



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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LA I.E JOSE ABELARDO QUIÑONES, NUEVO CHIMBOTE, 2026**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR
FERNANDEZ VASQUEZ, ABRIL JUNETH
ORCID:0000-0002-3692-4067

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° 0016-111-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **17:25** horas del día **05** de **Agosto** del **2026** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE LA I.E JOSE ABELARDO QUIÑONES, NUEVO CHIMBOTE, 2026**

Presentada Por :
(0102182020) **FERNANDEZ VASQUEZ ABRIL JUNETH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

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

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA
Presidente

VALLE SALVATIERRA WILLY
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Dr(a). PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE LA I.E JOSE ABELARDO QUIÑONES, NUEVO CHIMBOTE, 2026 Del (de la) estudiante FERNANDEZ VASQUEZ ABRIL JUNETH, 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, 28 de Agosto del 2026




Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mis padres, por su apoyo y confianza incondicional en todas las etapas de mi vida y ser mis mayores inspiraciones de perseverancia.

*A mis Abuelos ,
Roberto Aquiles y luz
dina* por sus palabras de aliento en cada paso de este camino y por siempre creer en mi en cada paso que daba.

*A Mis abuelos
Zoila y javier
vasquez* por sus palabras de motivacion para ser una gran profesinal

Agradecimiento

A Dios, por su inmenso amor, su fortaleza en los momentos de dificultad y su inspiración en cada paso de este camino académico, porque en los caminos más difíciles siempre está presente.

A mis padres, a mis abuelos por su incondicional apoyo, amor y sacrificio. Gracias por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia, por creer en mí incluso cuando yo dudaba, por celebrar mis logros y consolarme en mis fracasos.

Índice general

Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de figuras.....	VIII
Resumen	IX
Abstract.....	X
I. Planteamiento del problema.....	1
II. Marco teórico	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases teóricas	7
2.3 Hipótesis.....	21
III. Metodología.....	22
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación.....	22
3.2 Población	22
3.3 Operacionalización de las variables	24
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.5 Método de análisis de datos	29
3.6 Aspectos Éticos.....	29
IV. Resultados	31
V. Discusión	41
VI. Conclusiones	44
VII. Recomendaciones	45
Referencias bibliográficas	46
Anexos.....	53
Anexo 1. Carta de recojo de datos.....	53
Anexo 2. Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación.....	54
(ley N 29733)	
Anexo 3. Declaración jurada de Integridad Científica y Conflictos de Intereses	55
Anexo 4. Formato de consentimiento informado o formato de Asentimiento informado	56
Anexo 5. Matriz de Consistencia.....	60
Anexo 6. Ficha de identificación del experto para el proceso de validación	62
Anexo 7. Ficha técnica de los instrumentos	65
Anexo 8. Consideraciones Metodológicas	74
Anexo 9. Ficha de recolección de datos.....	75

Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento global sobre prevención del embarazo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026	33
Tabla 2	Conocimiento sobre prevención del embarazo según dimensiones en adolescentes I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026	35
Tabla 3	Actitud global sobre prevención del embarazo en adolescentes Del I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026	37
Tabla 4	Actitud sobre prevención del embarazo según dimensiones en adolescentes I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026	39
Tabla 5	Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026	41

Lista de figuras

Figura 1	Gráfico de columnas del conocimiento global sobre prevención del embarazo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026	34
Figura 2	Gráfico de columnas del conocimiento sobre prevención del embarazo según dimensiones en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026	36
Figura 3	Gráfico de columnas de la actitud global sobre prevención del embarazo en adolescentes de la I.E José Aberlado Quiñones Nuevo Chimbote, 2026	38
Figura 4	Gráfico de columnas de la actitud sobre prevención del embarazo según dimensiones en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026	40
Figura 5	Gráfico de columnas de la características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026	43

Resumen

El embarazo en la adolescencia representa una problemática de salud pública que necesita de atención primordial, debido a los cambios físicos, emocionales y sociales propios de esta etapa que promueven la toma de buenas decisiones sobre la sexualidad. La presente investigación tuvo como **objetivo** general determinar el conocimiento y la actitud sobre la prevención del embarazo en adolescentes del 5° año de la I.E. José Abelardo Quiñones – 2026, desarrollándose bajo la **metología** de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental de corte transversal, mediante la técnica encuesta y tuvo como instrumento el cuestionario a los estudiantes. Los **resultados** evidenciaron que los estudiantes conocen con un 92,5% seguido de 7,5% que no conocen. En cuanto a la actitud el 75,8% presenta una actitud favorable frente a la prevención del embarazo adolescente mientras que el 24,2% mostro una actitud negativa. Asimismo, se identificó que las principales debilidades son referente a los métodos anticonceptivos. En **conclusión**, existe una actitud mayormente favorable lo cual está respaldada por el conocimiento, respecto al porcentaje de actitud desfavorable se recomienda promover decisiones informadas y responsable.

Palabras Claves: adolescentes, embarazo, actitud, conocimiento

Abstract

Teenage pregnancy is a public health issue that requires priority attention, given the physical, emotional, and social changes characteristic of this stage of life, which make it important to promote sound decision-making regarding sexuality. The overall objective of this study was to determine the knowledge and attitudes regarding teenage pregnancy prevention among 5th-year students at the José Abelardo Quiñones School (I.E. José Abelardo Quiñones – 2026). The study employed a quantitative approach at the descriptive level and utilized a non-experimental, cross-sectional design, using a survey technique and a student questionnaire as the research instrument. The results showed that 92.5% of the students are aware of the topic, while 7.5% are not. Regarding attitudes, 75.8% expressed a favorable attitude toward the prevention of teenage pregnancy, while 24.2% expressed a negative attitude. Furthermore, the study identified that the main weaknesses relate to contraceptive methods. In conclusion, there is a largely favorable attitude, which is supported by the students' knowledge; regarding the percentage of unfavorable attitudes, it is recommended to promote informed and responsible decision-making.

Keywords: adolescents, pregnancy, attitude, knowledge

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La maternidad en la juventud es una dificultad más alarmante en todo el mundo es una situación que afecta la salud de las jóvenes y sus neonatos, en el desarrollo psicológico, social y pierden la oportunidad educativa y de empleo. En este proceso durando el embarazo y parto, las adolescentes y sus bebés enfrentan consecuencias que colocan en riesgo la vida de la gestante, así como del neonato, de este modo aumenta la mortalidad perinatal y materna. La adolescente que son madres a muy temprana edad termina de forma precoz y abrupta determinadas etapas de la vida, por ello es fundamental la implementación de prevención y protección contra el embarazo precoz (1).

A nivel internacional la frecuencia de embarazo en adolescente es de diez a diecinueve años en América latina. Este estudio demuestra que la principal causa de que exista embarazos precoces en la adolescencia es la ausencia sexual e igualmente desconocen acerca de los métodos anticonceptivos. Otro factor importante es la pobreza y desigualdad, como el comienzo a una pronta edad de las relaciones sexuales falta de mencionar que los jóvenes no poseen entrada a la labor de salud y enseñanza, mejorando estos factores se puede reducir el embarazo a pronta edad, con la ayuda de la familia, la comunidad, y los expertos de salud, mediante este acto combinado se puede mejorar el conocimiento de los adolescentes y reducir los resultados desfavorables en la salud y el progreso financiero social de los adolescentes (2).

La maternidad es una dificultad de bienestar público puesto que al año se involucra la vida y el bienestar de muchas adolescentes en el Perú. Según el sistema de certificado vivo en línea del Ministerio de salud, nos da una cifra que en el 2022 hubo 50313 madres de 10 y 19 años de lo cual 1620 son de 10 a 14 años. La mayor incidencia de estos embarazos fue producto de una violación sexual. En el año 2022, 30 mujeres menores de edad fallecieron como resultado del embarazo conforme el informe que brindó Minsa, las madres adolescentes poseen un peligro mayor de padecer complicaciones como convulsiones gestacionales, infección uterina, de igual manera aquellos hijos de gestantes a temprana edad tienen un aumento índice a padecer una disminución en el peso al nacer, tener un nacimiento precoz e infección neonatal (3).

En la región Ancash, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) mediante un cuestionario demográfica y de salud familiar (ENDES), en el año 2022, Ancash enfrenta un reto en la salud pública ya que el 7.4% de los adolescentes han estado embarazadas demostrando que la maternidad adolescente es una realidad tangible en la zona. El 7.1%, ya son madres, lo que refleja una cifra alarmante en embarazos adolescentes, por otro lado, un 0.3% de las adolescentes estaban embarazadas por primera vez al momento de la encuesta. Estos datos del INEI son importantes para entender el ambiente social y demográfico de Ancash y se observa que se tiene la carencia de reforzar la enseñanza sexual y la entrada a los servicios de bienestar reproductiva (4).

Ante esta problemática surgió la carencia de ejecutar el estudio de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote. conforme la información del director, indica que el embarazo precoz es una dificultad que viene enfrentando varias adolescentes ya que tuvieron que dejar sus estudios por salir embarazadas a temprana edad, esto es un problema de manejar ya que algunos padres prohíben temas de salud y reproductividad, que se hable en el colegio creen que se les está incentivando al acto sexual.

Por lo tanto, ante la crisis del problema que existe aparece la exigencia de preguntarse la posterior pregunta: ¿cuál es el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo en adolescentes del 5to año de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026, se propuso como objetivo general: decidir el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes del 5to año de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026. Asimismo, se tomó en cuenta los siguientes objetivos específicos:

- a) Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo en adolescentes del 5to año de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026.
- b) Identificar el conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo en adolescentes del 5to año de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026.
- c) Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo en adolescentes de 5to año de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026.
- d) Describir la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo en adolescentes de 5to año de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026.
- e) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026

La justificación Teórica este análisis se fundamenta teóricamente en la exigencia de ampliar el cuerpo de conocimientos existentes respecto a los factores cognitivos y actitudinales que condicionan la enseñanza sexual y reproductiva en la fase de los jóvenes. Al abordar específicamente las variables "conocimiento" y "actitud" de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, el estudio no solo proporcionará datos empíricos actualizados, sino que también permitirá contrastar los postulados teóricos vigentes con una realidad local focalizada. De este modo, los hallazgos se constituirán como un referente bibliográfico y documental válido para futuras investigaciones que busquen analizar el comportamiento reproductivo juvenil en la provincia de Santa y la región Áncash (5).

La justificación práctico desde una perspectiva práctica, este estudio se justifica al ofrecer un diagnóstico situacional preciso que servirá como herramienta para los sectores de salud y educación de la localidad. Los resultados obtenidos permitirán al puesto de salud y a las instituciones educativas como el colegio José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, no permitirán abandonar los enfoques genéricos y diseñar, en su lugar, intervenciones preventivo-promocionales y talleres de consejería adaptados específicamente a las carencias informativas y a las conductas de riesgo detectadas de manera directa en los jóvenes evaluados (5).

Justificación Social en el ámbito social, este proyecto responde a la necesidad de mitigar el impacto del embarazo adolescente de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, Según la OMS, aproximadamente el 8.4% de las jóvenes de entre 15 y 19 años a nivel global ya son madres adolescentes, una realidad preocupante que en la región Áncash se refleja en que 1 de cada 10 nacidos vivos proviene de una madre adolescente. La relevancia de estudiar esta problemática radica en que la maternidad precoz trunca el futuro educativo, limita el desarrollo laboral, perpetúa la pobreza y duplica los riesgos de morbilidad materna en comparación con las mujeres adultas. Por ello, diagnosticar los conocimientos y actitudes locales proporcionará la base científica para diseñar estrategias comunitarias que protejan los proyectos de vida de los jóvenes de la zona (5).

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Torres J, (10), México 2024, en su análisis **titulada** “Análisis de embarazo adolescente desde los conocimientos, actitudes, factores de riesgo y normativa en Zimapan, Hidalgo”, su **objetivo** es examinar el embarazo en el adolescente desde los conocimientos y actitudes, componentes de riesgo. **La metodología** fue no experimental, transversal, cuantitativo, descriptivo. **Los resultados** mostraron que 31 48,1% de los jóvenes poseen un entendimiento sobre el embarazo precoz, sin embargo, el 44,1% respecto a las actitudes mostró indiferencia el 26,3% expuso desacuerdo y solo 24,4% manifestó rechazo profundo. Se **concluyó** que gran parte de los adolescentes evidenciaron limitaciones en cuanto a conocimiento sobre el embarazo en la adolescencia y sus actitudes frente al problema son neutrales.

Rodríguez N, Moreno M, Gómez D, (7), México 2022, en su estudio **titulada** “Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos “, sostuvo como objetivo determinar la asociación entre el conocimiento sobre la precaución de la gestación, el inicio de la vida sexual y el uso de métodos anticonceptivos, relacionando con las características de los adolescentes. **La metodología** este análisis fue descriptivo y correlacional de tipo transversal, con una localidad de estudio de 2509 en adolescente de 14 a 19 años. **concluyó** que el 24.2% que tienen un conocimiento bajo, es decir, que los adolescentes tienen deficiencia de conocimientos sobre la precaución de la maternidad adolescente.

Zuñiga I, Baltodano R. (8) en este estudio de la Universidad Nacional de Nicaragua **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas, El Castillo, Río San Juan. I Semestre 2020”, tuvo como **objetivo** calcular los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. **La metodología** fue un estudio descriptivo, de diseño transversal basada en una prueba de 94 jóvenes. **Concluye** gran parte de los adolescentes obtuvieron una información referente a los métodos anticonceptivos en su distrito por medio de amistades, a lo que se referían como sustancias para prevenir un embarazo precoz. El grado de conocimiento en gran parte fue excelente y la actitud que obtuvieron hacia los métodos fueron favorables. El hábito en dirección a los métodos obtuvo un porcentaje de 33.3% siendo mala con respecto a

su uso y frecuencia.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Isasi R (9), Lima 2025, en su análisis **titulado** “conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en alumnos del nivel de secundaria de la institución educativa “Cristo Rey” – Ayacucho, 2024”, su **objetivo** fue determinar la conexión a través del conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo adolescente en alumnos del nivel de secundaria. La metodología fue de tipo descriptivo y transversal, diseño no experimental e observacional. Los **resultados** fueron que el 88% ignoran sobre tema y solo el 12% lo conocían referente a las actitudes el 68.3% fueron desfavorables y solo un 31.2% fueron favorables. **Concluyo** que si existe un vínculo entre el conocimiento y la actitud.

Seminario V, Rosa K, (10), Sullana 2025, en su estudio **titulada** “conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años, pueblo san Vicente de Piedra Rodada – Sullana, 2024 su **objetivo** fue determinar el conocimiento y la actitud sobre la prevención precoz en la adolescencia de 14 – 19 años. metodología fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal. **Resultados:** hubo predominio del nivel de conocimiento bajo sobre embarazo precoz el 50.8% de la muestra la dimensión menos conocida fue la sexualidad y la reproducción con el 55.3%. En cuanto a la actitud global se reportó desfavorable hacia la prevención del embarazo con el 51.5%. **concluyo** que el conocimiento y la actitud de manera global y por dimensiones fueron de nivel bajo y desfavorable.

