



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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 9 DE OCTUBRE, CASMA -
ÁNCASH, 2026**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR
NIZAMA GUEVARA, MILAGROS YADIRA
ORCID:0000-0001-9490-2627

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

CHIMBOTE-PERÚ
2026



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0041-111-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **09:15** horas del día **13** de **Agosto** del **2026** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 9 DE OCTUBRE, CASMA - ÁNCASH, 2026**

Presentada Por :
(0102182019) **NIZAMA GUEVARA MILAGROS YADIRA**

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

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

PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA
Presidente

VALLE SALVATIERRA WILLY
Miembro

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 9 DE OCTUBRE, CASMA - ÁNCASH, 2026 Del (de la) estudiante NIZAMA GUEVARA MILAGROS YADIRA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 5% 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, 01 de Setiembre del 2026




Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, quien me ha brindado fuerza, sabiduría, por ser forjador de mi camino en la vida, por ser mi guía en cada paso que doy, sin él no hubiera podido lograrlo.

A mis padres Roger y Nelly, ya que son pilares fundamentales en mi familia y en mi formación como profesional, por brindarme siempre su apoyo incondicional, la confianza y la oportunidad de seguir en busca de mis sueños, siendo mi principal motivación para salir adelante.

A mi compañero de vida José Vergara Sarrin, por su apoyo incondicional, por la paciencia, el camino no fue fácil, pero siempre juntos bajo un solo propósito.

A mi Mamita Yoli, por darme su amor incondicional y creer en mí en cada momento, gracias por sus sabios consejos, por enseñarme el valor del esfuerzo, la humildad y la gratitud.

A la memoria de mi querido Papito Nizama, cuya ausencia me duele, pero cuyo recuerdo y enseñanzas me han acompañado siempre, dándome la motivación para alcanzar este logro.

Milagros Yadira Nizama Guevara

AGRADECIMIENTO

*A la Universidad Católica Los
Ángeles de Chimbote*, por haberme
formado como profesional.
Especialmente a la Escuela De
Obstetricia, ya que pese a las
circunstancias reflejó en mis mentoras
su compromiso, dedicación y
excelencia profesional que han
marcado en mi vida.

*A mi Asesora, Mg. Vasquez
Saldarriaga Flor de Maria* por sus
conocimientos compartidos, ideas,
correcciones, tiempo y amistad, lo que
me permite hacer posible la
culminación de esta tesis.

*Al Teniente Gobernador del
Asentamiento Humano 9 de octubre,
Saldaña Soto Luisa*, por su apoyo y
colaboración en la recopilación de
datos y la realización de este estudio.
Su interés y disposición fueron
fundamentales para el desarrollo
exitoso de esta tesis.

Milagros Yadira Nizama Guevara

ÍNDICE GENERAL

CARÁTULA	I
DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO	V
ÍNDICE GENERAL	VI
LISTA DE TABLAS	VII
LISTA DE FIGURAS	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	01
II. MARCO TEÓRICO	04
2.1 Antecedentes	04
2.2 Bases teóricas	13
III. METODOLOGÍA	24
3.1 Tipo, Nivel y Diseño de investigación	24
3.2 Población y muestra	24
3.3 Operacionalización de variables	27
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.5 Método de análisis de datos	32
3.6 Aspectos éticos	32
IV RESULTADOS	34
V DISCUSIÓN	44
VI CONCLUSIONES	49
VI RECOMENDACIONES	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
ANEXOS	61
Anexo 1. Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad)	61
Anexo 2. Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación (Ley N°29733)	62
Anexo 3. Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés	63
Anexo 4. Formato de consentimiento informado o Formato de asentimiento informado.	64
Anexo 5. Matriz de consistencia y operacionalización	67
Anexo 6. Ficha de identificación del experto para proceso de validación	72
Anexo 7. Ficha técnica de los instrumentos	75
Anexo 8. Consideraciones metodológicas	92

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026	34
Tabla 2	Conocimiento sobre prevención del embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026	36
Tabla 3	Actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026	38
Tabla 4	Actitud sobre prevención del embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026	40
Tabla 5	Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026	42

LISTA DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de pastel del conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026	35
Figura 2	Gráfico de columnas del conocimiento sobre prevención del embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026	37
Figura 3	Gráfico de pastel de la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026	39
Figura 4	Gráfico de columnas de la actitud sobre prevención del embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026	41

RESUMEN

El embarazo precoz representa un problema de salud sexual y reproductiva, cuyas causas tienen un fuerte impacto en la economía, la sociedad y la salud. En esta fase, los adolescentes adoptan comportamientos establecidos por su entorno, donde las relaciones sexuales son predominantes. Tuvo como **objetivo general** determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026. **Metodología:** Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental de corte transversal; trabajó con una muestra de 144 adolescentes, se utilizó como técnica la encuesta, aplicando un cuestionario para medir el conocimiento y Test de Likert para medir las actitudes enfatizado en los principios éticos. Los **resultados** determinaron que el 75,00% de los adolescentes encuestados manifestaron en forma global conocimiento bajo sobre prevención del embarazo precoz. En relación a las dimensiones, mostraron conocimiento medio el 72,92% acerca de sexualidad y reproducción, el 51,39% en causas y consecuencias del embarazo precoz y el 36,81% tuvo conocimiento bajo acerca de los métodos anticonceptivos. Por otro lado, el 93,75% poseen actitud global desfavorable y respecto a las dimensiones, ambas fueron desfavorables el 91,67% para información sobre sexualidad y el 66,67% para sexualidad responsable y segura. **Conclusión:** los adolescentes en estudio demostraron tener conocimiento bajo y actitudes desfavorables frente a la prevención del embarazo precoz

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

ABSTRACT

Early pregnancy represents a sexual and reproductive health issue with causes that significantly impact the economy, society, and health. During this stage, adolescents adopt behaviors shaped by their environment, where sexual activity is prevalent. The **general objective** was to determine the knowledge and attitudes regarding early pregnancy prevention among adolescents aged 15–19 in the 9 de Octubre human settlement in Casma, Ancash, 2026. **Methodology:** This was a quantitative, descriptive, non-experimental, cross-sectional study. The sample consisted of 144 adolescents; data collection involved a survey using a questionnaire to measure knowledge and a Likert scale to measure attitudes, with an emphasis on ethical principles. The results showed that 75.00% of the surveyed adolescents demonstrated a generally low level of knowledge regarding the prevention of early pregnancy. Regarding specific dimensions, 72.92% showed a moderate level of knowledge about sexuality and reproduction, and 51.39% showed the same level regarding the causes and consequences of early pregnancy, while 36.81% had a low level of knowledge about contraceptive methods. Furthermore, 93.75% held an overall unfavorable attitude; regarding the specific dimensions, attitudes were unfavorable in 91.67% of cases concerning information on sexuality and in 66.67% concerning responsible and safe sexuality. **Conclusion:** The adolescents in the study demonstrated low knowledge and unfavorable attitudes regarding early pregnancy prevention

Keywords: attitude, adolescent, knowledge, pregnancy, prevention

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El embarazo en la adolescencia es un problema de salud pública; los factores que más influyen son la carencia de acceso a servicios de planificación familiar y la educación sexual. Al ser la adolescencia un período crítico, hay conductas sexuales de riesgo que muestran los adolescentes como: La ITS, los embarazos no planeados y las consecuencias psicosociales significativas. Por lo tanto, es esencial identificar los determinantes personales, familiares y sociales que afectan a estas conductas para poder crear estrategias de prevención efectivas y adaptadas culturalmente a la realidad. Los adolescentes inician las relaciones sexuales antes de los 13 años, una mayor proporción de jóvenes sexualmente activos es de entre 15 y los 19 años y una disminución en la edad promedio de inicio de las relaciones sexuales con penetración. El embarazo adolescente altera los planes de vida, obliga a los jóvenes a madurar antes de tiempo, limita su acceso a la educación y altera el proceso de crecimiento natural (1).

A nivel mundial, cada año, más de 21 millones de adolescentes quedan embarazadas en países con niveles bajos de educación o de extrema pobreza; la mayoría de estos son no deseados. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), cerca de 16 millones de mujeres jóvenes de entre 15 y 19 años se convierten en madres cada año, con las tasas más altas en el África subsahariana y el sur de Asia (2). De manera similar, el matrimonio infantil y la violencia sexual juvenil aumentan el riesgo de embarazos no deseados. Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), 9 de cada 10 embarazos precoces ocurren en niñas que se casaron antes de los 18 años. A pesar de los avances en la reducción de las tasas de embarazo y natalidad en adolescentes, las estimaciones muestran que 1 de cada 25 niñas dio a luz antes de los 20 años en 2021, en comparación con 1 de cada 15 en el 2001. En algunos países, aproximadamente 1 de cada 10 jóvenes de entre 15 y 19 años da a luz anualmente (3,4).

La mortalidad materna entre adolescentes embarazadas en el Perú se está convirtiendo en un desafío nacional, con un total de 244 muertes en el año 2024, de las cuales el 14,3% correspondió a menores y jóvenes de 19 años o menos, incluidos las menores de 15 años. Dicha situación es una considerable amenaza para la salud, la seguridad y el progreso, particularmente en comunidades vulnerables (5). Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), en septiembre de 2024, 12 adolescentes entre 10 y 14 años quedaron embarazadas, de las cuales 4, se harán madres, muchas como consecuencia de

agresiones sexuales. Esto revela la falta de conocimiento sobre los métodos para prevenir el embarazo adolescente, especialmente en áreas periféricas del Perú, donde la educación sexual y las herramientas de planificación familiar son escasas. Por ende, esta realidad impacta de manera negativa en la salud de estas jóvenes, sumado a la interrupción de sus estudios y las dificultades para conseguir empleo (6).

A nivel regional, las provincias de Santa y Huaraz tuvieron la tasa de natalidad más elevada con un 39.4%, Chimbote un 25.7%, Nuevo Chimbote un 19.5% y Huaraz un 13.6%. En cambio, Casma, Huari, Pomabamba, Huaylas y Yungay mostraron tasas menores. No obstante, a pesar de esta reducción, los números continúan siendo preocupantes por las dificultades que muchos adolescentes todavía tienen para obtener información sobre servicios de salud reproductiva y sexual, así como por los elementos culturales, económicos y sociales que mantienen este problema (7). A nivel local, nació la iniciativa de realizar esta investigación sobre el tema planteado, porque en la actualidad se registraron diversos casos de embarazos adolescentes en el Asentamiento Humano 9 de octubre, no tienen suficiente información para prevenir embarazos, carecen de capacidad para tomar decisiones seguras y no previenen el riesgo sexual.

Ante esta situación surgió la siguiente pregunta: ¿Cuál es el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma – Ancash, 2026? Con el fin de responder a esta interrogante, surgió la necesidad de establecer el objetivo general: Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026. Para lograr dicho objetivo, se formularon los siguientes objetivos específicos: a) Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026, b) Identificar el conocimiento sobre prevención del embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026, c) Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026, d) Identificar la actitud sobre prevención del embarazo según dimensiones en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026, e) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma – Ancash, 2026.

La presente investigación surgió debido a las altas tasas de embarazos adolescentes en Perú, un asunto de salud pública que impacta en el desarrollo físico, sexual y psicosocial de los jóvenes. A pesar de que el gobierno ha puesto en marcha múltiples políticas para promover una sexualidad responsable, las estadísticas indicaron que no han surtido efecto en este grupo de edad. Por tal razón, se hizo necesario evaluar que tan informados están los adolescentes sobre las estrategias de prevención para evitar el embarazo, dado que esta fase de la vida es propensa a conductas sexuales arriesgadas, como iniciar actividad sexual a una edad temprana, influenciados por diversas circunstancias como el uso de alcohol o drogas, el tener parejas mayores, la presión de los amigos o abusos sexuales, lo que repercute negativamente en sus proyecciones de vida y contribuye al incremento de adolescentes madres, abortos inducidos, infecciones de transmisión sexual, abandono escolar, violencia y mortalidad en el embarazo (3).

La justificación teórica, porque permitió ampliar y fortalecer el conocimiento de las variables del estudio y sirvió como referencia bibliográfica para hacer más visible la información científica, basándose en un marco teórico sólido y coherente que incluye distintos conceptos y teorías vinculadas con la actitud y el conocimiento. La justificación práctica, es un asunto de mayor influencia en embarazos adolescentes, para ello, se implementó estrategias de promoción y prevención, así como intervenciones basadas en evidencia, con el fin de abordar los factores de riesgo identificados en la etapa teórica. De este modo, pudieron potenciar las habilidades para tomar decisiones basadas en información.

La justificación metodológica, esta investigación permitió obtener información importante acerca del conocimiento y la actitud en relación a la prevención del embarazo precoz en adolescentes. Para ello, se aplicó un instrumento de recolección de datos que fue validado y confiable con anterioridad, el cual fue adaptado a partir del trabajo de Yanayaco A (8), en la tesis de Navarro J (9). Además, la investigación proporcionó un modelo metodológico para trabajos futuros sobre el embarazo en adolescentes, lo que hizo más fácil el uso de cuestionarios estructurados para recolectar datos similares de manera objetiva y sistemática.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Godoy J et al (10), Ecuador 2026, en su tesis **titulada** “Conocimientos y actitudes para prevenir el embarazo adolescente en un colegio de Loja, Ecuador, 2026”. Tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y las actitudes para la prevención del embarazo adolescente en un colegio de Loja. **Metodología:** tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, la población fueron 167 estudiantes. **Resultados:** El 54.7% demostró un nivel medio de conocimiento sobre la prevención del embarazo en adolescentes, el 30.8% mostró un nivel alto y el 14.5% reportó un nivel bajo. En relación a las actitudes, no se notó una diferencia importante, puesto que el 53.8% mostró actitudes desfavorables y el 46.2% presentó actitudes favorables, sobre el tema. **Conclusión:** la falta de conocimiento sobre el embarazo adolescente puede llevar a los estudiantes a adoptar actitudes desfavorables hacia esta problemática.

Gonzales M, Varón J (11), Ecuador 2023, responsables de la tesis **titulada** “Nivel de conocimiento del riesgo de embarazo adolescente en el Colegio de Bachillerato Macará, 2023”, formularon como **objetivo** determinar las características sociodemográficas de la población estudiantil, identificar el nivel de conocimiento del riesgo de embarazo adolescente, e implementar acciones sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes antes mencionados. La **metodología** fue un enfoque de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, trabajó con una muestra de 100 adolescentes. **Resultados:** Reportó que el 74% tuvo de 13 a 15 años, el 90% nació en Macará, el 68% viven con sus progenitores, el 48,0% nivel medio, 41,0% bajo y 11,0% alto. El 47,0% conoce sobre educación sexual por medio de sus amigos y el 26,0% a través de internet. **Conclusión:** los adolescentes de la edad de 13 a 15 años, el nivel de conocimiento fue medio, las acciones son brindar una educación y acceso a MAC.

Pavón D (12), Ecuador 2023, en su investigación **titulada** “Prevención del embarazo en adolescentes de 12 a 19 años, Cantón Chilla - El Oro 2023”. Tuvo como **objetivo** disminuir la prevalencia de embarazo adolescente a través de un proyecto de prevención basado en la promoción de prácticas sexuales seguras, en la población adolescente de la comunidad en mención. La **metodología** se enfoca en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental de corte transversal, trabajó con una muestra

representada por 44 adolescentes. **Resultados:** Reportó que el 79,5%, no conocen sobre los derechos sexuales y reproductivos, mientras que el 20,4% si conoce, asimismo el 52,3% no conoce sobre riesgos del embarazo adolescente, y el 47,7 % si conoce, el 97,0% no conoce sobre prácticas seguras en las relaciones sexuales, y el 3,0% si conoce. **Conclusión:** el conocimiento insuficiente sobre educación sexual y reproductiva representa un factor de riesgo de embarazo adolescente, por ello, la estrategia educativa debe abordar estos temas.

