



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

**PERSPECTIVA INTEGRAL DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE  
SECUNDARIA, DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA GLORIOSA 329, CHIMBOTE -  
2026**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

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

**AUTOR**  
**ROBLES CASTRO, BETSABE SHANTAL**  
**ORCID:0000-0003-4810-0302**

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

**CHIMBOTE-PERÚ**  
**2026**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**ACTA N° 0026-111-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:55** horas del día **05** de **Agosto** del **2026** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

**BRIONES GONZALES MARIA ALICIA** Presidente

**VALLE SALVATIERRA WILLY** Miembro

**PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH** Miembro

**Dr(a). PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **PERSPECTIVA INTEGRAL DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA, DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA GLORIOSA 329, CHIMBOTE - 2026**

**Presentada Por :**

(0102191017) **ROBLES CASTRO BETSABE SHANTAL**

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

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

**BRIONES GONZALES MARIA ALICIA**  
Presidente

**VALLE SALVATIERRA WILLY**  
Miembro

**PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH**  
Miembro

**Dr(a). PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: PERSPECTIVA INTEGRAL DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA, DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA GLORIOSA 329, CHIMBOTE - 2026 Del (de la) estudiante ROBLES CASTRO BETSABE SHANTAL, asesorado por PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 12% 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, 03 de Setiembre del 2026



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

**A Dios**, por ser mi fortaleza, mi guía y mi refugio en cada etapa de este camino. Gracias por sostenerme en las noches de estudio, por iluminar mi mente con sabiduría, darme perseverancia en los momentos difíciles y permitirme alcanzar esta meta tan importante en mi vida.

**A mis padres**, por su amor incondicional, sus sacrificios y por creer en mí incluso cuando yo misma dudaba de mis capacidades. Gracias por cada consejo, por cada palabra de aliento y por el apoyo constante que nunca me faltó a lo largo de estos años de formación profesional. Su esfuerzo, dedicación y confianza fueron el impulso que me permitió seguir adelante y alcanzar esta importante meta.

**A mi abuelo, Julio Castro**, por cuidarme, creer en mí y enseñarme, con tu ejemplo y sabiduría, a luchar por mis sueños. Tus consejos, tu amor incondicional y tu apoyo han sido fundamentales en mi vida. Esta tesis lleva un pedacito de ti y de todas las enseñanzas que dejaste en mi corazón. Con amor y gratitud, te dedico este logro.

***Robles Castro, Betsabe Shantal***

## **Agradecimiento**

**A mis hermanos**, por su amor, apoyo incondicional y por estar siempre a mi lado. Gracias por ser mis guías y protectores, por sus consejos, por cuidarme sin que se los pidiera y por enseñarme a ser fuerte, perseverante y a soñar en grande. Con cariño y gratitud, les dedico este logro.

**A mi asesora**, por su valioso tiempo, dedicación y acompañamiento durante el desarrollo de esta investigación. Gracias por sus enseñanzas, por su exigencia académica y por cada consejo brindado a lo largo de este proceso. Su guía y compromiso fueron fundamentales para alcanzar esta meta, y su ejemplo me permitió comprender el verdadero significado de ser una excelente profesional y maestra. Le estaré profundamente agradecida.

**A Dios**, por su inmenso amor y por ser mi guía en cada paso de este camino. Gracias por darme sabiduría cuando me faltaban ideas, fortaleza cuando sentía que no podía continuar y paz en los momentos de duda. Porque en cada dificultad siempre estuviste presente, sosteniéndome y acompañándome hasta alcanzar esta meta.

***Robles Castro, Betsabe Shantal***

## Índice General

|                                                           |      |
|-----------------------------------------------------------|------|
| Dedicatoria .....                                         | IV   |
| Agradecimiento .....                                      | V    |
| Lista de Tablas.....                                      | VII  |
| Lista de Figuras .....                                    | VIII |
| Resumen .....                                             | IX   |
| Abstrac .....                                             | X    |
| I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....                       | 1    |
| II. MARCO TEÓRICO .....                                   | 4    |
| 2.1. Antecedentes .....                                   | 4    |
| 2.2. Bases teóricas.....                                  | 7    |
| 2.3. Hipótesis .....                                      | 28   |
| III. METODOLOGÍA .....                                    | 29   |
| 3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.....           | 29   |
| 3.2. Población .....                                      | 29   |
| 3.3. Operacionalización de las variables .....            | 31   |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 34   |
| 3.5. Método de análisis de datos .....                    | 36   |
| 3.6. Aspectos éticos .....                                | 36   |
| IV. RESULTADOS .....                                      | 38   |
| V. DISCUSIÓN.....                                         | 48   |
| VI. CONCLUSIONES .....                                    | 53   |
| VII. RECOMENDACIONES .....                                | 54   |
| Referencias bibliográficas.....                           | 55   |
| Anexos.....                                               | 62   |
| Anexo 1 .....                                             | 63   |
| Carta de recojo de datos .....                            | 63   |
| Anexo 2.....                                              | 64   |
| .....                                                     | 64   |
| Anexo 3.....                                              | 65   |
| Anexo 4.....                                              | 68   |
| Anexo 5.....                                              | 71   |
| Anexo 6.....                                              | 75   |
| Anexo 7.....                                              | 90   |
| Anexo 8.....                                              | 92   |

## Lista de Tablas

|                 |                                                                                                                                                                                                                                 |    |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Tabla A.</b> | Matriz de Operacionalización de Variables                                                                                                                                                                                       | 31 |
| <b>Tabla 1.</b> | Nivel de conocimiento sobre el embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026.                                                                                     | 37 |
| <b>Tabla 2.</b> | Actitudes frente al embarazo adolescente en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026.                                                                                            | 39 |
| <b>Tabla 3.</b> | Prácticas sexuales y preventivas relacionadas con el embarazo adolescente en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026.                                                           | 41 |
| <b>Tabla 4.</b> | Relación entre los niveles de conocimiento, actitud y practicas frente al embarazo adolescente en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026.                                      | 43 |
| <b>Tabla 5.</b> | Correlacion de Spearman para analizar la relación entre los niveles de conocimiento, actitud y practicas frente al embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026. | 45 |
| <b>Tabla 6.</b> | Características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026.                                                                                                     | 46 |

## Lista de Figuras

|                  |                                                                                                                                                                                                                   |    |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Figura 1.</b> | Gráfico de columnas del conocimiento global sobre el embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026.                                                 | 38 |
| <b>Figura 2.</b> | Gráfico de columnas de las actitudes frente al embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026.                                                          | 40 |
| <b>Figura 3.</b> | Gráfico de columnas sobre las prácticas sexuales y preventivas relacionadas con el embarazo adolescente en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026.               | 42 |
| <b>Figura 4.</b> | Gráfico de columnas sobre la relación entre los niveles de conocimiento, actitud y practicas frente al embarazo adolescente, en estudiantes de secundaria de Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026. | 44 |

## Resumen

Los adolescentes es el grupo poblacional mas vulnerable en tener un embarazo a temprana edad, por la poca información respecto a la salud sexual y reproductiva, poco conocimiento acerca de las medidas preventivas. La presente investigación tuvo como **objetivo general:** Analizar la perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026, su **metodología** fue de tipo cuantitativo, descriptivo- correlacional, no experimental de corte transversal, con una población de 161 estudiantes, la técnica para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. **Resultados:** el 91,9% de los adolescentes posee conocimiento alto, el 58,4% actitudes neutras y el 64,6% prácticas moderadas. Al relacionar las variables se evidenció que el 55,1% de los estudiantes tuvieron un nivel de conocimiento alto, actitudes neutras y prácticas favorables. El 51,9% tuvo conocimiento alto, actitud neutra y práctica moderada. Finalmente, el 50,0% tuvo conocimiento alto, actitud neutra pero práctica desfavorable. **Se concluye:** que no existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud, de igual manera para el conocimiento y las prácticas y finalmente entre la actitud y la practica; con un coeficiente de correlación de Spearman de -0,084 y un p-valor de  $0,292 > \alpha = 0,05$ , seguido de -0,016 y un p-valor=0,837 $>0,05$ , finalmente 0,016 y un p-valor=0,839  $>0,05$ .

**Palabras clave:** actitud, adolescente, conocimiento, embarazo, practicas

## Abstrac

Adolescents are the population group most vulnerable to early pregnancy, due to a lack of information regarding sexual and reproductive health and limited knowledge of preventive measures. **The overall objective of** this study was to analyze the comprehensive perspective on adolescent pregnancy among high school students at Institución Educativa Gloriosa 329 in Chimbote – 2026. **The methodology** was quantitative, descriptive-correlational, non-experimental, and cross-sectional, with a sample of 161 students. Data were collected using a survey, and the instrument was a questionnaire. **Results:** 91.9% of the adolescents demonstrated high levels of knowledge, 58.4% had neutral attitudes, and 64.6% exhibited moderate practices. When the variables were analyzed together, it was found that 55.1% of the students had high levels of knowledge, neutral attitudes, and favorable practices. 51.9% had high knowledge, a neutral attitude, and moderate practices. Finally, 50.0% had high knowledge, a neutral attitude, but unfavorable practices. **It is concluded** that there is no statistically significant relationship between knowledge and attitude, nor between knowledge and practices, nor between attitude and practice; with a Spearman correlation coefficient of -0.084 and a p-value of  $0.292 > \alpha = 0.05$ , followed by -0.016 and a p-value of  $0.837 > 0.05$ , and finally 0.016 and a p-value of  $0.839 > 0.05$ .

**Keywords:** attitude, adolescence, knowledge, pregnancy, practices

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La adolescencia es una etapa del desarrollo humano comprendida entre los 10 y 19 años aproximadamente, caracterizada por representar un proceso de transición entre la infancia y la edad adulta. Durante este periodo se producen diversas modificaciones a nivel físico, hormonal, sexual, psicológico y social, las cuales influyen en la construcción de la identidad, el desarrollo de la personalidad, la conducta y la capacidad de los jóvenes para tomar decisiones. Dentro de este contexto, el embarazo adolescente constituye una problemática relevante de salud pública a nivel mundial, debido a las consecuencias que puede generar en los aspectos biológicos, emocionales y sociales tanto para la madre como para el hijo. Entre sus principales repercusiones se encuentran el aumento de riesgos durante la gestación, la interrupción de la formación académica, la falta de conocimientos adecuados sobre sexualidad y la limitada orientación familiar, factores que pueden contribuir a mantener situaciones de vulnerabilidad y desigualdad social (1).

A nivel mundial, el embarazo durante la adolescencia continúa siendo un desafío importante para los sistemas de salud debido a sus efectos en el bienestar individual, familiar y social, además de sus implicancias económicas. Aunque en las últimas décadas se ha observado una disminución progresiva de la fecundidad adolescente, esta reducción no se ha presentado de manera equitativa entre todas las regiones. Se estima que cada año aproximadamente 21 millones de adolescentes entre 15 y 19 años quedan embarazadas en países en desarrollo, de las cuales cerca de 12 millones culminan en nacimientos. Asimismo, la tasa de nacimientos en adolescentes disminuyó de 64,5 por cada 1000 adolescentes en el año 2000 a 41,3 por cada 1000 en 2023; sin embargo, regiones como África Subsahariana y América Latina y el Caribe continúan presentando los índices más elevados a nivel mundial (2).

En el contexto nacional, el informe del Fondo de Población de las Naciones Unidas señala que durante el año 2023 aproximadamente 12 niñas de entre 10 y 14 años quedaron embarazadas diariamente en el Perú, muchos de estos casos vinculados a situaciones de violencia sexual. Además, desde el año 2022 se han reportado más de 400 nacimientos en este grupo de edad, evidenciando dificultades relacionadas con la educación sexual, el acceso limitado a oportunidades de desarrollo y la presencia de contextos de violencia y exclusión. Estas condiciones pueden afectar negativamente la salud física, psicológica y social de las

adolescentes, por lo que resulta necesario fortalecer la educación sexual integral en las instituciones educativas y garantizar servicios de salud sexual y reproductiva accesibles, oportunos y adecuados para prevenir la gestación temprana (3).

En el Perú, la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza informó que durante el año 2025 se registraron 34 383 casos de embarazo adolescente, demostrando que la maternidad temprana continúa siendo una problemática de gran importancia dentro del ámbito de la salud pública y el desarrollo social. Asimismo, según datos del Ministerio de Salud y del Instituto Nacional de Estadística e Informática, aproximadamente 13 de cada 100 nacimientos corresponden a madres adolescentes. Esta situación presenta mayor incidencia en zonas rurales y en poblaciones con menor nivel educativo y económico, condiciones que incrementan la vulnerabilidad social y profundizan las desigualdades en el acceso a oportunidades y servicios de salud (4).

En la región Áncash, durante el año 2025 se registraron 12 249 nacimientos vivos, de los cuales 1202 correspondieron a madres adolescentes, representando aproximadamente uno de cada diez nacimientos en la región. De estos casos, 754 se presentaron en áreas urbanas y 448 en zonas rurales, evidenciando que el embarazo adolescente continúa siendo una problemática presente en diferentes ámbitos sociales. Asimismo, entre los años 2018 y 2025 se identificaron variaciones en la cantidad de casos registrados, pasando de 1997 embarazos adolescentes en 2018 a 1202 en 2025. Si bien se observa una disminución progresiva, aún persisten factores sociales, culturales y barreras relacionadas con el acceso a servicios de salud que favorecen la continuidad de esta problemática (4).

Frente a esta realidad, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026? Para responder a esta interrogante se establece como **objetivo general**: analizar la perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026.

Asimismo, se plantearon los siguientes **objetivos específicos**:

- a) Describir el nivel de conocimiento sobre el embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote

- 2026. b) Identificar las actitudes frente al embarazo adolescente en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote
- 2026. c) Determinar las prácticas sexuales y preventivas relacionadas con el embarazo adolescente en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote
- 2026. d) Analizar la relación entre los niveles de conocimiento, actitud y practicas frente al embarazo adolescente en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote
- 2026. e) Describir las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote

La presente investigación presenta una justificación desde diferentes perspectivas. Desde el **enfoque teórico**, busca generar y ampliar conocimientos científicos relacionados con el embarazo adolescente mediante el análisis de información actualizada y confiable, considerando la limitada disponibilidad de estudios previos desarrollados en la institución educativa seleccionada. Desde la **perspectiva práctica**, permitirá reconocer los principales factores asociados y resultados obtenidos, proporcionando información útil para la elaboración de estrategias de promoción y prevención dirigidas a los adolescentes por parte de las autoridades educativas y los servicios de salud. Finalmente, desde el **enfoque metodológico**, el estudio se desarrollará respetando principios éticos que garanticen la confidencialidad y protección de los participantes, mediante la aplicación de un instrumento previamente validado para la recolección de información, contribuyendo además como antecedente para futuras investigaciones sobre esta problemática (5).

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedente Internacionales

**Torres J. (6)**, en México, en el año 2024, desarrolló la investigación **titulada** “Análisis del embarazo adolescente desde el conocimiento y actitudes, factores de riesgo y normativa en Zimapán, Hidalgo”, su **objetivo** fue evaluar el embarazo adolescente a partir del nivel de conocimientos, las actitudes, los factores de riesgo y la normativa relacionada con esta situación. **Metodología:** enfoque descriptivo, con diseño no experimental y de corte transversal, considerando una muestra conformada por 422 adolescentes de 14 a 19 años de edad. **Resultados:** el 48,1% de los adolescentes presentó conocimientos sobre el embarazo adolescente. En cuanto a las actitudes, el 44,1% manifestó una posición indiferente al señalar que no estaba de acuerdo ni en desacuerdo; asimismo, el 26,3% expresó desacuerdo y el 24,4% indicó estar totalmente en desacuerdo. El estudio **concluyó** que gran parte de los adolescentes posee un nivel insuficiente de conocimientos sobre el embarazo adolescente y presenta actitudes desfavorables frente a esta problemática.

**Pavón P. (7)**, en Ecuador, durante el año 2023, realizó una investigación **titulada** “Prevención del embarazo en adolescentes de 12 a 19 años, Cantón Chilla – El Oro”, cuyo **objetivo** fue reducir la frecuencia del embarazo precoz mediante la implementación de un proyecto preventivo basado en la promoción de prácticas sexuales seguras. **Metodología:** enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño de corte transversal, con una muestra de 44 adolescentes entre 12 y 19 años. Los **resultados** evidenciaron que el 79,5% de los adolescentes desconocía sus derechos sexuales y reproductivos, mientras que el 55,3% no tenía conocimiento sobre los riesgos asociados al embarazo precoz y el 97% desconocía las prácticas adecuadas para mantener relaciones sexuales seguras. Se **concluyó** que existe un nivel insuficiente de conocimientos relacionados con la educación sexual y reproductiva, situación que constituye un factor de riesgo para la presencia del embarazo adolescente en la población estudiada.

**Godoy J. et al. (8)**, en Ecuador, en el año 2026, realizaron un estudio **titulado** “Conocimientos y actitudes para prevenir el embarazo adolescente en un colegio de Loja, Ecuador”, cuyo **objetivo** fue identificar el nivel de conocimientos y las actitudes que presentan los estudiantes frente a la prevención del embarazo adolescente en la Unidad

Educativa Pedro Vicente Maldonado. **Metodología:** enfoque cuantitativo, descriptivo y diseño de corte transversal. Los **resultados:** En cuanto al nivel de conocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente el 54,7% presentó conocimiento medio, el 30,8% conocimiento alto y el 14,5% evidenció un conocimiento bajo. Respecto a las actitudes, el 53,8% mostró una postura desfavorable, mientras que el 46,2% presentó actitudes favorables hacia la prevención del embarazo adolescente. Se **concluyó** que la falta de información suficiente sobre esta problemática puede influir en la adopción de actitudes inadecuadas, dificultando la prevención del embarazo durante la adolescencia.

### 2.1.2. Antecedentes Nacionales

**Panta D. (9)**, en Piura, durante el año 2025, realizó la investigación **titulada** “Perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto año de secundaria, Institución Educativa Abraham Ruiz Nunura Sechura – Piura, 2025”, con el **objetivo** de analizar la perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria. **Metodología:** enfoque cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal y nivel descriptivo correlacional, con una muestra de 85 adolescentes. Los **resultados** evidenciaron que el 79,03% presentó alto nivel de conocimiento, el 58,06% mostró actitudes neutrales y el 66,13% tuvo prácticas sexuales y preventivas favorables. Asimismo, se encontró una relación positiva y significativa entre conocimiento y actitudes; sin embargo, la relación entre conocimiento y prácticas fue débil y negativa, mientras que no existió asociación significativa entre actitudes y prácticas. Se **concluyó** que un mayor conocimiento no siempre garantiza la adopción de prácticas preventivas adecuadas frente al embarazo adolescente.