Uriarte D, Asenjo J. (11) en su revista científica **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales”, tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales en la Ciudad de Chota 2017”. **La metodología** fue un análisis cuantitativo, relacional, de diseño no experimental y de corte transversal con una prueba de 160 adolescentes. **Concluye** que el nivel de conocimiento obtuvo un porcentaje de 56,3% siendo medio, lo cual le sigue el 36,3% siendo este un conocimiento medio, el 7,4% solo obtuvo un conocimiento alto, referente al empleo de métodos obtuvo que el 51,9% utilizaron preservativos y solo el 5% empleo píldoras anticonceptivas. La relación entre conocimiento y uso fue significativa ($p>0,05$).

Antecedentes Locales o Regionales

Nieto O, Esperanza K, (12) Chimbote 2025, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes del AA.HH. José Luis Sánchez Milla, Nuevo Chimbote – 2025” tuvo como **objetivo** determinar el conocimiento y actitud sobre precaución del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años. La metodología fue cuantitativa, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, el estudio permaneció formado por 100 adolescentes. Los **resultados** evidenciaron que 77.0% de adolescentes presentan conocimiento alto, el 95.0% mostro actitud desfavorable de forma global. Se **concluye** que los jóvenes poseen conocimiento general muy aumentado sobre la precaución de la maternidad precoz y actitudes favorables según dimensiones.

Mendoza S, Aleida M (13) Chimbote 2024, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de la UPIS Villa San Luis II Etapa, Nuevo Chimbote – 2025” tuvo como objetivo determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años. La **metodología** del estudio fue descriptiva, tipo cuantitativo y diseño no experimental de corte transversal, la población estuvo constituida por 100 adolescentes. Los **resultados** demostraron que el 88.0% conoce de forma global sobre la prevención de embarazo y el 12,0% no conoce, el 92.0% posee una actitud favorable. Se demuestra que los jóvenes de 15 – 19 años de la UPIS Villa San Luis II etapa de nuevo Chimbote conocen generalmente sobre la precaución de la maternidad adolescente.

Parrilla D. (14) Chimbote en su estudio **titulado** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Micaela Bastidas-Piura 2023”, tuvo como **objetivo** Decidir si hay vínculo entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de tercero a quinto año de secundaria. La **metodología** fue de estudio cuantitativo, nivel correlacional de diseño no experimental con una muestra tal como 127 adolescentes. **Concluye** que se determinó que la precariedad cognitiva en planificación (35.4%) actúa como predictor directo del desamparo anticonceptivo que afecta al 68.5% de la muestra. El análisis relacional confirmó que la insuficiencia informativa agudiza el riesgo reproductivo, evidenciando que un 22.8% asocia su déficit técnico al desuso de métodos, frente a solo un 4.8% que, teniendo un saber consolidado, ejerce un autocuidado eficaz,

por tanto, no hay relación numéricamente entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, por lo consiguiente, se corrobora la hipótesis nula.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Adolescencia

Los adolescentes pasan por una fase de gran desafío del progreso de la persona consiste en un periodo dinámico donde hay renovación y continua los cambios, las condiciones de la adolescencia y pubertad poseen distintos significados. La adolescencia es la etapa donde el cuerpo obtienen nuevas características, mientras tanto la adolescencia se determina como el periodo donde la persona crece y se amplía tanto en lo psicológica, emocional y social. La adolescencia va de la mano con la infancia, el periodo más relevante de la vida, como dijo el autor Mario Benedetti, “ver a tus hijos crecer y desarrollarse y que seas buenas personas, eso es tener éxito” (15).

2.2.2 Características biopsicosociales del adolescente

La adolescencia es la transformación de la niñez a la adultez, esta etapa biopsicosocial que comprende de 10 a 20 años es una proporción de cambios corporales. Existe un ligero crecimiento e modificaciones proporcionales y corporales y sensatez sexual, está relacionada por la exploración de identidad, los adolescentes afrontan diferentes peligros como la maternidad a temprana edad donde se eleva la lista de fallecimiento por percance, muerte y suicidio limitado por pautas conductistas como el uso exagerado de alcohol, exceso de elementos, actividad sexual y de bandas (16).

2.2.3 Etapas de la adolescencia

Adolescencia Temprana: Aborda desde los 10 a los 13 años, es un periodo en lo cual las hormonas sexuales recién empieza a estar actuales y por eso es lo que se dan las modificaciones físicas, donde crecen, cambia su tono de voz, aparece el primer vello púbico, comienza el olor corporal y aumento de sudoración y en esta etapa les sucede algo que es el terror de los jóvenes “acné”

Adolescencia Media: Da inicio entre los 14 y 16 años donde comienza a demostrar las transformaciones psicológicas y en la fabricación de su personalidad del cómo se quieren ver y como desean que lo miren, donde también implica la libertad de sus padres, es la fase donde están en peligro como las drogas, gestación no querida, alcohol y puedan infectarse de enfermedades de transmisión sexual.

Adolescencia tardía: Desde esta hasta los 21 pueden expresarse mejor, empiezan a

aceptar su cuerpo, buscan aceptarse con la identidad que deciden tomar. Se intranquila cada vez en su futuro y las resoluciones referente a este tema. Ya les deja de importar los grupos de amistades, empiezan a elegir relaciones individuales (17).

2.2.4 Factores de riesgo en la adolescencia

2.2.5 Embarazo adolescente

La maternidad precoz es un fenómeno de categoría mundial con resultados peligrosos tanto como para el bienestar, sociedad y la riqueza. Aparece cuando ni el cuerpo ni la mente de la mujer están listos para esto, esto empieza entre la adolescencia y la pubertad dando entre el inicio de la edad productiva y el fin de la adolescencia, la OMS determina en los 19 años, la gran parte de la gestación en adolescentes no son ansiados o planeados y el peligro de fallecer por motivos conectados al gestación, nacimiento y puerperio. El estudio revisa el análisis de las implicaciones sociales del embarazo adolescente y lograr identificar dichos elementos que colaboran a dicha frecuencia en los adolescentes entre los diez años hasta los diecinueve años en América Latina. Se observan 411 artículos de los cuales 20 cumplieron con las normas de inclusión centrados en el embarazo adolescentes, causas y prevención. Las fundamentales consecuencias demostraron que hay carencia en la educación sexual y la ignorancia sobre métodos anticonceptivos y los elementos claves en la frecuencia del embarazo, algunos factores principales son como socioeconómico, como la miseria y la diferencia, compiten un papel importante. La agresión familiar y el comienzo temprano de las relaciones sexuales son otros elementos graves, sin mencionar la poca disponibilidad que tienen los jóvenes a los servicios del bienestar y educación. Esto es de suma importancia priorizar la enseñanza sexual y el ingreso a los métodos anticonceptivos para adquirir un embarazo adolescente, también involucrar la familia, sociedad, sistema educativo y expertos de la salud para reforzar y evitar que aumente los casos de embarazo precoz (18).

2.2.5.1 Días fértiles del ciclo menstrual

El ciclo menstrual tiene una permanencia habitual de 28 más 7 días, solo una parte de los pacientes tienen ciclos cada 28 días dura de 3 a 5 días, se pierde un promedio de 30ml de sangre, la mayoría viene acompañado de dolor pélvico, producto de las contracciones uterinas y el 82% entre 22 y 32 días, el ciclo regular se conoce cuando la mujer tiene una variación de más o menos 2 días entre cada uno de sus ciclos. El tiempo de cada ciclo se evalúa desde el principal día del periodo hasta el día anterior del periodo

siguiente, por ejemplo: una mujer que menstrual el 1 de marzo y luego el 30 de marzo, tiene un ciclo de 29 días (19).

2.2.5.2 Ciclo ovárico

Consta de dos etapas (folicular y lútea) que son apartado para la liberación del ovulo.

La fase folicular: Es el tiempo cambiante variable y es el periodo en el que se escoge el folículo dominante. **La fase lútea** corresponde a la fase en la que aparece el cuerpo lúteo dura 14 días, por ejemplo, en un ciclo de una mujer de 30 días la fase folicular vendría a ser de 16 y en un ciclo de 34 días la fase folicular será de 20.

2.2.5.3 Ciclo cervical

En este periodo menstrual, ocurre modificaciones en el moco cervical, al acercarnos a la etapa de ovocitación, el moco se pone más abundante, se produce un moco transparente, acelular cristalino en forma de lecho, esto permite que el espermatozoide pase a la cavidad uterina, cuando incrementa los grados de progestágeno, el moco se convierte espeso (19).

2.2.5.2 fisiología del embarazo

El embarazo define una cantidad de cambios físicos y psicológicos para la mujer, estos cambios están para adaptarse a la exigencia del desarrollo del nuevo ser en desarrollo, dichos cambios ocurren a lo largo del embarazo donde implica cambios metabólicos como nutricionales, se define embarazo al periodo entre la fecundación y el parto tiene una duración de 40 semanas. En el momento donde se produce la ovulación, el ovocito secundario junto con las células que rodean la zona pelúcida, es ahí donde se libera del ovario la cavidad peritoneal, este ingresa a la trompa de Falopio y si hay espermatozoides presentes se produce la fecundación y da formación al cigoto que es la célula diploide. Estos cambios ocurren a lo largo del embarazo y van desde cardiovasculares, digestivos, pulmonares, hematológicos y endocrinos (20).

2.2.6 Magnitud y situación del embarazo adolescente

La gestación en la juventud representa un peligro de bienestar pública, ya que anualmente afecta de manera grave la vida y bienestar de miles de jóvenes en Perú, así como su facultad a tener una propuesta de vida. Además, esta situación impacta a sus futuros hijos y el gobierno y el desarrollo sostenible del país. Según el Sistema de

Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea del Ministerio de Salud, durante el año 2022, se registraron 50,313 madres con edades entre 10 y 19 años, de las cuales, lo que agrava aún más el problema, 1,620 eran de 10 a 14 años. El embarazo en adolescentes tan jóvenes, cada una de ellas siendo perjudicado de violación conforme a la legislación peruana, señala “una indicación de injusticia social, pobreza, violencia estructural y cultural contra la mujer, y la alta vulnerabilidad de las niñas”. A la cifra de 50,313 madres adolescentes en 2022, se suman quienes, durante años, han vivido en peores condiciones en confrontación con aquellas que poseyeron hijos en la adultez. En el mismo año, 30 jóvenes perdieron la vida debido a complicaciones del embarazo, según un informe del MINSA. Las madres adolescentes afrontan un grande peligro como convulsiones gestacionales, inflamación del endometrio e contagios sistémicos en confrontación con las mujeres embarazadas de entre 20 y 24 años. Asimismo, los fetos nacidos de gestantes adolescentes tienen un aumento de peligro de ser de diminuto peso al nacer. En el año 2022 el 9,2% las embarazadas tenían entre 15 y 19 años promedio que preocupa al país. 6,8% están en zonas urbanas y 18,4% zonas rurales, según la tabla de estudio en el Mapa de embarazos y embarazo en los jóvenes en el Perú, cada día ocurren 4 nacimientos en niñas de 10 y 14 años (21).

2.2.7 Causas del embarazo adolescente

La gestación en los jóvenes tiene intensas intensas y alarmantes y muchas de ellas están relacionadas la excelencia de vida y la miseria de un país, dos elementos fundamentales como: vínculos sexuales sin amparo de anticonceptivos, Uso erróneo o incorrecto de métodos anticonceptivos. Incluso en países desarrolladas como argentina, EE. UU., Canadá y España los porcentajes de embarazos son altos, a pesar de que dan una buena educación sexual. En los países avanzados una de las primordiales consecuencias del embarazo precoz es que inician a precoz edad las relaciones sexuales una de las causas que provocan estos embarazos son: El uso de drogas y alcohol ya que llevan a divisiones, ausencia de meditación e precipitación. Luchar contra la tensión social y la sublimación de la gestación adolescente como medio para generar aceptación entre amigos. Falta de conocimiento y lo complicado que es acceder a una enseñanza sexual de eficiencia. Aunque esto suelen ser las causas más frecuentes, en otros países

también se identifica algunos factores que pueden aumentar este riesgo como el desarrollo sexual prematuro, problemas con la familia, situaciones de abuso o violencia sexual (22).

2.2.8 Consecuencias del embarazo adolescente

Según los datos del (MINSA) en los primeros cuatro meses de 2023 se registró más de 3 mil casos de embarazos precoz en el Perú donde las regiones que más casos se registró fueron lima, loreto, Piura con la lista de incidencias. Asimismo, un convenio con el cuestionario poblacional y salud familia dos de cada tres embarazos adolescentes en el país no son planificados, lo que evidencia la gravedad de la situación del país. Este problema comienza alrededor de 16 millones de adolescentes entre 15 y 19 años en el mundo según la (OMS). El embarazo tiene una serie de consecuencias tanto en corto como largo plazo para la vida de las adolescentes y las posibilidades de un buen desarrollo educativo, de acuerdo con lo publicado UNFPA y el plan internacional el embarazo y la maternidad colabora a la transmisión intergeneracional de la miseria y la fragilidad y diferencia de género (22).

2.2.9 Factores asociados al embarazo adolescente

La gestación en adolescentes es un peligro significativo que demanda estrategias de prevención eficaces. Identificar los factores de riesgo asociados es esencial para un enfoque efectivo. En este estudio se determinaron como componentes de peligro: la utilidad del hogar, la muestra a situaciones de violencia, la edad del primer embarazo materno, así como la situación civil y el nivel formativo de los padres. Una de las etapas que genera mayores cambios en la familia es la llegada de hijos adolescentes, ya que esta fase se caracteriza por una mayor autonomía e independencia por parte de los jóvenes, lo que provoca una actitud más crítica y cautelosa en los padres, quienes perciben esta nueva libertad como un desafío. Estos cambios requieren que el núcleo familiar se adapte para poder enfrentarlos. Cuando el hogar no está dispuesto a aceptar estos cambios o carece de unidad, su funcionalidad puede verse comprometida. En este estudio, una baja funcionalidad familiar se identificó como un factor de riesgo. Hallazgos similares fueron observados en otra investigación, donde se determinó que el bajo grado de cohesión familiar, es decir, el desapego emocional, constituía un riesgo para el desarrollo de embarazos tempranos. De manera similar, la familia también

impacta en el comportamiento sexual de los jóvenes: así, un dialogo abierto fomenta prácticas sexuales más protegidas y una iniciación en la vida sexual a edades más adecuadas; por el contrario, el escaso control por parte de los familiares avanza la autonomía y favorece la implicación en comportamientos de peligro (23).

3. Prevención del embarazo adolescente

(MINSA) brinda un interés de calidad y de forma gratis para que los adolescentes puedan realizar sus decisiones de manera segura sobre su vida, estos servicios indagan de buena manera cuidar el buen físico y emocional conforme el reglamento vigente los servicios gratuitos para los jóvenes que propusieron en los establecimientos de salud: **Consejería especializada:** recibir información de calidad y sin complicaciones sobre la sexualidad, respeto en la pareja y la precaución de contagios de transmisión sexual. **Métodos anticonceptivos:** Si has querido comenzar tu vida sexual, tienes entrada gratuito a diversos métodos, dentro de ellos la larga duración. **Orientación en plan vida:** Los profesionales de salud tienen el derecho de brindar información sobre las metas personales y ayudar para aconsejar a la pareja sobre las mejores decisiones referente a la sexualidad. Los adolescentes que asisten a un centro de salud tienen derecho a informarse y recibir atención de calidad y confiabilidad, todo el personal está dispuesto a escuchar y resolver las dudas (24).