Shrestha S (13), Nepal 2021, presentó la tesis **titulada** “Conocimiento y actitud hacia el embarazo en la adolescencia entre niñas adolescentes de Municipio de Chandannath, Jumla”. **Objetivo:** Evaluar el conocimiento y actitud respecto al embarazo adolescente entre las adolescentes. **Metodología:** La investigación fue de tipo cuantitativa y descriptiva, con un enfoque transversal. Fue realizada en 334 adolescentes y se recopiló la información a través de encuestas. **Resultados:** Se observó que el 68% tenían un conocimiento insuficiente, el 26% un conocimiento aceptable y solo el 6% un conocimiento adecuado. En cuanto a la actitud, se encontró que el 58,1% tenía una actitud positiva, el 34,4% una actitud neutral y el 7,5% una actitud negativa. **Conclusión:** El grado de conocimiento fue considerado insuficiente; no obstante, las actitudes fueron positivas, resaltando la necesidad de sensibilizar acerca de la prevención del embarazo en adolescentes para asegurar que tengan derecho a la salud y a la educación.

Antecedentes nacionales

Villegas S (14), Sullana 2025, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes del AA.HH. El Obrero, Sullana, Piura, 2025” su **objetivo** fue determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la localidad en mención. La **metodología** tuvo un enfoque de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, trabajó con una muestra de 115 adolescentes. Los **resultados** mostraron predominio con el 72,2% no conocen sobre prevención del embarazo precoz; la dimensión menos conocida fue la referida a causas y consecuencias del embarazo adolescente con el 73,9%. La actitud global fue desfavorable hacia la prevención del embarazo adolescente un 61,7%, la dimensión que arrojó mayor porcentaje de actitud desfavorable con el 93,9%, fue la dimensión educación sexual. Se **concluye**, que los adolescentes no conocen sobre la prevención del embarazo precoz de forma global y sus actitudes son desfavorables.

Valdiviezo D (15), Sullana 2025, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes del Asentamiento Humano 15 de marzo, Piura, Sullana 2025” tuvo como **objetivo** determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes de la localidad en mención. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental, de corte transversal, trabajó con una muestra representada por 100 adolescentes. **Resultados:** Reportó que el 49,0% poseen un conocimiento medio sobre prevención del embarazo adolescente en forma global. La dimensión más conocida con el 77,0% fue la referida a causas y consecuencias del embarazo adolescente. El 64,0% de los encuestados tuvieron actitudes globales positivas y predominó la actitud positiva en la dimensión de educación sexual con el 92,0%. Se **concluye**, que los adolescentes investigados poseen un conocimiento medio y presentan actitudes positivas con respecto a la prevención del embarazo adolescente.

Seminario R (16), Piura 2024, autor de la tesis **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana”, propuso como **objetivo** determinar el conocimiento y la actitud sobre la prevención del embarazo precoz en adolescentes de la localidad en mención. La **metodología** tuvo un enfoque de tipo cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal y descriptivo, trabajó con una muestra representada por 132 adolescentes, la técnica que se trabajó fue la encuesta. **Resultados:** Los encuestados manifestaron tener un conocimiento bajo sobre embarazo precoz reflejado en el 50,8%; mientras que según dimensiones la menos conocida con el 55,3% fue sexualidad y reproducción, los adolescentes presentan actitudes desfavorables con el 51,5%. Se **concluye**, que la población estudiada presenta conocimiento y actitud ya sea de en forma global y por dimensiones nivel bajo y desfavorables.

Quevedo K (17), Catacaos 2024, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024”, propuso como **objetivo** determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15- 19 años, de dicho Asentamiento. La **metodología** tuvo un enfoque de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, ejecutó en 117 adolescentes priorizando los principios éticos. **Resultados:** Reportó que el 59,8% no conocen sobre embarazo adolescente en forma global, la dimensión menos conocida fue la fisiología reproductiva y sexualidad

con el 61,5%. Las actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente fueron desfavorables con 69,2%. Se obtuvo como la dimensión con preponderancia de actitudes desfavorables referida a educación sexual en 60,7%. Se **concluye**: El desconocimiento y las actitudes de manera global fueron desfavorables, al igual que por dimensiones.

Puelles Y (18), Piura 2024, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 -19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla - Piura, 2024”, la presente investigación planteó como **objetivo** determinar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes del Asentamiento Humano. La **metodología** tuvo un enfoque de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, trabajó con una muestra representada por 121 adolescentes. **Resultados**: Reportó que el 64,5% reportaron que no conocen de forma global, la menos conocida fue la sexualidad y reproducción en el 59,5%, el 61,9 % reportaron actitudes desfavorables, y se identificó que la dimensión de información sexual predominó con los mayores porcentajes de actitudes desfavorables representada por el 57,1%. Se **concluye** que el desconocimiento y las actitudes de manera global fueron desfavorables frente a la prevención del embarazo precoz, al igual que por dimensiones.

Tocto R (19), Piura 2024, en su tesis se **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024”. El **objetivo** fue determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente del ámbito en mención. La **metodología** fue de nivel descriptivo simple, tipo cuantitativo y diseño no experimental, transversal, la muestra estuvo compuesta por 100 adolescentes. **Resultados**: Reportó que el 76.5% no tiene conocimientos adecuados sobre fisiología reproductiva y sexualidad, en la dimensión de métodos anticonceptivos, el 86.0% no conocen sobre su utilidad, importancia del uso del preservativo, características de la píldora. En la dimensión de causas y consecuencias del embarazo adolescente, el 89.7% carece de conocimiento, sobre los factores y formas seguras para evitar un embarazo y de las consecuencias físicas y consecuencias sociales que implica. Se **concluye** que los adolescentes mostraron conocimiento y actitud favorables.

Castillo L (20), Piura 2024, en su estudio **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito-Piura,2024” tuvo como **objetivo** determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes que residen en dicho lugar. La **metodología**

tuvo un enfoque de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, no experimental, la población estuvo conformada por 80 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión, la técnica que se utilizó fue la encuesta. Los **resultados** mostraron predominio con el 86,2% demostró tener una actitud favorable en la dimensión sexualidad responsable y segura, pero el 13,7 fue desfavorable; por otro lado, en cuanto la información sobre sexualidad el 93,7% tienen una disposición favorable, mientras que el 6,2% tuvo una actitud desfavorable. Se **concluye** que los adolescentes de la población en estudio demostraron conocimiento alto y actitudes favorables sobre prevención del embarazo precoz.

Vásquez P (21), Piura 2024, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescente de 15 a 19 años, Asentamiento Humano Ollanta Humala, Piura - 2024” tuvo como **objetivo** determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de dicho asentamiento. La **metodología** se enfoca en un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental, de corte transversal, trabajó con una muestra representada por 124 adolescentes. Los **resultados** mostraron predominio con el 65,3% de adolescentes no conocen sobre prevención del embarazo precoz, en cuanto a sus dimensiones, 55,6% desconocen sobre la fisiología reproductiva y sexualidad, 53,2% desconocen sobre métodos anticonceptivos y 52,4% desconocen las causas y consecuencias del embarazo adolescente; además, 58,9% de ellos tenían actitudes desfavorables. Se **concluye** que los adolescentes de 15 a 19 años tienen desconocimiento global y actitudes desfavorables sobre prevención del embarazo precoz.

Colmenares I (22), Piura 2024, en su tesis **titulada**: “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano Sagrado Corazón de Jesús, Castilla - Piura, 2023”. **Objetivo**: Determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes. **Metodología**: Transversal, no experimental, correlacional y cuantitativo. La población entera fue la muestra, se usó un cuestionario y una encuesta como método. **Resultados**: Respecto a las características sociodemográficas, la mayoría tenía 15 años con un 45,7%, el 54,3% eran hombres y el 84,8% se identificaban como católicos. Además, el 76,1% tiene una relación romántica; el 89,1% es sexualmente activo; de estos últimos, el 53,7% inició su vida sexual entre los diez y los catorce años; y el 73,2% no usa anticonceptivos. **Conclusión**: Proporcionar recursos a los adolescentes es crucial para que puedan tomar decisiones fundamentadas.

Chapoñan L (23), Piura 2024, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Gabriel, Paita –Piura, 2024”. **Objetivo:** Determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. **Metodología:** estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple, y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra planteada fue de 80 estudiantes. **Resultados:** el 96,2% poseen conocimiento alto, referente a sus dimensiones el 30,0% tiene conocimiento alto sobre sexualidad y reproducción, 83,8% conocimiento medio acerca de métodos anticonceptivos y 95,0% conocimiento alto sobre consecuencias del embarazo adolescente. El 91,3% muestran una actitud favorable; referente a sus dimensiones, para ambos casos presentaron actitud favorable, el 87,5% para sexualidad responsable y segura y el 92,5% en la información sobre sexualidad. **Conclusión:** Los adolescentes presentaron conocimiento alto y actitudes favorables sobre prevención del embarazo precoz.

Morocho F (24), Cajamarca 2023, ejecutó un estudio **titulado** "Percepción y disposición hacia la prevención del embarazo en jóvenes de la Institución Educativa Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca – 2021". **Objetivo:** investigar y evaluar la conexión entre el grado de comprensión y la actitud hacia la prevención del embarazo en adolescentes que participaron en la investigación. **Metodología:** Se utilizó un método de investigación correlacional cuantitativo de tipo transversal con 109 jóvenes, a quienes se les aplicó un cuestionario. **Resultados,** el 58.4% de los participantes en la encuesta tienen un nivel adecuado de conocimiento, mientras que el 41.6% tienen uno insuficiente en cuanto a prevención del embarazo. En cuanto a la actitud, se descubrió que el 41.3% tenía una actitud negativa hacia la sexualidad responsable y segura, y también que el 65.8% conservaba una actitud negativa con respecto a la educación sexual. En **conclusión,** se detectó una correlación estadísticamente significativa entre las variables analizadas.

2.1.2 Antecedentes regionales o locales

Carrillo L (25), Chimbote 2025, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes del AA.HH. Américas del Sur II Etapa, Nuevo Chimbote – 2025”, tuvo como **objetivo** determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes 15 a 19 años del AA.HH. La **metodología** tuvo un enfoque de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño no experimental corte transversal, trabajó con una muestra representada por 65 adolescentes. Los **resultados** mostraron predominio con el 67,7% mostró alto conocimiento global sobre prevención del embarazo

adolescente. Por dimensiones, el 50,8% destacó en sexualidad y reproducción, el 70,8% en métodos anticonceptivos, y el 84,6% tuvo conocimiento medio sobre causas y consecuencias. En actitud, el 93,8% presentó disposición favorable; el 90,8% en sexualidad responsable y el 95,4% en información sexual. Se **concluye** que los adolescentes de 15 a 19 años conocen y tienen actitudes favorables sobre prevención del embarazo adolescente.

Meléndez R (26), Chimbote 2025, en su tesis **titulada** “Conocimiento y la actitud en la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Pueblo Joven 2 de mayo, Chimbote - 2025”, cuyo **objetivo** fue determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de la localidad en mención. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal, trabajó con una muestra representada por 70 adolescentes. Los **resultados** mostraron que el 78,6% de los adolescentes mostró conocimiento medio sobre prevención del embarazo precoz. Por dimensiones, este nivel se reflejó en fisiología reproductiva un 82,9%, causas y consecuencias el 74,3% y métodos anticonceptivos el 64,3%. En actitud, el 52,9% fue favorable de forma global; con un 68,6% en educación sexual y 52,9% en sexualidad responsable. Se **concluye** que los adolescentes tienen conocimiento medio y actitudes favorables sobre prevención del embarazo precoz.

Córdova Y (27), Chimbote 2025, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescente del Centro Poblado Cambio Puente, Chimbote -2025”, formuló como **objetivo** determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 18 años del Centro Poblado. La **metodología** se enfoca en un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y no experimental y de corte transversal, trabajó con una muestra representada por 160 adolescentes. Los **resultados** mostraron predominio con el 84,4% mostró tener un conocimiento alto sobre embarazo precoz en los adolescentes, en tanto a las actitudes el 85,6% presento actitudes favorables, La dimensión más conocida fue sobre causas y consecuencias del embarazo precoz el 90,0%. Se **concluye** que los adolescentes se identifican por manifestar tanto en conocimiento como actitudes positivas sobre el embarazo precoz.

Delgado D (28), Nuevo Chimbote 2025, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes del asentamiento humano Villa Magisterial II etapa, Nuevo Chimbote, 2025”, tuvo como **objetivo** determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes del Asentamiento Humano. La **metodología**

se enfoca en un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño no experimental y corte transversal, trabajó con una muestra representada por 80 adolescentes. **Resultados:** Reportó que el 95,00% de los adolescentes presentó conocimiento global sobre la prevención del embarazo adolescente; el 93,75% sobre causas y consecuencias, el 88,75% sobre métodos anticonceptivos y el 80,00% sobre fisiología y sexualidad. Asimismo, el 91,0% mostró una actitud favorable, destacando un 93,67% en sexualidad responsable y 88,75% en información sexual. Se **concluye** que los adolescentes tienen buen conocimiento y actitud positiva frente a esta problemática.

Muñoz L (29), Chimbote 2025, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes del AA.HH. Miramar Alto, Chimbote – 2025” tuvo como **objetivo** determinar el conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo precoz de la localidad en mención. La **metodología** se enfoca en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, ejecuto en 131 adolescentes priorizando los principios éticos. **Resultados:** Reportó que el 50,4% de los adolescentes poseen conocimiento global alto, las dimensiones del conocimiento fue medio en fisiología reproductiva y sexualidad 72,5%, métodos anticonceptivos 48,9%, causas y consecuencias 48,9%. Asimismo, el 84,0% tuvieron actitud global favorable; y 84,7%, 77,1% tuvieron actitud favorable sobre la dimensión educación sexual y sexualidad responsable y segura, respectivamente. Se **concluye** que los adolescentes tuvieron conocimiento alto y actitud favorable sobre prevención del embarazo precoz.

Cupitan S (30), Casma 2025, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre la prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años, Centro Poblado Villa Hermosa, Casma, 2025”. Formuló el **objetivo:** Determinar el conocimiento y las actitudes respecto a la prevención del embarazo temprano en jóvenes de esa localidad. **Metodología:** Fue de tipo cuantitativo, descriptivo y un diseño no experimental transversal, trabajó con una muestra representada por 151 adolescentes. **Resultados:** Reportó que los jóvenes poseen un alto nivel de conocimiento sobre educación sexual 62,9%, destacando su comprensión en métodos anticonceptivos 71,5% y prevención de la maternidad infantil 57,6%. Asimismo, registran un dominio moderado respecto a las consecuencias del embarazo y los procesos reproductivos 65,6%. Un rasgo unánime fue su actitud 100% positiva hacia el componente informativo de la sexualidad 82,2%. **Conclusión:** la mayoría muestra una tendencia favorable y responsable hacia la prevención del embarazo adolescente.

Vasquez O (31), Chimbote 2025, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes del Pueblo Joven Magdalena Nueva, Chimbote – 2025”, formuló como **objetivo** principal determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz de la localidad en mención. **Metodología:** fue de tipo cuantitativo, descriptivo y diseño transversal no experimental, trabajó con una muestra de 100 adolescentes. **Resultados:** Reportó que el 55,0% tuvo conocimientos suficientes sobre la prevención del embarazo adolescente. El 63,0% desconoce sobre fisiología reproductiva y sexualidad, el 72,0% conoce sobre métodos anticonceptivos. Las causas y consecuencias del embarazo adolescente el conocimiento mostró 73,0%. En la actitud positiva 75,0%, el 70,0% actitud positiva hacia una sexualidad responsable y segura. En la información sobre sexualidad el 62,0% logró una actitud positiva. **Conclusión:** los jóvenes conocen y evalúan positivamente la prevención del embarazo adolescente.