**Torres M. (10)**, en Santa, durante el año 2025, realizó la investigación **titulada** “Perspectiva integral del embarazo adolescente en adolescentes del Asentamiento Humano César Vallejo, Santa – 2025”, con el **objetivo** de analizar la perspectiva integral del embarazo adolescente en jóvenes de 14 a 19 años. **Metodología:** enfoque cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental y corte transversal, con una población de 80 adolescentes. Los **resultados** evidenciaron que el 81,2% presentó alto nivel de conocimiento, el 86,2% mostró actitudes no definidas y el 52,4% presentó prácticas sexuales y preventivas moderadas. Se encontró una relación significativa entre las dimensiones evaluadas mediante la prueba de Spearman. Se **concluyó** que, aunque los adolescentes poseen conocimientos

adecuados sobre el embarazo adolescente, aún requieren fortalecer sus actitudes y prácticas preventivas.

**Alejos G. (11)**, en Sihuas, durante el año 2025, realizó la investigación **titulada** “Perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Marcelino Valverde Solórzano – Sihuas, 2025”, con el **objetivo** de analizar esta problemática en estudiantes de secundaria. **Metodología:** enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental y corte transversal, con una muestra de 100 estudiantes. Los **resultados** mostraron que el 82% presentó conocimiento medio, el 50% actitudes desfavorables y el 71% prácticas sexuales riesgosas. Se encontró una relación significativa entre las dimensiones evaluadas ( $p < 0,05$ ). Se **concluyó** que, aunque los adolescentes poseen conocimientos aceptables, sus actitudes y prácticas preventivas requieren fortalecimiento mediante estrategias de educación sexual integral.

### 2.1.3. Antecedentes Locales

**Villegas O. (12)**, en Nuevo Chimbote, durante el año 2024, realizó la investigación “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. Augusto Salazar Bondy N° 88047”, con el **objetivo** de determinar la relación entre conocimiento y actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente. **Metodología:** El estudio fue cuantitativo, correlacional, no experimental y de corte transversal, con una muestra de 148 estudiantes. Los **resultados** mostraron que el 65,5% presentó conocimientos adecuados y el 64% actitudes favorables. Además, se encontró una relación significativa entre ambas variables ( $p=0,000 < 0,05$ ). Se **concluyó** que un mayor conocimiento se relaciona con actitudes positivas hacia la prevención del embarazo adolescente.

**Andrade D. (13)**, en Nuevo Chimbote, durante el año 2025, realizó la investigación **titulada** “Perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes mujeres atendidas en el Puesto de Salud El Satélite, Nuevo Chimbote – 2025”, con el **objetivo** de analizar esta problemática en adolescentes de 14 a 19 años. **Metodología:** el estudio fue cuantitativo, descriptivo correlacional, no experimental y transversal, con una muestra de 100 adolescentes. Los **resultados** mostraron que el 51% presentó conocimiento alto, mientras que el 66% evidenció actitudes indefinidas y prácticas sexuales riesgosas. Se **concluyó** que,

pese al adecuado conocimiento, persisten conductas desfavorables, siendo necesario reforzar la educación sexual integral.

**Quiñones G. (14)**, en Nuevo Chimbote, durante el año 2025, realizó la investigación **titulada** “Perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa René Salazar Maguiña, Chimbote – 2025”, cuyo **objetivo** fue analizar la perspectiva integral del embarazo adolescente. Metodología: el estudio fue cuantitativo, descriptivo correlacional, no experimental y transversal, con una población de 55 estudiantes. Los **resultados** evidenciaron que el 87,3% presentó conocimiento alto, el 70,9% actitudes neutrales y el 52,7% prácticas moderadas. Se **concluyó** que no existe relación significativa entre conocimiento, actitudes y prácticas ( $p>0,05$ ), aceptándose la hipótesis nula.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Perspectiva integral del embarazo adolescente**

El embarazo en la adolescencia representa una problemática de salud pública a nivel mundial debido a las consecuencias que puede ocasionar tanto en la madre como en el bebé, involucrando aspectos cognitivos, emocionales y conductuales. Desde una perspectiva integral no solo se debe considerar los conocimientos relacionados con la sexualidad y los métodos anticonceptivos, sino también el desarrollo físico, psicológico, social y emocional del adolescente. En ese sentido es necesario que los adolescentes no solo cuenten con información adecuada, sino que además adopten actitudes y prácticas responsables orientadas a la prevención del embarazo.

Asimismo, las conductas de los adolescentes están influenciados no solo por la información que reciben, sino también por factores familiares, sociales, culturales y afectivos. Por ello, resulta indispensable la participación conjunta de los padres, familiares, instituciones educativas y establecimientos de salud en el desarrollo de estrategias educativas, como charlas y talleres informativos que permitan fortalecer la educación sexual y prevenir el embarazo en edades tempranas como la adolescencia.

#### **2.2.1.1. Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente**

El conocimiento constituye un proceso gradual y continuo mediante el cual las personas adquieren información y aprendizajes a través del estudio, las experiencias y las

vivencias cotidianas. Asimismo, comprende el conjunto de saberes que permiten comprender diferentes situaciones y enfrentar problemas de manera adecuada (15). En el ámbito de la salud sexual y reproductiva, poseer conocimientos adecuados resulta esencial para la prevención del embarazo adolescente, ya que facilita que los adolescentes tomen decisiones responsables e informadas respecto a su sexualidad y reproducción.

Del mismo modo, el acceso a información clara y confiable contribuye al desarrollo de habilidades orientadas a identificar factores de riesgo, conocer los derechos sexuales y reproductivos y promover el uso responsable de métodos anticonceptivos. Sin embargo, la presencia de tabúes culturales, la escasa comunicación familiar y la limitada educación sexual continuaran siendo factores que favorecen la ocurrencia del embarazo en la adolescencia.

#### **2.2.1.1.1. Enfoques del Conocimiento**

La **teoría del constructivismo** de Jean Piaget plantea que el conocimiento se forma de manera activa mediante la interacción del individuo con su entorno y a partir de las experiencias adquiridas a lo largo de la vida. Asimismo, Piaget describió cuatro etapas del **desarrollo cognitivo**: sensoriomotora, preoperacional, operaciones concretas y operaciones formales, las cuales explican la evolución del pensamiento y el aprendizaje humano. Esta teoría contribuye al presente estudio, ya que permite comprender que los adolescentes construyen sus conocimientos sobre sexualidad y reproducción a través de las experiencias y de la interacción constante con su entorno familiar, social y biológico.

En relación con la **teoría del empirismo**, esta sostiene que el conocimiento se obtiene principalmente mediante la experiencia, la observación y las percepciones sensoriales, dejando de lado la existencia de ideas innatas. Desde esta perspectiva, el aprendizaje sobre salud sexual y reproductiva se fortalece a partir de la interacción y las vivencias de los adolescentes, favoreciendo la comprensión de situaciones reales relacionadas con su desarrollo sexual (16,17).

Por último, la **teoría del racionalismo** afirma que las decisiones humanas se fundamentan en el razonamiento y el uso de inteligencia. A diferencia del empirismo, esta corriente prioriza el pensamiento lógico y el conocimiento objetivo como base para la toma de decisiones. En el ámbito de la salud sexual y reproductiva, esta teoría resulta importante

porque promueve que los adolescentes adopten conductas responsables e informadas frente a su sexualidad y prevención del embarazo adolescente (18).

#### **2.2.1.1.2. Ciclo reproductor femenino**

El ciclo menstrual es un desarrollo fisiológico que ocurre de manera cíclica en las mujeres en edad fértil y está regulado por la interacción entre el hipotálamo, la hipófisis y los ovarios. Comienza el primer día de la menstruación y finaliza antes del inicio del siguiente periodo menstrual, con una duración habitual de 21 a 35 días. Su función principal consiste en favorecer la maduración del ovocito y preparar el endometrio para una posible implantación del óvulo fecundado. Cuando no ocurre la fecundación, los niveles de estrógeno y progesterona disminuyen, provocando el desprendimiento del endometrio, el cual es eliminado mediante la menstruación, dando inicio a un nuevo ciclo. Este proceso comprende cuatro fases principales (19,20).

##### **Fase Menstrual:**

Es la primera etapa del ciclo y se inicia con el sangrado menstrual. Durante este periodo, el endometrio se desprende y es expulsado a través de la vagina debido a la disminución de las concentraciones de estrógeno y progesterona. Generalmente, esta fase tiene una duración de tres a siete días.

##### **Fase Folicular:**

Se desarrolla desde el comienzo del ciclo menstrual hasta la ovulación. En esta etapa, la hormona foliculoestimulante (FSH) estimula el crecimiento de varios folículos ováricos, de los cuales uno alcanza el predominio. Paralelamente, aumenta la producción de estrógenos, favoreciendo la regeneración y el engrosamiento progresivo del endometrio.

##### **Ovulación:**

En mujeres con ciclo menstruales de 28 días, la ovulación ocurre cerca del día 14, es decir, a mitad del ciclo. Se caracteriza por un incremento de la hormona luteinizante (LH) que desencadena la liberación del ovocito maduro desde el folículo dominante hacia la trompa de Falopio. Este periodo es de mayor fertilidad y, por ende, es el que tiene más posibilidades de embarazo si se tiene relaciones sexuales sin protección

##### **Fase Lútea:**

El folículo dominante se convierte en cuerpo lúteo tras la ovulación, el cual es el encargado de generar progesterona y estrógeno. Para promover la posible implantación, estas hormonas ayudan que el endometrio se vuelva más grueso y vascularizado. Cuando no ocurre

la fecundación, el cuerpo lúteo se descompone, los niveles de hormonas bajan y empieza un ciclo menstrual nuevo.

#### 2.2.1.1.3. Anatomía y Fisiología Sexual y Reproductiva

Los órganos sexuales femeninos se dividen en dos tipos: internos y externos. El **monte de Venus**, una saliente triangular de tejido adiposo que se cubre de vello púbico durante la pubertad, es uno de los órganos externos. Los **labios mayores** son pliegues de la piel que se encuentra a los lados de la abertura vaginal y tienen vello. Por otro lado, los **labios menores** son pliegues más finos y frágiles, que no tienen vellos y están resguardados por los labios mayores. Un órgano eréctil con una gran cantidad de terminaciones nerviosas es el **clítoris**, cuyo principal propósito está vinculado con la respuesta sexual y la percepción del placer. Además, la **uretra** es un diminutivo canal que se ubica entre el clítoris y la abertura vaginal, cuyo propósito es posibilitar que la orina sea expulsada (21).

En cuanto a los órganos sexuales internos, la **vagina** es un conducto muscular que comunica el cuello uterino con el exterior del cuerpo. Su revestimiento mucoso mantiene un ambiente húmedo y ácido que contribuye a proteger frente a infecciones. Además, se localiza entre la uretra y el recto. Por su parte, el **útero** es un órgano muscular con forma de pera invertida que alberga al endometrio, tejido altamente vascularizado que se renueva durante cada ciclo menstrual. Su función principal es proporcionar el ambiente adecuado para el desarrollo y nutrición del embrión y del feto durante la gestación (21).

Las **trompas de Falopio** vinculan los ovarios con el útero y hacen posible que el ovocito liberado en la ovulación se mueva. La fecundación, que es cuando el espermatozoide se fusiona con el ovulo, suele suceder en ellas. Si este procedimiento no ocurre, el ovocito se deteriora y luego es eliminado con el endometrio en la menstruación. Las gónadas femeninas que producen ovocito y secretan las hormonas sexuales más importantes de la mujer están ubicadas a cada lado del útero: **los ovarios** (21).

Los órganos sexuales masculinos también se dividen en externos e internos. Entre los externos se encuentran los **testículos**, encargados de producir los espermatozoides y las hormonas sexuales masculinas, y el **escroto**, estructura cutánea que los protege y ayuda a mantener una temperatura adecuada para la espermatogénesis. Asimismo, el **pene** cumple

funciones tanto en el sistema urinario como en el reproductor, al permitir la expulsión de la orina y del semen.

En relación con los órganos internos, los **conductos deferentes** trasladan los espermatozoides desde el epidídimo a los conductos que sirven para eyacular. Las **vesículas seminales** generan una parte del líquido seminal que alimenta y ayuda a que los espermatozoides se muevan. Los **conductos eyaculadores** llevan el semen a la uretra, y la **próstata** proporciona secreciones que son parte del líquido seminal y ayudan a que los espermatozoides sobrevivan y se transporten durante la eyaculación (21).

#### **2.2.1.1.4. Riesgo del coito interrumpido**

Las relaciones sexuales en las que no se emplean métodos anticonceptivos eficaces incrementan significativamente la posibilidad de embarazos no planificados y de adquirir infecciones de transmisión sexual. Por ello, es fundamental que los adolescentes dispongan de información suficiente, clara y basada en evidencia acerca de los diferentes métodos anticonceptivos, su mecanismo de acción y la forma correcta de utilizarlos, con el propósito de promover el cuidado de la salud sexual y reproductiva y reducir la exposición a estos riesgos (22).

De igual manera, es importante que la población adolescente conozca las distintas alternativas de prevención, comprendiendo tanto sus ventajas como sus limitaciones, de manera que puedan tomar decisiones responsables y conscientes respecto a su sexualidad. Asimismo, resulta indispensable garantizar el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva que proporcionen orientación, consejería y educación sobre prácticas sexuales seguras y el uso adecuado de los métodos anticonceptivos (22).

Por otra parte, las medidas de prevención del embarazo en la adolescencia no deben concentrarse solamente en los factores biológicos vinculados con la sexualidad, sino también en las implicaciones emocionales y las obligaciones que esta fase de la vida implica al comenzar a tener relaciones sexuales. Un enfoque holístico ayuda a fortalecer el autocuidado, fomenta comportamientos sexuales responsables y colabora con la reducción de las tasas de infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseados (22).

#### **2.2.1.1.5. Ansiedad materna en adolescente**

Las adolescentes embarazadas suelen presentar ansiedad prenatal, manifestada por sentimientos persistentes de preocupación, incertidumbre y nerviosismo frente a los cambios que implica la gestación, el parto y el ejercicio de la maternidad. Con frecuencia, este estado emocional se acompaña de temor por las responsabilidades que asumirán, miedo al rechazo o a las críticas sociales, sentimientos de vergüenza y la percepción de no contar con la preparación emocional y social necesaria para afrontar esta etapa de la vida.

Asimismo, la ansiedad durante el embarazo puede verse intensificada por diversos factores, como la falta de apoyo familiar o de la pareja, las dificultades económicas, la interrupción de los estudios y la incertidumbre respecto al futuro. Estas circunstancias pueden afectar el bienestar psicológico de la adolescente y disminuir su capacidad para adaptarse a los cambios propios de la gestación.

Desde el punto de vista de la salud, la ansiedad prenatal no solo repercute en la estabilidad emocional de la gestante, sino que también puede influir negativamente en el adecuado desarrollo del embarazo. Por ello, resulta indispensable que las adolescentes reciban atención integral, acompañamiento psicológico y apoyo familiar, además de una orientación oportuna por parte del personal de salud, con el fin de fortalecer su bienestar emocional y favorecer una maternidad saludable (23).

#### **2.2.1.1.6. Nivel de información sobre sexualidad y reproducción**

La insuficiente información o la existencia de conceptos erróneos sobre sexualidad y reproducción puede llevar a los adolescentes a adoptar conductas de riesgo y a tomar decisiones poco adecuadas respecto al cuidado de su salud sexual y reproductiva. Esta situación incrementa la probabilidad de embarazo durante la adolescencia y favorece la aparición de complicaciones tanto para la madre como para el recién nacido. Entre las principales consecuencias físicas se encuentran la hipertensión gestacional, la diabetes gestacional, el parto pretérmino y el bajo peso al nacer, condiciones que pueden comprometer el crecimiento y desarrollo del bebé.

Además de las repercusiones físicas, el embarazo adolescente puede generar importantes consecuencias emocionales y sociales. Es frecuente que los adolescentes experimenten estrés, ansiedad, depresión, baja autoestima e incertidumbre frente al futuro,

situaciones que suelen agravarse por la presión social y la escasa disponibilidad de apoyo emocional. Estos factores pueden afectar significativamente su bienestar psicológico y su desarrollo personal.

Desde el punto de vista económico, la maternidad o paternidad temprana puede representar una carga importante para el adolescente y su familia, debido a los gastos derivados de la atención médica y del cuidado del recién nacido. Asimismo, esta situación puede dificultar la continuidad de los estudios, limitar las oportunidades laborales y favorecer la dependencia económica.

En este contexto, disponer de información clara, veraz y oportuna sobre sexualidad constituye un elemento esencial para prevenir conductas sexuales de riesgo. La educación sexual integral fortalece la autonomía, el autocuidado, la comunicación asertiva y la planificación del proyecto de vida, por lo que debe impartirse desde un enfoque científico, ético y afectivo, involucrando a la familia, las instituciones educativas y los servicios de salud como actores fundamentales en la formación de los adolescentes (24).

#### **2.2.1.1.7. Sustancias psicoactivas en la adolescencia**

Durante la adolescencia, el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas puede afectar significativamente la capacidad de los jóvenes para evaluar los riesgos y controlar su comportamiento. Estas sustancias alteran funciones cognitivas como el razonamiento, el juicio y la toma de decisiones, favoreciendo la adopción de conductas sexuales sin protección y aumentando la probabilidad de que los adolescentes actúen sin valorar adecuadamente las posibles consecuencias de sus acciones. Asimismo, su consumo se asocia con un mayor riesgo de embarazo no planificado, infecciones de transmisión sexual y otras situaciones que comprometen la salud y el bienestar de los adolescentes. Factores como la presión del grupo y la disminución del autocontrol contribuyen a incrementar la frecuencia de estas conductas de riesgo durante esta etapa de la vida (25).

**Alcohol:** El consumo de bebidas alcohólicas durante la adolescencia representa un importante factor de riesgo para el embarazo temprano, debido a que disminuye la capacidad de juicio, reduce el control de los impulsos y limita la habilidad para analizar las consecuencias de los propios actos. Como resultado, aumenta la probabilidad de mantener relaciones sexuales sin utilizar métodos de protección. (25).

**Tabaco:** Aunque el consumo de tabaco no influye de manera directa sobre la conducta sexual, se ha relacionado con la presencia de comportamientos de riesgo y una menor capacidad de autocontrol. Estas condiciones pueden favorecer la adopción de prácticas poco responsables respecto a la prevención del embarazo adolescente. (25).

**Cannabis:** El uso de cannabis puede alterar diversas funciones cognitivas, entre ellas la memoria, la concentración y el pensamiento crítico, dificultando que los adolescentes evalúen adecuadamente las situaciones relacionadas con su vida sexual. Como consecuencia, existe una mayor probabilidad de involucrarse en conductas sexuales de riesgo y de disminuir el uso adecuado de métodos anticonceptivos. (25).