3.2 Educación sexual integral

La enseñanza sexual integral es un apoyo a los adolescentes a conocer sobre sus cambios de animos, físicos y sociales de la sexualidad, proporcionando conocimiento que necesitan para poder cuidar su salud, felicidad y dignidad. Esta educación integral ofrece información sobre relaciones saludables, salud sexual y reproductiva que va acorde con su edad y su cultura. El ingreso a una educación sexual integral promueve que los adolescentes puedan tomar buenas decisiones, informados a cuidarse en ellos mismo, lo cual es primordial para cuidar los derechos humanos y lograr la justicia de género. Sin embargo, la mayoría de los jóvenes llegan a una edad adulta con comunicación errónea e incompletas sobre el bienestar sexual y reproductiva, lo cual no solo pone en peligro los embarazos no deseados si no también ponen en peligro contagiarse de alguna enfermedad de transmisión sexual. La educación se puede transmitir en los colegios como parte de plan de estudio en las calles de la ciudad con anuncios publicitarios para poder brindar

información. Es más oportuno enseñar durante años, ofreciendo información oportuna para la edad sobre, la anticoncepción, la anatomía, parto y enfermedades. También se puede impulsar a los adolescentes a conocer su salud y derechos esto ayudara a desarrollar una buena autoestima y habilidades para la vida (25).

3.4 Rol de la familia en la prevención

La gestación precoz es una grave dificultad de bienestar oficial pública con implicaciones afecta negativamente la salud física y mental, la enseñanza y el ambiente social y familiar de los jóvenes. Esto esta condición trastoca los planes de vida de los futuros padres y amenaza la salud de ambos padres. El embarazo adolescente es una dificultad difícil para las familias, sociedad y el sistema de bienestar, debido a la ingenuidad fisiológica y emocional de los jóvenes. El embarazo adolescente tiene graves consecuencias para la familia en las primeras etapas puede que algunos casos, causan profundas divisiones en las familias de padres jóvenes. Los familiares de la pareja de adolescentes cuidan y son responsables de los niños nacidos en esa familia. Esto implica que excluyen a las parejas jóvenes de las responsabilidades de la paternidad, reforzando los estereotipos sobre ellos. El embarazo adolescente daña intensamente el entorno familiar, evocando emociones como la sorpresa, la ansiedad y la decepción provocan cambios en la vida familiar y pueden llegar a ser más graves. A pesar de las dificultades, algunas familias todavía hallan unidad y solidaridad mientras trabajan juntos en esta situación (26).

3.5 Rol de la escuela en la prevención

La formación docente es una variable estratégica en la prevención del embarazo adolescente porque refleja procesos pedagógicos, competencias profesionales y marcos éticos que preparan integralmente a los estudiantes. Desde una perspectiva educativa contemporánea, la enseñanza va más allá de la entrega de contenidos y es vista como un facilitador de conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el bienestar sexual y reproductiva, especialmente en contextos escolares con características socialmente sensibles. Investigaciones recientes muestran que formación inicial y continua de docentes en educación sexual integral tiene una repercusión significativa en la calidad del

proceso de orientación que se lleva a cabo entre los jóvenes. En contraste, la maternidad en la adolescencia es un fenómeno multidimensional que incluye elementos educativos, socioeconómicos, culturales y familiares, con profundas implicaciones para las trayectorias educativas y los proyectos de vida de las mujeres jóvenes. Investigaciones realizadas en América Latina muestran que el embarazo a temprana edad está asociado con la deserción escolar, la pobreza intergeneracional y las limitaciones en el desarrollo psicosocial, lo que convierte este tema en una prioridad máxima de salud pública y justicia social (27).

4. Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente

4.1 Definición de conocimiento

El conocimiento sobre la precaución de la gestación en adolescentes menciona a la información y entendimiento que estos jóvenes tienen acerca de las consecuencias que atribuyen al embarazo precoz, así como de las estrategias que pueden aplicar para evitarlo. Esto incluye saber sobre métodos anticonceptivos, prácticas sexuales seguras y la razón biológicas y sociales que implican una gestación no planificada en la fase adolescente. Un estudio realizado en México señaló que el conocimiento se vincula con variables como edad, escolaridad y experiencia con métodos anticonceptivos, y que un mayor conocimiento favorece una postura responsable frente a la prevención del embarazo (28).

4.2 Tipos de conocimiento

En el campo de la salud y la enseñanza sexual, el concepto de conocimiento no es uniforme; se clasifica según su naturaleza y grado de comprensión del individuo sobre un tema específico. Una revisión en adolescentes y salud sexual identifica tres tipos de conocimiento claves: **Conocimiento factual:** Es la información básica y objetiva que una persona tiene sobre hechos y datos. Por ejemplo, saber qué son los métodos anticonceptivos y cuáles están como el (preservativo, anticonceptivos hormonales, dispositivos intrauterinos). **Conocimiento conceptual:** Se refiere al entendimiento de cómo y por qué funcionan ciertos conceptos, como entender el vínculo entre el uso

correcto de métodos anticonceptivos y la reducción del peligro a la gestación.

Conocimiento procedimental: Es saber cómo aplicar o usar ese conocimiento en una situación real, por ejemplo, saber cómo y cuándo usar correctamente un método anticonceptivo específico. Estas tres dimensiones ayudan a explicar por qué algunas adolescentes, aunque tengan información básica, no siempre traducen ese conocimiento en prácticas efectivas de prevención del embarazo. Esta clasificación está alineada con enfoques de estudios de salud sexual que destacan la importancia de una comprensión profunda para influir en conductas saludables en adolescentes (29).

4.3 Importancia del conocimiento en la prevención

El conocimiento es fundamental para la precaución de la maternidad adolescente porque permite a los adolescentes reconocer situaciones de riesgo, entender las ventajas y restricciones de los distintos métodos anticonceptivos y tomar decisiones informadas que eviten consecuencias indeseadas. En investigaciones realizadas en población escolar de Piura se ha observado que niveles bajos de conocimiento están asociados con actitudes desfavorables y prácticas de riesgo, lo que confirma la relevancia de reforzar la educación sexual desde edades tempranas como parte de las acciones preventivas de salud pública (30).

4.4 Factores que influyen en el conocimiento de los adolescentes

Los estudios sobre el bienestar sexual y reproductiva señalan varios factores que determinan el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre precaución de la maternidad adolescente. Entre los principales se encuentran: **Educación formal en salud sexual:** La presencia o ausencia de educación sexual en los colegios influye directamente en cuánto saben los adolescentes sobre prevención, métodos anticonceptivos y riesgos. **Comunicación familiar:** Una comunicación abierta con padres o tutores sobre sexualidad está asociada con mayor nivel de conocimiento y mejor toma de decisiones en jóvenes. **Edad y escolaridad:** Adolescentes de superior edad o con un mayor nivel educativo tienden a tener un aumento en el conocimiento sobre la precaución de la maternidad del adolescente, porque han recibido más información escolar o comunitaria. El ingreso a servicios de salud e información confiable: El ingreso a servicios y profesionales de salud que brindan educación sexual reduce la desinformación y los mitos (31).

5. Actitud sobre prevención del embarazo adolescente

5.1 Definición de actitud

La actitud se define como la predisposición evaluativa de los adolescentes hacia comportamientos relacionados con la precaución de la maternidad del adolescente, lo cual incluye creencias, valores y sentimientos que orientan su comportamiento. Está influenciada por experiencias personales, la educación recibida y las normas sociales, y es central para predecir si un adolescente actuará de manera protectora o de riesgo frente a la sexualidad y la prevención del embarazo (32).

5.2 Componentes de la actitud

Las actitudes se componen de tres dimensiones:

- a) Cognitiva: lo que el adolescente piensa acerca de la prevención del embarazo
- b) Afectiva: los sentimientos que despierta el tema;
- c) Conductual: la predisposición a actuar de acuerdo con lo que percibe y siente.

Estas tres partes interactúan para formar una postura general que influye directamente en las conductas preventivas o de riesgo de los adolescentes y pueden medirse con escalas tipo Likert en estudios de campo (32).

5.3 Tipos de actitudes

El término actitud en psicología social se refiere a una predisposición aprendida que orienta las respuestas (positivas o negativas) ante un objeto, situación o comportamiento. En el contexto de la salud sexual y la prevención de embarazo en adolescentes, se reconocen tres tipos principales de actitudes:

- a) Actitud positiva: La predisposición favorable hacia la adaptación de prácticas saludables (por ejemplo, el uso de métodos anticonceptivos y la búsqueda de informe).
- b) Actitud negativa: Predisposición desfavorable hacia ciertas prácticas o comportamientos (por ejemplo, rechazo al uso de anticonceptivos por temor, desconocimiento o creencias culturales).
- c) Actitud ambivalente: Presencia de sentimientos y creencias tanto positivas como negativas hacia un tema, lo que genera indecisión o inconsistencia en la conducta (por ejemplo, algunos adolescentes pueden conocer

anticonceptivos, pero no sentirse seguros de usarlos o creer que el embarazo no es un problema).

Este tipo de clasificación es relevante porque la actitud influye en la conducta y decisión de los jóvenes respecto a la precaución de la gestación adolescentes y el uso de métodos anticonceptivos (32).

5.4 Factores que influyen en las actitudes de los adolescentes

Los estudios sobre gestación de los jóvenes y actitudes señalan varios factores que determinan cómo piensan y sienten los adolescentes frente a la precaución de la gestación. Entre los fundamentales se encuentran:

- a) **Nivel educativo:** El grado de escolaridad influye en la actitud hacia la prevención: adolescentes con mayor educación suelen tener actitudes más positivas y abiertas hacia prácticas preventivas y uso de métodos anticonceptivos.
- b) **Situación socioeconómica:** Los jóvenes de contextos con menores recursos o pobreza tienen mayor probabilidad de desarrollar actitudes menos favorables hacia la prevención, debido a acceso limitado a información, servicios y apoyo familiar y social.
- c) **Ambiente familiar:** Las relaciones familiares, la comunicación abierta sobre temas de sexualidad y el apoyo emocional contribuyen a actitudes más positivas frente a la prevención del embarazo. Un entorno familiar disfuncional o con poca comunicación suele asociarse a actitudes negativas.
- d) **Edad y madurez:** La edad del adolescente está relacionada con su actitud: adolescentes mayores tienden a tener una comprensión más crítica y actitudes más informadas hacia la prevención que los más jóvenes.
- e) **Factores culturales y sociales:** Las normas culturales, creencias sociales y presión de los pares (amigos/compañeros) influyen en la formación de actitudes, potenciando percepciones favorables o desfavorables hacia la prevención del embarazo.

Estas influencias no solo afectan lo que los adolescentes piensan, sino también cómo actúan frente a la prevención, ya que un entorno educativo, familiar y social positivo favorece actitudes más protectoras y responsables (33).

5.5 Importancia de la actitud en la prevención

La actitud de los adolescentes hacia la precaución del embarazo es un factor determinante para que el conocimiento se traduzca en comportamientos saludables. Una actitud favorable está asociada con mayor disposición a aplicar medidas de prevención, como el uso de métodos anticonceptivos y la adopción de conductas sexuales responsables, mientras que una actitud negativa o indiferente limita la adopción de estas prácticas, aumentando la probabilidad de embarazos no deseados y sus consecuencias sociales y de salud. Por ello, no basta con proporcionar información: es necesario fomentar actitudes positivas que lleven a acciones efectivas de prevención (34).

6. Métodos Anticonceptivos

Se determina como método para evitar las probabilidades de que exista una fecundación y lleve como consecuencia a un embarazo, este método se empleó a mediados de siglo XX como modo de programación familiar y supervisión de nacimientos. Existen diferentes métodos anticonceptivos y se clasifican de esta manera:

- **Naturales:** En este método se considera el método del ritmo, moco cervical, grado basal, las jóvenes no están adecuadas para emplear estos métodos, pues son recurrentes a trastornos menstruales y complicaciones que perjudican a su eficiencia, sin embargo, a muchos que no tienen acceso a otros métodos este sea la única elección que tomen, métodos como el coito interrumpido y las famosas duchas vaginales no son eficaces.
- **Barrera:** Estos métodos serían los indicados para los adolescentes, ya que es accesible, barato y seguro en ocasiones produce resultados desfavorables, tiene una eficiencia rápida, su uso es fácil para los jóvenes. Los métodos de barrera tienen, condones masculinos y femeninos como, capuchón cervical, espermicidas y diafragmas. La efectividad es alta si se usa adecuadamente en el acto sexual, con tasas de embarazos que va desde el 3% en lo que es el condón masculino y 7% respecto a espermicidas. La probabilidad de rotura del condón masculino es de 0,5 -3% por lo que se debe avisar a los adolescentes que si ocurre antes de la eyaculación solo hay que cambiar de condón, luego utilizar la pastilla de emergencia.
- **Hormonales:** Este método este compuesto por estrógenos, que obstruyen la ovulación y progesterona, que impide la preparación endometrial y acelera moco cervical, estos métodos se clasifican de la siguiente manera: **Píldora**

anticonceptiva esta se debe tomar diario a partir del primer día de la menstruación, la toma podrá ser de 21 días descansando 7 días o 28 días sin descanso y reiniciar. La tableta debe tomarse a una misma hora si olvidar ninguna si pasara y no supera las 48 horas se continua con normalidad, si en caso se olvidara utilizar condón por 7 días.

6.1 Anticonceptivo inyectable: Consiste en una aplicación de ampollas de hormonas por vía intramuscular su efectividad es de un mes o tres meses su eficacia es de 99%. A pesar de uso tiene resultados complementarios como sangrado irregular, cefalea, mareo y manchas en la piel, este método note protege de ETS.

- a) **Parches anticonceptivos:** Se trata de apósitos que se coloca en la piel que libera dosis de hormonas, su eficacia es elevada, pero se reduce en mujeres con sobrepeso, estos parches se pueden colocar en el abdomen, glúteos, o parte alta del brazo y se cambian una vez por semana.
- b) **Implante subdérmico:** Radica un diminuto implante de plástico flexible que se ubica de bajo de la piel del brazo y libera dosis hormonal para impedir la ovulación, dura de tres a cinco años y su eficacia es alta, este método te regula la menstruación, reduce el sangrado.
- c) **Anillo vaginal:** Es un aro flexive que se pone en el cuello del útero que expande hormonas se mantiene en la vagina durante tres semanas y luego se quita a los 22 días la mujer tendrá su periodo y la semana siguiente se pone de nuevo

6.1.2 Métodos definitivos: Se trata de una anticoncepción constante de una efectividad que necesita una operación, aunque en un principio estas intervenciones eran imparables, hoy en día existe la posibilidad de repararlas se divide en 2 tanto como para los hombres y mujeres.

- a) **Vasectomía:** Los conductos seminales se cortan para impedir la salida del espermatozoides del testículo.
- b) **Ligadura de trompas:** bloqueo o corte de las trompas de Falopio de la mujer (35).