Santisteban Y (32), Nuevo Chimbote 2025, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes del Asentamiento Humano Portales del Sol, Nuevo Chimbote, 2025.” el **objetivo** fue determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes de dicho Asentamiento Humano. **Metodología:** fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental, de corte transversal, ejecutó en 124 adolescentes priorizando los principios éticos. **Resultados:** Reportó que el 85,5% tuvieron conocimiento global, el 81,2% tiene conocimiento ante las causas y consecuencias, 76,8% sobre métodos anticonceptivos y un 71,0% ante la fisiología reproductiva y sexualidad. El 87,0% una actitud global favorable y en relación a las dimensiones, las dos fueron favorables, la sexualidad responsable y segura 85,5% e información sobre sexualidad 81,2%. Se **concluye** que la mayoría presentan conocimiento global sobre la prevención del embarazo, así mismo tienen una actitud favorable.

Obregon K (33), Nuevo 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 prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años de la localidad en mención. La **metodología** tuvo un enfoque de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, trabajó con una muestra representada por 100 adolescentes. **Resultados:** Reportó que el 77,0% de los adolescentes evidenció un conocimiento global alto sobre prevención del embarazo precoz. Se destacó conocimiento

medio en fisiología reproductiva un 82,0% y bajo en métodos anticonceptivos el 48,0%. Además, el 95,0% mostró una actitud favorable, especialmente en sexualidad responsable el 91,0% y educación sexual el 90,0%. Se **concluye** que la mayoría de los adolescentes tienen buen conocimiento y actitud positiva frente al tema.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Conocimiento

El conocimiento es una capacidad humana que permite establecer una relación entre un sujeto que conoce y un objeto por conocer. Este proceso se da en la experiencia, percepción, estudio e interacción con el entorno, se adquiere de diferentes maneras y en diferentes niveles de profundidad según el enfoque cultural, social y educativo. Sus elementos básicos son: el sujeto cognoscente; que busca comprender; el objeto de conocimiento, que es aquello que se desea conocer; la relación que se establece entre ambos; y la representación mental que se forma del objeto conocido, la cual permite interpretarlo, asimilarlo y utilizarlo en distintos contextos. Por lo tanto, el conocimiento no es estático, sino que se construye y transforma constantemente a medida que el individuo interactúa y reflexiona sobre nuevas realidades (34).

Tipos de conocimiento

Duran en su revista, hace mención lo siguiente (35).

- **Empírico:** Este tipo de conocimiento proviene de la experiencia directa con el entorno. Se obtiene por observación repetida de los hechos, sin necesidad de explicación científica. Un individuo aprende simplemente viviendo, interactuando y experimentando situaciones cotidianas sin preguntarse por qué las cosas suceden de esta manera y no de otra manera. Se trata de conocimientos prácticos que se confirman con la experiencia acumulada y definida por el usuario.
- **Popular o de divulgación:** Se obtiene a través de fuentes de información ampliamente utilizadas como televisión, radio, periódicos, seminarios y conferencias. Es conocimiento general que se difunde con el objetivo de informar a un amplio público de forma accesible. Aunque no siempre tiene una base científica, juega un papel importante en la difusión de ideas y conocimientos en la sociedad.
- **Teórico:** Consiste en un conjunto de ideas y principios respaldados por la ciencia, aunque no necesariamente probados en la práctica. Se caracteriza por el conocimiento

abstracto que se aprende y se repite como fundamento conceptual. Aunque carece de aplicación directa, el conocimiento teórico es fundamental porque estructura y organiza la comprensión de diversos fenómenos, sirviendo de base para un mayor desarrollo científico.

- **Científico, racional o filosófico:** Este conocimiento se considera especializado y combina aspectos empíricos y teóricos. Se distingue por su carácter sistemático, jerárquico, progresivo y su capacidad de predicción. Utiliza métodos rigurosos para descubrir causas, leyes o principios que expliquen la realidad. Pretende ofrecer una comprensión profunda, lógica y razonada del mundo basada en un proceso de análisis metódico y crítico.

Teorías del conocimiento

- **Teoría del empirismo:** Afirma que el conocimiento proviene de la experiencia, es decir, todo lo que sabemos o podemos saber forma parte de lo que percibimos con nuestros sentidos. También se forma a través de la observación, la percepción y la experiencia directa del mundo. En esta etapa se forma la identidad personal y se da en interacción con el entorno: familia, amigos, escuela, redes sociales, etc. En lo que respecta a la adolescencia, se menciona que los jóvenes aprenden a tomar decisiones responsables, lo cual es un elemento clave en el desarrollo de la autonomía y la formación del conocimiento personal, guiados por sus experiencias (36).
- **Teoría del constructivismo:** Define que la realidad no es objetiva ni independiente del sujeto, sino que está socialmente construida. Asimismo, las personas interpretan el mundo en función de sus experiencias, contexto cultural y relaciones sociales. El lenguaje y la comunicación son herramientas clave en esta construcción ya que permiten compartir y negociar significados. Las normas sociales y los símbolos compartidos (por ejemplo, gestos, palabras, rituales) son esenciales para dar significado a lo que se experimenta (37).
- **Teoría del relativismo:** Menciona que la verdad es relativa, no existe una verdad única y universal, sino múltiples verdades que dependen de la perspectiva de cada cultura, sociedad o individuo, lo que se considera “verdadero” o “falso” puede cambiar con el contexto histórico o cultural y no puede ser juzgado desde una perspectiva externa como “correcto” o “superior”, la moral no es objetiva ni resultado de creencias adoptadas a lo largo del tiempo, sino innata (38).

- **Teoría del aprendizaje significativo:** Es el proceso mediante el cual una persona integra nueva información con conocimientos previos, dando como resultado una comprensión más profunda y duradera. A diferencia del autoaprendizaje o del aprendizaje de memoria (repetición sin comprensión), el aprendizaje significativo establece conexiones reales y puede utilizarse en nuevos contextos. También deben contextualizarse y impartirse de manera clara, respetuosa y participativa, promoviendo así un aprendizaje integral e informado (39).

2.2.2 Actitud

Las actitudes juegan un papel esencial en diversos procesos psicológicos relacionados con la psicología social, ya sea a nivel individual, interpersonal, grupal o social. Una de sus características es que suelen percibirse como interrelacionados. Es decir, cuando una persona se identifica con una determinada actitud, tiende a asumir que también tiene otras actitudes relacionadas. Por ejemplo, ser vegano suele asociarse a una actitud contra la crueldad animal o a favor del cuidado del medio ambiente (40).

De este modo se mencionan los siguientes autores:

- **Thomas y Znaniecki (1918):** La actitud se describe como desarrollo de conciencia personal que determina las acciones posibles o específicas de las personas en un contexto social.
- **Thurstone (1929):** La actitud se caracteriza como una mezcla de deseos, sentimientos, prejuicios, ideas preconcebidas, amenazas, miedos y creencias sobre un caso específico.
- **Allport (1935):** La actitud se caracteriza como una etapa preparatoria del sistema nervioso y mental, que tiene un efecto impulsor o dinámico sobre la respuesta de una persona a todos los objetos y eventos con los que está asociada (41).

Teorías de las actitudes

- **Teoría del aprendizaje social:** Sostiene que las personas aprenden observando a los demás, los llamados modelos, y percibiendo las consecuencias de sus acciones, ya sean recompensas o castigos. El aprendizaje no requiere necesariamente experiencia directa; basta observar la conducta y su efecto en el individuo para interiorizar y reproducir esa conducta.

- **Teoría de la disonancia cognitiva:** Es un estado psicológico de tensión o malestar que se produce cuando una persona tiene creencias, actitudes o valores contradictorios, o cuando su comportamiento no coincide con lo que piensa o cree.
- **Teoría de la razón razonada:** Esta teoría se vincula con la actitud, ya que sostiene que las personas evalúan las consecuencias de sus acciones antes de decidir si seguirán o no un curso de acción en particular. También se enfoca en predecir las acciones individuales de los individuos para comprender las influencias que influyen en la aparición de comportamientos desviados (42).
- **Teoría de la consistencia cognitiva:** Analiza la inclinación innata hacia la consistencia, las personas buscan coherencia entre lo que valoran y en lo que creen, es importante abordar el problema de manera proactiva y encontrar una solución rápida para evitar que empeore. Cuando estas creencias entran en conflicto, se siente una incomodidad conocida como disonancia cognitiva se refiere a la incomodidad mental que surge cuando una persona tiene pensamientos o creencias contradictorias. Las personas suelen ajustarse para aliviar esta sensación incómoda, puedan tener en cuenta sus acciones o adaptarse a otras creencias que tengan; esta teoría sostiene que las personas generan pensamientos. Al eliminar cualquier discrepancia, es posible lograr actitudes y comportamientos que sean consistentes entre sí (43).

2.2.3 Adolescencia

Es una de las etapas más importantes en la vida de una persona. Se sitúa entre la infancia y la edad adulta y está lleno de valor y significado porque provoca cambios profundos. Durante este período se producen cambios físicos, sexuales y cognitivos. Además, el joven comienza a experimentar nuevas emociones, asumir roles adultos, formar su identidad personal y planificar su proyecto de vida. Sin embargo, también es una etapa compleja y en ocasiones contradictoria donde pueden ocurrir conductas tanto positivas como negativas (44).

Etapas de la adolescencia

- **Adolescencia temprana:** Abarca de los 10 a los 14 años de edad, comenzando con los cambios físicos de la pubertad, que conducen a la diferenciación sexual y a una mayor preocupación por la apariencia. En esta etapa, los jóvenes suelen cuestionar su normalidad, deben adaptarse a sus nuevos cuerpos y poco a poco empiezan a distanciarse de sus familias. A nivel cognitivo se desarrolla el pensamiento específico

y se forman socialmente grupos de pares del mismo sexo. Son habituales la aparición de fantasías sexuales, el inicio de la masturbación y la experiencia del amor platónico.

- **Adolescencia tardía:** Entre los 15 y los 19 años se desarrolla el pensamiento hipotético-deductivo característico de la edad adulta. Asimismo, se fortalece la construcción de la identidad personal y sexual y se aprende la capacidad de formar relaciones íntimas basadas en una autopercepción realista y madura. Este período también marca el inicio de la experiencia de una relación estable caracterizada por un mayor compromiso emocional y afectivo (45).

Teoría de la adolescencia

- ❖ Según **Sigmund Freud**, la teoría psicoanalítica de la adolescencia forma parte de su teoría más amplia del desarrollo psicosexual. Aunque Freud no desarrolló una teoría específica de la adolescencia, su modelo general de desarrollo psicosexual sostiene que la madurez sexual y la resolución de conflictos en etapas anteriores serán fundamentales para el bienestar emocional y psicológico de un individuo en la edad adulta. La adolescencia, con su despertar sexual y establecimiento de la identidad, está estrechamente relacionada con experiencias anteriores, especialmente las vividas en la etapa fálica, cuando se forman los primeros vínculos con la identidad sexual.
- ❖ **Erik Erikson**, a través de su teoría del desarrollo psicosocial, enfatiza la relevancia de la relación entre el individuo y su contexto social durante toda su existencia. Su enfoque se distingue del de Freud, dado que se centra en los aspectos sociales y culturales en lugar de en los instintos sexuales como impulso del crecimiento. En la fase de "Identidad frente a Confusión de Rol", que se produce en la adolescencia (alrededor de los 12 a 18 años), los jóvenes deben enfrentar el reto de determinar quiénes son y qué función tendrán en la sociedad. Este procedimiento implica probar diversos roles, valores y objetivos, así como unir todas estas vivencias en una identidad unificada. Si no logran superar este desafío, podrían sufrir confusión acerca de su identidad y su lugar en el mundo.
- ❖ Según **Piaget**, la juventud representa una fase crucial en el crecimiento cognitivo, ya que implica el cambio de un pensamiento específico a uno más abstracto y lógico. Durante la fase de operaciones formales, los jóvenes no solo son capaces de razonar sobre lo que pueden ver directamente, sino que también pueden reflexionar sobre ideas más complejas y abstractas, como la justicia, la ética, la libertad, o incluso considerar escenarios hipotéticos y futuros. Esta habilidad para pensar de manera abstracta les

capacita para enfrentar problemas de manera más metódica, crear hipótesis y comprender relaciones de causa y efecto que no son evidentes. Por ejemplo, en lugar de limitarse a pensar en situaciones concretas, los jóvenes pueden comenzar a explorar "qué sucedería si", lo que les brinda una comprensión más profunda de situaciones donde no todo es tan obvio o tangible (46).

2.2.4 Embarazo precoz

En la norma técnica de salud del MINSA para la atención integral y diferenciada de la gestante durante el embarazo, parto y maternidad (47), se define embarazo precoz como aquel que ocurre en etapas tempranas o tardías. Como problema de salud pública y considerado una carga para el desarrollo social, ya que interfiere en la vida de una persona joven, dado que en esta etapa no se ha logrado su pleno desarrollo físico y mental, y suele caracterizarse por condiciones desfavorables como desnutrición, enfermedades u otros factores, así como la falta de un ambiente que le brinde acogida, aceptación y protección, es el embarazo no deseado y las consecuencias de acciones no planeadas, no planificadas.

El aumento de las tasas de natalidad entre los jóvenes aumenta significativamente el riesgo de morbilidad y mortalidad, especialmente para los menores de 15 años. Esto se debe en gran medida a la inmadurez biológica de sus órganos reproductivos y a una mayor probabilidad de interrupción voluntaria del embarazo. Además, el embarazo en esta etapa de la vida suele conllevar el abandono escolar, lo que limita tanto las oportunidades de crecimiento personal como las de obtener un trabajo cualificado debido a la falta de formación profesional.

Factores de riesgo

a) Factores individuales:

- **Falta de educación sexual:** Si los jóvenes no tienen acceso a información precisa y completa sobre anticoncepción, salud reproductiva y prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), corren un mayor riesgo de tomar decisiones desinformadas. Esto puede provocar embarazos no deseados y la propagación de infecciones, que son importantes problemas de salud pública.
- **Falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos:** La falta de información adecuada o el uso incorrecto de anticonceptivos pueden aumentar el riesgo de embarazo no deseado. La educación sexual y el acceso a métodos anticonceptivos

eficaces son esenciales para prevenir embarazos no deseados y promover la salud reproductiva.

- **Historia de abuso sexual:** Las jóvenes víctimas de violencia sexual corren un riesgo significativamente mayor de embarazo adolescente. Este riesgo puede deberse a varios factores, entre ellos: falta de control sobre la salud reproductiva, información errónea y acceso limitado a los servicios de salud, consecuencias psicológicas y violencia o coerción sexual continua.

b) Factores familiares:

- **Baja comunicación familiar:** La falta de comunicación abierta y honesta sobre cuestiones de sexualidad y salud reproductiva dentro de la familia puede aumentar el riesgo de embarazo en la adolescencia. Una comunicación deficiente o inexistente puede dejar a los jóvenes sin suficiente información para tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual.
- **Parentalidad temprana:** Los jóvenes de familias donde el parto materno o paterno prematuro es común pueden ser más susceptibles a estos patrones. Esto se debe a una combinación de factores sociales, psicológicos y culturales que pueden influir en sus decisiones y comportamiento.
- **Falta de apoyo familiar:** La falta de apoyo emocional y financiero de la familia puede ser un factor importante en el embarazo adolescente. Si una mujer joven no recibe el apoyo necesario de su entorno familiar, ya sea por falta de recursos económicos o de orientación emocional, es más probable que enfrente dificultades para acceder a una educación sexual adecuada, servicios de salud reproductiva y otros recursos que puedan ayudarla a tomar decisiones informadas y evitar embarazos no deseados.

c) Factores socioeconómicos:

- **Pobreza y desigualdad económica:** Los jóvenes que viven en la pobreza o en comunidades desfavorecidas corren un alto riesgo de quedar embarazadas porque carecen de acceso a servicios de salud, educación y oportunidades económicas.
- **Falta de acceso a educación:** La falta de oportunidades de educación y formación de alta calidad puede limitar las oportunidades y aumentar la probabilidad de embarazo adolescente.

d) Factores Comunitarios:

- **Normas culturales y sociales:** Las normas y reglas culturales desempeñan un papel importante en la probabilidad de que las adolescentes experimenten un embarazo precoz. En algunas culturas, el matrimonio precoz o la maternidad adolescente se consideran la norma socialmente aceptada o incluso esperada. Estos factores pueden influir en las decisiones de los jóvenes de diferentes maneras.
- **Falta de servicios de salud:** La falta de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva puede afectar significativamente la vida de los jóvenes, aumentando el riesgo de embarazos no planificados y complicaciones del embarazo. Si los jóvenes no tienen acceso a suficiente información sobre anticoncepción o a métodos anticonceptivos eficaces, aumenta su vulnerabilidad al embarazo precoz.

e) Factores relacionados con la salud mental:

La relación entre la salud mental y las conductas de riesgo es una cuestión compleja y multifacética. Varios estudios sugieren que las mujeres jóvenes que experimentan problemas de salud mental como depresión o ansiedad pueden ser más vulnerables a adoptar conductas que puedan amenazar su bienestar físico y emocional, como las relaciones sexuales sin protección (48).