**Estimulantes como cocaína y anfetaminas:** El consumo de sustancias estimulantes favorece el incremento de la impulsividad y de la excitación sexual, factores que predisponen a mantener relaciones sexuales de riesgo. Estas conductas suelen desarrollarse sin una protección adecuada, aumentando el riesgo de embarazos no deseados y de infecciones de transmisión sexual. (25).

#### **2.2.1.1.8. Comprensión del vínculo entre embarazo adolescente y deserción escolar**

El embarazo durante la adolescencia constituye uno de los factores que con mayor frecuencia se relaciona con el abandono escolar, ya que puede afectar el desarrollo académico, personal y las oportunidades futuras de quienes lo experimentan. Asumir la maternidad o la paternidad a una edad temprana suele dificultar la continuidad de los estudios, debido a las nuevas responsabilidades familiares y a las exigencias que implica el cuidado de un hijo, favoreciendo en muchos casos la desvinculación del sistema educativo. (26).

En este contexto, los programas dirigidos a la prevención del embarazo adolescente deben incluir estrategias orientadas a promover la permanencia de los estudiantes en el sistema educativo, garantizando una educación inclusiva y el acceso a apoyo psicosocial. Estas acciones permiten que los adolescentes continúen desarrollando su proyecto de vida y alcancen sus metas personales y profesionales. Asimismo, la deserción escolar puede reducir las oportunidades laborales futuras e incrementar la vulnerabilidad frente a la pobreza, la violencia y otros problemas sociales, repercutiendo negativamente en la calidad de vida de los adolescentes y sus familias (26).

#### 2.2.1.1.9. Conocimiento de método anticonceptivo

Los métodos anticonceptivos representan una estrategia esencial para la prevención del embarazo en la adolescencia, ya que contribuyen a disminuir los embarazos no planificados y promueven una sexualidad responsable y consciente. Estos métodos se clasifican en naturales, de barrera y hormonales, de acuerdo con su mecanismo de acción.

Entre los **métodos naturales** se encuentra el **método del ritmo**: utilizado principalmente por mujeres con ciclos menstruales regulares, **el coito interrumpido**: que consiste en retirar el pene antes de la eyaculación, aunque 'posee una efectividad limitada; el **método de Billings**, basado en la observación de los cambios del moco cervical durante los días fértiles ; y el **método de la temperatura basal**, el cual permite identificar el periodo de ovulación mediante el control diario de la temperatura corporal.

Asimismo, dentro de los **métodos de barrera** destaca el **preservativo masculino**, considerado el único método de doble protección, debido a que previene tanto el embarazo como las infecciones de transmisión sexual. Este consiste en una funda de látex que se coloca sobre el pene erecto antes de la relación sexual y debe utilizarse una sola vez. De igual manera, el **preservativo femenino** está compuesto por dos anillos flexibles de poliuretano y actúa evitando el contacto entre el óvulo y el espermatozoide.

Por otro lado, los **métodos hormonales** incluyen los **anticonceptivos orales y combinados**, conformados por hormonas de estrógeno y progesterona administradas diariamente. También se encuentran los **inyectables combinados**, aplicados mensualmente por vía intramuscular, cuya función es impedir la ovulación y espesas el moco cervical. Del mismo modo, existen los **inyectables de solo progestágeno**, administrados, cada tres meses y con un mecanismo de acción similar. Los **implantes subdérmicos** consisten en pequeñas varillas colocadas debajo de la piel del brazo, encargados de liberar hormonas de manera continua para prevenir el embarazo. Finalmente, el **anticonceptivo de emergencia** está destinado únicamente para situaciones excepcionales, como la ruptura del preservativo o el olvido de las píldoras anticonceptivas, y debe ser utilizado dentro de las 72 horas posteriores a la relación sexual para evitar la fecundación (27).

#### 2.2.1.1.10. Riesgo materno – fetal

El embarazo en la etapa adolescente constituye una situación de gran importancia dentro de la salud pública, debido a que muchos adolescentes aún no han alcanzado el

desarrollo físico, emocional y social necesario para enfrentar adecuadamente las responsabilidades y cambios asociados a la gestación. Esta condición puede generar un aumento en la aparición de riesgos y complicaciones que afectan la salud de la madre y el bienestar del feto. Estudios desarrollados en Turquía han demostrado que las adolescentes embarazadas presentan una mayor posibilidad de desarrollar trastornos como la preeclampsia, una complicación que puede poner en riesgo la vida materna y fetal; además, se ha relacionado con una mayor probabilidad de presentar restricción del crecimiento intrauterino.

Frente a esta problemática, es necesario reforzar las estrategias de educación sexual integral, debido a que brindar información clara, científica y accesible permite que los adolescentes adquieran conocimientos adecuados para tomar decisiones responsables sobre su salud sexual y reproductiva. En consecuencia, la educación oportuna contribuye a prevenir los embarazos no planificados durante la adolescencia y favorece la reducción de los índices de gestación y parto en este grupo poblacional (28).

#### **2.2.1.2. Actitud frente a la prevención del embarazo**

Las actitudes constituyen aspectos fundamentales dentro del desarrollo psicológico y social del ser humano, debido a que influyen en la manera en que las personas interpretan la realidad, construyen sus creencias, establecen valores y orientan sus comportamientos ante diferentes circunstancias. Estas se definen como las apreciaciones, percepciones y valoraciones que un individuo desarrolla hacia determinados objetos, situaciones o ideas, las cuales pueden mantenerse relativamente constantes con el paso del tiempo, aunque son susceptibles de modificarse debido a las experiencias adquiridas y a la influencia del entorno en el que se desenvuelve. Por ello, las actitudes tienen una función importante en la toma de decisiones y en la manifestación de conductas.

En relación con la prevención del embarazo adolescente, las actitudes se encuentran determinadas por diversos elementos cognitivos, emocionales y conductuales que intervienen en la forma en que los adolescentes perciben y afrontan temas relacionados con la sexualidad, la planificación familiar y el empleo de métodos anticonceptivos. Según la **Teoría del Comportamiento Planeado de Ajzen**, la actitud frente a una conducta específica surge de las creencias individuales y de la valoración que la persona realiza sobre los posibles

resultados de dicha acción. En este sentido, una actitud favorable hacia la prevención del embarazo, asociada a una adecuada percepción de capacidad personal y al respaldo del entorno social, incrementa la posibilidad de desarrollar comportamientos preventivos.

Asimismo, la **Teoría de la Acción Razonada** establece que las actitudes, junto con las normas sociales percibidas, influyen en la intención de realizar una conducta determinada, la cual posteriormente puede reflejarse en el comportamiento. Por consiguiente, cuando los adolescentes poseen una actitud positiva hacia la prevención del embarazo y consideran que su entorno acepta y apoya estas prácticas, tienen mayor probabilidad de adoptar conductas sexuales responsables. En consecuencia, el estudio de las actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente permite comprender las creencias, percepciones y disposiciones que pueden favorecer o limitar la práctica de acciones relacionadas con el autocuidado y la salud sexual y reproductiva (29).

#### **2.2.1.2.1. Enfoque de la Actitud**

Para entender la prevención del embarazo en adolescentes, se pueden emplear diversas perspectivas teóricas que describen los elementos que afectan las conductas y decisiones de los jóvenes en relación con su salud reproductiva y sexual. En este sentido, la **Teoría del Comportamiento Planificado** propone que la intención de realizar una determinada conducta está condicionada por la actitud que la persona tiene hacia ella, la influencia de las normas o expectativas sociales y la percepción de control sobre sus propias acciones. Por ello, la adopción de medidas preventivas frente al embarazo no depende únicamente del conocimiento, sino también de las creencias, percepciones y actitudes que los adolescentes desarrollan en relación con la sexualidad y el uso de métodos anticonceptivos.

De igual manera, la **Teoría del Aprendizaje Social** sostiene que gran parte de los comportamientos se adquieren mediante la observación de modelos significativos presentes en el entorno, tales como los padres, familiares, amigos y otras figuras de referencia. En consecuencia, las experiencias y conductas que los adolescentes observan e interiorizan influyen en la manera en que afrontan su sexualidad y en las decisiones que toman respecto al cuidado de su salud reproductiva.

Por otro lado, el **Modelo de Creencias en Salud** plantea que las personas tienen mayor disposición para adoptar conductas preventivas cuando perciben que existe una amenaza para su salud y confían en que las acciones de prevención son efectivas para disminuir dicho riesgo. Desde esta perspectiva, la prevención del embarazo adolescente implica considerar no solo la transmisión de conocimientos, sino también los factores psicológicos, emocionales y sociales que intervienen en la toma de decisiones relacionadas con la sexualidad.

En conjunto, estos fundamentos teóricos permiten comprender por qué existen diferencias en las actitudes y conductas de los adolescentes frente a la prevención del embarazo. Mientras algunos muestran una mayor disposición para proteger su salud sexual y reproductiva mediante prácticas preventivas, otros tienden a minimizar las consecuencias o presentan escasa motivación para adoptar comportamientos responsables. En este contexto, fortalecer las creencias positivas, el manejo adecuado de las emociones y el apoyo proveniente de la familia, la escuela y el entorno social constituye un aspecto esencial para promover decisiones informadas y prevenir el embarazo durante la adolescencia (30).

#### **2.2.1.2.2. MAC como prevención del embarazo, ITS**

Los métodos anticonceptivos cumplen una función indispensable en la prevención de embarazos no deseados y en la disminución del riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual, especialmente durante la adolescencia. Por esta razón, la educación sexual integral adquiere gran relevancia, ya que permite brindar información precisa y comprensible sobre las diversas alternativas anticonceptivas disponibles, como los preservativos y los métodos hormonales, así como sobre la manera adecuada de utilizarlos. De esta forma, los adolescentes pueden fortalecer sus conocimientos y asumir decisiones responsables relacionadas con el ejercicio de su sexualidad y el cuidado de su salud reproductiva.

Asimismo, el preservativo representa uno de los métodos más destacados debido a que proporciona una protección dual, al contribuir tanto en la prevención del embarazo como en la reducción de la transmisión de infecciones sexuales, entre ellas el VIH. En consecuencia, facilitar el acceso a métodos anticonceptivos de manera oportuna, equitativa

y sin barreras sociales durante la adolescencia favorece la adopción de conductas sexuales responsables, seguras y orientadas a la protección de la salud sexual y reproductiva (31).

#### **2.2.1.2.3. Presión para tener relaciones sexuales**

La adolescencia representa un periodo de importantes cambios físicos, psicológicos y sociales, donde la formación de la identidad y el desarrollo de la sexualidad constituyen aspectos fundamentales del crecimiento individual. Durante esta etapa, las experiencias relacionadas con la sexualidad pueden estar influenciadas por diversos elementos del entorno, como la interacción con los grupos de pares, las creencias culturales y las relaciones sociales establecidas. Esta influencia puede generar mayor impacto en aquellos adolescentes que aún no han tenido experiencias sexuales, quienes pueden experimentar dudas, temor, presión o preocupación por la aceptación dentro de su círculo social.

Asimismo, las actitudes de los adolescentes frente a la sexualidad se construyen a partir de sus conocimientos, principios, creencias y la percepción que tienen sobre las consecuencias de sus decisiones. Para algunos jóvenes, el inicio de la actividad sexual puede estar asociado con la búsqueda de aceptación, independencia o demostración de madurez; mientras que para otros representa una decisión que implica responsabilidad y posibles riesgos para su bienestar integral. Además, la presión social para iniciar relaciones sexuales o realizarlas sin protección puede favorecer la aparición de consecuencias negativas, como embarazos no planificados y la transmisión de infecciones de transmisión sexual (32).

#### **2.2.1.2.4. Responsabilidad frente a una maternidad/ paternidad adolescente**

La maternidad y paternidad en la etapa adolescente representan un desafío social y de salud pública, debido a que muchos jóvenes no cuentan con la preparación emocional, física, psicológica ni los recursos económicos suficientes para asumir las responsabilidades asociadas al cuidado y crianza de un hijo. Esta situación está influenciada por diversos factores personales, familiares y culturales que pueden repercutir en la trayectoria de vida, las relaciones familiares y la integración social de los adolescentes.

Desde una perspectiva de género, la paternidad adolescente ha sido estudiada considerando aspectos como el desarrollo emocional, la construcción de la sexualidad y la adaptación a los nuevos roles que surgen dentro de la familia y la relación de pareja. En este contexto, los adolescentes enfrentan una transición compleja en la que deben asumir compromisos y responsabilidades propias de la adultez, cuyos efectos pueden ser positivos

o negativos según el apoyo recibido, las condiciones familiares y el entorno social en el que se encuentren.

Diversas investigaciones mencionan que el padre adolescente puede desarrollar progresivamente capacidades relacionadas con la responsabilidad familiar, participación en la crianza y compromiso afectivo con su hijo, favoreciendo su proceso de maduración personal. Por otro lado, la madre adolescente suele asumir funciones relacionadas con el cuidado, protección y atención del niño, adaptándose gradualmente a las exigencias de la maternidad y demostrando responsabilidad frente a esta nueva etapa de vida (33).

#### **2.2.1.2.5. Proyecto de vida**

El proyecto de vida se entiende como un proceso de organización y planificación personal mediante el cual los adolescentes establecen objetivos, metas y expectativas para su futuro. Esta herramienta favorece el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones, permitiendo que los jóvenes orienten sus acciones hacia el logro de sus aspiraciones personales, académicas y profesionales. Cuando los adolescentes poseen metas definidas, tienen mayor posibilidad de adoptar conductas responsables basadas en la reflexión y el conocimiento, lo que contribuye a prevenir situaciones como los embarazos no planificados.

Asimismo, contar con un proyecto de vida permite que los adolescentes relacionen sus decisiones afectivas y sexuales con sus objetivos futuros, promoviendo una mayor conciencia sobre las consecuencias de sus actos. En este proceso, las instituciones educativas cumplen un papel fundamental al brindar orientación mediante programas educativos, tutorías y actividades de acompañamiento vocacional, fortaleciendo las capacidades, intereses y expectativas de los estudiantes para favorecer la construcción de un futuro con metas definidas y decisiones responsables (34).

#### **2.2.1.2.6. Educación sobre temas de sexualidad**

La educación sexual no tiene como finalidad promover el inicio temprano de la actividad sexual; por el contrario, constituye un medio educativo que favorece la adquisición de conocimientos, valores y habilidades para vivir una sexualidad responsable. Además, permite que los adolescentes comprendan los posibles riesgos asociados a sus decisiones, reconozcan las consecuencias de sus conductas y fortalezcan aspectos personales como la autoestima, el respeto y la responsabilidad. Tener información científica, clara y a tiempo

permite que puedan tomar decisiones informadas, fijar límites apropiados y determinar cuándo empezar su vida sexual cuando estén listos emocional y físicamente.

Asimismo, la educación sexual integral favorece la construcción de objetivos personales y el desarrollo de un proyecto de vida, convirtiéndose en un elemento preventivo frente al embarazo adolescente. De igual manera, contribuye al reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos, promoviendo que los adolescentes desarrollen una sexualidad saludable, basada en el respeto, la autonomía y la igualdad, libre de situaciones de violencia, discriminación o cualquier forma de presión social (32).

#### **2.2.1.2.7. Asertividad ante la información de un embarazo**

La asertividad se considera una capacidad que permite comunicar pensamientos, sentimientos, opiniones y necesidades de manera clara, respetuosa y adecuada, manteniendo el equilibrio entre la defensa de los propios derechos y el respeto hacia los demás. En el contexto de un embarazo adolescente, esta habilidad adquiere relevancia porque ayuda a los jóvenes a enfrentar emociones como miedo, preocupación, inseguridad o sentimientos de culpa, facilitando una mejor adaptación ante esta situación.

Asimismo, la comunicación asertiva permite que los adolescentes expresen sus emociones, busquen orientación y establezcan límites frente a comentarios, críticas o presiones provenientes de su entorno. También favorece el fortalecimiento del diálogo con la familia, la pareja y las personas cercanas, generando redes de apoyo que contribuyen a disminuir conflictos y evitar decisiones tomadas de manera apresurada. Además, facilita la evaluación de diferentes alternativas y promueve la toma de decisiones orientadas al bienestar personal y a la planificación responsable del futuro. En este sentido, la asertividad fortalece la autoestima, la autonomía, la capacidad de resolución de problemas y la resiliencia para afrontar situaciones emocionalmente complejas (35).

#### **2.2.1.2.8. Causas del Embarazo Adolescente**

El embarazo en la adolescencia se asocia principalmente con el inicio temprano de la vida sexual, lo cual puede incrementar la probabilidad de presentar complicaciones durante la gestación y generar consecuencias que afectan tanto la salud de la madre como la del recién nacido. Esta situación constituye una problemática influenciada por diversos factores

personales, familiares, sociales, culturales y educativos que pueden aumentar la vulnerabilidad de los adolescentes ante un embarazo no planificado.

Entre los factores individuales relacionados con el embarazo adolescente se encuentran la presencia de violencia o abuso sexual, la limitada información sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, el comienzo temprano de las relaciones sexuales, la práctica de relaciones sexuales sin protección y la baja percepción de valor personal. Respecto a los factores familiares, destacan la falta de apoyo o supervisión de los padres, los conflictos familiares y la presencia de hogares con dificultades en su funcionamiento, condiciones que pueden repercutir en el desarrollo emocional y en la capacidad de los adolescentes para tomar decisiones responsables.

De igual manera, los factores sociales y culturales comprenden aspectos como el consumo de alcohol y sustancias psicoactivas, las condiciones económicas desfavorables, las barreras para acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva y la influencia del entorno social sobre las decisiones de los jóvenes. En el ámbito educativo, la interrupción de los estudios y la insuficiente educación sexual integral representan factores que dificultan el acceso a conocimientos adecuados para prevenir el embarazo durante la adolescencia (36).

#### **2.2.1.2.9. Prevención del Embarazo Adolescente**

La prevención primaria está orientada a evitar la aparición del embarazo adolescente mediante acciones anticipadas de promoción y educación. Estas incluyen la implementación de programas, capacitaciones, talleres y actividades informativas dirigidas a adolescentes y familias, considerando que los padres cumplen una función esencial en la orientación, comunicación y formación de sus hijos para la adopción de conductas responsables.

Por su parte, la prevención secundaria tiene como propósito brindar atención integral a las adolescentes que ya se encuentran embarazadas, garantizando un seguimiento adecuado que permita disminuir riesgos y complicaciones durante el embarazo y el parto. Asimismo, comprende la orientación en planificación familiar y el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva después del nacimiento del bebé, con la finalidad de favorecer decisiones informadas y prevenir nuevos embarazos.