6.1 Riesgos para el recién nacido de una madre adolescente

La gestación en esta fase de adolescencia afecta la vida social, los estudios, familiar de la madre y la pareja, irrumpe en momentos que todavía la adolescente no llega a una madurez física ni mental, la mayor parte de la maternidad no deseados terminan en aborto en desarrollo y aquellos que deciden tenerlo corren riesgo obstétrico para la vida

de la madre y el feto. El inicio temprano de las relaciones sexuales no solo afecta con embarazos precoces si no con infecciones de trasmisiones sexuales

6.1.1 complicaciones maternas

- Anemia: es una dificultad recurrente, en la mayor parte de las veces que surge antes del embarazo por el extravió que genera durante el periodo de la menstruación, corregir esta complicación es importante para que el feto pueda oxigenarse de manera correcta para el momento del parto. Actualmente recetan tabletas para evitar la anemia y seis meses antes de quedar embarazadas.
- Enfermedad gestacional: Esto sucede adecuado con la edad de la madre lo cual es un peligro para la madre y el feto lo que conlleva a desarrollar un parto anticipado, las modificaciones neurológicas como espasmos y retarda el crecimiento del feto.
- Embarazo ectópico: Es un riesgo para la vida del adolescente debido a que las operaciones al extirpar órganos esenciales de la función reproductiva, la mayoría de estos embarazos suceden por poco desarrollo de los órganos que colaboran en la fertilización e implantación del ovulo.
- Sangramiento vaginal: Es una complicación a edad temprana, se manifiesta como abortos, abortos en desarrollo, retenidos que pueden convertirse en sepsis graves, otro sangrado es por una mala implantación de la placenta.

6.1.2 complicaciones fetales

- Bajo peso al nacer: Es una complicación más frecuente en recién nacidos de madres adolescentes, presenta el 6y7% de los nacimientos con bajo peso al nacer y está relacionado con el 75% de la muerte neonatal
- Parto pretérmino: aparece en las 22 semanas hasta las 36.6 semanas de embarazo, la inmadurez pulmonar son dificultades fetales recurrentes que viene relacionado con la hipertensiva gestacional.
- Crecimiento intrauterino retardado: Es muy recurrente en neonatos de gestantes adolescentes va de la mano con el bajo peso al nacer, esto produce en algunas ocasiones sepsis y otras enfermedades (36).

6.2 consecuencias socioeconómicas para los padres adolescentes

6.3 Consecuencias físicas, psicológicas y sociales del embarazo adolescente.

La adolescencia es un periodo muy rápido y intenso desarrollo físico y mental donde se desencadena entre la infancia y la edad adulta, esto no implica que las adolescentes se encuentren preparadas para cumplir el rol de madre, ya que durante el embarazo se puede producir diversos riesgos a corto, mediano y largo plazo. Las consecuencias psicosociales pueden llegar a que tengan una baja autoestima, depresión, ansiedad, vergüenza y negación al embarazo, obtienen un sentimiento de culpa que provoca alteraciones en los alimentos y el sueño. Por el ámbito social, presenta complicaciones con la discriminación social, rechazo escolar donde esto provoca el no querer asistir al colegio perjudicando su proyecto de vida y obteniendo el rechazo de la familia (37).

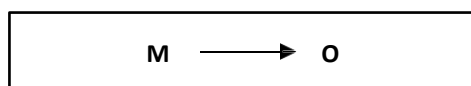
2.3. Hipótesis Por ser un trabajo descriptivo no tiene hipótesis

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación

El tipo de estudio fue cuantitativo, ya que se empleó datos numéricos y herramientas estadísticas para estudiar las variables de forma objetiva. Este permitió medir con exactitud el fenómeno estudiado para poder identificar patrones y poder responder los objetivos planteados. El nivel fue descriptivo, pues se detalló las características de los individuos o grupos sin intervenir la muestra (38). El diseño fue no experimental, ya que no se manipulo las variables, si no que se utilizara información a partir de la muestra. Asimismo, fue de corte transversal ya que se recopiló datos en un solo momento (39).

ESQUEMA:



M: Adolescentes del 5to año de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026.

O: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente.

3.2 Población

La población estuvo conformada por la totalidad de elementos que comparten características específicas, sobre lo cual obtendremos información para el estudio (38). El volumen de la población fue determinado por la lista de relación de matriculados información que nos brindó el director correspondiente de la I.E. José Aberlado Quiñones Nuevo Chimbote, 2026, que estará conformada por 120 adolescentes que estudian en dicha institución durante el periodo de estudio (40).

3.2.2 Muestra

La prueba estuvo constituida por 120 estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote 2026 seleccionados de acuerdo con los criterios El tamaño de la muestra fue determinado tomando como referencia el padrón de estudiantes matriculados del año académico 2026.

Unidad de análisis:

Adolescentes del 5to año de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026 que estudian actualmente en la institución y que cumplían con todos los

criterios de selección.

Criterios de Inclusión y Exclusión

➤ Inclusión

- Aceptación voluntaria para participar en la investigación.
- Firma del asentimiento informado del adolescente y consentimiento informado de los padres.
- Adolescentes de ambos sexos que pertenezcan a 5to año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones, en el periodo de estudio.
- Adolescentes que no hayan gestado.

➤ Exclusión

- No aceptación para intervenir en el estudio.
- jóvenes con alguna discapacidad que impida la comunicación.

El método para la recopilación de datos se inició una vez obtenido el permiso del director de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo, Chimbote, se solicitó la aprobación a los padres, garantizando así la participación voluntaria de sus hijos. Se aplicó el instrumento y se explicó a los adolescentes el objetivo de estudio, asegurando que la información que se recopile será con absoluta.

3.3 Operacionalización de las variables: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍA O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente	Se calculo a través de 14 preguntas, referidas a fisiología reproductiva y sexualidad, métodos anticonceptivos y causas y consecuencias del embarazo adolescente. Cada pregunta se calificó como adecuada si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuada si la respuesta fue incorrecta recibiendo 0 puntos.	Fisiología reproductiva y sexualidad. Ítems: 1, 2, 3, 4.	- Días fértiles del ciclo menstrual. - Fisiología del embarazo. - Probabilidad de fecundidad biológica del embarazo. - Prácticas del embarazo inseguro	Cualitativa ordinal	Para la variable: No conoce: 0 – 7 puntos Conoce: 8 – 14 puntos
		Métodos anticonceptivos. Ítems: 5, 6, 7.	- Función general de los métodos anticonceptivos. - Ventaja del preservativo como prevención. - Uso correcto de la toma de píldoras anticonceptivas.	Cualitativa ordinal	Para las dimensiones: Fisiología reproductiva y sexualidad: No conoce: 0 – 2 puntos Conoce: 3 – 4 puntos
		Causas y consecuencias del embarazo adolescente. Ítems: 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14.	- Educación sexual e integral del adolescente frente al embarazo. - Factores que predisponen un embarazo adolescente. - Forma segura de prevenir el embarazo. - Riesgos para el recién nacido de madre adolescente. - Consecuencias socioeconómicas para los padres adolescentes. - Consecuencias físicas, psicológicas y sociales del embarazo adolescente.	Cualitativa ordinal	Métodos anticonceptivos: No conoce: 0 – 1 puntos Conoce: 2 – 3 puntos Causas y consecuencias del embarazo adolescente: No conoce: 0 – 3 puntos Conoce: 4 – 7 puntos

Variable 2: Actitud frente a la prevención del embarazo adolescente	Se evaluó a través de 10 preguntas referidas a sexualidad responsable y segura y educación sexual con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta se le otorgó una puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: T.D: Totalmente de acuerdo. D.A: De acuerdo. I: Indiferente o indecisa. E. D: En desacuerdo. T.E.D: Totalmente en desacuerdo. En el caso de los ítems de carácter positivo (ítems 1, 2, 5, 6, 8, 9 y 10), la escala se interpreta de forma directa: “Totalmente en desacuerdo” indica 1 punto y “Totalmente de acuerdo” indica 5 puntos. Por el contrario, para los ítems con formulación negativa (ítems 3, 4 y 7), se aplicará una codificación inversa “Totalmente de acuerdo” 1 punto y “Totalmente en desacuerdo” indica 5 puntos.	Sexualidad responsable y segura Ítems: 1, 2, 3, 4, 5, 6.	- Protección durante la relación coital. - Uso correcto de método anticonceptivo. - Inicio de las relaciones coitales. - Aceptación de relaciones coitales por necesidades económicas o por presión. - Educación sexual responsable. - Proyecto de vida para la prevención del embarazo adolescente.	Cualitativa nominal	Para la variable Desfavorable: 10 - 30 puntos Favorable: 31 – 50 puntos Para las dimensiones:
		Información sobre sexualidad Ítems: 7, 8, 9, 10.	- Influencia de la educación sexual en el inicio de relaciones sexuales. - Derechos sexuales. - Educación sexual para padres. - Educación sexual y comunicación.	Cualitativa nominal	Sexualidad responsable y segura: Desfavorable: 6 – 18 puntos Favorables: 19 – 30 puntos Información sobre sexualidad: Desfavorable: 4 – 12 puntos Favorables: 13 – 20 puntos

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

El procedimiento de la recopilación de datos nos indica el procedimiento que se emplea para recaudar información de los individuos de un aprendizaje. Su opción va a depender del enfoque del estudio y del tipo de información que desee obtener (38). En este estudio se empleó el cuestionario como técnica de recopilación de datos ya que a través de este método se obtendrá información directa. Por otro lado, el instrumento de recolección es el medio acertado que se utiliza para aplicar la técnica seleccionada porque recopila datos de dicha información (40). El instrumento que empleo es de Mendoza A (41), en su tesis titulada “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de la UPIS Villa San Luis II etapa, Nuevo Chimbote – 2025”

El instrumento que se empleo es de autoría de Mendoza A (41), en su tesis titulada “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de la UPIS Villa San Luis II etapa, Nuevo Chimbote - 2025”. El instrumento descrito constó de 31 preguntas distribuidas en tres secciones orientadas a evaluar las características sociodemográficas y sexuales, pero principalmente, determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente de la muestra en estudio. Este cuestionario fue adaptado para cumplir con los objetivos del estudio.

El instrumento se estructuró en tres secciones:

La **primera sección** estará incluida siete preguntas donde está relacionado con los datos generales, donde incluye características sociodemográficas, así como aspectos sexuales y reproductivos de los adolescentes, como edad, género, religión, si tienen enamorado, experiencia sexual, edad en la primera relación sexual y uso actual de métodos anticonceptivos.

La **segunda sección** tendrá catorce preguntas de respuesta simple, diseñada para poder evaluar el conocimiento sobre la prevención del embarazo temprano. Estas preguntas estuvieron organizadas en tres dimensiones:

- Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexual (ítems 1 a 4).
- Dimensión 2: Métodos anticonceptivos (ítems 5, 6, 7).
- Dimensión 3: Causas y consecuencias del embarazo precoz (8, 9, 10, 11, 12, 13, 14).

Cada respuesta correcta recibió un punto, mientras que las incorrectas 0 .

Baremación general:

Conoce	8 – 14 puntos
No conoce	0 - 7 puntos
Conoce	8 – 14 puntos

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Puntaje
D1: Fisiología reproductiva y sexualidad	0 – 2 puntos	No conoce
	3 – 4 puntos	Conoce
D2: Métodos anticonceptivos	0 – 1 puntos	No conoce
	2 – 3 puntos	Conoce
D3: Causas y consecuencias del embarazo precoz	0 – 3 puntos	No conoce
	4 – 7 puntos	Conoce

La **tercera sección** del instrumento estuvo a investigar sobre la actitud sobre la prevención del embarazo en la adolescencia, a través de un conjunto de 10 preguntas. Esta variable fue evaluada considerando estas dimensiones:

- Dimensión 1: Sexualidad responsable y segura (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6).
- Dimensión 2: Información sobre sexualidad (ítems 7, 8, 9, 10)

Para evaluar las respuestas relacionadas con las actitudes, se empleó la escala de Likert, la cual se clasificó de la siguiente forma:

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Indiferente
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

La puntuación asignada dependió de si el enunciado tiene una connotación positiva o negativa. En el caso de los ítems de carácter positivo (ítems 1, 2, 5, 6, 8, 9 y 10), las

escalas se interpretaron de forma directa: “Totalmente en desacuerdo” indicó 1 punto y “Totalmente de acuerdo” indicó 5 puntos. Por el contrario, para los ítems con formulación negativa (ítems 3, 4 y 7), se aplicó una codificación inversa “Totalmente de acuerdo” 1 punto y “Totalmente en desacuerdo” indicó 5 puntos.

La valoración de las actitudes se realizó utilizando el percentil 50 como punto de referencia. Se consideró una actitud favorable cuando se alcanzó una puntuación máxima de 50 puntos, y desfavorable cuando la puntuación mínima fue de 10 puntos.

Baremación general:

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

Baremación por dimensiones:

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

3.4.1 Validez:

Es la exactitud con lo que se mide un instrumento y las características que se van a evaluar a través del cuestionario. En específico, la validez de contenido busca identificar si los ítems incluidos representan bien los aspectos que se medirá (38). El instrumento utilizado fue evaluado por tres especialistas en el tema, con el propósito de identificar posibles ajustes y mejorar su calidad y Confiabilidad.

3.4.2 Confiabilidad

Es la capacidad del instrumento que genera resultados consistentes y exactos en cada aplicación, sin presentar algún tipo de falla. Para analizar este aspecto, se utiliza el coeficiente de Alfa de Cronbach, que mide la coherencia interna entre los ítems del

cuestionario. Este coeficiente indica la relación entre las preguntas, sirve para evaluar la estabilidad y confianza del instrumento empleado en la recolección de datos (38). El instrumento estará diseñado para evaluar el conocimiento y las actitudes frente a la precaución de la gestación en adolescentes. La confiabilidad del cuestionario se determinó el software estadístico SPSS versión 26. Se aplicó el coeficiente KR-20, obteniendo un valor 0.731 para la variable conocimiento y el coeficiente alfa de Cronbach demostró un valor de 0,718 para la variable actitud (41).

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

Se escalo que la escala de Likert y el cuestionario de conocimiento sobre actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente presenta un nivel de confiabilidad excelente, lo que evidencia coherencia interna y una buena relación entre los ítems que lo componen.

3.5 Método de análisis de datos

El análisis estadístico de las variables del estudio se realizó en función de los objetivos establecidos. Los resultados fueron presentados de forma cuantitativa, utilizando tablas y gráficos estadísticos que facilitaron una interpretación clara del hallazgo. Los datos de recolección fueron codificados y procesados mediante una hoja de cálculo en el programa Open Office Calc.