Consecuencias del embarazo adolescente

El embarazo adolescente puede ser el resultado de una compleja interacción de factores. Estos pueden variar mucho de persona a persona, pero algunos de los más comunes son: factores personales, factores sociales, factores familiares.

a) Consecuencias para la mamá

- **Riesgos Médicos Aumentados:**

Las adolescentes embarazadas enfrentan un mayor riesgo de sufrir complicaciones durante el embarazo y el parto. La falta de madurez física y emocional, así como una atención prenatal inadecuada, pueden contribuir significativamente a estos riesgos. Algunos de los problemas más comunes que pueden afrontar las mujeres embarazadas son: preeclampsia, anemia, infecciones y parto prematuro.

- Complicaciones durante el parto.
- Complicaciones ginecológicas.
- Problemas relacionados con la salud mental.

- Peligro de muerte materna.

b) Consecuencias para la Salud del Bebé:

- Bajo peso al nacer
- Nacimientos prematuros.
- Retardo del desarrollo infantil.

c) Consecuencias Educativas y Profesionales:

- Abandono de estudios.
- Fracaso escolar.
- Rechazo en los colegios.
- Limitación de oportunidades de trabajo.

d) Consecuencias Económicas:

- La pobreza.
- Ausencia de ganancias económicas.
- Gasto de cuidado infantil.

e) Consecuencias Sociales y Familiares:

- Efecto en las relaciones dentro de la familia.
- Desvalorización.
- Aditivos.
- Agresión doméstica.

f) Consecuencias para la comunidad:

- Efecto en los servicios sanitarios.
- Aumento en la prostitución.
- Aumento de la criminalidad.
- Efecto en la sociedad (49).

Prevención del embarazo adolescente

- **Prevención primaria:** El objetivo es anticipar y abordar los problemas antes de que surjan a través de programas o talleres dirigidos a padres que desempeñan un papel vital en la educación y formación de los jóvenes. De esta forma, intentamos desarrollar acciones preventivas que les permitan afrontar adecuadamente situaciones de riesgo e incidir positivamente en el desarrollo integral de sus hijos.
- **Prevención secundaria:** Se brinda especial atención a las jóvenes que ya son madres, priorizando la atención médica para prevenir complicaciones que puedan poner en peligro su salud o aumentar el riesgo de mortalidad. Asimismo, se promueve

activamente el uso de métodos anticonceptivos desde el nacimiento para evitar futuros embarazos no planificados. El objetivo principal es garantizar el bienestar integral de las nuevas madres y sus hijos a través de un enfoque que combina atención médica oportuna, educación en salud sexual y reproductiva y acceso a servicios de planificación familiar.

- **Prevención terciaria:** Garantizar que las madres adolescentes tengan acceso a los recursos necesarios para continuar sus estudios académicos, brindándoles así una base sólida para su desarrollo personal y futuro financiero. El objetivo es ofrecer un apoyo integral que promueva su pleno desarrollo y les ayude a alcanzar la estabilidad e independencia financiera (50).

Estrategias de prevención

El embarazo adolescente se percibe como un problema de salud crucial, ya que afecta no sólo el bienestar de los jóvenes, sino también el desarrollo social y económico de la sociedad. En este contexto, es importante implementar políticas de salud que incluyan programas de educación sexual y prevención con el objetivo de reducir el número de embarazos adolescentes. Estas acciones no sólo mejorarán las perspectivas de vida de los jóvenes, sino que también tendrán un impacto positivo en el futuro de la sociedad. Con este fin, se han hecho recomendaciones importantes para reducir el embarazo en adolescentes (51):

- Promover normas que prohíban el matrimonio infantil y establezcan al menos 18 años como edad legal para contraer matrimonio.
- Apoyar programas de prevención de embarazos basados en evidencia que incluyan a todos los sectores de la sociedad y se centren específicamente en las comunidades más vulnerables.
- Incrementar el uso de métodos anticonceptivos y garantizar que los jóvenes tengan acceso a la información y los recursos necesarios para tomar decisiones informadas.
- Prohibir cualquier forma de actividad sexual bajo coacción, garantizando que siempre se respeten los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes.
- Reducir la interrupción del embarazo en situaciones de riesgo, brindar atención médica y apoyo psicológico adecuados a los jóvenes en situaciones difíciles.

- Incluir a los adolescentes en el diseño e implementación de programas de prevención y garantizar que sus perspectivas y necesidades se tengan en cuenta en la formulación de políticas.
- Crear y mantener un entorno que promueva la igualdad de género y garantizar que los derechos reproductivos y sexuales de los jóvenes sean promovidos y protegidos en todos los aspectos de la sociedad.

La educación sexual como base para la prevención del embarazo adolescente

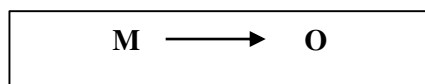
El Ministerio de Educación - MINEDU (52) afirma que la educación sexual es un conjunto de actividades presentes en el proceso de educación humana, que promueve los conocimientos, habilidades y actitudes de la persona, busca que el joven comprenda y valore su sexualidad, ejerza sus derechos y respete los derechos de las demás personas. Su principal objetivo es que los jóvenes logren aprendizajes significativos que les permitan practicar la sexualidad con un enfoque integral acorde a su desarrollo y madurez emocional. La base de un educador es la promoción del autoconocimiento, la autonomía, la autoestima, el respeto mutuo y la toma de decisiones. Ante el alto índice de embarazo adolescente en el Perú, una orientación integral que pueda ser brindada adecuadamente por la familia, las instituciones educativas y la sociedad promueve el desarrollo de una sexualidad saludable y así previene embarazos no deseados.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

El tipo fue cuantitativo debido a que se evaluó la realidad utilizando la estadística, las variables fueron medidas mediante valores numéricos. El nivel de estudio fue descriptivo porque se realizó la búsqueda específica de las propiedades y/o las características del fenómeno de investigación. Fue de diseño no experimental, ya que se trató de un estudio donde no se alteró la variable a evaluar, y se observó el fenómeno tal y como se da en su contexto natural y el corte utilizado fue transversal definido como la recolección de datos en un solo momento, en un tiempo único (53).

ESQUEMA:



M: Adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma-Ancash, 2026

O: Conocimiento y actitud de sobre prevención del embarazo adolescentes

3.2 Población

La población estuvo representada por 230 adolescentes de 15 - 19 años que cumplieron los criterios de inclusión. El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de habitantes del Asentamiento Humano 9 de octubre censo 2025 (54).

La muestra estuvo conformada por 144 adolescentes, se aplicó la fórmula para poblaciones finitas, con un nivel de confianza de 95%, un error de estimación máximo aceptado de 5%, y una proporción esperada de 5%, el muestreo utilizado fue el probabilístico aleatorio simple para que sea representativa (54).

Cálculo de muestra

Fórmula:

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

Dónde:

N: Total de la población (250)

Z: Nivel de confianza 95% (1.96)

e²: Error probable 5% (0.05)

p: Proporción de adolescentes con conocimientos y actitudes favorables (0.5)

q: Proporción de estudiantes sin conocimientos y actitudes desfavorables (0.5)

n: tamaño de la muestra

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 (0.5) (0.5) (230)}{(0.05)^2 (230 - 1)) + 1.96^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{220.8}{1.5329}$$

$$n = 144$$

Criterios de inclusión y exclusión**Inclusión:**

- Adolescentes que se encontraban en su domicilio al momento de la realizar la encuesta.
- Adolescentes varones y mujeres.
- Adolescentes que reporten entre 15 a 19 años.
- Adolescentes que tuvieron autorización firmada por los padres.
- Adolescentes que aceptaron llenar el asentimiento informado.
- Adolescentes que tuvieron residencia en el periodo de estudio en el Asentamiento 9 de octubre.

Exclusión:

- Rechazo de los padres a dar el consentimiento informado.
- Adolescentes embarazadas.

- Participantes con problemas que sean un impedimento para la comunicación oral y/o escrita.

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

3.3 Operacionalización de las variables

Variable Conocimiento sobre prevención del embarazo precoz: Es el conjunto de conceptos y enunciados que tienen los adolescentes respecto al embarazo, embarazo adolescente, la prevención del embarazo y los factores de riesgo (55).

Dimensiones:

- **Dimensión 1:** Fisiología reproductiva y sexualidad
Indicadores:
 - Día fértil del ciclo menstrual
 - Número de relaciones sexuales para que ocurra un embarazo
 - Ocurrencia del embarazo
 - Prácticas de sexo inseguro
- **Dimensión 2:** Métodos Anticonceptivos
Indicadores:
 - Utilidad de los métodos anticonceptivos
 - Importancia del uso del preservativo.
 - Características de la píldora anticonceptiva
- **Dimensión 3:** Causas y consecuencias del embarazo precoz
Indicadores:
 - Situación del adolescente frente a un embarazo
 - Factores que predisponen a un embarazo adolescente
 - Formas seguras de evitar el embarazo precoz
 - Consecuencias para el recién nacido
 - Consecuencias físicas para la madre adolescente
 - Consecuencias sociales del embarazo adolescente
 - Consecuencias para los padres adolescentes

Variable Actitud sobre prevención del embarazo precoz: Son disposiciones mentales que están organizadas por la experiencia directa y se encuentran en las relaciones entre las personas con los objetos y todas las circunstancias en las que se desempeñan. La actitud es la anticipación de una respuesta a un objeto, ya sea favorable o desfavorable. La actitud no conduce al comportamiento, pero el comportamiento está relacionado con la actitud (56).

- **Dimensión 1:** Sexualidad responsable y segura

Indicadores:

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

- **Dimensión 2:** Educación sexual

Indicadores:

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

3.4 Técnica e instrumento de recolección de información

Se aplicó la encuesta, que es considerada como una técnica destinada a reunir, de manera sistemática datos sobre determinado tema a determinada población, a través de contactos directos o indirectos con los individuos o grupos de individuos que integran la población estudiada (57).

Para el recojo de la información, se trabajó con el instrumento de Yanayaco A (8), en la tesis de Navarro J (9) titulada “Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo del adolescente en estudiantes de la I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas - Piura, 2023”. Se dispuso de un cuestionario que estuvo compuesto por 31 preguntas organizadas en tres secciones:

- **En la primera sección**, se constituyeron los datos generales de los adolescentes, estuvo constituida por siete preguntas destinadas a evaluar las características sociodemográficas y sexuales.
- **La segunda sección**, estuvo referida a la variable conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente y tuvo un total de 14 preguntas y dividida en tres dimensiones:
 - **Dimensión 1:** Fisiología reproductiva y sexualidad (Ítems 1,2,3,4).
 - **Dimensión 2:** Métodos anticonceptivos (Ítems 5, 6, 7).
 - **Dimensión 3:** Causas y consecuencias del embarazo adolescente (Ítems 8,9,10,11,12,13,14).

Se calificó proporcionando la puntuación de 1 al responder correctamente y 0 al responder de manera incorrecta.

Baremación general:

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE LA APLICACIÓN DE LA ESCALA
Conocimiento	12-14	Alto
	10 – 11	Medio
	0 -9	Bajo

Baremación por dimensiones:

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE LA APLICACIÓN DE LA ESCUELA
D1: Fisiología reproductiva y sexualidad	4 puntos 2 - 3 puntos 0 – 1 puntos	Alto Medio Bajo
D2: Métodos anticonceptivos	3 puntos 2 puntos 0 – 1 puntos	Alto Medio Bajo
D3: Causas y consecuencias del embarazo precoz	6– 7 puntos 4- 5 puntos 0 – 3 puntos	Alto Medio Bajo

- **Tercera sección:** Estuvo compuesta por 10 enunciados diseñados para evaluar la actitud del adolescente hacia la prevención del embarazo en adolescentes, y se dividió en dos dimensiones:

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

- ❖ **Dimensión 2:** Educación sexual (ítems 7, 8, 9, 10)

Para evaluar las respuestas relacionadas con las actitudes, se utilizó la escala de Likert, la cual fue categorizada de la siguiente forma:

5 = Totalmente de acuerdo

4 = De acuerdo

3 = Indiferente

2 = En desacuerdo

1= Totalmente en desacuerdo

La valoración de las actitudes se utilizó el percentil 50 como punto de referencia; considerándose una actitud favorable cuando la puntuación alcanzaba hasta 50 puntos, y desfavorable cuando el puntaje inferior a 10 puntos.

Baremación general:

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE LA APLICACIÓN DE LA ESCALA
Actitudes	10 - 40	Desfavorable
	41 - 50	Favorable

Baremación por dimensiones:

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE LA APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Sexualidad Responsable y segura	6 – 21 puntos	Desfavorable
	22 – 30 puntos	Favorable
D2: Información sobre sexualidad	5 – 17 puntos	Desfavorable
	18 – 20 puntos	Favorable

Validez

El instrumento para la recolección de datos fue evaluado por jueces especializados, incluyendo a 3 obstetras con título de magíster, con el propósito de revisar la organización, el contenido y la forma en que se presentó el cuestionario.

Confiabilidad

La confiabilidad fue evaluada utilizando el Alfa de Cronbach, a través de una prueba piloto con 20 adolescentes con las mismas características, y los resultados para el conocimiento fueron de 0,731 y para la actitud de 0,718. Esto indico que el instrumento es adecuado y apto para su aplicación.

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

3.5 Método de análisis de datos

La información recabada mediante la aplicación de los cuestionarios fue procesada utilizando una tabulación mediante una matriz realizada en el programa Microsoft Excel. Los resultados se presentaron en tablas simples, para sistematizar la información en frecuencias de valores absolutos y relativos que permitan una mejor comprensión de los resultados. Los datos fueron procesados en el programa estadístico SPSS Versión 26.

3.6 Aspectos éticos

La actual investigación tomó en consideración los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación versión 001 de ULADECH Católica (58), mostrando el compromiso de manejo ético, confiabilidad y respeto de la información brindada, en las que se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

- a) **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** los adolescentes participaron por voluntad propia, siendo necesario el consentimiento informado del padre. Se les informó de que pueden desistir de su actuación en cualquier momento si lo consideran necesario, y se garantizó la privacidad y seguridad de sus datos. Los permisos necesarios de las autoridades pertinentes se tramitaron a través de la documentación necesaria.
- b) **Principio de cuidado del medio ambiente:** Se trabajó respetando el entorno de los adolescentes para proteger y preservar el medio ambiente, y también se siguieron normas de bioseguridad durante el estudio.
- c) **Principio de libre participación por propia voluntad:** Se respetó la voluntad de los adolescentes que participaron en el estudio y se les brindó la información necesaria sobre el propósito del estudio. Para participar, los padres firmaron un formulario de consentimiento informado y el adolescente completó un formulario de asentimiento.