Finalmente, la prevención terciaria se enfoca en disminuir las consecuencias sociales y personales asociadas a la maternidad adolescente, proporcionando apoyo y recursos que permitan a las jóvenes continuar su formación académica, fortalecer sus capacidades y mejorar sus oportunidades de desarrollo personal y social (37).

#### **2.2.1.3.Prácticas para la prevención del Embarazo Adolescente**

La práctica se refiere al conjunto de acciones que una persona realiza de manera repetida y constante, permitiendo fortalecer habilidades, incorporar conocimientos y adquirir experiencia mediante la ejecución continua de determinadas actividades. Por lo tanto, no representa únicamente una acción aislada, sino un proceso permanente mediante el cual se consolidan aprendizajes y comportamientos.

Desde el enfoque de la teoría de las prácticas sociales, las conductas humanas se desarrollan dentro de un contexto determinado mediante la interacción entre conocimientos, emociones, hábitos y normas compartidas por la sociedad. Esta perspectiva destaca la necesidad de fortalecer las estrategias educativas dirigidas a los adolescentes, con el propósito de mejorar sus capacidades y conocimientos para favorecer decisiones responsables respecto a su sexualidad y salud reproductiva.

Asimismo, la teoría del aprendizaje social planteada por Albert Bandura explica que las personas adquieren comportamientos a través de la observación, reproducción e imitación de modelos presentes en su entorno. En este sentido, los adolescentes pueden adoptar conductas influenciadas por la familia, los amigos y la sociedad, por lo que las intervenciones preventivas deben promover ejemplos positivos que impulsen prácticas saludables, seguras y responsables frente a la prevención del embarazo adolescente (38,39).

##### **2.2.1.3.1. Conductas sexuales de riesgo**

Las conductas sexuales durante la adolescencia representan un elemento relevante dentro del análisis y la prevención del embarazo no planificado, debido a que estas prácticas pueden estar condicionadas por diversos factores personales, familiares, sociales y educativos. Dichos factores influyen en el nivel de riesgo al que se encuentran expuestos los adolescentes. Entre los aspectos más importantes se encuentra el inicio temprano de las relaciones sexuales, el cual puede estar relacionado con una limitada preparación emocional, dificultades para tomar decisiones autónomas y un conocimiento insuficiente sobre salud

sexual y reproductiva. Como consecuencia, pueden incrementarse las probabilidades de mantener relaciones sexuales sin protección, favoreciendo la aparición de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

De igual manera, la edad de inicio de la actividad sexual constituye un aspecto importante dentro del estudio de las conductas adolescentes, ya que una iniciación temprana puede asociarse con mayores posibilidades de enfrentar consecuencias negativas, como dificultades para continuar los estudios, retraso en el cumplimiento de objetivos personales y embarazo durante esta etapa. Asimismo, la presencia de múltiples parejas sexuales sin el uso adecuado de métodos de protección aumenta el riesgo de embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual. Estas situaciones pueden relacionarse con una percepción limitada de los riesgos y una comunicación insuficiente con la familia, adultos responsables o servicios especializados de salud.

Por otro lado, el preservativo es considerado una alternativa eficaz y de fácil acceso para la prevención simultánea del embarazo y las infecciones de transmisión sexual. Sin embargo, su empleo entre los adolescentes continúa presentando dificultades debido a la existencia de mitos, falta de información, vergüenza, temor al rechazo social o barreras para obtener este método. Además, algunos jóvenes desconocen su correcta utilización o creen que no es necesario aplicarlo cuando existe una relación afectiva estable.

Por ello, la promoción de prácticas sexuales saludables en adolescentes requiere un abordaje integral que no se limite únicamente a brindar información, sino que también fortalezca la capacidad para tomar decisiones responsables, facilite el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva y fomente espacios de diálogo basados en confianza y orientación. De esta manera, se favorece una comprensión amplia del embarazo adolescente desde los aspectos relacionados con el conocimiento, las emociones y las conductas (40).

#### **2.2.1.4. Adolescencia**

La adolescencia es una etapa del desarrollo humano comprendida entre la infancia y la adultez, generalmente ubicada entre los 10 y 19 años. Durante este periodo se producen importantes cambios biológicos, psicológicos, emocionales y sociales que influyen en la formación de la identidad, la personalidad y la autonomía del individuo.

Esta etapa se divide en adolescencia temprana y adolescencia tardía. La adolescencia temprana comprende aproximadamente desde los 10 hasta los 14 años y se caracteriza por el inicio de las modificaciones hormonales y físicas propias de la pubertad. En esta fase aparecen cambios como el desarrollo de características sexuales secundarias, crecimiento del vello corporal y púbico, variaciones en la voz, aumento de la sudoración y otras transformaciones relacionadas con la maduración corporal.

Por su parte, la adolescencia tardía comprende aproximadamente desde los 15 hasta los 19 años, periodo en el cual continúan los cambios físicos y emocionales, mientras los jóvenes fortalecen su identidad, desarrollan sus valores, incrementan su capacidad de independencia y construyen una visión más clara sobre su participación dentro de la sociedad (41).

#### **2.2.1.4.1. Enfoques de la Adolescencia**

La teoría psicoanalítica señala que el desarrollo del ser humano está influenciado por procesos inconscientes, emociones y experiencias adquiridas desde las primeras etapas de vida. Esta teoría destaca la importancia de los vínculos establecidos con los padres o cuidadores, debido a que pueden influir en la formación de la personalidad y en las conductas posteriores. Dentro de este enfoque, **la teoría psicosexual de Sigmund Freud** plantea que el desarrollo atraviesa diferentes etapas relacionadas con zonas específicas del cuerpo, donde las experiencias vividas pueden repercutir en la personalidad, la sexualidad y las relaciones afectivas futuras.

Asimismo, **la teoría del aprendizaje social propuesta por Albert Bandura** explica que los individuos adquieren comportamientos a través de la observación, imitación y aprendizaje de las conductas presentes en su entorno. Desde esta perspectiva, los adolescentes construyen sus comportamientos relacionados con la sexualidad mediante la influencia de modelos familiares, amistades, profesionales de salud y medios de comunicación, interviniendo procesos cognitivos como la atención, retención, reproducción y motivación.

Por otro lado, **la teoría del desarrollo psicosocial de Erik Erikson** establece que las personas atraviesan ocho etapas durante su vida, en las cuales enfrentan diferentes desafíos que contribuyen a la formación de la personalidad. En la adolescencia, el principal

conflicto está relacionado con la construcción de la identidad personal, social y sexual, cuya resolución adecuada permite desarrollar relaciones interpersonales saludables y una identidad fortalecida.

Finalmente, **la teoría del desarrollo cognitivo de Jean Piaget** sostiene que el aprendizaje surge mediante la interacción del individuo con su entorno. Esta teoría permite comprender cómo los adolescentes desarrollan pensamientos, conocimientos y percepciones relacionadas con la sexualidad y la salud reproductiva, contribuyendo al diseño de intervenciones educativas que promuevan conductas responsables y saludables (42,43).

#### **2.2.1.5. Cambios de la Adolescencia**

Durante la adolescencia se producen diversas transformaciones físicas, psicológicas y sociales que forman parte del proceso de crecimiento y maduración. En las mujeres, estos cambios se encuentran relacionados principalmente con la actividad de los estrógenos producidos por los ovarios. Entre las principales modificaciones se encuentran el desarrollo mamario, el aumento del tamaño de las caderas, la aparición del vello corporal y púbico, cambios en la voz, presencia de flujo vaginal y el inicio de la menstruación.

En los hombres, las transformaciones físicas están determinadas principalmente por el incremento de la testosterona. Durante esta etapa se presenta aumento de talla, desarrollo muscular, ensanchamiento de hombros, cambios en la voz, aparición de acné, crecimiento del vello corporal, incremento de la sudoración y maduración de los órganos sexuales, incluyendo el inicio de la producción de espermatozoides y la eyaculación.

Además de los cambios corporales, la adolescencia implica modificaciones psicológicas importantes. Algunos jóvenes desarrollan una percepción de invulnerabilidad, creyendo que las situaciones de riesgo no tendrán consecuencias negativas en su vida. También puede aparecer el egocentrismo, manifestado por una mayor preocupación por la imagen personal y la opinión de los demás. Asimismo, es frecuente la presencia de inseguridad y temor a la crítica social.

Durante esta etapa, el grupo de amigos adquiere una influencia significativa, debido a que los adolescentes buscan aceptación, apoyo y sentido de pertenencia. Finalmente, el desarrollo del interés sexual requiere acompañamiento y orientación adecuada en temas de

salud sexual y reproductiva, prevención de infecciones de transmisión sexual y promoción de comportamientos responsables (44).

### **2.3. Hipótesis**

Hi: Existe relación significativa entre los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el embarazo adolescente, en estudiantes de quinto año de secundaria de la de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026.

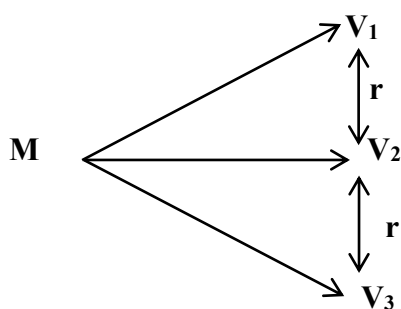
Ho: No existe relación significativa entre los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el embarazo adolescente, en estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, debido a que estuvo orientada a la medición y análisis de datos obtenidos sobre la problemática planteada. Asimismo, presentó un nivel descriptivo correlacional, permitiendo identificar las características de las variables conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con la prevención del embarazo adolescente, así como determinar la asociación existente entre ellas. El diseño fue no experimental, ya que no se realizó ninguna manipulación de las variables estudiadas, y de corte transversal, porque la recopilación de información se efectuó en un único momento durante el desarrollo del estudio (45).

#### ESQUEMA



#### Dónde:

**M**=Estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote.

**V<sub>1</sub>**=Conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente.

**V<sub>2</sub>**=Actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente.

**V<sub>3</sub>**= Prácticas frente a la prevención del embarazo adolescente.

**r** = Relación entre las variables.

#### 3.2. Población

De acuerdo con Hernández, la población o universo de investigación está integrada por el total de personas, objetos o elementos que presentan características semejantes y cumplen con determinados criterios vinculados al fenómeno de estudio (5). Por ello, la población considerada en la presente investigación estuvo conformada por 190 estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote, quienes reunieron las condiciones establecidas para ser incluidos como participantes del estudio.

### **3.2.1. Muestra**

Hernández señala que la muestra corresponde a un subconjunto de la población o universo de estudio, seleccionado con la finalidad de obtener los datos necesarios para el desarrollo de la investigación (5). En este estudio, se consideró como muestra a la totalidad de estudiantes de secundaria de la Institución Educativa República Peruana, Chimbote, quienes fueron incluidos de acuerdo con los criterios de selección previamente establecidos.

#### **Criterios de inclusión y selección**

##### **Inclusión**

- ✓ Estudiantes de quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote.
- ✓ Estudiantes en edades de 15 a 19 años durante el periodo de estudio.
- ✓ Estudiantes que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.
- ✓ Estudiantes y padres que firmaron el asentamiento informado y consentimiento informado.

##### **Exclusión**

- ✓ Estudiantes que no aceptaron formar parte del estudio.
- ✓ Estudiantes que no pertenezcan a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote.
- ✓ Estudiantes embarazadas.
- ✓ Estudiantes con dificultad para comunicarse.

### 3.3. Operacionalización de las variables

#### Definición de variables

##### **Dimensión 1**

**Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente:** Representa el grado de información y comprensión que posee el adolescente sobre las medidas preventivas del embarazo, adquiridas a través de procesos educativos, experiencias personales o fuentes de información relacionadas con la salud sexual y reproductiva.

##### **Dimensión 2**

**Actitud sobre prevención del embarazo adolescente:** Hace referencia a las opiniones, creencias y predisposiciones que tiene el adolescente frente a la prevención del embarazo, las cuales pueden influir en la adopción de comportamientos favorables o desfavorables.

##### **Dimensión 3**

**Prácticas para la prevención del embarazo adolescente:** Comprende las acciones, decisiones y conductas que realizan los adolescentes relacionadas con la prevención del embarazo, incluyendo el desarrollo de comportamientos orientados al cuidado de su salud sexual y reproductiva.

**Tabla A. Matriz de operacionalización de variables**

| VARIABLE                                       | DEFINICIÓN CONCEPTUAL                                                                                                                                                                                                                                                    | DEFINICIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                    | DIMENSIONES                                                                                                                                                                                                                | INDICADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TIPO DE VARIABLE    |                                                |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------|
| Perspectiva integral del embarazo adolescente. | Abordaje articulado de los conocimientos, las actitudes y prácticas de los adolescentes frente al embarazo adolescente, permitiendo una comprensión holística del fenómeno desde una dimensión cognitiva, afectiva y conductual. consecuencias del embarazo adolescente. | Información que presentan sobre conceptos generales y prevención del embarazo. Actitudes como creencias, sentimientos o predisposición frente a las conductas sexuales y acciones en relación a la prevención del embarazo adolescente. | <b>Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente:</b><br>comprendida por conceptos generales y prevención del embarazo que tienen las y los adolescentes.<br>(Ítem 1 al 14)                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Día fértil (ovulación).</li> <li>- Coito desprotegido.</li> <li>- Ansiedad prenatal.</li> <li>- Desinformación sexual.</li> <li>- Sustancias psicoactivas.</li> <li>- Fracaso escolar.</li> <li>- MAC como prevención del embarazo.</li> <li>- Riesgo materno - fetal</li> </ul>                                                                                           | Cualitativa Nominal | <b>Dimen:</b><br>Bajo: 0<br>Medio:<br>Alto: 1  |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente:</b><br>Comprendida por los pensamientos, sentimientos y conductas sexuales que influyen en las opiniones respecto a la prevención del embarazo.<br>(Ítem 15 al 24) | <ul style="list-style-type: none"> <li>- MAC como prevención del embarazo y las ITS.</li> <li>- Presión para tener relaciones sexuales.</li> <li>- Responsabilidad ante una maternidad/ paternidad precoz.</li> <li>- Proyecto de vida.</li> <li>- Educación sobre temas de sexualidad.</li> <li>- Asertividad ante la información de un embarazo.</li> <li>- Información y comunicación con los padres.</li> </ul> | Cualitativa Ordinal | <b>Dimen:</b><br>Actitud<br>Actitud<br>Actitud |

|  |  |  |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                          |                                                          |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|  |  |  | <p><b>Prácticas para la prevención del embarazo adolescente:</b><br/> Está comprendida por las acciones que tienen los adolescentes en relación a la prevención del embarazo adolescente</p> <p>(Ítem 25 al 32)</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inicio de relaciones sexuales.</li> <li>- Edad de la primera relación sexual.</li> <li>- Número de parejas sexuales.</li> <li>- Uso de preservativo.</li> <li>- Comunicación con los padres.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cualitativa Nominal.</li> <li>- Cualitativa / Razón.</li> <li>- Cualitativa / Razón.</li> <li>- Cualitativa Nominal.</li> <li>- Cualitativa Nominal.</li> </ul> | <p><b>D3: Pr</b><br/> Prácti<br/> Prácti<br/> Prácti</p> |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

### 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para el desarrollo de la presente investigación se aplicó la encuesta como técnica de recopilación de datos, debido a que facilitó la obtención de información necesaria para el análisis de las variables consideradas en el estudio (45).

El instrumento utilizado para valorar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la prevención del embarazo adolescente fue tomado de Quiñones G. (14), de su investigación titulada “Perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa René Salazar Maguiña, Chimbote – 2025”.

El cuestionario estuvo integrado por 14 ítems con respuestas de opción múltiple, otorgándose un puntaje de un punto por cada respuesta acertada y cero puntos por las respuestas incorrectas. Además, el nivel de conocimiento fue determinado mediante la Escala de Estanones, permitiendo clasificar los resultados obtenidos en diferentes categorías de conocimiento.

#### **D1: Conocimiento global:**

- ❖ Alto: > de 12 pts.
- ❖ Medio: de 9 a 12 pts.
- ❖ Bajo: < de 9 pts.

De igual manera, se utilizará un cuestionario para determinar las actitudes de los adolescentes respecto a la prevención del embarazo adolescente. El instrumento estará constituido por 11 preguntas, las cuales serán evaluadas mediante una escala de Likert, asignando una puntuación del 1 al 5 según la opción de respuesta elegida por los participantes.

- ❖ Completamente de acuerdo: 5 pts.
- ❖ De acuerdo: 4 pts.
- ❖ Ni de acuerdo/ Ni desacuerdo: 3 pts.
- ❖ En desacuerdo: 2 pts.
- ❖ Completamente en desacuerdo: 1 pts.

En consecuencia, la valoración de las actitudes de los adolescentes pertenecientes a la institución educativa se realizará según la siguiente clasificación:

### **D2: Actitud**

- ❖ Actitud favorable: 40- 50 pts.
- ❖ Actitud indiferente: 30-39 pts.
- ❖ Actitud desfavorable: 10-29 pts.

Respecto a la evaluación de las prácticas vinculadas con la prevención del embarazo adolescente, se empleará un cuestionario compuesto por 8 ítems, los cuales serán contestados directamente por los estudiantes de secundaria. Los resultados obtenidos serán posteriormente clasificados de acuerdo con los parámetros establecidos en la investigación.

### **D3: Prácticas**

- ❖ Prácticas favorables: 9-12 pts.
- ❖ Prácticas moderadas: 6-8 pts.
- ❖ Prácticas riesgosas: 0-5 pts.

## **Validez**

La validación del instrumento de recolección de datos se realizó mediante la técnica de juicio de expertos, contando con la evaluación de seis especialistas con experiencia en el área de investigación y conocimiento del contexto de la Institución Educativa Nacional Santa Rosa 6094. Para este proceso, se proporcionó a cada experto una ficha de valoración, cuyos resultados fueron sometidos al análisis estadístico mediante la prueba binomial. Los resultados obtenidos evidenciaron valores de significancia menores a  $p < 0,05$ , confirmando la validez del instrumento y su pertinencia para ser aplicado en la población de estudio.

## **Confiabilidad**

La confiabilidad del instrumento fue evaluada mediante la aplicación de una prueba piloto a 30 estudiantes con características similares a la población investigada, quienes no formaron parte de la muestra definitiva. Los datos obtenidos fueron procesados utilizando la fórmula de Kuder-Richardson para medir la consistencia del cuestionario de conocimientos, obteniéndose un coeficiente de 0,72; mientras que para el cuestionario de actitudes se aplicó

el coeficiente Alfa de Cronbach, alcanzando un valor de 0,95. Estos resultados demostraron que el instrumento presenta una adecuada confiabilidad y consistencia interna, permitiendo su aplicación para evaluar los conocimientos y actitudes relacionados con la prevención del embarazo adolescente.