3.6 Aspectos Éticos

La investigación tomó en consideración los principios éticos establecidos en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación V002 de Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (42), donde se garantizó el manejo responsable, confidencial y respetuoso de la información proporcionada por los participantes. Asimismo, durante el desarrollo del estudio se aplicaron los siguientes principios éticos:

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

La participación de los estudiantes se desarrollará de manera voluntaria y con pleno uso de sus facultades. Para ello, se solicitará el consentimiento informado firmado por los padres o apoderados, así como el asentimiento de los adolescentes

participantes. Además, se garantizará el derecho de retirarse del estudio en cualquier momento, manteniendo la confidencialidad y privacidad de la información obtenida.

b) Principio de cuidado del medio ambiente

Durante la ejecución de la investigación se respetarán las normas de bioseguridad establecidas, con el propósito de contribuir a la protección y conservación del medio ambiente.

c) Principio de participación voluntaria

La inclusión de los adolescentes en el estudio será totalmente libre y voluntaria, evitando cualquier tipo de presión u obligación para responder el cuestionario aplicado.

d)) Principio de beneficencia y no maleficencia

Los participantes serán informados acerca de los beneficios que aportará la investigación. Asimismo, durante la aplicación de la encuesta se procurará evitar cualquier situación que pueda generar daño físico, psicológico o social en los adolescentes.

e) Principio de integridad y honestidad:

La información recopilada será utilizada únicamente con fines académicos y de investigación, garantizando en todo momento la confidencialidad de los datos. Del mismo modo, los resultados obtenidos no serán utilizados con propósitos comerciales ni para beneficios económicos de terceros, asegurando transparencia y responsabilidad en el manejo de la información.

f) Principio de justicia:

En el estudio participarán únicamente los adolescentes que cumplan con los criterios de inclusión establecidos, sin realizar ningún tipo de discriminación relacionada con género, raza, religión o condición sociocultural, respetando en todo momento la diversidad e interculturalidad de los participantes.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Conocimiento global sobre prevención del embarazo en adolescentes del 5to año de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026

Conocimiento global	n	Porcentaje (%)
No conoce	9	7,5
Conoce	111	92,5
Total	120	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, Se halló que el 92,5% de estudiantes del 5to año de la I.E José Abelardo Quiñones conocen sobre precaución de la maternidad del adolescente, esto evidencia que la gran parte de los adolescentes encuestados están informados sobre aspectos fundamentales como la fisiología reproductiva, la sexualidad, los métodos anticonceptivos, así como las causas y consecuencias del embarazo adolescente. Mientras que el 7,5% indico no tener conocimiento sobre el tema.

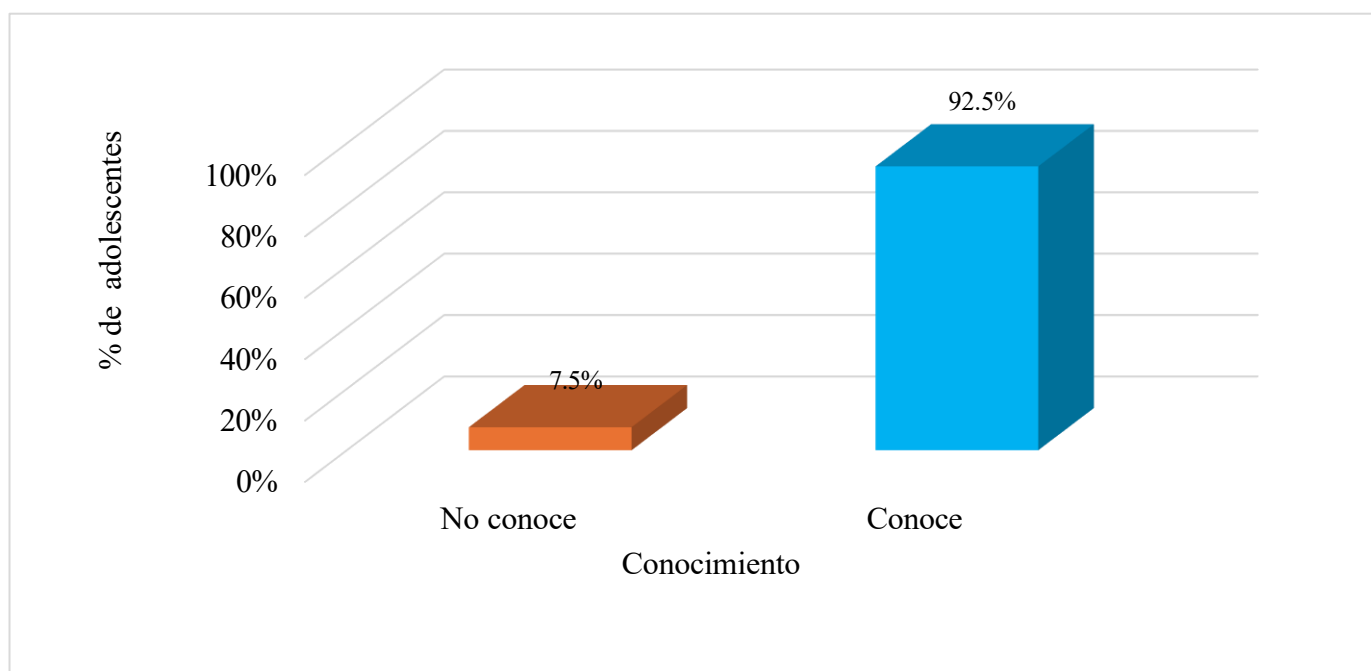


Gráfico 1. Conocimiento global sobre prevención del embarazo en adolescentes del 5to año de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026

Fuente: Tabla 1

Tabla 2

Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo en adolescentes del 5to año de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026

Dimensiones del Conocimiento	Fisiología reproductiva y sexualidad		Métodos anticonceptivos		Causas y consecuencias del embarazo adolescente	
	n	%	n	%	n	%
No conoce	9	7,5	9	7,5	9	7,5
Conoce	111	92,5	111	92,5	111	92,5
Total	120	100,0	120	100,0	120	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2 se observa que el mayor nivel de conocimiento por parte de los adolescentes se ubica en la dimensión de causas y consecuencias del embarazo adolescente, con un 92,5% (111 estudiantes). Este resultado demuestra que la mayoría de adolescente conoce los factores que pueden conllevar a un embarazo precoz, en cuanto a la dimensión de métodos anticonceptivos, obtuvo el mismo porcentaje de 92,5% (111 adolescentes) esto refleja que comprenden el propósito de este método como el uso correcto del preservativo y el funcionamiento de las píldoras anticonceptivas. En cuanto a la última dimensión de fisiología y sexualidad tuvo el mismo porcentaje, manifestando tener conocimiento sobre el ciclo menstrual, el periodo fértil y las condiciones donde se puede producir un embarazo.

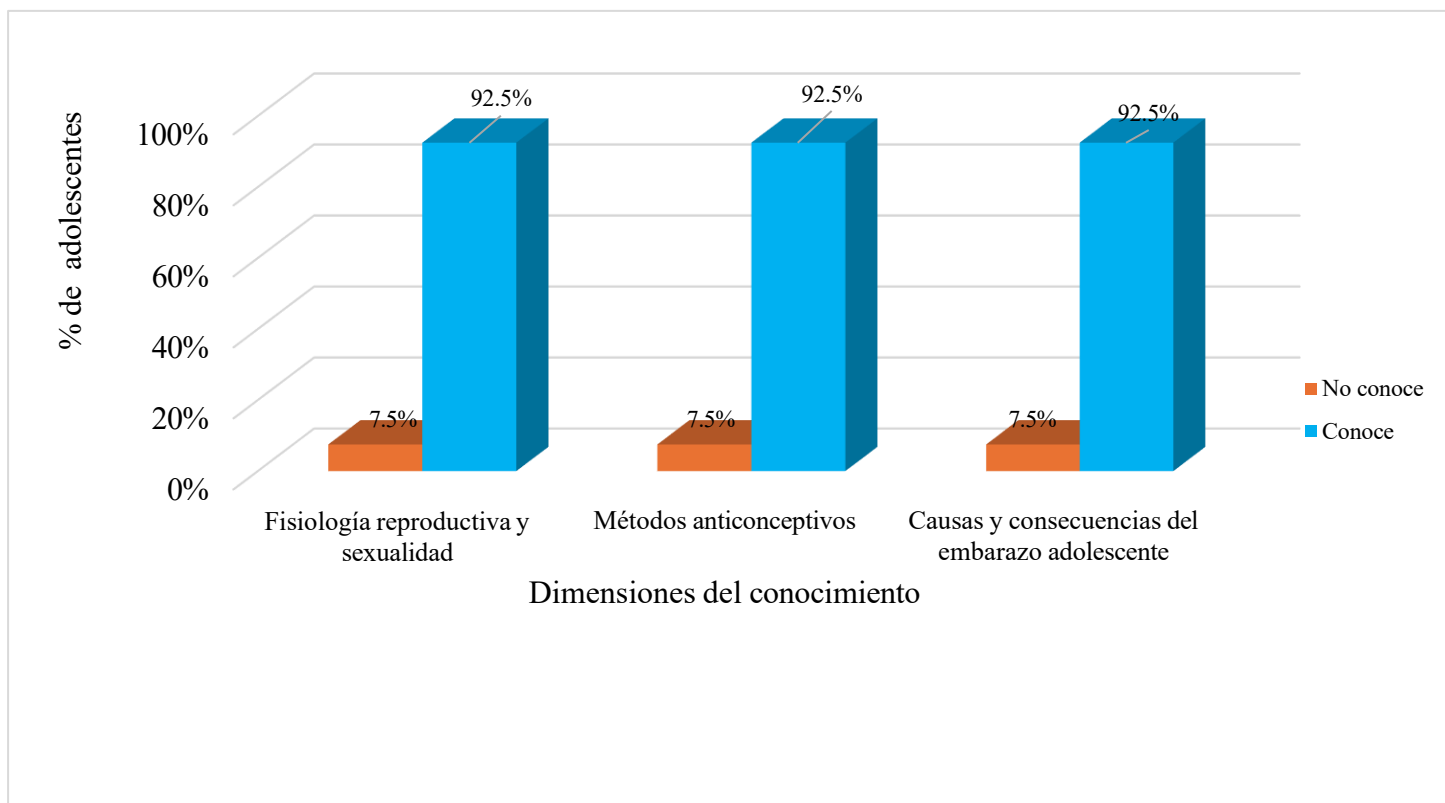


Gráfico 2. Conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo en adolescentes del 5to año de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026

Fuente: Tabla 2

Tabla 3

Actitud global sobre prevención del embarazo en adolescentes del 5to año de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026

Actitud Global	n	Porcentaje (%)
Desfavorable	29	24,2
Favorable	91	75,8
Total	120	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, demuestra que el 75,8% (91 estudiantes) tuvo una actitud favorable hacia la precaución de la maternidad adolescente, demostrando compromiso positivo en las dimensiones de sexualidad responsable y segura e información sobre sexualidad. En contraste, el 24,2% (29 estudiantes) reflejan una actitud desfavorable, lo que promueve a diseñar estrategias educativas que refuercen el compromiso, con el fin de fomentar prácticas sexuales saludables y seguras para evitar un embarazo adolescente.

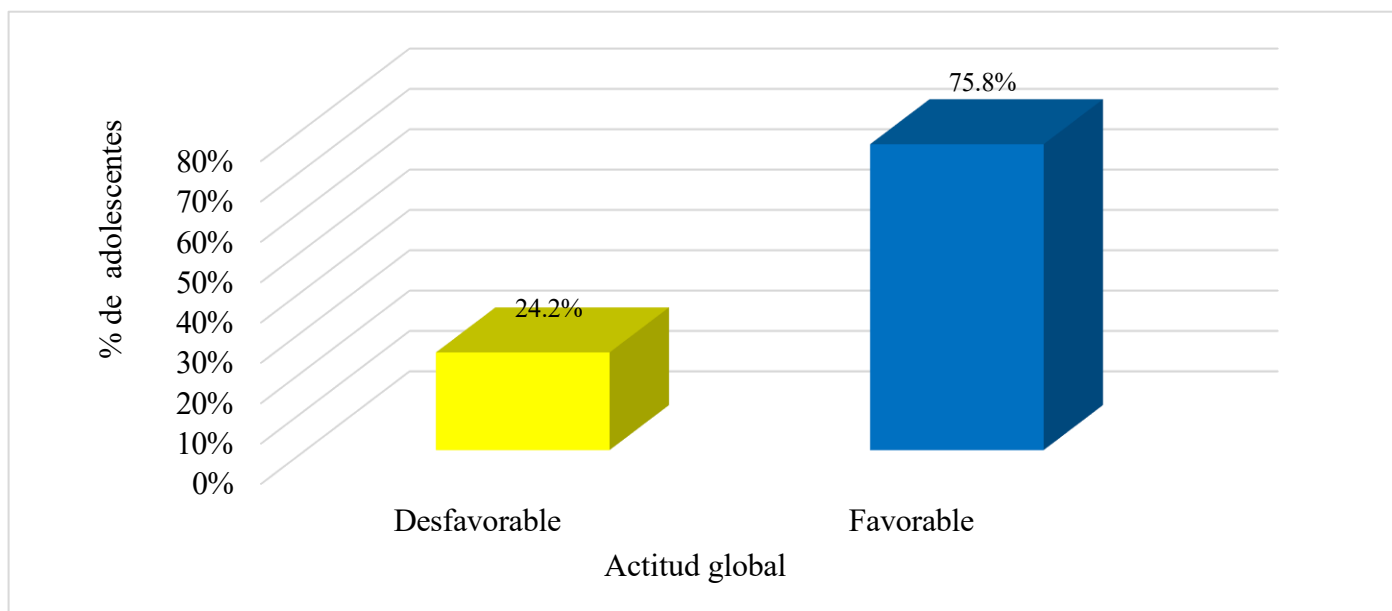


Gráfico 3. Actitud global sobre prevención del embarazo en adolescentes del 5to año de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026

Fuente: Tabla 3

Tabla 4

Actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo en adolescentes del 5to año de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026

Dimensiones de las Actitudes	Sexualidad responsable y segura		Información sobre sexualidad	
	n	%	n	%
Desfavorable	29	24,2	29	24,2
Favorable	91	75,8	91	75,8
Total	120	100,0	120	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4 se observa que el 75,8% (91 estudiantes) de adolescentes tuvo una actitud buena sobre la dimensión de sexualidad responsable y segura, lo que indica una postura positiva frente a la relevancia de la protección a lo largo de las relaciones sexuales, el conocimiento y uso adecuado de métodos anticonceptivos. Por otra parte, en la dimensión de información sobre sexualidad obtuvo una actitud favorable con un porcentaje de 75,8% (91 estudiantes), demostrando una actitud positiva hacia la educación sexual en precaución de la maternidad precoz, y la necesidad de involucrar a los padres sobre estos temas y la importancia de la comunicación familiar. Sin embargo, a pesar de que la mayoría de los adolescentes adoptan actitudes constructivas en ambas dimensiones, un 24,2% (29 estudiantes) tienen una actitud desfavorable en la dimensión sexualidad responsable y segura. Esto señala la necesidad de fortalecer los programas educativos para fomentar una comprensión integral y responsable sobre la sexualidad y la prevención del embarazo, esta similitud de porcentajes entre las dimensiones se debe a que dicha institución educativa realiza mensualmente charlas informativas sobre la sexualidad reproductiva y como utilizar los métodos anticonceptivos.