- d) **Principio de beneficencia y no maleficencia:** Se explicó a los participantes los beneficios que se derivaron indirectamente de los resultados del desarrollo de la investigación. Su integridad física, psicológica, emocional y social no se vio perjudicada.
- e) **Principio de integridad y honestidad:** La privacidad y la identidad de los adolescentes estuvieron protegidas garantizando que sus respuestas permanezcan confidenciales, anónimas y no divulgadas. También se aclaró que la investigación no recibió financiación externa, no se vio afectada por conflictos de intereses y toda la información recopilada fue de forma responsable y transparente.
- f) **Principio de justicia:** Se garantizó igualdad entrevistando a todos los adolescentes, independientemente de su condición cultural o socioeconómica, y se respetó las creencias y costumbres de los encuestados.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026*

Conocimiento	n	%
Alto	5	3.47
Medio	31	21,53
Bajo	108	75,00
Total	144	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 1, se evidencia que, respecto al conocimiento global, el 75,00% de los encuestados tiene conocimiento bajo sobre prevención del embarazo precoz, situación que demuestra que existen adolescentes que no conocen sobre la sexualidad y reproducción, uso de métodos anticonceptivos y consecuencias del embarazo adolescente, por otro lado, el 21,53% poseen conocimiento medio y solo el 3,47% tiene conocimiento alto.

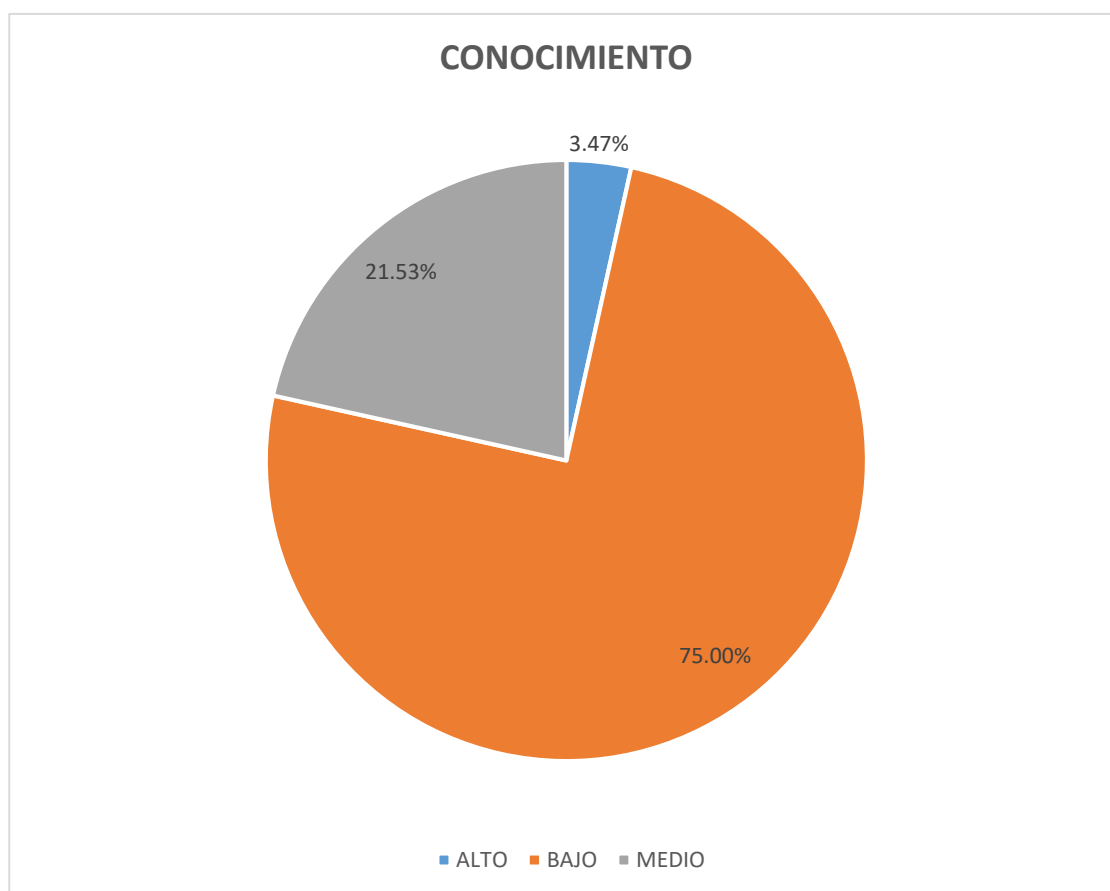


Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Conocimiento sobre prevención del embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026

Dimensiones	Fisiología Reproductiva y sexualidad		Métodos Anticonceptivos		Causas y Consecuencias del embarazo precoz	
	n	%	n	%	n	%
Alto	8	5,56	42	29,17	23	15,97
Medio	105	72,92	49	34,03	74	51,39
Bajo	31	21,53	53	36,81	47	32,64
Total	144	100,0	144	100,0	144	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se observa las dimensiones del conocimiento, el 72,92% tiene conocimiento medio sobre sexualidad y reproducción situación que evidencia que no comprenden los temas del ciclo menstrual, cómo es el embarazo, los factores que contribuyen al embarazo y las relaciones sexuales, asimismo el 51,39% tiene conocimiento medio sobre las consecuencias del embarazo precoz, relacionado a aspectos físicos, psicológicos y sociales del parto y post parto, además de riesgos fetales y neonatales, el 36,81% presentó conocimiento bajo en la dimensión con respecto a los métodos anticonceptivos, es decir, no conocen sobre su función, el uso de píldoras anticonceptivas y condones.

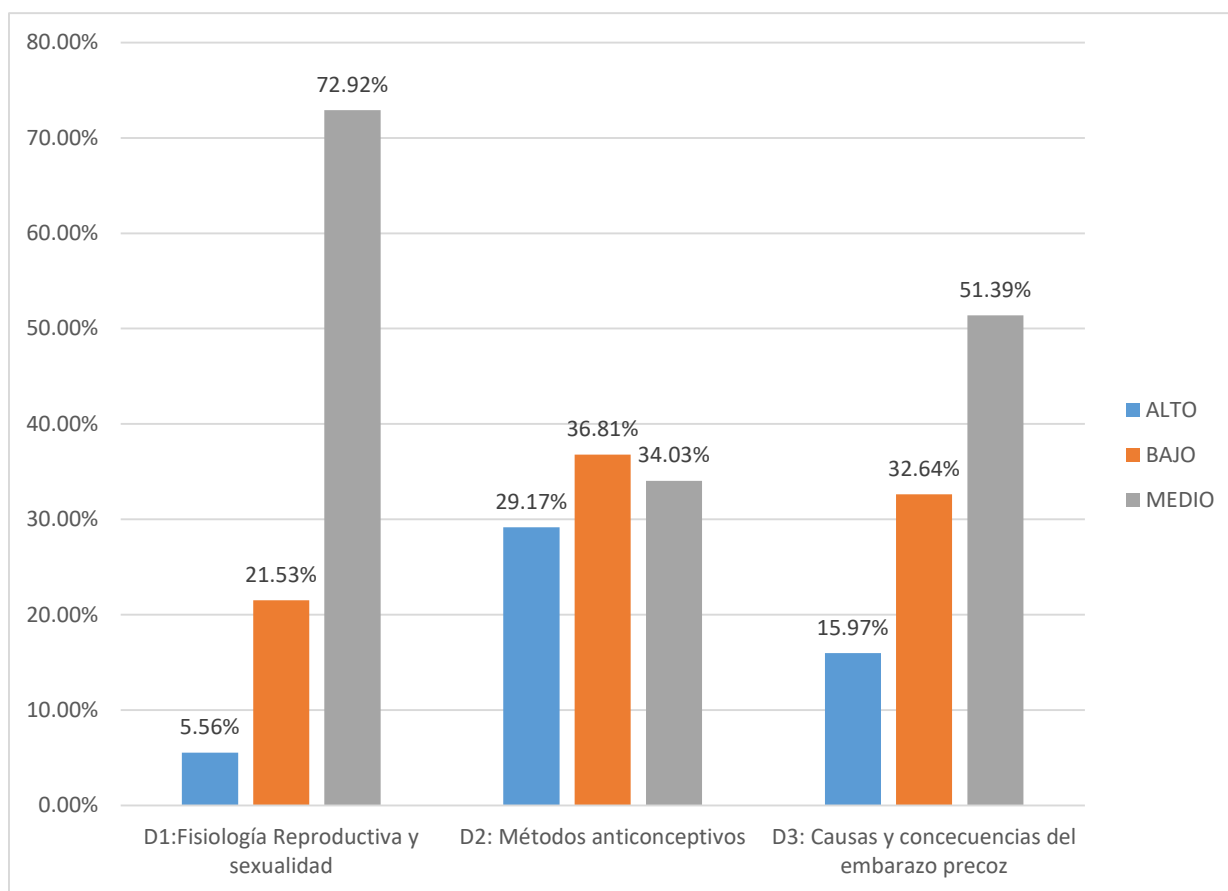


Figura 2. Gráfico de columnas del conocimiento sobre prevención del embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de 15-19 años del del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026*

Actitud	n	%
Desfavorable	135	93,75
favorable	9	6,25
Total	144	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, se encontró que el 93,75% de los adolescentes encuestados tienen actitudes globales desfavorables frente a la prevención del embarazo precoz, situación que demuestra que llevan una sexualidad irresponsable y no se informan sobre estos temas, no obstante, solo el 9,0% de adolescentes muestra actitud desfavorable.

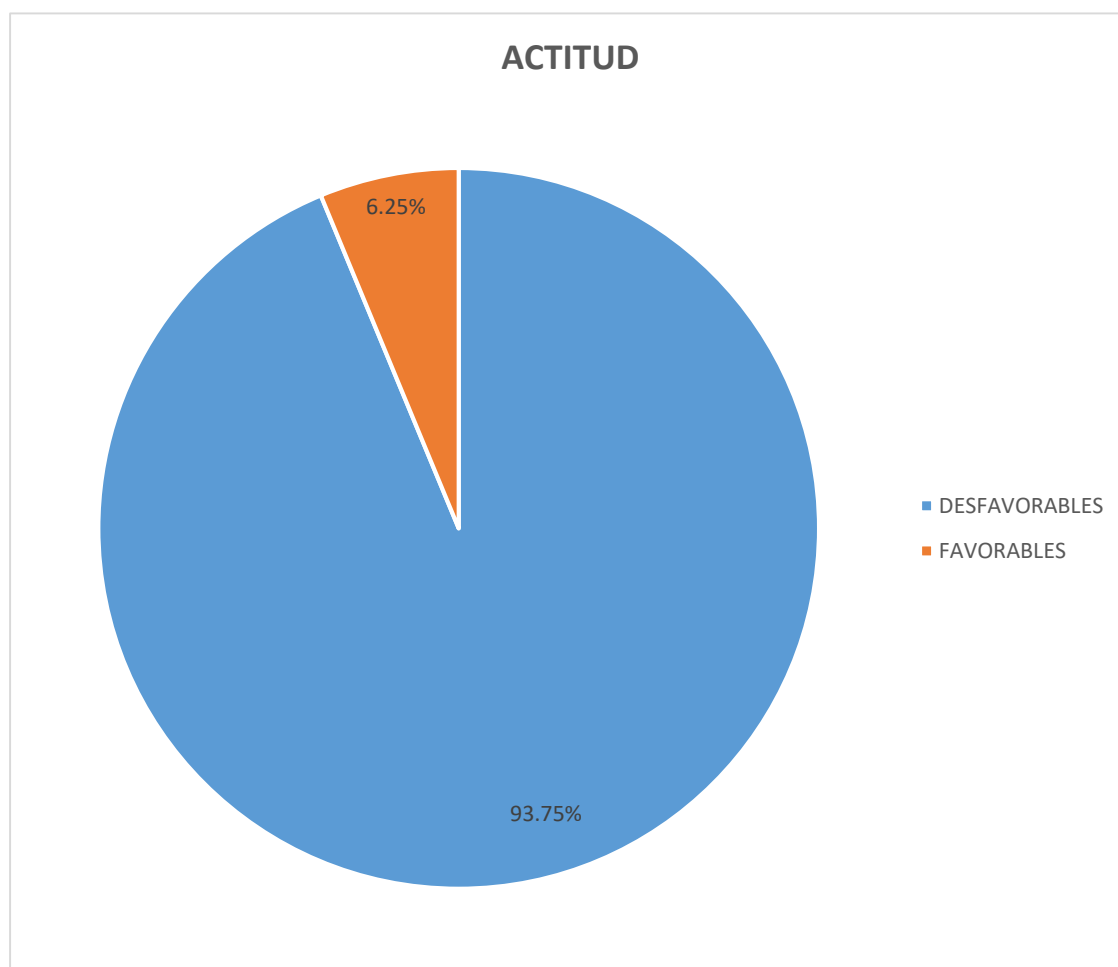


Figura 3. Gráfico de pastel de la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Actitud sobre prevención del embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026*

Dimensiones	Sexualidad responsable y segura		Información sobre sexualidad	
	n	%	n	%
Desfavorable	96	66,67	132	91,67
Favorable	48	33,33	12	8,33
Total	144	100,0	144	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, se obtuvo que el 91,67% de los encuestados tiene actitudes desfavorables con respecto a la dimensión información sobre sexualidad, situación que evidencia que los adolescentes no reciben información adecuada sobre este tema, haciendo que tomen decisiones incorrectas para la prevención de un embarazo, mientras que el 66.67% tiene actitud desfavorable para la dimensión sexualidad responsable y segura, demostrando que no son conscientes a lo que están expuestos si no toman medidas de prevención.