### **3.5. Método de análisis de datos**

Se llevó a cabo el procesamiento y análisis estadístico de las variables estudiadas considerando los objetivos propuestos en la investigación. Los datos obtenidos fueron organizados y presentados mediante tablas y representaciones gráficas para una mejor comprensión de los resultados. Asimismo, la información recolectada fue codificada y analizada a través de una hoja de cálculo del programa OpenOffice Calc, permitiendo el adecuado tratamiento e interpretación de los datos.

### **3.6. Aspectos éticos**

La presente investigación se desarrolló considerando el artículo 5 del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, versión 002 (46), garantizando el cumplimiento de los principios éticos, la confidencialidad y el uso responsable de la información obtenida. Asimismo, durante la ejecución del estudio se aplicaron los principios éticos establecidos para investigaciones científicas.

- a. **Respeto y protección de los derechos de los participantes:** La participación de los adolescentes y padres de familia fue voluntaria, previa aceptación mediante la firma del consentimiento y asentimiento informado. Se les brindó información sobre los objetivos del estudio, su derecho a retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas y la posibilidad de no responder aquellas preguntas que generaran incomodidad. Además, se garantizó la confidencialidad de los datos recopilados y se informó sobre su posible uso en futuras investigaciones. Asimismo, se solicitaron las autorizaciones correspondientes a las autoridades de la institución educativa para la realización del estudio.
- b. **Cuidado del medio ambiente:** Durante el desarrollo de la investigación se aplicaron medidas orientadas al cuidado ambiental dentro de la Institución Educativa República Peruana, Chimbote. Asimismo, se promovió el adecuado manejo y

reciclaje de los materiales utilizados durante el proceso de recolección de información.

- c. **Libre participación por voluntad propia:** Se respetó la autonomía de los participantes, brindándoles información clara y comprensible sobre el desarrollo de la investigación. Tanto los adolescentes como sus padres de familia participaron de manera voluntaria mediante la firma del consentimiento y asentimiento informado correspondiente.
- d. **Beneficencia y no maleficencia:** Se explicó a los participantes que la investigación contribuiría a generar información útil para fortalecer las estrategias de prevención del embarazo adolescente. Asimismo, se aseguró que el estudio no representaba riesgos para su bienestar físico, psicológico o social, permitiendo identificar sus conocimientos y actitudes relacionadas con la prevención del embarazo adolescente.
- e. **Integridad y honestidad:** El estudio fue desarrollado bajo criterios de objetividad, transparencia e imparcialidad, asegurando que la recopilación, análisis y presentación de los resultados se realizaran de manera responsable y veraz.
- f. **Justicia:** Todos los participantes fueron tratados de manera igualitaria, respetando sus derechos, dignidad, creencias y características personales, sin ningún tipo de discriminación o trato preferencial durante el desarrollo de la investigación.

#### IV. RESULTADOS

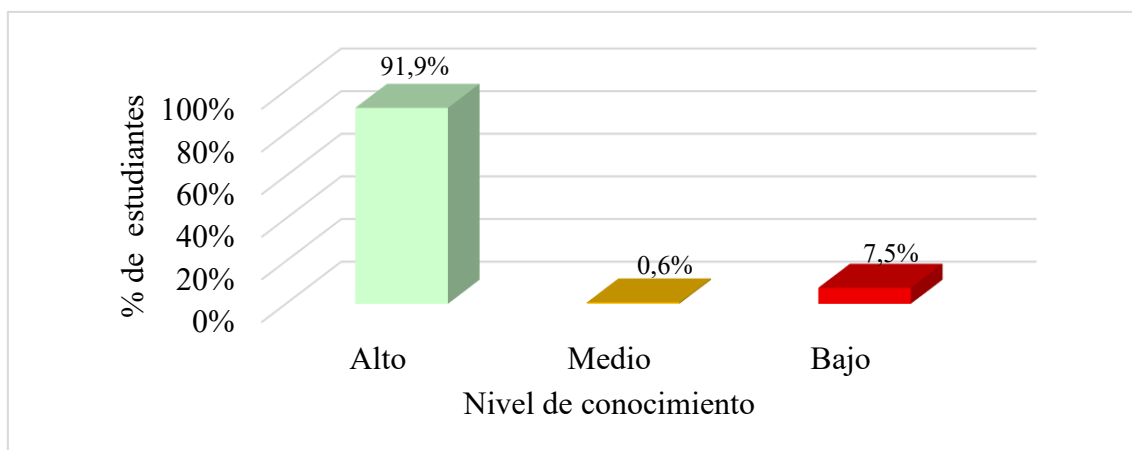
**Tabla 1.**

Nivel de conocimiento global sobre el embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329 Chimbote – 2026

| Nivel del conocimiento | n   | Porcentaje (%) |
|------------------------|-----|----------------|
| Alto                   | 148 | 91,9           |
| Medio                  | 1   | 0,6            |
| Bajo                   | 12  | 7,5            |
| Total                  | 161 | 100,0          |

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la Tabla 1 se observa que el 91,9% de los adolescentes obtuvo un nivel alto de conocimiento sobre el embarazo adolescente, evidenciando que la mayoría posee información suficiente sobre temas relacionados con la salud sexual y reproductiva, tales como el ciclo menstrual, los factores asociados al embarazo adolescente, las consecuencias, las prácticas sexuales de riesgo y el uso adecuado de los métodos anticonceptivos. Este nivel de conocimiento puede contribuir a que los adolescentes desarrollen una mayor capacidad para tomar decisiones responsables e informadas respecto a su sexualidad. Asimismo, se identificó que el 7,5% presentó un nivel bajo de conocimiento y el 0,6% un nivel medio. Aunque estos porcentajes corresponden a una menor proporción de participantes, reflejan la existencia de adolescentes que aún presentan dificultades en el acceso o comprensión de información relacionada con la prevención del embarazo adolescente. Esta situación puede representar un factor de riesgo, debido a que el limitado conocimiento podría favorecer conductas sexuales poco seguras e incrementar la posibilidad de un embarazo no planificado durante la adolescencia.



**Figura 1.** Gráfico de columnas del conocimiento global sobre el embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329 Chimbote – 2026

Fuente: Tabla 1

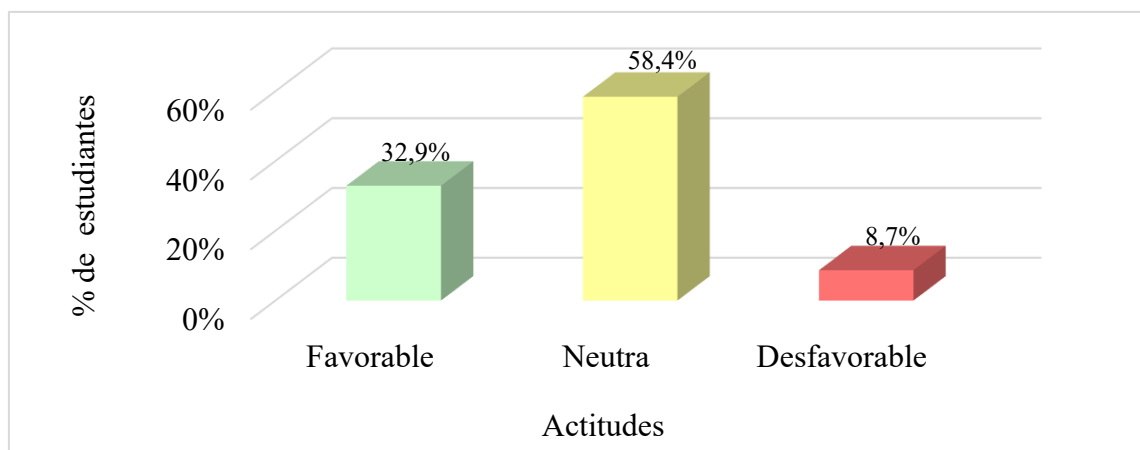
**Tabla 2.**

Actitudes frente al embarazo adolescente en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026

| Actitudes    | N   | Porcentaje (%) |
|--------------|-----|----------------|
| Favorable    | 53  | 32,9           |
| Neutra       | 94  | 58,4           |
| Desfavorable | 14  | 8,7            |
| Total        | 161 | 100,0          |

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la Tabla 2 se observa que el 58,4% de los adolescentes mostró una actitud neutral frente al embarazo adolescente, lo que evidencia una posición indiferente o poco definida respecto a la prevención de esta problemática, incluyendo aspectos como el uso de métodos anticonceptivos, la influencia de la presión social en las decisiones sexuales, las consecuencias de una maternidad o paternidad temprana y la comunicación con la familia sobre temas de sexualidad. Asimismo, el 32,9% presentó una actitud favorable, reflejando una percepción positiva hacia la adopción de prácticas responsables y medidas preventivas relacionadas con el cuidado de la salud sexual y reproductiva. Estos adolescentes reconocen la importancia de prevenir un embarazo durante esta etapa de vida mediante decisiones adecuadas. Por otro lado, el 8,7% evidenció una actitud desfavorable, lo cual podría indicar una menor disposición hacia las acciones preventivas y una mayor exposición a comportamientos sexuales de riesgo. En este sentido, los resultados resaltan la importancia de fortalecer la educación sexual integral para fomentar actitudes responsables, mejorar la toma de decisiones y contribuir a la prevención del embarazo adolescente.



**Figura 2.** Gráfico de columnas de las actitudes globales frente al embarazo adolescente en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026

Fuente: Tabla 2

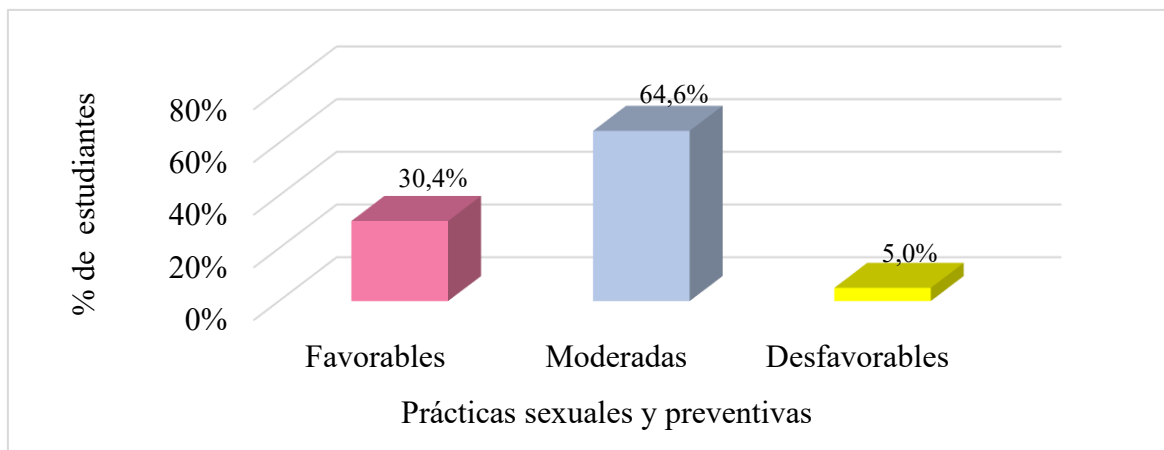
**Tabla 3.**

Prácticas sexuales y preventivas relacionadas con el embarazo adolescente en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026

| <b>Prácticas sexuales y preventivas</b> | <b>n</b> | <b>Porcentaje (%)</b> |
|-----------------------------------------|----------|-----------------------|
| Favorables                              | 49       | 30,4                  |
| Moderadas                               | 104      | 64,6                  |
| Desfavorables                           | 8        | 5,0                   |
| Total                                   | 161      | 100,0                 |

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la Tabla 3 se evidencia que el 64,6% de los adolescentes presentó prácticas moderadas relacionadas con la prevención del embarazo adolescente. Este resultado indica que una parte significativa de los participantes aún mantiene comportamientos preventivos insuficientes, los cuales podrían aumentar el riesgo de un embarazo no planificado, como el uso inadecuado o ausencia de métodos anticonceptivos, el inicio temprano de relaciones sexuales y la limitada percepción de los riesgos asociados a las prácticas sexuales. Por ello, es necesario fortalecer los conocimientos y habilidades vinculadas con la salud sexual y reproductiva. Asimismo, el 30,4% de los adolescentes presentó prácticas favorables, reflejando la adopción de conductas orientadas al autocuidado, como el uso de métodos anticonceptivos, la toma de decisiones responsables y la búsqueda de información adecuada para prevenir embarazos durante esta etapa. Por otro lado, el 5,0% mostró prácticas desfavorables, evidenciando la existencia de adolescentes que mantienen conductas de mayor riesgo para su salud sexual y reproductiva, lo que podría afectar su desarrollo personal y académico. En este contexto, los resultados destacan la importancia de fortalecer las estrategias educativas que promuevan prácticas sexuales seguras y responsables en la población adolescente.



**Figura 3.** Gráfico de columnas de las prácticas sexuales y preventivas relacionadas con el embarazo adolescente en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026

Fuente: Tabla 3

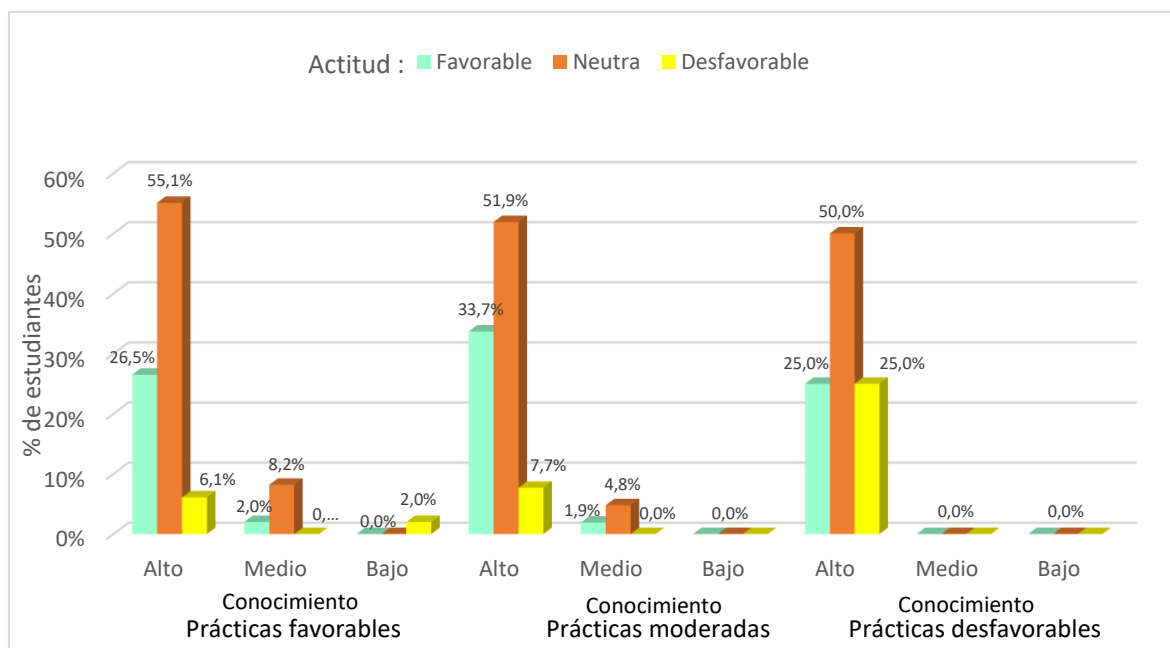
**Tabla 4.**

Relación entre los niveles de conocimiento, actitud y practicas frente al embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026

|               |              | Actitud   |      |        |      |              |      |       |       |
|---------------|--------------|-----------|------|--------|------|--------------|------|-------|-------|
| Práctica      | Conocimiento | Favorable |      | Neutra |      | Desfavorable |      | Total |       |
|               |              | n         | %    | n      | %    | N            | %    | n     | %     |
| Favorables    | Alto         | 13        | 26,5 | 27     | 55,1 | 3            | 6,1  | 43    | 87,8  |
|               | Medio        | 1         | 2,0  | 4      | 8,2  | 0            | 0,0  | 5     | 10,2  |
|               | Bajo         | 0         | 0,0  | 0      | 0,0  | 1            | 2,0  | 1     | 2,0   |
|               | Total        | 14        | 28,6 | 31     | 63,3 | 4            | 8,2  | 49    | 100,0 |
| Moderadas     | Alto         | 35        | 33,7 | 54     | 51,9 | 8            | 7,7  | 97    | 93,3  |
|               | Medio        | 2         | 1,9  | 5      | 4,8  | 0            | 0,0  | 7     | 6,7   |
|               | Bajo         | 0         | 0,0  | 0      | 0,0  | 0            | 0,0  | 0     | 0,0   |
|               | Total        | 37        | 35,6 | 59     | 56,7 | 8            | 7,7  | 104   | 100,0 |
| Desfavorables | Alto         | 2         | 25,0 | 4      | 50,0 | 2            | 25,0 | 8     | 100,0 |
|               | Medio        | 0         | 0,0  | 0      | 0,0  | 0            | 0,0  | 0     | 0,0   |
|               | Bajo         | 0         | 0,0  | 0      | 0,0  | 0            | 0,0  | 0     | 0,0   |
|               | Total        | 2         | 25,0 | 4      | 50,0 | 2            | 25,0 | 8     | 100,0 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 4 se evidencia que el 55,1% de los adolescentes presentó un nivel alto de conocimiento, prácticas favorables y actitudes neutrales frente al embarazo adolescente. Estos resultados indican que, pese a contar con información adecuada sobre salud sexual y reproductiva, algunos adolescentes aún mantienen posiciones poco definidas respecto a la prevención del embarazo. Asimismo, el 51,9% presentó conocimientos altos, actitudes neutrales y prácticas moderadas, reflejando que la información adquirida no siempre se convierte en comportamientos preventivos adecuados. Del mismo modo, el 50,0% mostró conocimiento alto y actitudes neutrales, pero prácticas desfavorables, evidenciando que el conocimiento por sí solo no asegura la adopción de conductas responsables frente a la prevención del embarazo adolescente.