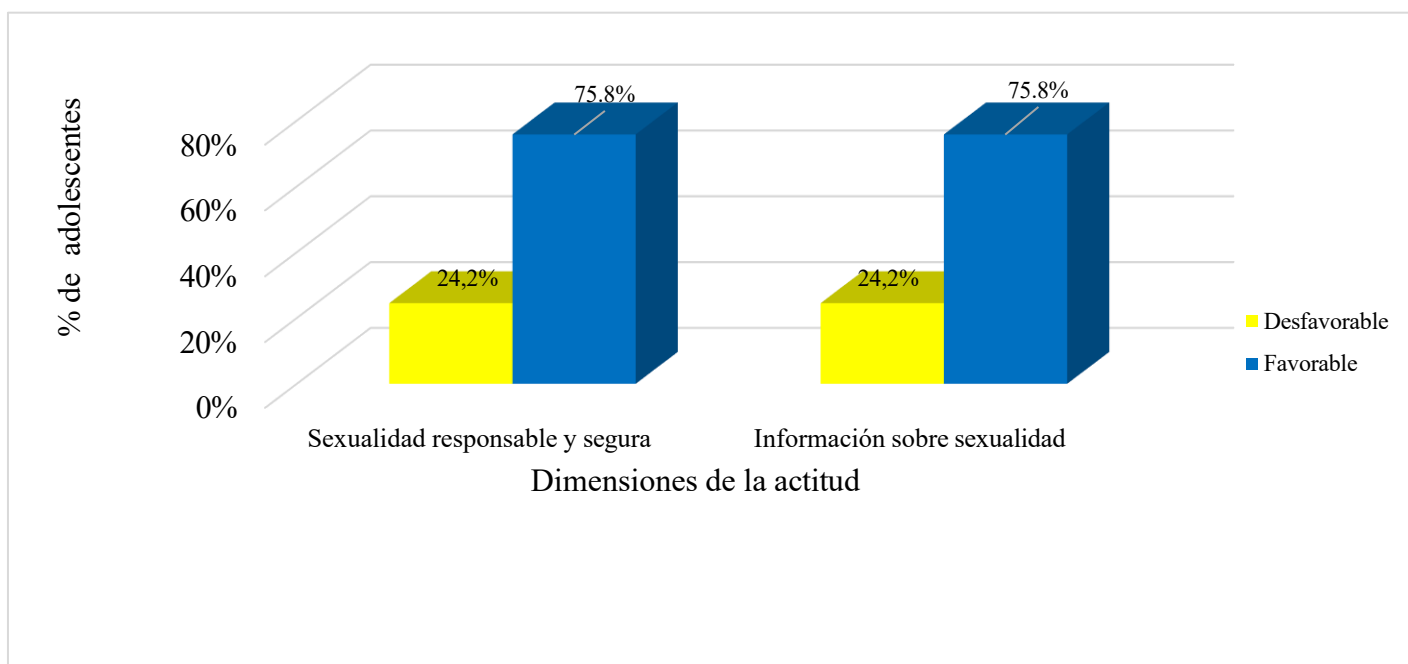


Gráfico 4. Actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo en adolescentes del 5to año de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026

Fuente: Tabla 4

Tabla 5

Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes del 5to año de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026

Características sociodemográficas, reproductivas y sexuales		n	Porcentaje (%)
Edad	15 años	12	10,0
	16 años	79	65,8
	17 años	29	24,2
Sexo	Varón	71	59,2
	Mujer	49	40,8
Religión	Católico	52	43,3
	Adventista	0	0,0
	Evangélico	7	5,8
	Ninguno	61	50,9
	Otro	0	0,0
Tienes Enamorado	No	76	63,3
	Si	44	36,7
Relaciones coitales	No	76	63,3
	Si	44	36,7
Edad inicio relaciones coitales	13 años	2	4,5
	14 años	19	43,2
	15 años	20	45,5
	16 años	3	6,8
Usas métodos anticonceptivos	No	79	65,8
	Si	41	34,2

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En relación con las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes del 5to año de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026, se encontró que el 65,8% (69 estudiantes) tienen 16 años, el 59,2% (71 estudiantes) fueron varones, el 50,9% (61 estudiantes) no profesan ninguna religión, el 63,3% (76 estudiantes) no tiene aún enamorado, el 36,7% (44 estudiantes) iniciaron sus relaciones coitales, de los cuales el 45,5% (20 estudiantes) inicio a los 15 años sus relaciones coitales y el 34,2% (41 estudiantes) usan métodos anticonceptivos.

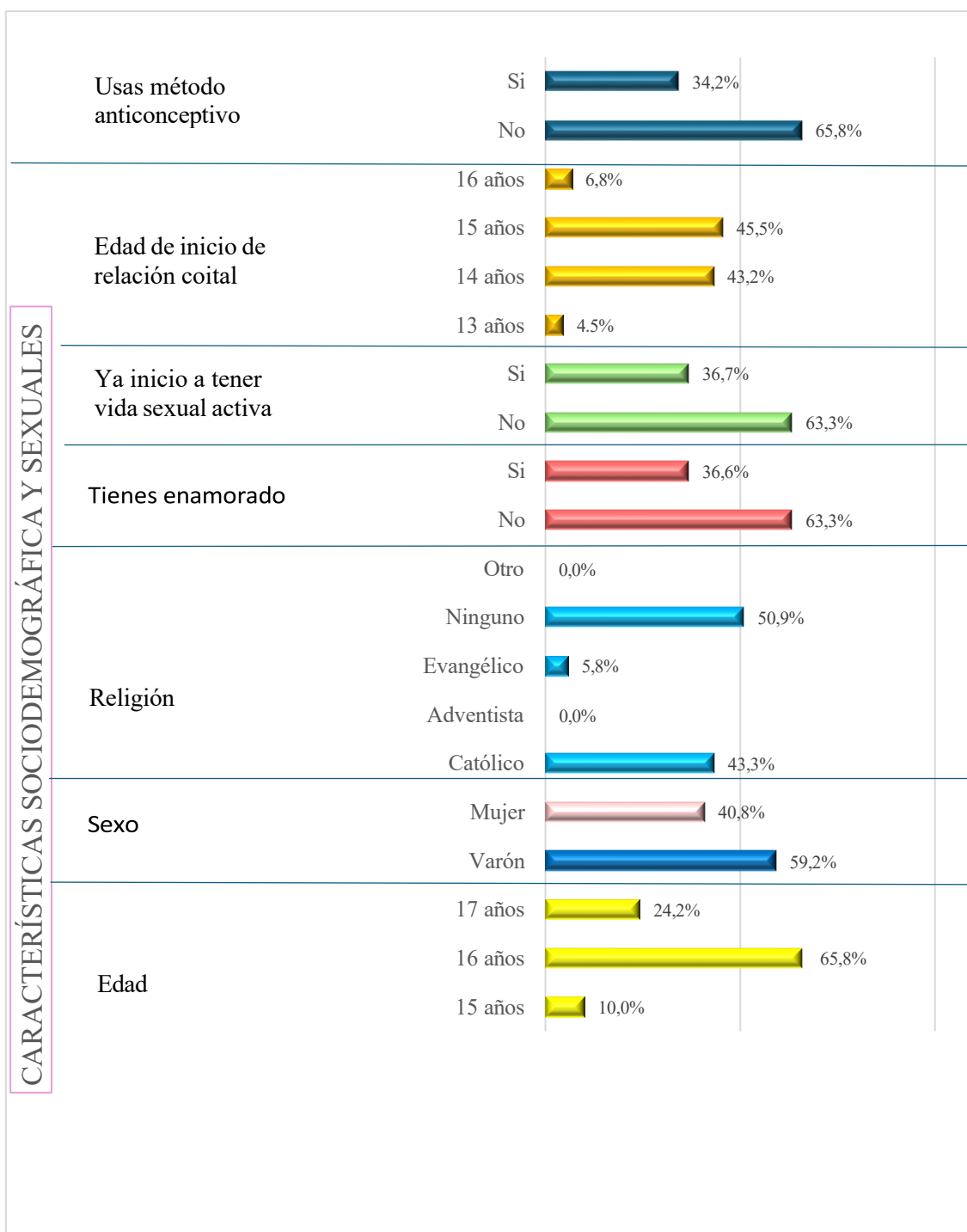


Gráfico 5. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026

Fuente: Tabla 5

V. DISCUSIÓN DE ANALISIS

Según la OPS la maternidad adolescente es uno de los problemas que más alarma a todo el mundo y afecta la salud de las niñas, afecta el desarrollo psicológico, social donde pierden muchas oportunidades educativas y de empleo. Durante este proceso del embarazo muchas adolescentes enfrentan riesgos que ponen un peligro para la vida de la madre como del neonato aumentando la mortalidad perinatal (1).

Las conclusiones logradas en este estudio sobre el conocimiento y actitud hacia la precaución del embarazo adolescente de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026; revelan un alto porcentaje de conocimiento global (92,5%) y actitud favorable (75,8%). Entre las principales limitaciones del presente estudio se manifestaron dificultades para coordinar los horarios de la aplicación de encuestas, Esta situación ocasiono ciertos retrasos en la recojo de datos.

En la tabla 1, se evidencio que el 92,5% de los adolescentes, posee conocimientos sobre la precaución de la maternidad adolescente de manera global. Mientras que el 7,5% restante indico no tener conocimiento sobre el tema ya sea por desinterés y falta de conocimiento. Resultados que se asemejan a lo reportado por Mendoza S, Chimbote 2024, quien obtuvo que el 88,0% mostro alto conocimiento global sobre prevención del embarazo (13). Por otra parte, difiere con lo encontrado por Isasi R, Lima 2025 quien obtuvo que el 88% de adolescentes desconocían del tema y solo el 12% conocían sobre precaución de la maternidad adolescente (9).

Al estudiar las conclusiones a lo largo del tiempo se observa una mejora significativa, que refleja el aumento del porcentaje de los adolescentes que adquieren un conocimiento sobre la precaución de la maternidad precoz a nivel global. Desde la etapa de la adolescencia tardía nos explica que en esta etapa los jóvenes están preocupados por sus futuros y su determinación están en concordancia con ello, preocupándose por su bienestar y por no interrumpir sus metas con decisiones erróneas (17).

En la tabla 2, se encontró que el mayor nivel de conocimiento por parte de los adolescentes se encuentra en la magnitud causas y consecuencias del embarazo adolescente con un 92,5%. Apenas el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en fisiología reproductiva y sexualidad obtuvieron un porcentaje de 92,5% y manifestaron estar informado y tener conocimiento. Resultados que se asemejan a lo presentado por Nieto O, Esperanza K, Chimbote, 2025, quien obtuvo que el 77.0%

presento un conocimiento alto, según dimensiones a lo que más se asemeja es a la dimensión de fisiología reproductiva y sexual con 82,0% (12). Por otro lado, difiere con lo encontrado por Seminario V, Rosa K, que obtuvo un nivel de conocimiento corto sobre el embarazo precoz con un 50,8% en los resultados de las dimensiones la menos conocida y con un 55,3% fue la dimensión sexualidad reproductiva. El alto porcentaje en causas consecuencias indica que los adolescentes no solo conocen del tema de manera global, sino que también saben sobre los riesgos y persecuciones. Por otro lado, el conocimiento sobre métodos anticonceptivos fisiología reproductiva y sexualidad refleja que los adolescentes tienen una información organizada.

En cuanto a la actitud, en la tabla 3, se evidencio que el 75,8% de los adolescentes posee una actitud favorable hacia la precaución del embarazo, cifra que supera ampliamente a lo encontrado por Isaías R, Lima 2025, en lo que predomina las actitudes desfavorables 68,3% (9). Diferente a lo encontrado con los estudios locales como Nieto O, Esperanza K, Chimbote 2025 (12); y Mendoza S, Aleida M, Chimbote 2024, quienes encontraron que el 95,0% tiene una actitud favorable y 92,0% de igual manera estos resultados demuestran que a nivel regional los adolescentes tienen las mejores actitudes frente a una prevención del embarazo (13).

Esta actitud positiva puede explicarse por las características del grupo participante conformado por los adolescentes en esta etapa tardía, son ellos quienes presentan mayor madurez emocional. Durante este periodo, los jóvenes desarrollan su identidad, reflexionando sobre sus decisiones y donde ellos adquieren una visión más responsable sobre la sexualidad (17).

En la tabla 4, se analiza que el 75,8% de los adolescentes manifiestan una actitud favorable en ambas dimensiones sobre sexualidad y segura e información sobre sexualidad. Resultados que se asemejan al estudio de Nieto O, Esperanza K, Chimbote 2025, en donde el 91,0% mostraron una actitud favorable en la dimensión de sexualidad responsable y 90,0% en la dimensión de educación sexual (12). La actitud favorable refleja que la mayoría de los adolescentes visualizan positivamente la información recibida y están predispuesto a adoptar conductas responsables, lo que se comprende a un comportamiento protector frente al embarazo precoz.

En la tabla 5, muestra que la mayor parte de los adolescentes 65,8% tiene 16 años, y el 59,2% son varones. En cuanto a la religión el grupo mayoritario se identifica como no tener ninguna religión 50,9%, seguido por 43,3% que son católico. Acerca de las características sexuales, el 63,3% no tienen pareja, mientras que el 36,7% tienen pareja, mientras que el 63,3% no ha iniciado su actividad sexual y el 36,7% inicio con sus actividades coitales. De estos últimos, la mayoría comenzó su vida sexual a los 15 años dando un porcentaje de 45,5% y el 65,8% no utiliza algún método anticonceptivo.

Si bien estos datos reflejan comportamientos propios de su etapa, también evidencia una vulnerabilidad frente al embarazo precoz, especialmente en aquellos casos donde el uso de métodos anticonceptivos no es constante, a pesar de evidenciar una categoría general de conocimiento y una actitud favorable hacia la precaución del embarazo, la existencia de 36,7% de adolescentes sexualmente activos. Además, la alta proporción de adolescentes con pareja 36.7%, podría influir en la toma de resoluciones vinculados con la sexualidad, aumento el peligro de conductas poco seguras.