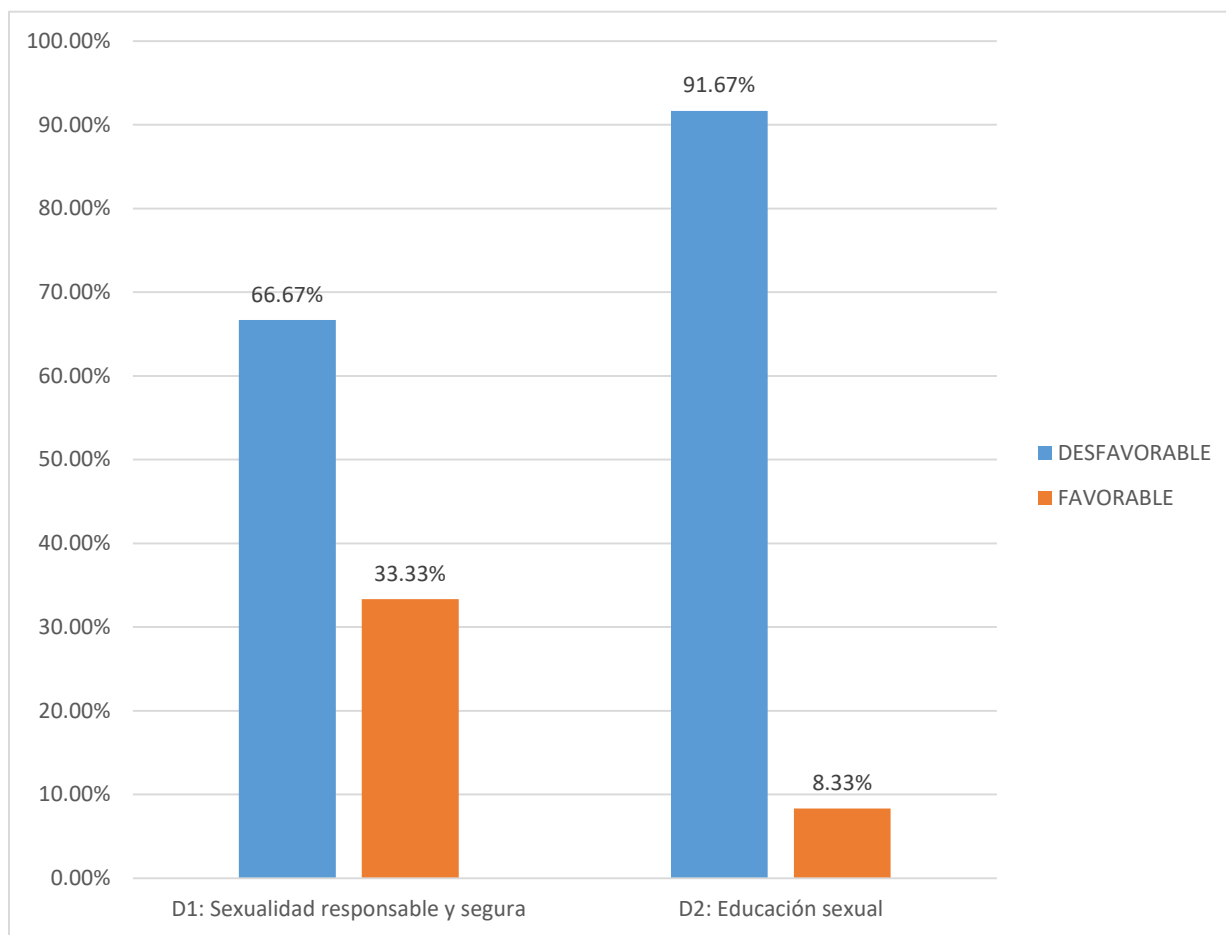


Figura 4. Gráfico de columnas de la actitud sobre prevención del embarazo precoz según dimensiones en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026

Características		n	%
Edad	15 años	47	32,64
	16 años	24	16,67
	17 años	31	21,53
	18 años	20	13,89
	19 años	22	15,28
	Total	144	100,0
Sexo	Mujer	66	45,83
	Varón	78	54,17
	Total	144	100,0
Religión	Católica	123	85,42
	Evangelista	9	6,25
	Ninguna	11	7,64
	Otro	1	0,69
	Total	144	100,0
Tiene enamorado	No	69	47,92
	Si	75	52,08
	Total	144	100,0
Tuvo relaciones sexuales	No	41	28,47
	Si	103	71,53
	Total	144	100,0
Edad de inicio de relación sexual*	10- 14	6	5,83
	15 – 19	97	94,17
	Total	103	100,0
Uso métodos anticonceptivos*	No	77	74,76
	Si	26	25,24
	Total	103	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

*Se consideró solo a quienes iniciaron relaciones sexuales (103 adolescentes)

En la tabla 5, se observa que el 32,64% de los adolescentes tienen 15 años, asimismo el 54,17% son varones, el 85,42% profesa la religión católica, el 52,08% tiene enamorado. Por otro lado, el 71,53% manifestó haber iniciado relaciones sexuales, de los que están sexualmente activos el 94,17% inicio su primera relación entre los 15 y 19 años, y el 74,76% de ellos, no utilizan métodos anticonceptivos.

V. DISCUSIÓN

El embarazo precoz representa un problema de salud sexual y reproductiva, cuyas causas tienen un fuerte impacto en la economía, la sociedad y la salud. En esta fase, los adolescentes adoptan comportamientos establecidos por su entorno, donde las relaciones sexuales son predominantes. Además, una de las razones más relevantes es la escasez de información acerca de cómo evitar un embarazo. Esto conlleva enfrentarse a consecuencias como la muerte materna, asumir responsabilidades para las que no están preparados, retrasar sus planes de vida, dejar la escuela y sufrir problemas psicológicos y emocionales. Frente a este contexto se hace necesario presentar los resultados de la investigación realizada en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma – Ancash.

En la tabla 1, se demuestra que el 75,00% de los adolescentes encuestados tienen conocimiento global bajo sobre prevención del embarazo precoz, situación que demuestra que existen adolescentes que no conocen sobre la sexualidad y reproducción, uso de métodos anticonceptivos y consecuencias del embarazo adolescente, por otro lado, el 21,53% poseen conocimiento medio y solo el 3,47% tiene conocimiento alto. Resultados que se asemejan a los presentados por **Shrestha S (13), Nepal 2021**, reportó que el 68% tenían conocimiento inadecuado, el 26% conocimiento moderado y sólo en el 6% conocimiento adecuado sobre embarazo precoz. Resultados que se diferencian a **Castillo L (20), Piura 2024**, reportó que el 91,25% de los adolescentes encuestados poseen conocimiento global alto sobre prevención del embarazo precoz, seguido de un 7,50% que poseen conocimiento medio y solo el 1,25% posee conocimiento bajo.

Los hallazgos de los estudios presentados demuestran que los adolescentes tienen escasa información acerca del embarazo precoz, lo que indica que, a pesar del paso del tiempo, los resultados siguen siendo desalentadores. Estos hallazgos están respaldados por la teoría de Jean Piaget, que define la adolescencia como una etapa de transformación en la que se producen cambios significativos, como la capacidad cognitiva. Por lo tanto, las percepciones de los adolescentes están vinculadas con el proceso de inclusión y aceptación en la sociedad adulta, donde sienten que deben ser considerados individuos independientes y con la habilidad suficiente para tomar sus propias decisiones acertadas. Esta nueva habilidad cognitiva les posibilita prepararse para la transformación y el cambio hacia una manera de pensar autónoma y crítica, lo que será beneficioso durante toda su vida, no solo en la sociedad que los rodea, sino también en la formación de nuevos planes de vida (46).

Por lo tanto, de acuerdo con la teoría, es posible que estos resultados se deban a las características individuales que presentan los adolescentes en estudio. En este análisis participaron jóvenes en la adolescencia tardía, quienes dentro de su perfil psicológico tienen intereses más específicos y límites personales. Comienzan a proyectar planes de vida futuros en conjunto con una vocación definida, pueden ser económicamente independientes y experimentan un aumento en el control sobre sus impulsos. Además, desarrollan la habilidad para comprometerse y, según su desarrollo cognitivo, poseen un pensamiento abstracto concreto con una mayor capacidad para prever las consecuencias de sus acciones y resolver problemas (45).

En la tabla 2, de acuerdo a las dimensiones del conocimiento, el 72,92% tiene conocimiento medio sobre sexualidad y reproducción, asimismo el 51,39% sobre las consecuencias del embarazo precoz, relacionado a aspectos físicos, psicológicos y sociales del parto y post parto, además de riesgos fetales y neonatales. Y el 36,81% tiene conocimiento bajo con respecto a los métodos anticonceptivos. Resultados que se asemejan presentados por **Meléndez R (26), Chimbote 2024**, reportó que el 82,9% de los adolescentes tienen conocimiento medio acerca de la fisiología reproductiva y sexualidad, en cuanto a las causas y consecuencia del embarazo precoz 74,3% el conocimiento fue medio y respecto a la dimensión métodos anticonceptivo el 64,3% demostró conocimiento medio. Resultados que se diferencian a **Chapoñan L (23) en Piura 2024**, quien obtuvo como resultado según las dimensiones del conocimiento que el 30,0 % tiene conocimiento alto sobre sexualidad y reproducción, el 83,8 % conocimiento medio acerca de métodos anticonceptivos y 95,0 % conocimiento alto sobre consecuencias del embarazo adolescente.

Asimismo, se puede considerar la teoría del empirismo, que sostiene que el conocimiento se origina a partir de la experiencia. En otras palabras, todo lo que sabemos o podemos saber proviene de lo que percibimos mediante nuestros sentidos y se edifica a través de la observación, la percepción y la experiencia directa del mundo. Además, el empirismo afirma que los adolescentes tienen consciencia de las decisiones responsables que toman al experimentar y reflexionar sobre su realidad; esto es crucial para desarrollar autonomía y construir conocimiento personal con base en su propia experiencia (36). Según los resultados obtenidos, es esencial continuar trabajando con todos los adolescentes que aún no tienen información, ofreciendo asesoría y orientación sobre estos temas para que puedan decidir tomar medidas preventivas frente a un embarazo precoz.

En la tabla 3, se encontró que el 100,0% de los adolescentes encuestados tienen actitudes globales desfavorables frente a la prevención del embarazo precoz, y el 6,25% de adolescentes mostró actitudes favorables, situación que demuestra que llevan una sexualidad irresponsable y no se informan sobre temas de sexualidad. Resultados semejantes a **Villegas S (14), Sullana 2025**, reportó que la actitud global fue desfavorable hacia la prevención del embarazo adolescente un 61,7%, también **Quevedo K (17), Catacaos 2024**, reportó que las actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente fueron desfavorables con 69,2%.

Los datos son relevantes y muestran resultados insatisfactorios que colocan a los adolescentes en una situación de vulnerabilidad con mayor riesgo de embarazo adolescente. Esto se debe a que, si sus actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente son negativas, reaccionarán complacientemente y con poca asertividad ante diferentes situaciones, sin considerar las posibles consecuencias de sus malas decisiones y comportamientos irresponsables. Estos hallazgos se fundamentan en la teoría de la acción razonada, que consiste en suposiciones acerca de las conductas que los individuos manifiestan cuando toman una decisión previa, y están fuertemente vinculadas con actitudes, creencias, normas, valores, entre otros (42).

Tomando en consideración esta teoría se presume que las actitudes que desarrollan los adolescentes encuestados se fundamentan en las creencias, normas estigmatizadas, juicios y convicciones provenientes de la familia, la escuela y el entorno. Estas limitan la comunicación abierta, la educación sexual y la expresión de las necesidades informativas. Todo esto está vinculado con las transformaciones físicas, sexuales y sociales a las que se enfrentan durante este período, ocultan lo que piensan que es malo para la sociedad porque prefieren eludir la vergüenza, el miedo o los juicios y castigos. Del mismo modo, la ausencia de información y la renuencia de la sociedad a discutir este asunto, debido a los tabúes que lo rodean, generan conductas que amenazan su salud sexual y reproductiva, al exponerlos a un embarazo en la adolescencia.

En la tabla 4, se analiza las actitudes sobre prevención de embarazo según dimensiones, observando que el 91,67% mostraron una actitud desfavorable con respecto a la dimensión información sobre sexualidad, es decir no tienen predisposición de aprender y recibir orientación y consejería sobre prevención de embarazo adolescente, asimismo, se encontró que el 66,67% tiene actitudes desfavorables para la dimensión sexualidad responsable y segura, mostrando incomodidad para hablar sobre métodos anticonceptivos, además de reflejar desinterés sobre el uso MAC al iniciar relaciones coitales. Resultados semejantes a **Quevedo K (17), Catacaos 2024**, quien

encontró que el 58,9% tuvieron actitudes desfavorables sobre la dimensión sexualidad responsable y segura y 60,7% la dimensión educación sexual de la misma manera. Así mismo a los encontrados por **Morocho F (24), Cajamarca 2023**, que, en relación a la actitud, según dimensiones se encontró que el 41.3% mostraba una actitud negativa frente a la sexualidad segura y responsable, así mismo el 65.8% mantuvieron actitud desfavorable con respecto a la educación sexual.

Estos hallazgos son de interés, ya que la actitud está vinculada a la reacción del ser humano ante su sexualidad; estas conductas están asociadas con sus ideales, creencias, costumbres y pensamientos. Las actitudes desfavorables hacia la prevención del embarazo que manifiestan los adolescentes investigados constituyen una vulnerabilidad a un embarazo, por lo tanto, es esencial proporcionar una información apropiada para prevenirlo, ya que la teoría de la consistencia cognitiva sostiene que las personas adoptan ideas, conductas y actitudes compatibles entre sí cuando disminuyen o eliminan todas las incoherencias (43).

En la tabla 5, se observa que el 32,64% de los adolescentes tienen 15 años, asimismo, el 54,17% son varones, el 85,42% profesa la religión católica, el 52,08% tiene enamorado. Por otro lado, el 71,53% manifestó haber iniciado relaciones sexuales, de los que están sexualmente activos el 94,17% inicio su primera relación entre los 15 y 19 años, y el 74,76% de ellos, no utilizan métodos anticonceptivos. Hallazgos semejantes a los descubiertos por **Colmenares I, (22), en Piura 2024**, que con respecto a las características sociodemográficas encontró que la edad que predominó dentro de su muestra fue de 17 años con un 45,7%, el 54,3% son varones y el 84,8% profesa la religión católica. Además, el 76,1% tienen una relación amorosa, el 89,1% son sexualmente activos, de los cuales el 53,7% inició su vida sexual entre los 10 y 14 años y el 73,2% no utiliza MAC. Resultados diferentes a los de **Cupitan S (30), Casma 2025**, que con respecto a las características sociodemográficas encontró que el 25,8% de los adolescentes tienen 18 años, asimismo, el 65,6% son mujeres, el 77,5% profesa la religión católica, el 66,9% tiene enamorado. Por otro lado, el 80,2% manifestó haber iniciado relaciones sexuales, de los que están sexualmente activos el 85,9% inicio su primera relación entre los 15 y 19 años, y el 57,0% de ellos, no utilizan métodos anticonceptivos.

La población que se estudia está en la fase de evolución tardía (45), que es una etapa de cambio drástico donde los jóvenes atraviesan cambios emocionales, psicológicos y físicos. Asimismo, su cuerpo se desarrolla a gran velocidad, aparecen sus deseos e intereses sexuales y buscan definir su autonomía e identidad. En este contexto, la prevención del embarazo adolescente es crucial. Para lograrlo, es fundamental implementar estrategias que incluyan educación sexual

integral y precisa, abordando temas como la reproducción, contracepción, las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el acceso a métodos anticonceptivos seguros y confiables para conseguirlo. Al adoptar este enfoque integral, podemos empoderar a los adolescentes para que tomen decisiones informadas acerca de su salud reproductiva, se prevengan embarazos no deseados y construyan un futuro saludable y esperanzador.