**Figura 4.** Gráfico de columnas sobre la relación entre los niveles de conocimiento, actitud y práctica frente al embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026

Fuente: Tabla 4

**Tabla 5.**

Prueba de correlación de Spearman para analizar la relación entre los niveles de conocimiento, actitud y prácticas frente al embarazo adolescente en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026

| Rho de Spearman |                             | Actitud | Prácticas |
|-----------------|-----------------------------|---------|-----------|
| Conocimiento    | Coefficiente de correlación | -,084   | -,016     |
|                 | p-valor                     | ,292    | ,837      |
|                 | N                           | 161     | 161       |
| Actitud         | Coefficiente de correlación |         | ,016      |
|                 | p-valor                     |         | ,839      |
|                 | N                           |         | 161       |

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

De acuerdo con los resultados de la Tabla 5, se determinó que no existe una relación estadísticamente significativa entre las dimensiones estudiadas. Respecto a la asociación entre conocimiento y actitud, se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman de -0,084 con un valor de  $p=0,292$ , evidenciando que ambas variables no presentan relación significativa. Asimismo, la relación entre conocimiento y prácticas presentó un coeficiente de -0,016 y un valor de  $p=0,837$ , confirmando la inexistencia de correlación entre estas dimensiones. Del mismo modo, la relación entre actitud y prácticas alcanzó un coeficiente de 0,016 con un valor de  $p=0,839$ , demostrando que tampoco existe asociación estadísticamente significativa. En este sentido, los resultados indican que poseer mayor conocimiento sobre el embarazo adolescente no necesariamente influye en el desarrollo de actitudes favorables ni en la adopción de prácticas preventivas. Esto evidencia que el comportamiento adolescente está condicionado por diversos factores adicionales, por lo que la información por sí sola no garantiza cambios en las conductas relacionadas con la prevención del embarazo.

**Tabla 6.**

Características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026

| <b>Características sociodemográficas y sexuales</b> |                      | <b>n</b> | <b>Porcentaje (%)</b> |
|-----------------------------------------------------|----------------------|----------|-----------------------|
| Edad                                                | 15 años              | 1        | 0,6                   |
|                                                     | 16 años              | 118      | 73,3                  |
|                                                     | 17 años              | 37       | 23,0                  |
|                                                     | 18 años              | 4        | 2,5                   |
|                                                     | No respondió         | 1        | 0,6                   |
| Sexo                                                | Masculino            | 81       | 50,3                  |
|                                                     | Femenino             | 80       | 49,7                  |
| Año escolar                                         | Secundaria           | 161      | 100,0                 |
| Lugar de procedencia                                | Nuevo Chimbote       | 2        | 1,9                   |
|                                                     | Chimbote             | 121      | 75,2                  |
|                                                     | Ayacucho             | 1        | 0,6                   |
|                                                     | Coishco              | 1        | 0,6                   |
|                                                     | No respondió         | 35       | 21,7                  |
| Religión                                            | Católica             | 42       | 26,1                  |
|                                                     | Adventista           | 4        | 2,5                   |
|                                                     | Evangélica           | 16       | 9,9                   |
|                                                     | Ninguna              | 7        | 4,3                   |
|                                                     | Otra                 | 13       | 8,1                   |
|                                                     | No respondió         | 79       | 49,1                  |
| Con quien vive                                      | Padre/madre/hermanos | 88       | 54,7                  |
|                                                     | Padre/madre          | 10       | 6,2                   |
|                                                     | Padre                | 7        | 4,3                   |
|                                                     | Madre                | 40       | 24,8                  |
|                                                     | Hermanos             | 5        | 3,1                   |
|                                                     | Abuelos              | 3        | 1,9                   |
|                                                     | Otros familiares     | 6        | 3,7                   |
|                                                     | No respondió         | 2        | 1,2                   |
|                                                     | Total                | 161      | 100,0                 |

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

Se evidencia que la mayoría de adolescentes tienen 16 años con un 73,3%, con una distribución similar entre hombres con un 50,3% y mujeres con un 49,7%. Predominaron los adolescentes procedentes de Chimbote con un 75,2%, de religión católica con un 26,1%; aunque el 49,1% no respondió esta pregunta. Además, en 54,7% vive con sus padres y hermanos evidenciando el predominio de hogares nucleares.

## V. DISCUSIÓN

La adolescencia representa una etapa fundamental del desarrollo humano, caracterizada por diversos cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales que influyen en la formación de la identidad y en la capacidad de tomar decisiones. Durante este periodo, los adolescentes experimentan mayor interés por la sexualidad y establecen vínculos afectivos, situaciones que pueden generar mayor exposición a riesgos cuando no cuentan con orientación adecuada ni información confiable. En este sentido, el embarazo adolescente continúa siendo considerado un problema de salud pública debido a las consecuencias que puede ocasionar en la salud, educación y desarrollo personal de los jóvenes. Por ello, el conocimiento relacionado con la salud sexual y reproductiva constituye un factor esencial para prevenir embarazos no planificados y promover comportamientos responsables.

En relación con la Tabla 1, se identificó que el 91,9% de los adolescentes presentó un nivel alto de conocimiento sobre el embarazo adolescente, lo cual indica que la mayoría posee información adecuada sobre aspectos vinculados con la salud sexual y reproductiva, como el ciclo menstrual, factores asociados al embarazo temprano, consecuencias, conductas sexuales de riesgo y métodos anticonceptivos. Este resultado podría estar relacionado con la influencia de la educación recibida en el ámbito escolar, familiar y social, los cuales contribuyen a la formación de conocimientos preventivos en los adolescentes.

No obstante, se encontró que el 7,5% presentó un nivel bajo de conocimiento y el 0,6% un nivel medio, evidenciando que aún existe un grupo reducido de adolescentes con dificultades para acceder o comprender información relacionada con la prevención del embarazo. Esta situación representa un factor de vulnerabilidad, debido a que la falta de conocimientos puede favorecer la adopción de prácticas sexuales inseguras.

Los resultados obtenidos guardan similitud con el estudio realizado por Villegas O. (12), en Nuevo Chimbote, quien encontró que el 65,5% de adolescentes presentó conocimientos adecuados sobre embarazo no deseado. Asimismo, coinciden con Quiñones G. (14), quien reportó que el 87,3% de los estudiantes alcanzó un nivel alto de conocimiento. Sin embargo, difieren de los resultados encontrados por Pavón P. (7), en Ecuador, donde se

evidenció que el 79,5% de adolescentes desconocía aspectos relacionados con los derechos sexuales y reproductivos.

Estos resultados pueden ser sustentados mediante la teoría del desarrollo cognitivo de Piaget, quien plantea que durante la adolescencia se desarrolla la capacidad de razonamiento abstracto, permitiendo comprender información compleja y analizar las consecuencias de las propias decisiones. En este contexto, los conocimientos sobre sexualidad y reproducción se construyen mediante la interacción con el entorno familiar, educativo y social, favoreciendo una mejor comprensión de los riesgos asociados al embarazo adolescente y las medidas preventivas existentes.

A pesar del adecuado nivel de conocimiento identificado, es importante continuar fortaleciendo la educación sexual integral, debido a que la información por sí misma no asegura la modificación de conductas. Por ello, resulta necesario promover estrategias educativas orientadas al desarrollo de habilidades, comunicación efectiva y toma de decisiones responsables en relación con la salud sexual y reproductiva.

En relación con la Tabla 2, los resultados evidenciaron que el 58,4% de los adolescentes presentó una actitud neutral frente al embarazo adolescente, seguido del 32,9% que manifestó una actitud favorable y el 8,7% una actitud desfavorable. Estos resultados reflejan que, aunque una parte importante de los estudiantes reconoce la importancia de prevenir el embarazo durante esta etapa, la mayoría aún mantiene una postura poco definida respecto a aspectos relacionados con la sexualidad, el uso de métodos anticonceptivos, la influencia del entorno social y las responsabilidades que implica una maternidad o paternidad temprana.

La presencia de actitudes neutrales podría indicar que algunos adolescentes poseen conocimientos sobre la problemática, pero todavía no han desarrollado una posición clara que favorezca la adopción de conductas preventivas. Asimismo, el grupo que presentó actitudes favorables evidencia una mayor disposición para asumir comportamientos responsables relacionados con el cuidado de su salud sexual y reproductiva. En cambio, aquellos con actitudes desfavorables representan un grupo vulnerable, debido a que podrían presentar menor valoración hacia las medidas preventivas y mayor predisposición a conductas sexuales de riesgo.

Estos resultados coinciden con lo reportado por Quiñones G. (14), quien encontró que el 70,9% de adolescentes presentó actitudes neutrales frente al embarazo adolescente. Sin embargo, difieren de los hallazgos de Godoy J. et al. (8), quienes identificaron predominio de actitudes desfavorables (53,8%), y de Alejos G. (11), quien evidenció que el 50% presentó actitudes desfavorables.

Estos hallazgos pueden ser interpretados mediante la Teoría de la Acción Razonada propuesta por Fishbein y Ajzen, la cual sostiene que las actitudes influyen en la intención de realizar una determinada conducta. Desde esta perspectiva, la actitud frente al embarazo adolescente no depende únicamente del conocimiento adquirido, sino también de las creencias, valores, experiencias personales y la influencia del entorno social. Por ello, resulta necesario fortalecer intervenciones educativas que permitan transformar los conocimientos en actitudes positivas orientadas a la prevención.

Respecto a la Tabla 3, se encontró que el 64,6% de los adolescentes presentó prácticas moderadas relacionadas con la prevención del embarazo adolescente, mientras que el 30,4% evidenció prácticas favorables y el 5,0% prácticas desfavorables. Estos resultados muestran que una proporción considerable de estudiantes mantiene algunas conductas preventivas; sin embargo, aún existen limitaciones para adoptar prácticas completamente seguras en relación con la salud sexual y reproductiva.

Las prácticas moderadas podrían estar relacionadas con factores como el inicio temprano de relaciones sexuales, el uso inadecuado o inconsistente de métodos anticonceptivos, la limitada comunicación con padres o profesionales de salud y la influencia del grupo social. Por otro lado, los adolescentes con prácticas favorables evidencian mayor compromiso con el autocuidado, la prevención del embarazo y la toma de decisiones responsables.

Los resultados obtenidos guardan relación con los estudios de Quiñones G. (14) y Torres M. (10), quienes reportaron predominio de prácticas moderadas en adolescentes. No obstante, difieren de Alejos G. (11), quien encontró una mayor proporción de adolescentes con prácticas sexuales riesgosas.

Estos resultados pueden explicarse mediante la Teoría del Aprendizaje Social de Bandura, la cual plantea que las conductas humanas se adquieren mediante la observación, interacción y aprendizaje del entorno. En este sentido, las prácticas sexuales de los adolescentes pueden estar condicionadas por modelos familiares, sociales, culturales y educativos, los cuales influyen en la adopción de comportamientos protectores o de riesgo.

En cuanto a la Tabla 4, se identificó que el 55,1% de los adolescentes presentó un nivel alto de conocimiento, prácticas favorables y actitudes neutrales frente al embarazo adolescente. Asimismo, el 51,9% presentó conocimiento alto, actitudes neutrales y prácticas moderadas; mientras que el 50,0% mostró conocimiento alto, actitudes neutrales y prácticas desfavorables.

Estos resultados evidencian que contar con información adecuada sobre el embarazo adolescente no necesariamente garantiza la adopción de actitudes positivas ni comportamientos preventivos. Aunque los adolescentes conocen los riesgos y las medidas de prevención, existen otros factores que pueden influir en sus decisiones, como la presión social, las creencias personales, la comunicación familiar, la percepción del riesgo y el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva.

Estos hallazgos se relacionan con la Teoría del Comportamiento Planificado de Ajzen, la cual señala que la conducta está determinada no solo por el conocimiento, sino también por las actitudes, normas sociales y la percepción de control que tiene la persona sobre sus acciones. Por ello, las estrategias preventivas deben enfocarse en fortalecer tanto la información como las habilidades necesarias para la toma de decisiones responsables.

Respecto a la Tabla 5, el análisis estadístico mediante la correlación de Spearman evidenció que no existe relación estadísticamente significativa entre las dimensiones conocimiento, actitud y prácticas frente al embarazo adolescente. La relación entre conocimiento y actitud obtuvo un coeficiente de correlación de -0,084 con un valor de  $p=0,292$ ; entre conocimiento y prácticas se obtuvo un coeficiente de -0,016 con  $p=0,837$ ; mientras que entre actitud y prácticas se encontró un coeficiente de 0,016 con  $p=0,839$ . Estos resultados indican que las variables estudiadas no presentan asociación significativa.

Los resultados coinciden con la investigación de Quiñones G. (14), quien determinó que no existía relación significativa entre conocimiento, actitudes y prácticas. Sin embargo, difieren de Alejos G. (11) y Torres M. (10), quienes encontraron asociaciones estadísticamente significativas entre las dimensiones evaluadas.

La ausencia de relación significativa demuestra que un mayor nivel de conocimiento no siempre se traduce en actitudes favorables o prácticas preventivas adecuadas. Esto indica que el comportamiento adolescente está influenciado por múltiples factores individuales, familiares y sociales. En consecuencia, las intervenciones educativas deben considerar un enfoque integral que incluya conocimientos, fortalecimiento de actitudes, habilidades comunicativas y capacidad de toma de decisiones.

Finalmente, respecto a las características sociodemográficas presentadas en la Tabla 6, se evidenció que el 73,3% de los adolescentes tenía 16 años, seguido del 23,0% con 17 años, predominando aquellos pertenecientes a la adolescencia media. En relación con el sexo, se encontró una distribución equilibrada entre hombres (50,3%) y mujeres (49,7%). Asimismo, la mayoría procedía de Chimbote (75,2%), predominó la religión católica (26,1%), aunque un porcentaje importante no respondió esta información (49,1%). Además, el 54,7% manifestó convivir con sus padres y hermanos, evidenciando mayor presencia de familias nucleares dentro de la población estudiada.

## VI. CONCLUSIONES

1. Se estableció que el 91,9% de los adolescentes alcanzó un nivel alto de conocimiento sobre el embarazo adolescente, mientras que el 7,5% presentó un nivel bajo y el 0,6% un nivel medio. Estos resultados evidencian que la mayoría de los participantes posee conocimientos adecuados sobre salud sexual y reproductiva, relacionados con el ciclo menstrual, los factores de riesgo, las causas y consecuencias del embarazo durante la adolescencia, así como la importancia de los métodos anticonceptivos en su prevención.
2. Se determinó que el 58,4% de los adolescentes manifestó una actitud neutral frente al embarazo adolescente, seguido del 32,9% con una actitud favorable y el 8,7% con una actitud desfavorable. Estos hallazgos muestran que la mayoría de estudiantes aún no presenta una postura claramente definida respecto a la prevención del embarazo adolescente, por lo que es necesario reforzar las estrategias de educación sexual integral que permitan desarrollar actitudes responsables y promover decisiones adecuadas relacionadas con su salud sexual y reproductiva.
3. Se encontró que el 64,6% de los adolescentes presentó prácticas sexuales y preventivas moderadas, el 30,4% prácticas favorables y el 5,0% prácticas desfavorables frente a la prevención del embarazo adolescente. Estos resultados indican que, aunque una parte de los estudiantes adopta conductas preventivas, todavía existe un porcentaje considerable que mantiene prácticas que pueden aumentar la posibilidad de un embarazo no planificado, debido a factores como relaciones sexuales sin protección y una percepción limitada de los riesgos asociados. Se concluyó que no existe una asociación estadísticamente significativa entre los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el embarazo adolescente. Aunque la mayoría de adolescentes presentó un adecuado nivel de conocimiento, este no se reflejó necesariamente en actitudes positivas ni en prácticas preventivas constantes. La prueba de correlación de Spearman evidenció que no hubo relación significativa entre las variables analizadas ( $p > 0,05$ ), demostrando que la información adquirida no es suficiente por sí sola para modificar conductas.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda a la Institución Educativa Gloriosa 329, en coordinación con los establecimientos de salud y el sector correspondiente, fortalecer las actividades de promoción y prevención mediante charlas, talleres y sesiones educativas permanentes sobre salud sexual y reproductiva. Asimismo, se sugiere la participación de padres de familia, docentes y profesionales capacitados para favorecer la comunicación, reducir mitos relacionados con la sexualidad y promover conocimientos, actitudes y prácticas responsables en los adolescentes.
2. Se recomienda implementar estrategias educativas participativas orientadas al fortalecimiento de actitudes favorables frente a la prevención del embarazo adolescente, mediante consejería, actividades grupales y espacios de diálogo que permitan a los estudiantes reflexionar sobre la sexualidad responsable y la importancia de tomar decisiones informadas.
3. Se recomienda desarrollar programas continuos de educación sexual integral que contribuyan al fortalecimiento de prácticas preventivas en los adolescentes, promoviendo el uso adecuado de métodos anticonceptivos, la prevención de infecciones de transmisión sexual y el acceso oportuno a servicios de orientación y consejería en salud sexual y reproductiva.

