Estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria	I.E. Artemio del Solar Icochea	2026
Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de I.E. Artemio del Solar Icochea, Santa – 2026.					

Anexo 9

Instrumento



CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ESTUDIANTES DEL CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE I.E ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA SANTA – 2026

Autora: Valdez Julca, Luz Maritza

La encuesta es anónima, NO es necesario que registres tu nombre; responderla demorará aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación, que plantea como objetivo general: Determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la

I.E.ARTEMIO DE SOLAR ICOCHEA SANTA 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:
Varón (☐)
Mujer (☐)
3. Religión:
Católica (☐)
Adventista (☐)
Evangélica (☐)
Ninguna (☐)
Otra, especifique: _____
4. Tienes enamorado (a):

Si ☐

No ☐

5. ¿Has tenido relaciones sexuales coitales?: 1)

Si ☐

No ☐

6. Edad de inicio de tu relación coital: _____años.

7. Usas Métodos anticonceptivos:

Si ☐

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 Vulva
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. v La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:
 - d) Tener muchas parejas sexuales
 - e) No usar protección
 - f) No tener relaciones sexuales
- 10.** Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:
- a) Con malformaciones
 - b) Peso normal
 - c) Con peso excesivo
- 11.** 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
- 12.** 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
- 13.** 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 horas

III. ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

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

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

Nº	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?					