Finalmente, la actitud positiva y el conocimiento reflejado en este estudio se debe aprovecharse para asegurar las estrategias preventivas, fomentando la comunicación abierta y el acceso a anticonceptivos,

VI. CONCLUSIONES

1. Se demostró en la encuesta realizada que los estudiantes del 5to año de la I.E José Abelardo Quiñones conocen sobre el tema alcanzando el 92,5% (111 estudiantes) y solo un 7,5% (9 estudiantes) no conocen acerca la precaución del embarazo adolescente. Estos resultados indican que la gran mayoría de estudiantes dominan sobre el tema, lo cual indica que manejan una buena información que colabora a su toma de conciencia acerca la relevancia de evitar un embarazo a precoz.
2. Los resultados revelan que un elevado porcentaje de adolescentes representados por el 92,5% (111 estudiantes) comprende los motivos y resultados del embarazo adolescente, el mismo porcentaje obtuvieron las dimensiones sobre métodos anticonceptivos y fisiología reproductiva y sexualidad, mientras que el 7,5% (9 estudiantes) no conoce el tema. Estos resultados demuestran que la gran parte de los adolescentes están informados sobre aspecto clave relacionados con la prevención, como definiciones, factores de riesgo y las complicaciones que pueda existir.
3. Se obtuvo que el 75,8% (91 estudiantes) presentan actitudes favorables hacia la precaución del embarazo, lo que demuestra que los adolescentes tienen en cuenta una educación sexual adecuada, mientras que el 24,2% (29 estudiantes) reflejan una actitud desfavorable demostrando que no toman decisiones responsables referente al bienestar sexual y reproductiva
4. En cuanto a las dimensiones de la actitud, el 75,8% (91 estudiantes) mostro una postura favorable hacia sexualidad responsable y segura, el mismo porcentaje obtuvo la dimensión información sobre sexualidad, esto demuestra que tienden a tomar decisiones informadas y conscientes, mientras que el 24,2% (29 estudiantes) tienen una actitud desfavorable lo cual limita tomar buenas decesiones para el autocuidado.
5. En el análisis sociodemográfico, se observó que el 65,8% (69 estudiantes) tienen 16 años, el 59,2% (71 estudiantes) son varones y el 50,9% (61 estudiantes) no corresponde a ninguna religión, respecto a los aspectos sexuales, el 63,3% (76 estudiantes) tiene enamorado y el 63,3% (71 estudiantes) no han mantenido relaciones sexuales. De este grupo, el 45,5% (20 estudiantes) comenzaron su vida sexual a los 15 años, y solo el 65,8% (79 estudiantes) reporto no usar métodos anticonceptivos, lo cual indica una mala responsabilidad sexual.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se sugiere a la Institución Educativa junto con los docentes y el personal de salud desarrollar intervenciones educativas orientadas a fortalecer las actitudes favorables hacia la precaución del embarazo adolescentes, abordando mitos, creencias erróneas, presión de grupo, fortalecer las estrategias también como educación sexual priorizando la dimensión de ciclo menstrual, fecundación y cambios propios de la adolescencia. Asimismo, es conveniente mantener y consolidar las acciones educativas relacionado con los métodos anticonceptivos con el fin de informar sobre el tema y tomar buenas decisiones informadas, el autocuidado y la prevención del embarazo.
2. Impulsar espacios de tutoría donde se encuentre los padres, madres y adolescentes, con el respaldo de la dirección y el personal de salud para fortalecer la comunicación familiar y el vínculo para mejorar las actitudes frente a la toma de decisiones sobre la precaución del embarazo precoz, también se aconseja a los padres de familia y profesores realizar talleres y campañas donde orienten sobre la sexualidad responsable y segura brindando información de calidad que permita desarrollar actitudes responsables para evitar un embarazo adolescente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. PAHO/WHO. Pan American Health Organization [Internet]. OPS Colombia participa en la Semana Andina de Prevención Embarazo Adolescente; 19 de septiembre de 2022 [Consultado el 12 de mayo 2026]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/19-9-2022-ops-colombia-participa-semana-andina-prevencion-embarazo-adolescente>
2. Cevallos Mendoza M, Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí. Manabí, Ecuador., Moreira A, Burga S, Chiluisa M, Zamora A. Review on adolescent pregnancy and social implications. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2024 [citado el 13 de mayo de 2026];24(2):156–65. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312024000200156&lang=en
3. López Reyes LH. El embarazo adolescente, adolescente infantil y sus severos impactos en la sociedad peruana. Una tragedia permanente. An Fac Med (Lima Peru : 1990) [Internet]. 2023 [citado el 13 de mayo de 2026];84(4):387–90. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832023000400387
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Gob.pe. [citado el 13 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/6813623-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2024>
5. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [citado 17 May 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
6. Torres, J. Análisis del embarazo adolescente desde los conocimientos, actitudes, factores de riesgo y normativa en Zimapan, Hidalgo [Internet]. EscSupZimapan-BD-UAEH. 2024 [citado el 13 de mayo de 2026]. Disponible en: [Análisis del embarazo](#)

adolescente desde los conocimientos, actitudes, factores de riesgo y normativa en Zimapán, Hidalgo.

7. Rodríguez-Vázquez N, Moreno-Monsiváis MG, Gómez-Melasio DA, Gómez-Rodríguez GA, Apodaca-Armenta RE. Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos. Horiz Sanit [Internet]. 2022 [citado el 13 de mayo de 2026];21(3):459–67. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592022000300459
8. Zuñiga I. y Baltodano R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas, El Castillo, Río San Juan-Nicaragua [internet]. 2021 [citado el 16 de Mayo 2026]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/16100/1/16100.pdf>
9. Isaias P, Carmen R. Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en alumnos del nivel secundaria de la institución educativa “Cristo Rey” - Ayacucho, 2024 [Internet]. Universidad Nacional Federico Villarreal. 2025 [citado el 16 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/items/d786cdca-39d4-47bb-9b0c-3d59e6d7a71e>
10. Seminario V, Rosa K. conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 – 19 años, pueblo san Vicente de Piedra Rodada – Sullana, [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025. [citado el 15 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/38979>
11. Uriarte D y Asenjo J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales Chota. [internet] 2020 [citado el 16 mayo 2026]. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432>

12. Nieto O, Esperanza K. conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes del AA.HH José Luis Sánchez Milla, Nuevo Chimbote – 2025 Chimbote, [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025. [citado el 16 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/40732>
13. Mendoza S, Aleida M. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de la UPIS Villa San Luis II Etapa, Nuevo Chimbote – [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025. [citado el 16 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/40964>
14. Parrilla Julca D. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Micaela Bastidas-Piura. [internet] 2023.[citado el 16 de mayo 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36392/CONOCIMIENTO_ADOLESCENTES_PARRILLA_JULCA_DORA_LIZ.pdf?sequence=4&isAllowed=y
15. RAED. La adolescencia, una edad crítica [Internet]. Real Academia Europea de Doctores. 2025 [citado el 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://raed.academy/la-adolescencia-una-edad-critica/>
16. Mónica-Valdivieso. (2013). Características bio-psicosociales del adolescente. Artículo de revisión, pg.119. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-721919>
17. Organización Mundial de la Salud OMS Salud del adolescente [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [citado 2026 May 21]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab>

18. Organización Mundial de la Salud (OMS). Embarazo en la adolescencia [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [citado 2026 May 21]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
19. Carvajal C JA, Barriga C MI. *Manual de Obstetricia y Ginecología*. 10a ed. Santiago de Chile: Escuela de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Chile; 2019. Disponible en : file:///C:/Users/Acxel/Downloads/OBSTETRICIA_Y_GINECOLOGIA.pdf
20. Carrillo, Mora P, García- Franco A, Soto-Lara M. Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. *Revfac Med Uni Nac Auton Mex* [Internet]. 2021 [citado el 23 de mayo de 2026];64(1):39-48. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422021000100039
21. López Reyes LH. El embarazo adolescente, adolescente infantil y sus severos impactos en la sociedad peruana. Una tragedia permanente. *An Fac Med (Lima Peru : 1990)* [Internet]. 2023 [citado el 21 de mayo de 2026];84(4):387–90. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832023000400387
22. Consecuencias y riesgos del embarazo adolescentes [Internet]. *Socios en Salud* 2023 [citado el 21 de mayo d 2026]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412021000200004&script=sci_arttext&tlng=es
23. Castañeda Paredes J, Santa-Cruz-Espinoza H. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enferm Glob* [Internet]. 2021 [citado el 22 de mayo de 2026];20(2):109–28. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412021000200004&script=sci_arttext&tlng=es
24. Prevención del embarazo en la adolescencia [Internet]. Gob.pe. [citado el 22 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/74520-como-prevenir-un-embarazo-en-la-adolescencia>

25. Educación sexual integral [Internet]. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [citado el 22 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/educaci%C3%B3n-sexual-integral>
26. Juan CSL. Tesla Revista científica [Internet]. Puerto Madero Editorial. 2021 [citado el 22 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://tesla.puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/tesla/es/article/view/389/417>
27. Vista de Educación docente y prevención del embarazo adolescente: Estrategias pedagógicas, orientación integral [Internet]. Cienciayeducacion.com. [citado el 22 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/zenodo.18446584/2965>
28. Rodríguez-Vázquez Nancy, Moreno-Monsiváis María Guadalupe, Gómez-Melasio Dafne A., Gómez-Rodríguez Gustavo A., Apodaca-Armenta Rosario E.. Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos. Horiz. sanitario [revista en la Internet]. 2022 Dic [citado 2026 Mayo 22] ; 21(3): 459-467. Disponible en: [Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos](#) .
29. Vera Alanís LY, Fernández-Fuertes AA. Análisis del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. Horiz Sanitario. 2021;20(3):4214. [internet]. 2023. [citado el 22 de mayo 2026] Disponible en: [Análisis del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes](#)
30. Colmenares Hidalgo V. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años del asentamiento humano Sagrado Corazón de Jesús, Castilla – Piura. [Internet] 2023. Pag 9-10 [citado el 22 de mayo 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35993/EMBARA>

[ZO_PRECOZ_COLMENARES_HIDALGO_VIVIANA.pdf?sequence=5&isAllowed=y](#)

31. Perez M, Salmeron M. El entorno y la influencia en la adolescencia: Familia, amigos, escuela Universidad y medios de comunicación. [internet]. 2024. [citado el 22 de mayo]. Disponible en: [El entorno y la influencia en la adolescencia: familia, amigos, escuela, universidad y medios de comunicación | Pediatría integral](#)
32. Psicoactiva. Tipos de Actitudes: Definición, ejemplos y como afectan nuestro comportamiento. [internet]. 2023 [citado el 25 de mayo 2026]. Disponible en: [Tipos de Actitudes: Comprende y Mejora tu Comportamiento](#)
33. Cevallos Asto DA, Quishpi Lucero VC. Sociocultural factors and attitudes of adolescents towards pregnancy. Runas Journal of Education and Culture. [internet]. 2025 [citado el 22 de mayo 2026]. Disponible en: <https://doi.org/10.46652/runas.v6i11.262>
34. Bonoso DGB. Prevención de embarazo en adolescentes y su influencia cultural en adolescentes de la comuna Sancan [Internet]. 2024 [citado 2026 May 22]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9908/14576>
35. Pelaez Mendoza J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cuba Obstet [Internet]. 2016. [Consultado el 23 de mayo de 2026];42(1);0 -0 Disponible Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s0138-600x2016000100011&script=sci_arttext
36. Figueroa Oliva DA, Negrin Garcell Fernandez ET. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. Rev cienc medicas Pinar Rio [Internet].2021[citado el 24 de mayo de 2026];25(5). Disponible en : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000500025
37. Bravo, D, Hans, B, y Santos, B (2020) Embarazo adolescente y alteraciones psicosociales. Revista científica de la Mundo de investigación y conocimiento, 4(4), 339 – 345 Retrieved 24 de mayo de 2026, from <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/965/1543>

38. Hadi M. et al. Metodología de la investigación : Guia para el proyecto de tesis [Internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Peru; 2023 [Consultado el 23 de mayo de 2026]. Disponible en : [PDF visualización del fichero 73-Metodología de la investigación.pdf](#)
39. Ronquillo Murrieta V . Castro Ortiz M.L. y Castro Mora J.P. Metodología de la Investigación Educativa [En línea]. Amarillo, Teas: Editorial Tecnocientífico Americana 2024. [Consultado el 23 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://etecam.com/index.php/etecam/article/view/56/62>
40. Padron de estudiantes la I.E. José Aberlado Quiñones Nuevo, Chimbote, 2026
41. Mendoza A. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años de la UPIS Villa San Luis II Etapa, Nuevo Chimbote – 2025. [Tesis para optar título profesional de Obstetra]. Nuevo Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025. [Consultado el 25 de mayo de 2026]. Disponible: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/40964>
42. Consejo Universitario con Resolución N° 0495-2025-CUULADECH Católica. REGLAMENTO DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA EN LA INVESTIGACIÓN VERSIÓN 002 [Internet]. Uladech. 2025 [citado el 12 de agosto de 2025]. Disponible [http://file:///C:/Users/lmira/Downloads/Reglamento%20de%20Integridad%20Cient%](http://file:///C:/Users/lmira/Downloads/Reglamento%20de%20Integridad%20Cient%20)
43. Navarro J. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas – Piura, 2023 [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado el 26 de Julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35787>

VIII. ANEXOS

Anexo 1.

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



Chimbote, 10 de junio del 2026

CARTA N° 0000000575- 2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

LOURDES MARIÑOS GUZMAN
L.E. JOSE ABELARDO QUINONES

Presente:



A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE LA L.E. JOSE ABELARDO QUINONES. NUEVO CHIMBOTE, 2026, con la LINEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en 120, a cargo de ABRIL JUNETH FERNANDEZ VASQUEZ, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 77699196, durante el periodo de 26-05-2026 al 06-06-2026.

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. G.F. Edison Vilsquez Corales
HABERSE CUMPLIDO CON LOS FINES DE LA INVESTIGACIÓN
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y PROYECTOS (VI-IP)

 www.uladech.edu.pe/

E-mail: investigacion_posgrado@uladech.edu.pe
Tel: 352100264
C/ Humbos N° 247 - Centro Comercial y Financiero - Chimbote, Peru

Anexo 2.

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



I.E. "JOSÉ ABELARDO QUIÑONES GONZALES"
NUEVO CHIMBOTE – ANCASH

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

Nuevo Chimbote, 11 de junio de 2026

Señor:

Dr. Q.F. Edison Vásquez Corales

Vicerrector de Investigación y Postgrado (E)

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Presente.-

ASUNTO: Autorización para el desarrollo de la investigación.

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente. En respuesta a su comunicación de solicitud, nos dirigimos a usted para informarle lo siguiente:

Se aprueba su solicitud para:

- Que la estudiante **Abril Juneth Fernández Vasquez**, con DNI N° **77699196**, perteneciente al Programa de Estudio de Obstetricia, realice actividades de recolección de datos en nuestras instalaciones, en el período comprendido del 26 de mayo al 11 de junio de 2026.
- Con el proyecto titulado: "**Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente, institución educativa José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote 2026**", con la condición de que los datos recolectados deberán utilizarse exclusivamente con fines académicos, conforme a lo establecido en la Ley N° 29733 (Ley de Protección de Datos Personales).

Agradecemos su compromiso con la investigación formativa y quedamos a disposición para cualquier consulta adicional.

Atentamente,



Directora

Mag. Lourdes Haydee Muñoz Guzmán
I.E. "José Abelardo Quiñones Gonzales"

Anexo 3.

Declaración jurada de integridad científica y conflictos de intereses tipiado

Yo Abril Juneth Fernandez Vasquez identificado(a) 77699196 con Documento Nacional de Identidad (DNI) N.º 776991 con domicilio en A.V garatea Renzo nuevo Chimbote en mi condición de: Autor / Investigador responsable / Coinvestigador / Asesor / ☐ Otro (especificar) vinculado al proyecto de investigación titulado: “Conocimiento y Actitud sobre la prevención del embarazo en adolescentes de la I.E José Aberlado Quiñones, Nuevo Chimbote, 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)

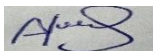
8. Que me comprometo a informar oportunamente al Comité de Ética de la Investigación cualquier situación sobrevenida que pudiera constituir un conflicto de interés durante el desarrollo de la investigación.