## Referencias bibliográficas

1. Arias F, et al. Vista de Embarazo adolescente en América Latina: un vistazo a la situación actual [Internet]. Vol. 4. Rev. Cient. Cuidado y Salud Pública; 2024 [citado el 22 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/85/302>
2. Organización de la Salud OMS. Adolescent pregnancy [Internet]. Who.int. 2024 [citado el 22 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. UNFPA. Cada día doce niñas quedan embarazadas en el Perú [Internet]. UNFPA-Peru. 2024 [citado el 22 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/embarzoadolescenteperu2024>
4. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. Reporte de Embarazo Adolescente en Áncash [Internet]. Org.pe. 2025 [citado el 22 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://intranet.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2026-01-21/2025-reporte-embarazo-adolescente.pdf>
5. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación [Internet]. 6ª ed. México: 46. McGraw Hill [Consultado el 20 de agosto del 2025]. Pg.171,174. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20BaptistaMetodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
6. Torres J. Análisis del embarazo adolescente desde los conocimientos y actitudes, factores de riesgo y normativa en Zimapán, Hidalgo [Tesis para obtener el título de Licenciada en Derecho [Internet]. México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2024 [Consultado el 12 de mayo del 2026]. 94 p. Disponible en: <http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/bitstream/handle/231104/5455/ATD425.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Pavón P. Prevención del embarazo en adolescentes de 12 a 19 años, Cantón Chilla - El Oro [Internet] Ecuador: Universidad de las Américas; 2023 [Consultado el 12 de mayo del 2026]. Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/15206/1/UDLA-EC-TMSP-2023-88.pdf>

8. Godoy J, et al. Vista de Conocimientos y actitudes para prevenir el embarazo adolescente en un colegio de Loja, Ecuador. Enfermería Cuidándote [Internet]. el 5 de julio de 2026 [citado el 22 de mayo de 2026]; Disponible en: <https://enfermeriacuidandote.com/article/view/7725/9738>
9. Panta D. Perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto año de secundaria, Institucion Educativa, Abraham Ruiz Nunura Sechura – Piura, 2025. Tesis para optar el título profesional de Obstetra [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Consultado el 12 de nayo del 2026]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/42832/ACTITUDES\\_ADOLESCENTE\\_PANTA\\_PANTA\\_DAMARY\\_LISSET.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/42832/ACTITUDES_ADOLESCENTE_PANTA_PANTA_DAMARY_LISSET.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Torres M. Perspectiva integral del embarazo adolescente, en adolescentes del Asentamiento Humano Cesar Vallejo, Santa – 2025 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Consultado el 12 de nayo del 2026]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/43079/ACTITUD\\_CONOCIMIENTO\\_TORRES\\_VALERIO\\_MARIANA\\_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/43079/ACTITUD_CONOCIMIENTO_TORRES_VALERIO_MARIANA_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Alejos G. Perspectiva integral del embarazo adolescente, en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa, Marcelino Valverde Solorzano – Sihuas, 2025 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Consultado el 12 de nayo del 2026]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/43169/ACTITUD\\_CONOCIMIENTO\\_ALEJOS\\_MORILLO\\_GENESIS\\_YAMILE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/43169/ACTITUD_CONOCIMIENTO_ALEJOS_MORILLO_GENESIS_YAMILE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Villegas C. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. Augusto Salazar Bondy N° 88047 - Nuevo Chimbote, 2024 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado el 12 de nayo del 2026]. Disponible en: [file:///C:/Users/User/Downloads/ADOLESCENTE\\_ACTITUD\\_VILLEGAS\\_CHAUCA\\_ORIANA\\_ANTUANET%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/ADOLESCENTE_ACTITUD_VILLEGAS_CHAUCA_ORIANA_ANTUANET%20(3).pdf)

13. Andrade D. Perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes mujeres atendidas en el Puesto de Salud El Satélite, Nuevo Chimbote – 2025 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Consultado el 12 de mayo del 2026]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/42287/ACTITUD\\_ADOLESCENTE\\_ANDRADE\\_RODRIGUEZ\\_DIANA\\_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/42287/ACTITUD_ADOLESCENTE_ANDRADE_RODRIGUEZ_DIANA_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Quiñones G. Perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria, de la Institución Educativa René Salazar Maguina, Chimbote – 2025 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Consultado el 12 de mayo del 2026]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/42718/ACTITUD\\_%20ADOLESCENTE\\_QUINONES\\_PEDROZA\\_GLORIA\\_ANGELICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/42718/ACTITUD_%20ADOLESCENTE_QUINONES_PEDROZA_GLORIA_ANGELICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Martínez J. El conocimiento y su tipología. Rev. Con-2.2.1.2. ciencia [Internet]. 2022 [Consultado el 12 de mayo de 2026]; 4(7):18-9. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ixtlahuaco/article/view/8451/8724>
16. Martines J. Intelección, concepto y semántica en la obra de Guillermo de Ockham. Rev. Veritas [Internet]. 2020 [Consultado el 13 de mayo de 2026]; pp.157-180. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2911/291164714008/html/#:~:text=Para%20Ockham%20la%20consideraci%C3%B3n%20de,un%20punto%20de%20vista%20sem%C3%A1ntico.>
17. Benítez B. El Constructivismo. Rev. Con - Ciencia [Internet]. 2023 [Consultado el 13 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/298/355>
18. Quesada O. Teoría del origen del conocimiento según el empirismo. Archivo: sociedad peruana de filosofía. [Internet]. 2022 [Consultado el 13 de mayo de 2026] Disponible en: <https://sociedadperuanadefilosofia.org.pe/wp-content/uploads/2022/05/Archivos-III-envio-160-190.pdf>

19. Ministerio de la mujer y la equidad de género. Guía de Salud Menstrual. [Internet] Chile; 2022 [Consultado 13 de mayo de 2026]: 25 - 28. Disponible en: <https://minmujeryeg.gob.cl/wp-content/uploads/2022/11/Guia-de-Salud-Menstrual-latribu.pdf>
20. Guyton A, Hall J. Tratado de fisiología médica. 14ª ed. [Internet] España: Elsevier; 2021 [consultado 13 de mayo 2026]:2494 – 2501. Disponible en: <https://cbtis54.edu.mx/wpcontent/uploads/2024/04/Guyton-y-Hall-Tratado-de-Filosofia-Medica-John-E-Hall.pdf>
21. Fescina R, Schwarcz R, Salas, Duverges C, Obstetricia, 7º Edición. El Ateneo. Buenos Aires Argentina 2016.
22. Sánchez M, Rodríguez M. Impacto de la educación sexual integral en la prevención del embarazo adolescente: un estudio en escuelas secundarias. Educación y Salud Reproductiva. 2021;28(1): 98-105.
23. Peralta J, Farfán O. Ansiedad y embarazo durante la adolescencia. Rev. Psidial [Internet] Ecuador; 2022 [consultado el 16 de mayo de 2026]; 1(2): 5 - 6. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/psicologia/article/view/5140>
24. Ministerio de Educación. Guía para promover la continuidad educativa de estudiantes en situación de embarazo y maternidad, a temprana edad, en el marco de la tutoría y orientación educativa. [Internet]. Lima: Ministerio de Educación; 2021 [Consultado el 16 de mayo del 2026]. Disponible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12799/7639/Gu%c3%adaa%20para%20promover%20la%20continuidad%20educativa%20de%20estudiantes%20en%20situaci%c3%b3n%20de%20embarazo%20y%20maternidad%2c%20a%20temprana%20edad%2c%20en%20el%20marco%20de%20la%20Tutor%c3%ada%20y%20Orientaci%c3%b3n%20Educativa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Smith H, Albright B, Rodolico J. Consumo de sustancias en adolescentes y embarazo no planificado: Estrategias para la reducción del riesgo. Rev. Elsevier [Internet] 2014 [consultado 16 de mayo de 2026]; 41(2) Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0889854514000187?via%20IHL>
26. Beltrán H. Deserción escolar y embarazo adolescente. [Trabajo especial de grado presentado como requisito para optar al título de licenciado en ciencias de la educación básica]. Ecuador: Universidad estatal península de santa Elena, Facultad

- de ciencias de la educación e idiomas carrera de educación básica [Consultado el 16 de mayo del 2026]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/server/api/core/bitstreams/2eb2aeae-50b7-4ba5-8fd3-25e0ad3358d4/content>
27. Peláez J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia 2019. Rev cubana. Obstet Ginecol.2019 Nov;(2)
  28. Nuri, M, et al. Riesgos maternos y fetales asociados al embarazo adolescente: un estudio retrospectivo comparativo en Turquía. [internet]. Revista de obstetricia y Ginecología. Vol. 44. 2024. Publicado 18 de junio 2024]. [consultado 17 de agosto 2025]. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/01443615.2024.2364787#abstract>
  29. Tello J. Historia y desarrollo de la investigación sobre las actitudes humanas en la Psicología Social. REV SUL AM PSICOL [Internet]. 2023 [Consultado el 16 de mayo de 2026]; 11(1): 37 - 58. Disponible en: <https://ediciones.ucsh.cl/index.php/RSAP/article/view/3506/2839>
  30. Lozano A. Teoría de teorías sobre la adolescencia. Rev. Última década [Internet] 2014 [Consultado 16 mayo de 2026]; 22(40): 5, 18 - 19. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/udecada/v22n40/art02.pdf>
  31. Métodos anticonceptivos [Internet]. Gob.pe. [citado el 17 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>
  32. Diario Libre. Los adolescentes y la presión social para tener relaciones sexuales [Internet] 2023 [consultado 13 de mayo 2026]. Disponible en: <https://www.diariolibre.com/revista/buena-vida/evergreen/2023/05/14/adolescentespresion-social-por-las-relaciones-sexuales/2311598>
  33. Gómez, M. Ramírez, J. Paternidad adolescente: significados y prácticas desde una perspectiva socio construccionista. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, vol.20. N° 1. abril 2022. [Internet] abril 2022. [ consultado 18 mayo 2026]. Disponible en: <https://revistaumanizales.cinde.org.co/rllcsnj/index.php/Revista>
  34. Quiroz M, et al. Necesidades de comunicación asertiva entre padres e hijos en relación con la educación sexual en la adolescencia. Rev. Investigación y educación

- en salud [Internet]; 2024 [Citado el 16 de mayo del 2026]. Disponible en: <https://revistas.unesum.edu.ec/salud/index.php/revista/article/view/53>
35. Gutiérrez F. La importancia de la comunicación asertiva en el desarrollo de la inteligencia emocional de los adolescentes [Internet] 2016 [consultado 17 mayo 2026]; 1(2). Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/331640159\\_La\\_importancia\\_de\\_la\\_comunicacion\\_asertiva\\_en\\_el\\_desarrollo\\_de\\_la\\_inteligencia\\_emocional\\_de\\_los\\_adolescentes](https://www.researchgate.net/publication/331640159_La_importancia_de_la_comunicacion_asertiva_en_el_desarrollo_de_la_inteligencia_emocional_de_los_adolescentes)
  36. Dueñas J et al. Factores desencadenantes de embarazo precoz en adolescentes de Latinoamérica. Rev. MQR Investigar [Internet]. 2023 [Consultado el 13 de mayo del 2026]; 7(1):390-Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/173/643>
  37. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes [Internet]. Lima: MINSA; 2019 [Consultado el 13 de mayo del 2026]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1226897/494220200811-2899800-1s1nbfk.pdf?v=1597184380>
  38. Triglia A. La Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura. Artículo Psicología Social y relaciones personales [Internet]; 2025 [Consultado el 13 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/social/bandura-teoria-aprendizaje-cognitivo-social>
  39. Real academia española. Practicar. [Internet]2023 [Consultado el 13 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://dle.rae.es/practicar>
  40. Rodríguez L, Becerra A. Percepciones asociadas a conductas sexuales de riesgo. Artículo Vol. 21(2) [Internet] 2022[Consultado el 14 de mayo del 2026]. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592022000200292](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592022000200292)
  41. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet] América: OMS; 2022 [Consultado el 13 de mayo de 2026]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
  42. Conan A. Teorías sobre el desarrollo adolescente [Internet] [Consultado el 16 de mayo de 2026]. Disponible en:

<https://psiqueyeros.wordpress.com/psicologia%20evolutiva/adolescencia/teorias-sobre-el-desarrollo-adolescente/>

43. Díaz J. Principales planos teóricos de la psicología evolutiva y del desarrollo aplicados a la práctica docente entorno a la pedagogía contemporánea en América Latina. Rev. Científica Multidisciplinar [Internet]. 2022 [Consultado el 16 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2105/3053>
44. Narváez Rodríguez, P Perfil psicológico y social de las adolescentes en edades entre los 15 a 19 años que presentan embarazo precoz. [Internet]. Quito: UCE; 2017 [consultado el 16 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/d7c1d8d6-b2db-4053-b072-b908dedb9b52/content>
45. Alborno E, et al. Metodología de la investigación aplicada a las ciencias de la salud y la educación [Internet]. Quito, Ecuador: Mawil Publicaciones de Ecuador, 2023; 2023 [consultado el 15 de mayo del 2026]. 271 p. Disponible en: <https://mawil.us/wp-content/uploads/2023/08/metodologia-de-la-investigacion.pdf>
46. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (ULADECH). Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 002. [Internet] 2025 [Consultado el 16 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v002.pdf>

## **Anexos**

## Anexo 1

### Carta de recojo de datos



Chimbote, 16 de junio del 2026

**CARTA N° 0000000523- 2026-VI-DIP-ULADECH CATOLICA**

**Señor/a:**

**MONICA ARACELLI CAPA CRUZADO**  
**I.E.N. 89002 GLORIOSA 329**

**Presente.**

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada **PERSPECTIVA INTEGRAL DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA, DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA GLORIOSA 329, CHIMBOTE - 2026.**, con la **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**, que involucra la recolección de información/datos en 190, a cargo de **BETSAIRE SHANTAL ROBLES CASTRO**, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 72722136, durante el periodo de 09-05-2026 al 30-06-2026.

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

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

Atentamente,



**Dr. G.F. Edison Velásquez Corales**  
Vicerrector de Investigación y Proyección  
Vicerrectoría de Investigación y Proyección

## Anexo 2

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



Chimbote, 03 de junio del 2026

**CARTA N° 0000000523- 2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA**

**Señor/a:**

**MONICA ARACELLI CAPA CRUZADO  
I.E.N. 89002 GLORIOSA 329**



**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 PERSPECTIVA INTEGRAL DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA, DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA GLORIOSA 329, CHIMBOTE - 2026., con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en 190, a cargo de BETSABE SHANTAL ROBLES CASTRO, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 72722136, durante el período de 09-05-2026 al 30-06-2026.

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

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

Atentamente.



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



[www.uladech.edu.pe/](http://www.uladech.edu.pe/)

Email: [direccion\\_investigacion\\_posgrado@uladech.edu.pe](mailto:direccion_investigacion_posgrado@uladech.edu.pe)

Cel: 952105294

Jr. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote, Perú

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

Yo, Robles Castro Betsabe Shantal, identificado con Documento Nacional de Identidad N.º 72722136, con domicilio en Jr. Lima P. Joven la Unión Mz T Lt. 11, en mi condición de: Autor vinculado al proyecto de investigación titulado: “Perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria, de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote–2026”

**DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:**

**I. DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA**

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

**II. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS**

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

7. En relación con el proyecto de investigación señalado:

☒ NO PRESENTO conflictos de interés.

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

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

8. Que me comprometo a informar oportunamente al Comité de Ética de la Investigación cualquier situación 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: .....

Firma del declarante: 

Nombres y apellidos: Robles Castro Betsabe Shantal

DNI: 72722136

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

#### **Anexo 4**

#### **Formato de consentimiento informado u otros que corresponda a la investigación**

### **PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (PADRES)**

**Título del estudio:** “Perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria, de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote–2026”.

**Investigador (a):** Robles Castro Betsabe Shantal

#### **Propósito del estudio:**

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria, de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote–2026”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; el propósito de la investigación es: Analizar la perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026. Dado que los resultados obtenidos servirán como línea de base para los representantes de la Institución Educativa Gloriosa 329 permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

#### **Procedimientos:**

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Orientación sobre el consentimiento informado.
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos.
3. Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional)

#### **Riesgos:**

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

#### **Beneficios:**

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

#### **Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

**Derechos del participante:**

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor me lo hace saber para ayudarme con gusto.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo: [ciei@uladech.edu.pe](mailto:ciei@uladech.edu.pe)

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

---

**Nombres y Apellidos**

**Participante**



---

**Fecha y Hora**

---

**Nombres y Apellidos**

**Investigador**

---

**Fecha y Hora**

**PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO**  
(Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Robles Castro Betsabe Shantal y estoy haciendo mi investigación titulada “Perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria, de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote–2026” , la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

|                                                                                                                                                                                |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| ¿Quiero participar en la investigación de Perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria, de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote–2026? | Sí | No |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|

Fecha: \_\_\_\_\_

**Anexo 5**  
**Matriz de consistencia y operacionalización**

**Título:** Perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria, de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote–2026.

| FORMULACIÓN DEL PROBLEMA                                                                                                                                              | OBJETIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HIPOTESIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VARIABLES                                                                                                                                               | M                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Problema:</b><br>¿Cuál es la perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026? | <b>Objetivo general:</b><br>Analizar la perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026.<br><br><b>Objetivos específicos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Describir el nivel de conocimiento sobre el embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329 Chimbote – 2026.</li> <li>- Identificar las actitudes frente al embarazo adolescente en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026.</li> <li>- Determinar las prácticas sexuales y preventivas relacionadas con el embarazo adolescente en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026.</li> <li>- Analizar la relación entre los niveles de conocimiento, actitud y prácticas frente al embarazo adolescente en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026.</li> <li>- Describir las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026.</li> </ul> | <b>Hipótesis:</b><br><br>Hi: Existe relación significativa entre los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el embarazo adolescente, en estudiantes de quinto año de secundaria de la de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026.<br><br>Ho: No existe relación significativa entre los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el embarazo adolescente, en estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026. | <b>Variable única compleja:</b><br>Perspectiva integral sobre embarazo adolescente (conformada por 3 dimensiones: conocimiento, actitudes y prácticas). | <b>Tipo de</b><br>- Cu<br><b>Nivel de</b><br>- Des<br><b>Diseño</b><br>- No tra<br><b>Población</b><br>Estará co<br>quinto<br>Instituci<br>Chimbo<br>específi<br>investig<br><b>Muestra</b><br>La mu<br>total de |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

**. Matriz de operacionalización de variables**

| VARIABLE                                       | DEFINICIÓN CONCEPTUAL                                                                                                                                                                                                                                                    | DEFINICIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                    | DIMENSIONES                                                                                                                                                                                                                | INDICADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TIPO DE VARIABLE    |                                                |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------|
| Perspectiva integral del embarazo adolescente. | Abordaje articulado de los conocimientos, las actitudes y prácticas de los adolescentes frente al embarazo adolescente, permitiendo una comprensión holística del fenómeno desde una dimensión cognitiva, afectiva y conductual. consecuencias del embarazo adolescente. | Información que presentan sobre conceptos generales y prevención del embarazo. Actitudes como creencias, sentimientos o predisposición frente a las conductas sexuales y acciones en relación a la prevención del embarazo adolescente. | <b>Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente:</b><br>comprendida por conceptos generales y prevención del embarazo que tienen las y los adolescentes.<br>(Ítem 1 al 14)                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Día fértil (ovulación).</li> <li>- Coito desprotegido.</li> <li>- Ansiedad prenatal.</li> <li>- Desinformación sexual.</li> <li>- Sustancias psicoactivas.</li> <li>- Fracaso escolar.</li> <li>- MAC como prevención del embarazo.</li> <li>- Riesgo materno - fetal</li> </ul>                                                                                           | Cualitativa Nominal | <b>Dimen:</b><br>Bajo: 0<br>Medio:<br>Alto: 1  |
|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente:</b><br>Comprendida por los pensamientos, sentimientos y conductas sexuales que influyen en las opiniones respecto a la prevención del embarazo.<br>(Ítem 15 al 24) | <ul style="list-style-type: none"> <li>- MAC como prevención del embarazo y las ITS.</li> <li>- Presión para tener relaciones sexuales.</li> <li>- Responsabilidad ante una maternidad/ paternidad precoz.</li> <li>- Proyecto de vida.</li> <li>- Educación sobre temas de sexualidad.</li> <li>- Asertividad ante la información de un embarazo.</li> <li>- Información y comunicación con los padres.</li> </ul> | Cualitativa Ordinal | <b>Dimen:</b><br>Actitud<br>Actitud<br>Actitud |

|  |  |  |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                          |                                                          |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|  |  |  | <p><b>Prácticas para la prevención del embarazo adolescente:</b><br/> Está comprendida por las acciones que tienen los adolescentes en relación a la prevención del embarazo adolescente</p> <p>(Ítem 25 al 32)</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inicio de relaciones sexuales.</li> <li>- Edad de la primera relación sexual.</li> <li>- Número de parejas sexuales.</li> <li>- Uso de preservativo.</li> <li>- Comunicación con los padres.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cualitativa Nominal.</li> <li>- Cualitativa / Razón.</li> <li>- Cualitativa / Razón.</li> <li>- Cualitativa Nominal.</li> <li>- Cualitativa Nominal.</li> </ul> | <p><b>D3: Pr</b><br/> Prácti<br/> Prácti<br/> Prácti</p> |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