VI. CONCLUSIONES

- Se ha determinado preponderancia de adolescentes con conocimiento global bajo sobre prevención del embarazo precoz con un 75,00%, esto demuestra la falta de información sobre el embarazo en la adolescencia, lo cual los expone a un embarazo precoz.
- Con respecto a las dimensiones del conocimiento, el 72,92% tiene conocimiento medio sobre sexualidad y reproducción al igual que la dimensión de las causas y consecuencias con el 51,39%, sin embargo, la dimensión que mostro conocimiento bajo fue la referida a métodos anticonceptivos con el 36,81%.
- Se identificó que el 93,75% de los adolescentes muestran una actitud desfavorable, evidenciando que estos mantienen prácticas sexuales inseguras y se ponen en riesgo directo de un embarazo precoz.
- Las dimensiones de las actitudes se revelaron desfavorables, predominando con mayor porcentaje la referente a información de sexualidad, y sexualidad responsable y segura con el 91,67% esto los hace propensos a practicar sexo inseguro.
- De acuerdo a las características sociodemográficas se identificó que la edad más predominante fue la de 15 años con 32,64%, son varones el 54,17%, católicos el 85,42%, tienen enamorado(a) el 52,08% y han iniciado actividad coital el 71,53% de los cuales empezaron su actividad coital entre las edades de 15 a 19 años el 94,17%, y no usan métodos anticonceptivos el 74,76%, esta situación muestra la vulnerabilidad de los adolescentes ante un embarazo precoz sumada al poco conocimiento y a las actitudes desfavorables.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las autoridades del Asentamiento Humano 9 de octubre – Casma, 2026 que influyan en la educación sexual de forma integral para los adolescentes de distintos niveles educativos y edades, mediante estrategias adecuadas. Estas deben incluir fomentar en los padres una responsabilidad conjunta, estimulando la conciencia acerca de su papel en la problemática que afrontan los jóvenes respecto a cuestiones sexuales, así como su participación esencial en el conocimiento y las actitudes de sus hijos adolescentes.
- Implementar talleres educativos acerca de la sexualidad y sesiones que traten sobre la salud sexual y reproductiva, con el objetivo de reforzar el tema sobre prevención del embarazo adolescente. Asimismo, que sean brindadas por un profesional de Salud capacitado (Obstetra), con datos verídicos que permitan la comprensión de los adolescentes mediante intervenciones educativas para abordar las necesidades específicas de este grupo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la Adolescencia [Internet]. OMS; 2025 abril 23 [Consultado 2026 may 12]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/23-04-2025-who-releases-new-guideline-to-prevent-adolescent-pregnancies-and-improve-girls--health>
2. Jimenez M, Zambrano J y Chica L. Orientación familiar y embarazo adolescente no deseado: retos, desafíos y oportunidades para su prevención. Rev. Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS. [Internet]. 2024 [Consultado 2026 may 12]; 6(2): 316-329. Disponible en: <https://research.ebsco.com/c/hb5gu7/viewer/pdf/lfiw7nsh3v>
3. Organización de las Naciones Unidas para la Infancia. Detener el matrimonio infantil es clave para frenar los mortales embarazos adolescentes. [Internet]. UNICEF; 2025 [Consultado 2026 may 12]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2025/04/1538236>
4. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia. [Internet]. OMS; 2024 [Consultado 2026 may 12]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
5. Fondo de Población de las Naciones Unidas – Perú. Cada día once niñas quedan embarazadas en el Perú [Internet]. UNFPA; 2024 [Consultado 2026 may 12]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/embarazoadolescenteperu2024>
6. Fondo de Población de las Naciones Unidas- Perú. Semana de la Maternidad Voluntaria, Segura y Saludable 2026 por un país donde ninguna mujer muera por causas evitables. [Internet]. UNFPA; 2026 [Consultado 2026 may 12] Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/semana-de-la-maternidad-voluntaria-segura-y-saludable-2entity26-por-un-pa%C3%ADs-donde-ninguna>
7. Dirección Regional de Salud. Diresa Ancash lanza semana de la Prevención del Embarazo Adolescente [Internet]. DIRESA; 2025 [Consultado 2026 may 12]. Disponible en: <https://www.facebook.com/diresancash/posts/diresa-%C3%A1ncash-empieza-semana-de-prevenci%C3%B3n-de-embarazo-adolescentebajo-el-lema-l/1221840903311636/>
8. Yanayaco A. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. José Olaya Balandra – Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad

- Católica los Ángeles de Chimbote, 2023 [Consultado 2026 may 12] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32512>
9. Navarro j. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo del adolescente en estudiantes de la I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas - Piura, 2023. [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2026 may 12] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35787/PREVEN_CION_EMBARAZO_NAVARRO_CASTILLO_JUANITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 10. Godoy J et al. Conocimientos y actitudes para prevenir el embarazo adolescente en un colegio de Loja, Ecuador. Enferm. Cuid. [Internet]. 7 de mayo de 2026 [Consultado 2026 may 12]; 9:99-109. Disponible en : <https://enfermeriacuidandote.com/enfermeriacuidandote/article/view/7725>
 11. Gonzales M y Varón J. Nivel de conocimiento del riesgo de embarazo adolescente en el Colegio de Bachillerato Macará [Internet] Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2023 [Consultado 2026 Mar 12]. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/28350/1/JohnEdwin_VarónPadilla.pdf
 12. Pavón D. Proyecto para prevención del embarazo en adolescentes de 12 a 19 años, Cantón Chilla - El Oro [Internet] Ecuador: Universidad de las Américas; 2023 [Consultado 2026 may 12]. Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/15206/1/UDLA-EC-TMSP-2023-88.pdf>
 13. Shrestha S, et al. Conocimiento y actitud hacia el embarazo en la adolescencia entre niñas adolescentes de Municipio de Chandannath, Jumla. NJOG [Internet]. 2021 [Consultado 2026 may 12]; 16 (33): 74-78. Disponible en: <https://www.auctoresonline.org/article/awareness-and-attitude-regarding-teenagepregnancy-among-adolescent-girls-of-chandannath-municipality-jumla>
 14. Villegas S. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes del AA.HH. El Obrero, Sullana, Piura, 2025 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Consultado 2026 may 12]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/41244/ACTITUD>

[ADOLESCENTE VILLEGAS MOGOLLON SANDRA LISBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

15. Valdiviezo O. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes del Asentamiento Humano 15 de marzo, Piura, Sullana 2025 [Internet]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2025 [Consultado 2026 may 12]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/43020/ACTITUDES_ADOLESCENTE VALDIVIEZO ORTIZ DIANA ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
16. Seminario R. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Pueblo San Vicente de Piedra Rodada - Sullana, 2024 [Internet]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2026 may 13]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/38979/ACTITUDES_ADOLESCENTE CONOCIMIENTO EMBARAZO PREVENCION SEMINARIO VERA ROSA KARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
17. Quevedo K. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años, Asentamiento Humano Juan de Mori - Catacaos, 2024 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2026 may 13]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/39097/ACTITUDES_ADOLESCENTE CONOCIMIENTO EMBARAZO PREVENCION QUEVEDO O CHIROQUE KASANDRA DUVERLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
18. Puelles Y. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 -19 años del Asentamiento Humano Nuevo Castilla - Piura, 2024 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2026 may 13]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/38946/ACTITUDES_ADOLESCENTE CONOCIMIENTO EMBARAZO PUELLES SILVA YESSI CAYOANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
19. Tocto R. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en adolescentes del Asentamiento Humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024.

- [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2026 may 13]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37128>
20. Castillo L. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Chiclayito - Piura, 2024 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2026 may 14]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/38821/ACTITUD_ADOLESCENTE_CASTILLO_SERNAQUE_LEDY_MARIAJULIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 21. Vásquez P. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescente de 15 a 19 años, Asentamiento Humano Ollanta Humala, Piura - 2024 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2026 may 14]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/39322/ACTITUD_ADOLESCENTE_VASQUEZ_VICENTE_PAMELA_LEONOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 22. Colmenares I. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano Sagrado Corazón de Jesús, Castilla - Piura, 2023 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2026 may 14]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35993/EMBARAZO_PRECOZ_COLMENARES_HIDALGO_VIVIANA.pdf?sequence=5&isAllowed=y
 23. Chapoñan L. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. San Gabriel, Paita – Piura, 2024 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2026 may 14]. Disponible en: [file:///C:/Users/MILAGROS/Downloads/ACTITUDES_ADOLESCENTE_CHAPOÑAN_DE_LA_CRUZ_LISBETH_YULIANA%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/MILAGROS/Downloads/ACTITUDES_ADOLESCENTE_CHAPOÑAN_DE_LA_CRUZ_LISBETH_YULIANA%20(1).pdf)
 24. Morocho F. Conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la Institución Educativa Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca

- 2021 [Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023 [Consultado 2026 may 14]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5524/Informe%20de%20tesis%20Fiorella.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Carrillo L. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes del AA.HH. Américas del Sur II Etapa, Nuevo Chimbote - 2025 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Consultado 2026 may 14]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/41583/ACTITUD_ES_ADOLESCENTES_CARRILLO_MONTERO_LISBETH_STEFANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Meléndez R. Conocimiento y la actitud en la prevención del embarazo precoz en adolescentes del Pueblo Joven 2 de mayo, Chimbote - 2025 [Internet]. Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2022. [Consultado 2026 may 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/40669/ACTITUD_ADOLESCENTE_MELENDEZ_PRIETO_RUTH_MADELI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Córdova Y. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescente del Centro Poblado Cambio Puente, Chimbote -2025 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Consultado 2026 may 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/40763/ACTITUD_ADOLESCENTE_CORDOVA_SILVESTRE_YASMIN_NICOL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Delgado D. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes del asentamiento humano Villa Magisterial II etapa, Nuevo Chimbote, 2025 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Consultado 2026 may 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/43482/ACTITUD_ADOLESCENTE_DELGADO_POMA_DARLY_VICTORIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

29. Muñoz L. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes del AA.HH. Miramar Alto, Chimbote – 2025 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Consultado 2026 may 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/40432/ACTITUD_ADOLESCENTE MUNOZ VALDIVIA LUCERO AMBAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Cupitan S. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años, Centro Poblado Villa Hermosa, Casma, 2025 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Consultado 2026 may 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/41316/ACTITUD_ADOLESCENTE CUPITAN GUIMARAY SHEYLA CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Vasquez O. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes del Pueblo Joven Magdalena Nueva, Chimbote – 2025 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Consultado 2026 may 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/41282/ACTITUD_ES_ADOLESCENTES_VASQUEZ DOMINGUEZ ORIANA ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Santisteban Y. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en adolescentes del Asentamiento Humano Portales del Sol, Nuevo Chimbote, 2025 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Consultado 2026 may 16]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/42336/ACTITUD_ADOLESCENTE SANTISTEBAN REYES ROCIO YAZMIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Obregon K. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes del AA.HH. José Luis Sánchez Milla, Nuevo Chimbote – 2025 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Consultado 2026 may 16]. Disponible en:

- https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/42336/ACTITUD_ADOLESCENTE_SANTISTEBAN_REYES_ROCIO_YAZMIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Moncada J. Origen desarrollo de la teoría del conocimiento. Rev. Umec. Edu. [Internet]. 2020 [Consultado 2026 may 17]; 7 (10): 69-83. Disponible en: <https://repositorio.umecit.edu.pa/entities/publication/94ab9cef-5c9c-4a53-bd44-f965013577f3>
35. Vélez J, Espinoza M y Pin A. Revisión sistemática sobre la teoría del conocimiento y la epistemología en la administración en salud. Ser Cient Univ Cienc Inform [Internet]. 2021 [Consultado 2026 may 17]; 14(1):116-30. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8590396>
36. Durán M. Conocimiento y tipos de conocimiento. PREPA [Internet]. 2022 [Consultado 2026 may 17]; 9(17): 90-1. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/8349/8582>
37. Barreiro A y Castorina J. Extendiendo la conversación sobre los juicios morales: contribuciones del intuicionismo social, el constructivismo y la psicología cultural. Rev. De hum de Valp [Internet]. 2022 [Consultado 2026 may 17]; 1(19): 181-202. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rhv/n19/0719-4242-rhv-19-181.pdf>
38. Otto F. El conocimiento en la era de relativismo. Rev Anales Real Acad [Internet]. 2022 [Consultado 2026 may 17]; 7(1): 113 – 119. Disponible en: https://www.rade.es/doc/V7N1-06%20%20vonFEIGENBLATT_conocimiento.pdf
39. Rojas R. Estrategias didácticas hacia el aprendizaje significativo en la formación del Ingeniero en Desarrollo Rural. Ciencia Latina [Internet]. 2022 [Consultado 2026 may 17]; 6(2):3110-26. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2079/3005>
40. Palacios L. Una revisión sistemática: Actitud hacia la investigación en universidades de Latinoamérica. Rev. Comunicación. [Internet]. 2021 [Consultado 2026 may 17]; (3) pp. 195- 205. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/comunica/v12n3/2219-7168-comunica12-03-195.pdf>
41. Vázquez C, Terol C, Aragón M y de la Torre M. Actitudes y conducta, influencia social y comportamiento colectivo [Internet]. Universitas Miguel Hernández; 2022 [Consultado 2026 may 17]. Disponible en:

- <https://books.google.com.pe/books?id=SU2WEAAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
42. Olivera E. Actitudes hacia la investigación de bachilleres en administración y psicología de una universidad peruana. [Internet]. Revista Chakiñan de Ciencias Sociales y Humanidades, Lima; 2020 Pág: 70-81. [Consultado 2026 may 17]. Disponible en: <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rchakin/n11/2550-6722-rchakin-11-00070.pdf>
 43. Ortiz E. Sartre: una teoría auto representacional de la conciencia. Rev Hum de Valp. 2022 [Internet]. [Consultado 2026 May 17]; 1(11) 0719-4242 Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rhv/n11/0719-4242-rhv-11-00115.pdf>
 44. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. [Internet]. Uruguay: UNICEF; 2023 [Consultado 2026 may 17]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
 45. Gutiérrez I. Las etapas de la adolescencia y qué esperar en cada una de ellas. Vanitatis [Internet]. 2023 [Consultado 2026 may 18]. Disponible en: https://www.vanitatis.elconfidencial.com/vida-saludable/2023-03-18/etapas-adolescenciaque-sucede-en-cada-una_3587603/
 46. Ponce J. Principales planos teóricos de la psicología evolutiva y del desarrollo aplicados a la práctica docente entorno a la pedagogía contemporánea en América Latina. Ciencia Latina [Internet]. 2022 [Consultado 2026 may 18];6(2):3505-20. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2105/3053>
 47. MINSA. Norma Técnica de Salud para la atención integral y diferenciada de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio. [Internet]. Lima; 2019 [Consultado 2026 may 18]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5013.pdf>
 48. Benítez F, Ibarra F, Ruiz A y Espínola M. Factores de riesgo relacionados al embarazo de adolescentes de 14 a 19 años de la Unidad de Salud San Gerónimo Salado, Limpio Paraguay en el periodo 2020-2021 Rev. Cien. Cienc. Salud. [Internet]. 2022 [Consultado 2026 may 18]; 4(2): 56-63. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/11/1400313/ao8_vol4n2_56-63.pdf

49. Embarazo en la adolescencia: causas y riesgos. [internet]. 2022 [Consultado 2026 may 18]. Disponible en: <https://ayudaenaccion.org/blog/mujer/embarazo-adolescencia>
50. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes [Internet]. MINSA; 2019 [Consultado el 18 de may del 2026]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>
51. Ruiz J. La política de prevención del embarazo en niñas y adolescentes y los derechos del niño. [Internet]; 2022 [Consultado 2025 Mar 10]. Pág. 111-127. Disponible en: <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/iudi/n29/2528-7834-iudi-29-00111.pdf>
52. Ministerio de educación. Guía para implementar la educación sexual integral recurso educativo dirigido a docentes de educación básica regular. Perú: MINEDU, 2021 [Internet] [Consultado 2023 oct 17]. Disponible en: <https://www.grade.org.pe/creer/archivos/Gu%C3%ADa-para-implementar-la-ESI.pdf>
53. Hernández R, Fernández C y Baptista P. Metodología de la Investigación. Sexta edición México: McGraw-Hill; 2014 [Consultado 2026 may 18]. Disponible en: https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
54. Reportes estadísticos del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma- Ancash, 2026
55. Vázquez N et al. Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos. Horiz Sanit [Internet]. 2022 [Consultado 2026 may 18];21(3):459–67. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9788498>
56. García A. Nivel de conocimientos y actitudes sobre los riesgos de un embarazo en la adolescencia en estudiantes de 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa 5093 Ventanilla. [Internet]. Lima: Universidad Norbet Wiener; 2024 [Consultado 2026 may 18]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/75ae4bd8-e5bb-405a-9cea-442f1d005956/content>
57. Feria H. La Entrevista y La Encuesta: ¿Métodos o Técnicas de Indagación Empírica? Rev. Dialnet [Internet]. 2020 [Consultado 2026 may 18]; 11(3):62-79. Disponible en: <https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalia/article/view/992/997>

58. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación; 2026. Resolución N°0129-2026-CU-ULADECH Católica, [Consultado 2026 may 18]. Disponible en:<https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/2026/06/Reglamento-de-integridad-cientifica-v001.pdf>

Anexos

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



Chimbote, 09 de junio del 2026

CARTA N° 0000000554- 2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

PDTA. LUISA SALDAÑA SOTO
ASENTAMIENTO HUMANO 9 DE OCTUBRE, CASMA

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 PRECOZ EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 9 DE OCTUBRE, CASMA - ANCASH, 2026, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en ADOLESCENTES, a cargo de MILAGROS YADIRA NIZAMA GUEVARA, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 70240490, durante el período de 08-06-2026 al 21-06-2026.

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

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

Atentamente.