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: Nuevo Chimbote 28 de mayo del 2026

Firma del declarante



Nombres y apellido: Abril Fernández Vásquez

DNI: 77699196

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

A. FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: conocimiento y actitud sobre la prevención del embarazo en adolescentes de la I.E José Aberlado quiñones, Nuevo Chimbote, 2026

Investigador responsable: Abril Juneth Fernández Vásquez

Institución: Jose Abelardo Quiñones

Correo electrónico de contacto: abrilferva26° Gmail.com

Teléfono de contacto: 932562318

1. Objetivo de la investigación

Este estudio tiene como objetivo *[explicar brevemente el propósito de la investigación, por ejemplo, comprender el impacto de un programa educativo en el rendimiento académico]*. La participación en este estudio contribuirá a *[detallar brevemente los beneficios que se esperan del estudio, como el avance del conocimiento en el área de estudio]*.

2. Descripción de la participación

- **Procedimientos:** Si decide participar en este estudio, usted será invitado a [describir las actividades que el participante deberá realizar, por ejemplo, completar encuestas, entrevistas, pruebas, etc.]. La duración aproximada de su participación será de [especificar la duración, por ejemplo, 30 minutos, 1 hora].

- **Frecuencia:** [Indicar si hay varias sesiones o un solo encuentro].

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 [mencionar la aplicación o beneficio esperado del estudio para la comunidad, el área de conocimiento, etc.].

4. Posibles riesgos o molestias

La participación en este estudio no conlleva riesgos significativos, pero es posible que experimente [describir posibles inconvenientes o molestias, como fatiga, incomodidad emocional, etc.]. 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. [Incluir información sobre el almacenamiento de datos y las medidas de protección que se toman para garantizar la confidencialidad, como si los datos serán almacenados en servidores seguros].

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

- [Si aplica] Se proporcionará una compensación por su tiempo, como un pequeño incentivo, o no habrá compensación financiera, dependiendo del protocolo de la investigación. Especificar aquí si hay alguna compensación. *

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

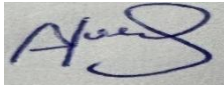
Si tiene alguna duda o pregunta sobre este estudio, puede ponerse en contacto con el investigador principal al número de celular 932562318 correo: abrilferva26@gmail.com

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: 04/mayo/2026

Firma del investigador:



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

Este formato debe adaptarse según el tipo de investigación y el tipo de participantes involucrado



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

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

Título de la investigación: Conocimiento y Actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes de la institución educativa José Aberlado Quiñones

Investigador responsable: Abril Juneth Fernandez Vasquez

Institución: José Abelardo Quiñones

Correo electrónico de contacto: abrilferva26@gmail.com

Teléfono de contacto: 932562318

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:

[explicar brevemente el propósito de la investigación, por ejemplo, comprender el impacto de un programa educativo en el rendimiento académico].....

3. ¿Qué tendrás que hacer?

Si decides participar, se te pedirá que: *[describir las actividades que el participante deberá realizar, por*

ejemplo, completar

encuestas, entrevistas,

pruebas, etc.].

.....

4. ¿Hay algún riesgo?

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

[caso se existir un riesgo, debe describir posibles inconvenientes o molestias, como fatiga, incomodidad emocional, etc.].

5. Tu participación es voluntaria

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

6. Confidencialidad

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

7. Aceptación

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

Nombre del menor o participante:

.Edad:

Firma del participante:

Lugar y fecha :

8. Consentimiento del padre, madre o tutor legal

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

Documento de identidad:.....

Firma:.....

Lugar y fecha:

Anexo 5.
Matriz de Consistencia y operacionalización

Título: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2028.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	MÉTODO
Problema general: ¿cuál es el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026	Objetivo general: determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026 objetivos específicos: a) identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026 b) Identificar el conocimiento según dimensiones sobre prevención del	Por ser trabajo descriptivo no se aplica hipótesis	Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones, 2026 Dimensiones - Fisiología reproductiva y sexualidad - Métodos anticonceptivos	Tipo de investigación Cuantitativo Nivel de la investigación Descriptivo Diseño de la investigación No experimental de corte transversal Poblacion y muestra La población estará conformada por 120 adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones que residen habitualmente durante el periodo de estudio

	embarazo adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026 c) identificar la actitud global sobre prevención del embarazo adolescente de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026 d) Describir la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026, e) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026		- Causas y consecuencias del embarazo precoz Variable 2 : Actitud frente a la prevención del embarazo adolescente en la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026 Dimensiones - Sexualidad responsable y segura Información sobre sexualidad	La muestra estuvo conformada por el total de población de 120 adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Técnica instrumento La técnica que se empleará será la encuesta través del cuestionario diseñado originalmente por la autora Navarro J, (43), y utilizado en la tesis de Mendoza A, (41), titulada “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años de la UPIS Villa San Luis II Etapa, Nuevo Chimbote – 2025”.
--	--	--	--	---

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍA O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente	Se evaluó a través de 14 preguntas, referidas a fisiología reproductiva y sexualidad, métodos anticonceptivos y causas y consecuencias del embarazo adolescente. Cada pregunta se calificó como adecuada si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuada si la respuesta fue incorrecta recibiendo 0 puntos.	Fisiología reproductiva y sexualidad. Ítems: 1, 2, 3, 4.	- Días fértiles del ciclo menstrual. - Fisiología del embarazo. - Probabilidad de fecundidad biológica del embarazo. - Prácticas del embarazo inseguro	Cualitativa ordinal	Para la variable: No conoce: 0 – 7 puntos Conoce: 8 – 14 puntos
		Métodos anticonceptivos. Ítems: 5, 6, 7.	- Función general de los métodos anticonceptivos. - Ventaja del preservativo como prevención. - Uso correcto de la toma de píldoras anticonceptivas.	Cualitativa ordinal	Para las dimensiones: Fisiología reproductiva y sexualidad: No conoce: 0 – 2 puntos Conoce: 3 – 4 puntos
		Causas y consecuencias del embarazo adolescente. Ítems: 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14.	- Educación sexual e integral del adolescente frente al embarazo. - Factores que predisponen un embarazo adolescente. - Forma segura de prevenir el embarazo. - Riesgos para el recién nacido de madre adolescente. - Consecuencias socioeconómicas para los padres adolescentes. - Consecuencias físicas, psicológicas y sociales del embarazo adolescente.	Cualitativa ordinal	 Métodos anticonceptivos: No conoce: 0 – 1 puntos Conoce: 2 – 3 puntos Causas y consecuencias del embarazo adolescente: No conoce: 0 – 3 puntos Conoce: 4 – 7 puntos

Variable 2: Actitud frente a la prevención del embarazo adolescente	Se evaluó a través de 10 preguntas referidas a sexualidad responsable y segura y educación sexual con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta se le otorgó una puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: T.D: Totalmente de acuerdo. D.A: De acuerdo. I: Indiferente o indecisa. E. D: En desacuerdo. T.E.D: Totalmente en desacuerdo. En el caso de los ítems de carácter positivo (ítems 1, 2, 5, 6, 8, 9 y 10), la escala se interpreta de forma directa: “Totalmente en desacuerdo” indica 1 punto y “Totalmente de acuerdo” indica 5 puntos. Por el contrario, para los ítems con formulación negativa (ítems 3, 4 y 7), se aplicará una codificación inversa “Totalmente de acuerdo” 1 punto y “Totalmente en desacuerdo” indica 5 puntos.	Sexualidad responsable y segura Ítems: 1, 2, 3, 4, 5, 6.	- Protección durante la relación coital. - Uso correcto de método anticonceptivo. - Inicio de las relaciones coitales. - Aceptación de relaciones coitales por necesidades económicas o por presión. - Educación sexual responsable. - Proyecto de vida para la prevención del embarazo adolescente.	Cualitativa nominal	Para la variable Desfavorable: 10 - 30 puntos Favorable: 31 – 50 puntos Para las dimensiones: Sexualidad responsable y segura: Desfavorable: 6 – 18 puntos Favorables: 19 – 30 puntos Información sobre sexualidad: Desfavorable: 4 – 12 puntos Favorables: 13 – 20 puntos
		Información sobre sexualidad Ítems: 7, 8, 9, 10.	- Influencia de la educación sexual en el inicio de relaciones sexuales. - Derechos sexuales. - Educación sexual para padres. - Educación sexual y comunicación.	Cualitativa nominal	

Anexo 6

Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Experto 01:

	
Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y apellidos: Edith Chota Pongo	
Nº DNI/ CE: 02889337	Edad: 52
Teléfono/celular: 943442572	Email: edithchp@gmail.com
Título profesional: Licenciada en obstetricia	
Grado académico: Maestría <u>X</u> Doctorado <u> </u>	
Especialidad: Maestría en salud pública con mención en salud materno infantil	
Institución que labora: Hospital de la amistad Perú – Corea II-2 Santa Rosa	
Identificación del proyecto de investigación o tesis	
Título: Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas - Piura, 2023	
Autor(es): Juanita Rosa Navarro Castillo	
Programa académico: Obstetricia	
 Firma Edith Chota Pongo OBSTETRA COP 19344	

Experto 02:



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Gloria Cecilia Camacho Roa

N° DNI/ CE: 03862131

Edad: 54

Teléfono/celular: 959825939

Email: CeciFrankz@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado

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

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

Identificación del proyecto de investigación o tesis

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

Autor(es): Juanita Rosa Navarro Castillo

Programa académico: Obstetricia

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERÚ
SANTA ROSA PIURA

Mg. Gloria Cecilia Camacho Roa

Firma

Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Iris Margot Peña Urbina

Nº DNI/ CE: 03655887

Edad: 53

Teléfono/celular: 942036672

Email: irismargot24@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado

Especialidad: Maestría en obstetricia

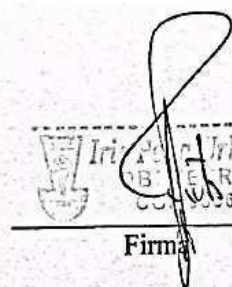
Institución que labora: Hospital de la amistad Perú – Corea II-2 Santa Rosa

Identificación del proyecto de investigación o tesis

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

Autor(es): Juanita Rosa Navarro Castillo

Programa académico: Obstetricia


Firma

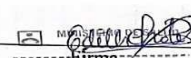
Validez del Instrumento:

 FICHA DE VALIDACIÓN								
TÍTULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE LA I.E. 14613 JORGE DUBERLY BENITES SÁNCHEZ, CHULUCANAS - PIURA, 2023								
Variable 01: conocimiento sobre embarazo adolescente		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad								
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	X		X		X		
2	¿Cómo ocurre un embarazo?	X		X		X		
3	¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?	X		X		X		
4	Son prácticas de sexo inseguro	X		X		X		
Dimensión 2: Métodos Anticonceptivos								
5	Los métodos anticonceptivos sirven para:	X		X		X		
6	El uso del preservativo evita:	X		X		X		
7	Las píldoras anticonceptivas:	X		X		X		
Dimensión 3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente								
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente:	X		X		X		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede:	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica:	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:	X		X		X		
Variable 02: actitudes sobre prevención del embarazo adolescente								
Dimensión 1: Sexualidad Responsable y Segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X		
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	X		X		X		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	X		X		X		
Dimensión 3: Educación Sexual								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	X		X		X		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	X		X		X		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

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

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


 Edith Chota Pongo
 OBSTETRIA
 CIP-1154



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO:

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

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

Recomendaciones: Ninguna

Opinión de experto: Aplicable (X)

Aplicable después de modificar ()

No aplicable ()

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

DNI: 03862131

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL CAPOTO PIURA
SANTA ROSA PIURA
Mg. Gloria Cecilia Camacho Roa
Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO:

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

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

Recomendaciones: Ninguna

Opinión de experto: Aplicable (X)

Aplicable después de modificar ()

No aplicable ()

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

DNI: 03655887


Firma

Anexo 7.

Ficha técnica de los instrumentos

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

a.1 Validez:

El instrumento utilizado corresponde al cuestionario de Mendoza A empleado originalmente en su tesis “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de la UPIS Villa San Luis II etapa, Nuevo Chimbote – 2025” fue sometido a una rigurosa evaluación por tres jueces expertos, quienes aprobaron por unanimidad la totalidad de los ítems, confirmando su validez para ser aplicado en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E Jose Abelardo Quiñones – Nuevo Chimbote.

a.2. Tipos de validez que pueden ser considerada

a.3.

- **Validez de contenido:** Los jueces expertos evaluaron que los ítems cubrieron adecuadamente las dimensiones de conocimiento (fisiología reproductiva y sexualidad, métodos anticonceptivos, causas y consecuencias del embarazo adolescente) y de actitudes (sexualidad responsable y segura, educación sexual).

b.1. Confiabilidad

La confiabilidad del cuestionario se determinó el software estadístico SPSS versión 26. Se aplicó el coeficiente KR-20

Instrumento	Coeficiente	Valor	Interpretación
Cuestionario De conocimiento	Kr-20	0.731	Aceptable

Instrumento	Coeficiente	Valor	Interpretación
Escala de actitudes	Alfa de Cronbach	0,718	Aceptable

c. Ficha de resumen de instrumento

Características	Descripción
Nombre del Instrumento	cuestionario del conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente
Autor original	Mendoza A
N de ítems	24 preguntas 7(datos sociodemográficos y Sexuales , 14(conocimiento), 10(actitudes)

Tipo de escala	Politómica (1 correcto, 0 incorrecta) para Conocimiento Likert de 5 puntos para actitudes
Tiempo de aplicación	20 minutos
Forma de aplicación	Individual, autónoma, anónima
Población de aplicación	Estudiantes de 5to año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones

Anexo 8

Consideraciones Metodológicas

Después de identificar tu línea de investigación, debes elegir un concepto/ variable 11 para tu estudio

Propósito de estudio	Nivel investigado
Descripción, caracterización, estimación calculo, frecuencia, prevalencia, verificación, contrastación	Descriptivo

2. Población de estudio

Estuvo constituido por 120 adolescentes que pasaron los criterios de inclusión y exclusión

2.1 Título de la investigación

Conocimiento y actitud sobre la prevención del embarazo en adolescentes de la I.E Jose Aberlado Quiñones, nuevo Chimbote, 2026

Nivel investigativo	Propósito de estudio	Concepto/variables	Población de estudio:		
			Población	Espacio	Tiempo
Descriptivo	Determinar el nivel de conocimiento y actitud	Conocimiento de métodos Anticonceptivos	120 adolescentes de 5to año de secundaria	I.E Jose Abelardo Quiñones	20206
	Conocimiento y Actitud sobre la prevención del embarazo en adolescentes de la I.E José Aberlado Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026				

ANEXO 9

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE LA I.E JOSE ABELARDO QUIÑONES, 2026



La encuesta es anónima, NO es necesario que registres tu nombre; responderla demorará aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación, que plantea como objetivo general: Determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo de la I.E José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote, 2026. A continuación, se presenta una serie de preguntas, distribuidas a conocer los datos generales de tu persona, seguido las preguntas específicas para evaluar el conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente. Llenar los espacios en blanco o marcar con un aspa (x) según corresponda.

I. DATOS GENERALES:

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

2) No

II. CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO PRECOZ

Instrucciones:

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

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

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

III. ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ

Instrucciones:

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

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

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?					