**Anexo 6**  
**Ficha de Identificación del experto para proceso de validación**



**Ficha de identificación del experto para proceso de validación**

Nombres y apellidos: DEYSI NERY MORALES RAMIREZ  
N° DNI/ CE: 02779811                      Edad: 58 AÑOS  
Teléfono/celular: 986309642                      Email: dmoralesra@gmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia  
Grado académico: Maestría (X), MENCIÓN: EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA  
Doctorado         
Especialidad:

**Identificación del Proyecto de investigación o tesis**

Título: Perspectiva integral del embarazo adolescente, en adolescentes del caserío Somate, Sullana - Piura, 2025  
Autor(es): Jennifer Marleni Garnica Núñez  
Programa académico: Obstetricia



Firma

DEYSI NERY MORALES RAMIREZ  
MAGISTER UCV 6192  
DNI 02779811  
Celular 986309642  
dmoralesra@gmail.com



### FICHA DE VALIDACIÓN

**TITULO:** PERSPECTIVA INTEGRAL DEL EMBARAZO ADOLESCENTE, EN ADOLESCENTES DEL CASERÍO SOMATE, SULLANA-PIURA, 2025

| Variable 01: Perspectiva integral del embarazo adolescente  |                                                                      | Relevancia |           | Pertinencia |           | Claridad |           | Observaciones |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-------------|-----------|----------|-----------|---------------|
|                                                             |                                                                      | Cumple     | No Cumple | Cumple      | No Cumple | Cumple   | No Cumple |               |
| <b>Dimensión 1: Conocimiento sobre embarazo adolescente</b> |                                                                      | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 1                                                           | ¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles? | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 2                                                           | ¿Cómo ocurre un embarazo?                                            | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 3                                                           | Los adolescentes frente a un embarazo precoz se encuentran:          | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 4                                                           | Es un factor que predispone al embarazo adolescente:                 | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 5                                                           | Estimula a tener relaciones sexuales inconscientemente:              | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 6                                                           | Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:               | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 7                                                           | Los métodos anticonceptivos sirven para:                             | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 8                                                           | El uso del preservativo evita:                                       | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 9                                                           | Las píldoras anticonceptivas :                                       | 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                                                           | ¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?                                                                                     | X |  | X |  | x |  |  |
| <b>Dimensión 02: Actitudes sobre el embarazo adolescente</b> |                                                                                                                                                                                          |   |  |   |  |   |  |  |
| 1                                                            | ¿Crees que el acceso a los métodos anticonceptivos en una forma gratuita, te ayudaría a prevenir un embarazo adolescente?                                                                | 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                                                            | ¿Crees que es adecuado iniciar la práctica de las relaciones sexuales 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                                                            | ¿Crees que antes de tener relaciones sexuales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?                                                                    | X |  | X |  | X |  |  |
| 6                                                            | ¿Crees que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo precoz?                                                     | X |  | X |  | X |  |  |
| 7                                                            | ¿Piensas que si recibes educación sobre temas de sexualidad fomentaría tu inicio de la actividad sexual?                                                                                 | X |  | X |  | X |  |  |

|                                                             |                                                                                                                     |   |  |   |  |   |  |  |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| 8                                                           | ¿Piensas que con educación podrás conocer y defender tus derechos sexuales previniendo un embarazo adolescente?     | X |  | X |  | X |  |  |
| 9                                                           | ¿Crees necesario que tus padres se informen más sobre el tema de la sexualidad?                                     | X |  | X |  | X |  |  |
| 10                                                          | ¿Piensas que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo a temprana edad? | X |  | X |  | X |  |  |
| <b>Dimensión 3: Prácticas sobre el embarazo adolescente</b> |                                                                                                                     |   |  |   |  |   |  |  |
| 1                                                           | ¿Ha iniciado relaciones sexuales alguna vez en tu vida?                                                             | X |  | X |  | X |  |  |
| 2                                                           | ¿A qué edad decidiste tener tu primera relación sexual?:                                                            | X |  | X |  | X |  |  |
| 3                                                           | ¿Con cuántas parejas has tenido relaciones sexuales?:                                                               | X |  | X |  | X |  |  |
| 4                                                           | ¿Ha usado preservativo en la primera relación sexual para evitar un embarazo?                                       | X |  | X |  | X |  |  |
| 5                                                           | ¿A quién le contaste sobre tu primera experiencia sexual?                                                           | X |  | X |  | X |  |  |

|   |                                                                                    |   |  |   |  |   |  |  |
|---|------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| 6 | ¿Recibiste algún tipo de información sobre la prevención del embarazo adolescente? | X |  | X |  | X |  |  |
| 7 | ¿Dónde obtuviste información sobre la prevención del embarazo adolescente?         | X |  | X |  | X |  |  |
| 8 | ¿El temor al embarazo fue la razón por la que nunca iniciaste relaciones sexuales? | X |  | X |  | X |  |  |

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombres y Apellidos de experto: DEYSI NERY MORALES RAMIREZ      DNI: 02779811

MAGISTER UCV 6192  
DNI 02779811  
Celular 986309642  
dmoralesra@gmail.com





### Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: MARIA DEL MILAGRO SIALER SERRANO

N° DNI/ CE: 17538889

Edad: 57

Teléfono/celular: 969666258

Email: mm.sialer02@gmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado     

Especialidad: EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS EN OBSTETRICIA

### Identificación del Proyecto de investigación o tesis

Título: Perspectiva integral del embarazo adolescente, en adolescentes del caserío Somate, Sullana - Piura, 2025

Autor(es): Jennifer Marleni Garnica Núñez

Programa académico: Obstetricia



María del Milagro Sialer Serrano  
Magister UCV 05378  
Especialidad Profesional UAP 092150  
DNI 17538889  
Celular 969666258  
mm.sialer02@gmail.com



### FICHA DE VALIDACIÓN

**TITULO:** PERSPECTIVA INTEGRAL DEL EMBARAZO ADOLESCENTE, EN ADOLESCENTES DEL CASERÍO SOMATE, SULLANA-PIURA, 2025

| Variable 01: Perspectiva integral del embarazo adolescente  |                                                                      | Relevancia |           | Pertinencia |           | Claridad |           | Observaciones |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-------------|-----------|----------|-----------|---------------|
|                                                             |                                                                      | Cumple     | No Cumple | Cumple      | No Cumple | Cumple   | No Cumple |               |
| <b>Dimensión 1: Conocimiento sobre embarazo adolescente</b> |                                                                      |            |           |             |           |          |           |               |
| 1                                                           | ¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles? | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 2                                                           | ¿Cómo ocurre un embarazo?                                            | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 3                                                           | Los adolescentes frente a un embarazo precoz se encuentran:          | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 4                                                           | Es un factor que predispone al embarazo adolescente:                 | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 5                                                           | Estimula a tener relaciones sexuales inconscientemente:              | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 6                                                           | Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:               | X          |           | X           |           | x        |           |               |
| 7                                                           | Los métodos anticonceptivos sirven para:                             | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 8                                                           | El uso del preservativo evita:                                       | X          |           | X           |           | X        |           |               |
| 9                                                           | Las píldoras anticonceptivas :                                       | 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                                                           | ¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?                                                                                     | x |  | X |  | x |  |  |
| <b>Dimensión 02: Actitudes sobre el embarazo adolescente</b> |                                                                                                                                                                                          |   |  |   |  |   |  |  |
| 1                                                            | ¿Crees que el acceso a los métodos anticonceptivos en una forma gratuita, te ayudaría a prevenir un embarazo adolescente?                                                                | 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                                                            | ¿Crees que es adecuado iniciar la práctica de las relaciones sexuales 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                                                            | ¿Crees que antes de tener relaciones sexuales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?                                                                    | X |  | X |  | X |  |  |
| 6                                                            | ¿Crees que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo precoz?                                                     | X |  | X |  | X |  |  |
| 7                                                            | ¿Piensas que si recibes educación sobre temas de sexualidad fomentaría tu inicio de la actividad sexual?                                                                                 | X |  | X |  | x |  |  |

|                                                             |                                                                                                                     |   |  |   |  |   |  |  |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| 8                                                           | ¿Piensas que con educación podrás conocer y defender tus derechos sexuales previniendo un embarazo adolescente?     | X |  | X |  | X |  |  |
| 9                                                           | ¿Crees necesario que tus padres se informen más sobre el tema de la sexualidad?                                     | X |  | X |  | X |  |  |
| 10                                                          | ¿Piensas que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo a temprana edad? | x |  | X |  | x |  |  |
| <b>Dimension 3: Practicas sobre el embarazo adolescente</b> |                                                                                                                     |   |  |   |  |   |  |  |
| 1                                                           | ¿Ha iniciado relaciones sexuales alguna vez en tu vida?                                                             | X |  | X |  | X |  |  |
| 2                                                           | ¿A qué edad decidiste tener tu primera relación sexual?:                                                            | X |  | X |  | X |  |  |
| 3                                                           | ¿Con cuantas parejas has tenido relaciones sexuales?:                                                               | X |  | X |  | X |  |  |
| 4                                                           | ¿Ha usado preservativo en la primera relación sexual para evitar un embarazo?                                       | X |  | X |  | X |  |  |
| 5                                                           | ¿A quién le contaste sobre tu primera experiencia sexual?                                                           | X |  | X |  | X |  |  |
| 6                                                           | ¿Recibiste algún tipo de información sobre la prevención del embarazo adolescente?                                  | X |  | X |  | X |  |  |
| 7                                                           | ¿Dónde obtuviste información sobre la prevención del embarazo adolescente?                                          | X |  | X |  | X |  |  |
| 8                                                           | ¿El temor al embarazo fue la razón por la que nunca iniciaste relaciones sexuales?                                  | X |  | X |  | x |  |  |

Recomendaciones: Ninguna

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

Nombres y Apellidos de experto: María del Milagro Sialer Serrano      DNI: 17538889

Magister UCV 05378

Especialidad Profesional UAP 092150

Celular 969666258

[mm.sialer02@gmail.com](mailto:mm.sialer02@gmail.com)





### Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Nancy Mendoza Ladines

N° DNI/ CE: 02777577

Edad: 57 años

Teléfono/celular: 939273925

Email: [namela3105@hotmail.com](mailto:namela3105@hotmail.com)

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado     

Especialidad: Obstetricia

### Identificación del Proyecto de investigación o tesis

Título: Perspectiva integral del embarazo adolescente, en adolescentes del caserío Somate, Sullana - Piura, 2025

Autor(es): Jennifer Marleni Garnica Núñez

Programa académico: Obstetricia

Handwritten signature of Nancy Mendoza Ladines over a professional stamp. The stamp includes the text: "Mg. Nancy Mendoza Ladines", "OBSTETRA", and "C.O.P. 8489".

Firma



### FICHA DE VALIDACIÓN

**TITULO:** PERSPECTIVA INTEGRAL DEL EMBARAZO ADOLESCENTE, EN ADOLESCENTES DEL CASERÍO SOMATE, SULLANA-PIURA, 2025

| Variable 01: Perspectiva integral del embarazo adolescente  |                                                                      | Relevancia |           | Pertinencia |           | Claridad |           | Observaciones |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-------------|-----------|----------|-----------|---------------|
|                                                             |                                                                      | Cumple     | No Cumple | Cumple      | No Cumple | Cumple   | No Cumple |               |
| <b>Dimensión 1: Conocimiento sobre embarazo adolescente</b> |                                                                      |            |           |             |           |          |           |               |
| 1                                                           | ¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles? |            |           |             |           |          |           |               |
| 2                                                           | ¿Cómo ocurre un embarazo?                                            |            |           |             |           |          |           |               |
| 3                                                           | Los adolescentes frente a un embarazo precoz se encuentran:          |            |           |             |           |          |           |               |
| 4                                                           | Es un factor que predispone al embarazo adolescente:                 |            |           |             |           |          |           |               |
| 5                                                           | Estimula a tener relaciones sexuales inconscientemente:              |            |           |             |           |          |           |               |
| 6                                                           | Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:               |            |           |             |           |          |           |               |
| 7                                                           | Los métodos anticonceptivos sirven para:                             |            |           |             |           |          |           |               |
| 8                                                           | El uso del preservativo evita:                                       |            |           |             |           |          |           |               |
| 9                                                           | Las píldoras anticonceptivas :                                       |            |           |             |           |          |           |               |
| 10                                                          | La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:     |            |           |             |           |          |           |               |

|                                                              |                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 11                                                           | Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12                                                           | Una madre adolescente puede:                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |
| 13                                                           | Un padre o madre adolescente implica:                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 14                                                           | ¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Dimensión 02: Actitudes sobre el embarazo adolescente</b> |                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                            | ¿Crees que el acceso a los métodos anticonceptivos en una forma gratuita, te ayudaría a prevenir un embarazo adolescente?                                                                |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                            | ¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?                                                            |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                            | ¿Crees que es adecuado iniciar la práctica de las relaciones sexuales 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                                                            | ¿Crees que antes de tener relaciones sexuales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                            | ¿Crees que contar con un proyecto de vida (aspiraciones profesionales, metas, etc.) es fundamental para prevenir un embarazo precoz?                                                     |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                                                            | ¿Piensas que si recibes educación sobre temas de sexualidad fomentaría tu inicio de la actividad sexual?                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                             |                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 8                                                           | ¿Piensas que con educación podrás conocer y defender tus derechos sexuales previniendo un embarazo adolescente?     |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                                                           | ¿Crees necesario que tus padres se informen más sobre el tema de la sexualidad?                                     |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                          | ¿Piensas que con una buena comunicación con tu familia disminuye las probabilidades de un embarazo a temprana edad? |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Dimensión 3: Prácticas sobre el embarazo adolescente</b> |                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                           | ¿Ha iniciado relaciones sexuales alguna vez en tu vida?                                                             |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                           | ¿A qué edad decidiste tener tu primera relación sexual?:                                                            |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                           | ¿Con cuántas parejas has tenido relaciones sexuales?:                                                               |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                           | ¿Ha usado preservativo en la primera relación sexual para evitar un embarazo?                                       |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                           | ¿A quién le contaste sobre tu primera experiencia sexual?                                                           |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                           | ¿Recibiste algún tipo de información sobre la prevención del embarazo adolescente?                                  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                                                           | ¿Dónde obtuviste información sobre la prevención del embarazo adolescente?                                          |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                                           | ¿El temor al embarazo fue la razón por la que nunca iniciaste relaciones sexuales?                                  |  |  |  |  |  |  |  |

**Recomendaciones: Ninguna**

**Opinión de experto:** Aplicable ( x )                      Aplicable después de  
**modificar** (                                                  )

**No aplicable ( )**

**Nombres y Apellidos de experto: Nancy Mendoza Ladines**

  
 **Mg. Nancy Mendoza Ladines**  
**OBSTETRA**  
**C.O.P. 8499**

FIRMA

## Anexo 7

### Ficha técnica de los instrumentos

#### a. Descripción de propiedades métricas:

**a.1.Validez:** Corresponde al grado en que un instrumento mide de manera precisa la variable que se desea evaluar. Se considera válido cuando refleja fielmente el concepto objeto de estudio y proporciona resultados acordes con la realidad que se pretende investigar.

#### a.2.Tipo de validez

- **Validez de contenido:** La validez del instrumento se determinó mediante el juicio de expertos, quienes verificaron que los ítems estuvieran relacionados de manera pertinente con las variables y dimensiones planteadas, garantizando así una adecuada medición de los aspectos objeto de estudio.

#### a.2.Cómo evaluar la validez

- **Revisión de expertos:** La validez del instrumento se estableció mediante el juicio de tres expertos, especialistas en metodología de la investigación y salud sexual y reproductiva. Cada uno recibió la carta de presentación, la matriz de consistencia, el instrumento y la ficha de validación para evaluar los ítems de las dimensiones de **conocimiento, actitudes y prácticas sexuales y preventivas**, considerando los criterios de claridad, pertinencia y relevancia. Con base en las observaciones y sugerencias emitidas, se realizaron las correcciones necesarias para garantizar la adecuada medición de las variables antes de la aplicación del instrumento.

**b.1. Confiabilidad:** Es la capacidad de un instrumento para generar resultados consistentes y estables al medir una misma variable bajo condiciones similares, asegurando la reproducibilidad y precisión de las mediciones realizadas.

#### b.2.Tipos de confiabilidad

- **Confiabilidad interna:** La consistencia interna es una propiedad que evalúa la homogeneidad de los ítems que conforman un instrumento de medición. Su determinación se realiza mediante el coeficiente alfa de Cronbach, indicador estadístico que permite establecer el grado de confiabilidad del instrumento.

### **b.3.Cómo evaluar la confiabilidad**

- **Alfa de Cronbach:** La confiabilidad del instrumento se determinó mediante una prueba piloto aplicada a 30 estudiantes con características similares a las de la población de estudio. Los datos obtenidos fueron analizados para evaluar la consistencia interna de los cuestionarios. Para el cuestionario de **conocimientos** se empleó el coeficiente **Kuder-Richardson**, debido a que sus ítems eran de respuesta dicotómica; mientras que para el cuestionario de **actitudes** se utilizó el **coeficiente alfa de Cronbach**, por tratarse de una escala tipo Likert. Un coeficiente igual o mayor a 0,70 evidenció una adecuada confiabilidad del instrumento.

**Anexo 8.**  
**Consideraciones metodológicas**

**1. Propósito de estudio**

| <b>Propósito investigativo</b>                                                                                          | <b>Nivel investigativo</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Descripción, Caracterización, Estimación, Cálculo, Frecuencia, Prevalencia, Verificación, Contrastación                 | Descriptivo                |
| Comparación, Relación, Asociación, Correlación, Factores de riesgo, Factores asociados, Medidas de riesgo, Concordancia | Relacional                 |

**2. Población de estudio**

La población de estudio estuvo conformada por 161 adolescentes seleccionados mediante los criterios de inclusión y exclusión

**3. Título de investigación**

Perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria, de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026.

| <b>Nivel investigativo</b> | <b>Propósito de estudio</b>                                                                                                            | <b>Concepto/ variables</b>                                                      | <b>Población de estudio</b>                                                       |                |               |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|
|                            |                                                                                                                                        |                                                                                 | <b>Población</b>                                                                  | <b>Espacio</b> | <b>Tiempo</b> |
| Descriptivo-Correlacional  | Descripción y relación entre variables                                                                                                 | Conocimiento, actitud y practicas sexuales preventivas del embarazo adolescente | Estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Gloriosa 329 | Chimbote       | 2026          |
|                            | Perspectiva integral del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria, de la Institución Educativa Gloriosa 329, Chimbote – 2026. |                                                                                 |                                                                                   |                |               |