Luisa Saldaña Soto
D.N.I. N° 32104196
PRESIDENTE


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





www.uladech.edu.pe/

Email: direccion_investigacion_posgrado@uladech.edu.pe
Cel: 952105294
Jr. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote, Perú

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

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

Casma, 15 de junio de 2026

OFICIO N°001-2026

Dr. Q.F Edison Vasquez Corales

Vicerrector de Investigación y Postgrado

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

Presente. –

Asunto: ACEPTACIÓN PARA EL DESARROLLO DE INVESTIGACIÓN

Referencia: Carta N° 0000000554-2026-VIP-DIP-ULADECH CATÓLICA

A través de la presente, me dirijo a usted para hacerle llegar un cordial saludo como Presidente del Asentamiento Humano 9 de octubre, del distrito de Casma, departamento de Ancash.

Me complace informarle que la Srta. Milagros Yadira Nizama Guevara con DNI N° 70240490 bachiller en obstetricia de la Universidad Uladech Católica, ha presentado una carta de acuerdo al asunto de referencia donde solicita autorización para el recojo de datos de la investigación titulada “CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 9 DE OCTUBRE, CASMA – ANCASH, 2026

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

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para expresarle nuestro agradecimiento y las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


Luisa Saldaña Soto
D.N.I N° 32104196
PRESIDENTE

LUISA SALDAÑA SOTO

DNI N°32104196

PRESIDENTA DEL AA. HH 9 DE OCTUBRE

Anexo 3

Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés

Yo, Milagros Yadira Nizama Guevara identificada con Documento Nacional de Identidad (DNI) N.º 70240490, con domicilio en 9 de octubre Mz "D" Lt 7, Casma – Ancash, en mi condición de: Autor vinculado al proyecto de investigación titulado: "Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes 15 a 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma – Ancash, 2026".

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

I. DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

1. Que el proyecto de investigación presentado ha sido elaborado respetando los principios de honestidad, veracidad, rigor metodológico, transparencia y responsabilidad científica, conforme al Reglamento de Integridad Científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
2. Que los datos, resultados, fuentes bibliográficas, instrumentos y procedimientos metodológicos declarados en el proyecto son auténticos y verificables, y no han sido fabricados, falsificados ni manipulados.
3. Que me comprometo a ejecutar la investigación conforme a lo aprobado por el Comité de Ética de la Investigación (CEI), absteniéndome de realizar modificaciones sustanciales sin la autorización previa correspondiente.
4. Que respeto y respetaré los derechos de autor, la propiedad intelectual y las normas de citación académica vigentes, evitando toda forma de plagio, autoplagio o apropiación indebida.
5. Que conozco que cualquier infracción a los principios de integridad científica será evaluada conforme al Reglamento de Integridad Científica y demás normativa institucional aplicable.

II. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

6. Que declaro haber evaluado la existencia de conflictos de interés reales, potenciales o aparentes que pudieran influir en el diseño, ejecución, análisis o difusión de los resultados de la investigación.
7. En relación con el proyecto de investigación señalado:

☒ NO PRESENTO conflictos de interés.

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

.....

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

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

III. DECLARACIÓN FINAL

9. Que la información consignada en la presente declaración jurada es verdadera, completa y fidedigna, y que soy consciente de las responsabilidades administrativas, académicas y legales que se derivan de una declaración falsa u omisión deliberada.
10. Que autorizo al Comité de Ética de la Investigación y a las instancias competentes de la universidad a verificar la información declarada, en el marco de sus funciones.

Lugar y fecha: Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma – Ancash, 18 de junio del 2026.

Firma del declarante: 

Nombres y apellidos: Milagros Yadira Nizama Guevara

DNI: 70240490

Anexo 4

Formato de consentimiento informado u otros que corresponda a la investigación

Título de la investigación: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma – Ancash, 2026

Investigador responsable: Milagros Yadira Nizama Guevara

Institución: Uladech Católica los Ángeles de Chimbote

Correo electrónico de contacto: nizamaguevaramilagros@gmail.com

Teléfono de contacto: 921297474

1. Objetivo de la investigación

Este estudio tiene como objetivo determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes 15 a 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026. La participación en este estudio contribuirá como línea de base para los representantes del Asentamiento Humano, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben ser enmarcadas en la salud sexual.

2. Descripción de la participación

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

3. Posibles beneficios

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

4. Posibles riesgos o molestias

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

5. Confidencialidad

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

6. Participación voluntaria

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

- Decidir si desea participar o no.
- Interrumpir su participación en cualquier momento sin ninguna consecuencia.

- Hacer preguntas en cualquier momento y recibir respuestas claras sobre cualquier aspecto de la investigación.

7. Compensación

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

8. Derechos del participante

Usted tiene derecho a:

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

9. Consentimiento

Si tiene alguna duda o pregunta sobre este estudio, puede ponerse en contacto con la investigadora principal al número de celular: 921297474, correo: nizamaguevaramilagros@gmail.com

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

Firma del participante:

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

Firma del investigador:

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

FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma – Ancash, 2026

Investigador responsable: Milagros Yadira Nizama Guevara

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Correo electrónico de contacto: nizamaguevaramilagros@gmail.com

Teléfono de contacto: 921297474

1. Invitación a participar

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

2. Explicación del estudio

Se te invita a participar en un estudio donde se realizará lo siguiente: Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes 15 a 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026

3. ¿Qué tendrás que hacer?

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

4. ¿Hay algún riesgo?

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

5. Tu participación es voluntaria

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

6. Confidencialidad

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

7. Aceptación

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

Nombre del menor o participante:

Edad:.....

Firma del participante:

Lugar y fecha:

8. Consentimiento del padre, madre o tutor legal

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

Documento de identidad:.....

Firma:

Lugar y fecha:

Anexo 05. Matriz de Consistencia y operacionalización de variables

Matriz de Consistencia

Título: Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma – Ancash, 2026

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general: ¿Cuál es el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes 15 a 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma – Ancash, 2026?	Objetivo general Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes 15 a 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026 Objetivos específicos a) Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes 15 a 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026 b) Identificar el conocimiento sobre prevención del embarazo precoz según dimensiones en adolescentes 15 a 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026	Variable 1: • Conocimiento sobre prevención del embarazo precoz. Dimensiones: - Fisiología reproductiva y sexualidad - Métodos anticonceptivos. - Causas y consecuencias del embarazo adolescente. Variables 2: • Actitud sobre prevención del embarazo precoz.	Tipo de investigación: Cuantitativo Nivel de investigación: Descriptivo. Diseño de investigación: No experimental, de corte transversal. Población y muestra: Población: La población estuvo representada por 230 adolescentes de 15 - 19 años que cumplieron los criterios de inclusión. El tamaño de la población estuvo definido por

	c) Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes 15 a 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026 d) Identificar la actitud sobre prevención del embarazo según dimensiones en adolescentes 15 a 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026 e) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes 15 a 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma – Ancash, 2026	Dimensiones: Sexualidad responsable y segura. Educación sexual.	el padrón de habitantes del Asentamiento Humano 9 de octubre censo 2025 (54). Muestra: La muestra estuvo conformada por 144 adolescentes, se aplicó la fórmula para poblaciones finitas, con un nivel de confianza de 95%, un error de estimación máximo aceptado de 5%, y una proporción esperada de 5%, el muestreo utilizado fue el probabilístico aleatorio simple para que sea representativa (54).
--	--	---	--

Matriz de operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente	Se evaluó a través de un cuestionario de 14 preguntas cerradas con respuestas policotómicas, referidas a la fisiología reproductiva y sexualidad, métodos anticonceptivos, causas y consecuencias del embarazo adolescente. Cada pregunta se calificó si la respuesta es correcta se valoro con 1 punto, y si la respuesta es incorrecta se evaluó con 0 puntos.	Fisiología reproductiva y sexualidad (Item1, Item2, Item 3, Item 4)	-Día fértil del ciclo menstrual -Número de relaciones sexuales para que ocurra un embarazo -Ocurrencia del embarazo -Prácticas de sexo inseguro	Cualitativa ordinal	Para la variable: Alto: 12-14 puntos Medio: 10-11 puntos Bajo: 0-9 puntos D1: Fisiología Reproductiva y sexualidad: Alto: 4 puntos Medio: 2-3 puntos Bajo: 0-1 punto D2: Métodos anticonceptivos: Alto: 3 puntos Medio: 2 puntos Bajo: 0-1 punto
		Métodos Anticonceptivos (Item5, Item 6, Item 7)	-Utilidad de los métodos anticonceptivos - Importancia del uso del preservativo. - Características de la píldora anticonceptiva	Cualitativa ordinal	
		Causas y consecuencias del embarazo precoz (Item 8, Item9, Item10, Item11,	-Situación del adolescente frente a un embarazo -Factores que predisponen a un embarazo adolescente -Formas seguras de evitar el embarazo precoz	Cualitativa ordinal	

		Item 12, Item 13, Item 14)	- Consecuencias para el recién nacido - Consecuencias físicas para la madre adolescente - Consecuencias sociales del embarazo adolescente - Consecuencias para los padres adolescentes		D3: Causas y consecuencias del embarazo precoz: Alto: 6-7 puntos Medio: 4-5 puntos Bajo: 0-3 puntos
Variable 2: Actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente	Se evaluó a través de 10 preguntas referidas al inicio de relación coital, responsabilidad ante una maternidad o paternidad precoz, proyecto de vida, educación sobre temas de sexualidad, asertividad ante la prevención del embarazo e información. Las preguntas se encontraron en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos,	Sexualidad responsable y segura (Item 1, Item 2, Item 3, Item 4, Item 5, Item 6)	-Protección anticonceptiva en las relaciones coitales -Uso correcto de MAC -Inicio de relaciones coitales en la adolescencia -Aceptación de relaciones coitales por necesidades económicas -Responsabilidad de ser madre o padre adolescente -Influencia del proyecto de vida en la prevención del embarazo	Cualitativa ordinal	Para la variable: Desfavorable 10 – 40 puntos Favorable 41 – 50 puntos D1: Sexualidad responsable y segura: Desfavorable 6-21 puntos Favorable 22-30 puntos D2: Educación sexual: Desfavorable 5-17 puntos Favorable 18-20 puntos

	clasificadas de la siguiente manera: MD: Muy de acuerdo=5 DA: De acuerdo =4 I: Indiferente o indecisa=3 E.D: En desacuerdo=2 T. DE: Totalmente en desacuerdo=1	Educación sexual (Item 7, Item 8, Item 9, Item 10)	- Influencia de la educación sexual en el IRS - Educación sexual para la defensa de los derechos sexuales - Educación sexual para padres - Influencia de la comunicación con la familia en la prevención del embarazo	Cualitativa ordinal	
--	---	---	--	---------------------	--

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

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Edith Chota Pongo

N° DNI/ CE: 02889337

Edad: 52

Teléfono/celular: 943442572

Email: edithchp@gmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría _X_ Doctorado ___

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

Institución que labora: Hospital de la amistad Perú Î 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

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Gloria Cecilia Camacho Roa

N° DNI/ CE: 03862131

Edad: 54

Teléfono/celular: 959825939

Email: CeciFrankz@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado

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

Institución que labora: Hospital de la amistad Perú Î 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 H. CAMACHO PERU
SANTA ROSA PIURA

Dr. Gloria Cecilia Camacho Roa
COP. 12345


Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Iris Margot Peña Urbina

N° DNI/ CE: 03655887

Edad: 53

Teléfono/celular: 942036672

Email: irismargot24@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado

Especialidad: Maestría en obstetricia

Institución que labora: Hospital de la amistad Perú Î 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

Anexo 7

Ficha técnica de los Instrumentos

a. Descripción de propiedades métricas:

a.1.Validez: El instrumento utilizado para el recojo de información fue de autoría de Yanayaco A en el 2022, adaptado y validado por Navarro J en el año 2023.

a.2. Tipos de validez

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

a.3. Cómo se evaluó la validez

- **Revisión de expertos:** Tres profesionales especialistas en obstetricia con grado de Magister revisaron el instrumento y emitieron su juicio respecto a la claridad, pertenencia y coherencia de cada uno de los ítems previo a su aplicación.

b.1.Confiabilidad

Se determinó mediante una prueba piloto, aplicado en 25 adolescentes que cumplieron con características específicas. Se utilizó Alfa de Cronbach para evaluar la variable conocimiento que arrojó un valor de 0,731 y para actitudes alcanzó un valor de 0,718.

b.2.Tipos de confiabilidad

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

b.3.Como evaluar la confiabilidad

- **Alfa de Cronbach:** El cuestionario para conocimiento obtuvo un valor de 0,731 y el test de Likert para actitudes obtuvo un valor de 0,718.

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

Validez y Confiabilidad



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO:

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE 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
OBSTETRA



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO:

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

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

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

5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?	X		X		X		
6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	X		X		X		
Dimensión 3: Educación Sexual								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	X		X		X		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	X		X		X		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	X		X		X		

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

Nombres y Apellidos de experto: Mg. Obst. Gloria Cecilia Camacho Roa DNI: 03862131


 MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL D. CAMPO Y PERU
 SANTA ROSA PURA
 Mg. Gloria Cecilia Camacho Roa

 Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO:

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

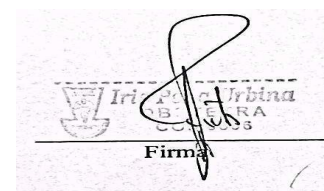
Variable 01: conocimiento sobre embarazo adolescente		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
Dimensión 1: Fisiología reproductiva y sexualidad								
1	¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?	X		X		X		
2	¿Cómo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

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

6	¿Considera que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo a temprana edad?	X		X		X		
Dimensión 3: Educación Sexual								
7	¿Considera que la educación sobre temas de sexualidad fomenta el inicio de la actividad coital?	X		X		X		
8	¿Considera que con educación se puede conocer y defender los derechos sexuales previniendo un embarazo precoz?	X		X		X		
9	¿Considera que es necesario que los padres se informen sobre temas de sexualidad?	X		X		X		
10	¿Considera que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo?	X		X		X		

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

Nombres y Apellidos de experto: Mg. Obst. Iris Margot Peña Urbina DNI: 03655887



The image shows a handwritten signature in black ink over a rectangular stamp. The stamp contains the text 'Iris Margot Peña Urbina' and 'OBSTRA' below it. The word 'Firma' is printed at the bottom of the stamp area.

Confiabilidad del instrumento

Variable Conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
7,31	14

Estadísticas de total de elemento

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

Baremaciones

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE LA APLICACIÓN DE LA ESCALA
Conocimiento	12-14	Alto
	10-11	Medio
	0-9	Baio

Baremos para las dimensiones del conocimiento

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE LA APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Fisiología Reproductiva y sexualidad	4 puntos	Alto
	2-3 puntos	Medio
	0-1 puntos	Bajo
D2: Métodos anticonceptivos	3puntos	Alto
	2 puntos	Medio
	0 – 1 puntos	Bajo
D3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente	6 – 7 puntos	Alto
	4 – 5 puntos	Medio
	0 – 3 puntos	Bajo

Variable Actitudes

Alfa de Cronbach	N de elementos
,718	10

Estadísticas de total de elemento

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

Baremaciones

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE LA APLICACIÓN DE LA ESCALA
Actitudes	10-40	Desfavorable
	41-50	Favorable

Baremos para las dimensiones del conocimiento

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

Instrumento de recolección de información

“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 9 DE OCTUBRE, CASMA -ANCASH, 2026”

La encuesta es anónima, NO es necesario que registres tu nombre; responder demorará aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación, que plantea como objetivo general: Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano 9 de octubre, Casma - Ancash, 2026.

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

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: _____

2. Sexo:

1) Varón ()

2) Mujer ()

3. Religión:

1) Católica ()

2) Adventista ()

3) Evangélica ()

4) Ninguna ()

5) Otra, especifique:

4. Tienes enamorado (a):

1) Si

2) No

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

Anexo 8. Consideraciones metodológicas

Nivel investigativo	Propósito de estudio	Concepto/ Variables	Población de estudio:		
			Población	Espacio	Tiempo
Descriptivo	Descripción	Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz	Adolescentes	Casma- Ancash	2026