



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

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO
ADOLESCENTE EN LA COMUNIDAD DEL DISTRITO DE PALLASCA, PROVINCIA
PALLASCA, REGIÓN ANCASH-2026

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR
LOARTE ROBLES, NAYELI SARAI
ORCID:0000-0002-8741-100X

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° 0021-111-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:40** horas del día **05** de **Agosto** del **2026** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA Presidente

VALLE SALVATIERRA WILLY Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro

Dr(a). PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA COMUNIDAD DEL DISTRITO DE PALLASCA, PROVINCIA PALLASCA, REGIÓN ANCASH-2026**

Presentada Por :

(0102191080) **LOARTE ROBLES NAYELI SARAI**

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

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

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA
Presidente

VALLE SALVATIERRA WILLY
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Dr(a). PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA COMUNIDAD DEL DISTRITO DE PALLASCA, PROVINCIA PALLASCA, REGIÓN ANCASH-2026 Del (de la) estudiante LOARTE ROBLES NAYELI SARAI, asesorado por PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 24% 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, 10 de Setiembre del 2026



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mis padres Marleny, Miguel y hermanos, enormemente agradecida con ellos por ser el pilar en este camino recorrido. Su amor incondicional, esfuerzo constante del día a día, su confianza diaria hacia mí, han sido de gran valor para lograr esta meta. Gracias por ser ejemplo de enseñanza, perseverancia y honestidad, este logro también es de ustedes.

A mis angelitos, que se encuentran en el cielo q son mi motivación para seguir, siempre les recuerdo y los llevo en mi corazón. Aunque su presencia física ya no esté, siento que me siguen acompañando en cada pensamiento, en cada decisión y en cada pequeño momento de la vida. Su amor, sus enseñanzas y sus gestos siguen siendo guía y consuelo para mí.

Esta Tesis se la dedico a Dios quien supo guiarme por un buen camino, porque ha sido fuente de mi fortaleza y guía en cada paso que ha dado, por darme sabiduría y fuerza para superar cada desafío que se presentaba, enseñándome a superar las adversidades es sin perder la dignidad y sin desfallecer en el intento.

Nayeli Sarai, Loarte Robles

Agradecimiento

A Dios, por darme la vida, la salud para poder seguir de pie en este proyecto de vida y estar siempre a mi lado guiándome por el buen camino, siendo siempre mi protección a lo largo de todo este proceso, logrando con éxito mi formación dentro de mi carrera profesional.

A mi Familia, amigos, quienes me motivaron y me brindaron su apoyo a lo largo de toda mi carrera, demostrándome su amor a través de consejos, palabras de aliento, pláticas que no dejaban que me rinda y sus oraciones, gracias por creer en mí y ser fuente de inspiración en este recorrido.

A mí, por no dejarme desmayar en cada obstáculo presentado, superando cada desafío con muchas ganas de salir adelante, por que siempre puse mis metas adelante a pesar de todo, por convertirme en una persona que puede lograr mucho si lo propone, cada lagrima derramada valió la pena, hoy puedo decir se logró.

Nayeli Sarai, Loarte Robles

Índice General

Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento	V
Lista de Tablas.....	VIII
Lista de Figuras	IX
Resumen.....	X
Abstract.....	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1. Antecedentes	4
2.2. Bases teóricas.....	8
2.3. Hipótesis	20
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.....	21
3.2. Población	21
3.3. Operacionalización de Variables	24
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos	26
3.5. Método de análisis de datos	29
3.6. Aspectos éticos	29
XV. RESULTADOS.....	31
.....	34
V. DISCUSIÓN	41
VI. CONCLUSIONES	46
VII. RECOMENDACIONES	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
VIII. ANEXOS.....	55
Anexo 1	55
Carta de recojo de datos (Automatizado en el sistema de la universidad).....	55
Anexo 2	56
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	56
Anexo 3	57
Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés	57

Anexo 4	59
Formato de consentimiento informado u otros que corresponda a la investigación	59
Anexo 5	64
Matriz de Consistencia y operacionalización	64
Anexo 6	67
Ficha de identificación del experto	67
Anexo 7	82
Ficha técnica de los instrumentos	82
Anexo 8	83
Consideraciones metodológicas	83
Anexo 9	84
Ficha técnica de los instrumentos	84

Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad del Distrito Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026.	31
Tabla 2	Nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente según dimensiones en la comunidad del Distrito Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026.	33
Tabla 3	Actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad del Distrito Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026.	35
Tabla 4	Actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026.	37
Tabla 5	Características sociodemográficas y sexuales en la comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026.	39

Lista de Figuras

Figura 1	Gráficos de columnas del conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Anchas-2026.	32
Figura 2	Gráfico de columnas del conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Anchas-2026.	34
Figura 3	Gráficos de columnas de actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Anchas-2026.	36
Figura 4	Gráfico de columnas las dimensiones de la Actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad del Distrito Pallasca, Provincia Pallasca, Región Anchas-2026.	38

Resumen

La adolescencia está expuesta a afrontar un embarazo en una edad muy temprana, a causa de la falta de información acerca de las medidas preventivas, lo cual no les permite ejercer su sexualidad de manera segura. La presente investigación planteo como **objetivo general**: Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad del Distrital de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026. **Metodología**: Investigación de tipo cuantitativo de nivel descriptivo y diseño no experimental de corte transversal, se trabajó con una población muestral de 120 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se aplicó un cuestionario para medir el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente previamente validado. **Resultados**: Se reportó que globalmente el 56,0% de los adolescentes tienen conocimientos apropiados sobre la prevención del embarazo adolescente. Asimismo, según dimensiones el 56,0% no conocen acerca de la Fisiología reproductiva y sexualidad, 47,0% conocen acerca de los métodos anticonceptivos. En la dimensión causas y consecuencias del embarazo adolescentes 78,0% demostraron conocimiento. En cuanto a las actitudes, el 98,0% presentaron globalmente actitudes favorables. Según dimensiones de actitudes el 88,0% obtuvieron actitudes favorables en sexualidad responsable y segura. Asimismo, en la dimensión información sobre sexualidad el 98,0% obtuvieron actitudes favorables. **Se concluye** que los adolescentes de 14 a 18 años del Distrito de Pallasca conocen y tienen actitudes favorables sobre la prevención del embarazo adolescente.

Palabras clave: actitudes, adolescentes, conocimientos, embarazo adolescente, prevención

Abstract

Adolescents are at risk of facing pregnancy at a very young age due to a lack of information about preventive measures, which prevents them from engaging in safe sexual activity. The general objective of this study was to determine the level of knowledge and attitudes regarding the prevention of adolescent pregnancy in the district of Pallasca, Pallasca Province, Ancash Region-2026. Methodology: This was a quantitative, descriptive, non-experimental, cross-sectional study. The study involved a sample population of 120 adolescents, who were administered a previously validated questionnaire to measure their knowledge and attitudes regarding the prevention of teenage pregnancy. Results: Overall, 56.0% of adolescents were reported to have adequate knowledge about the prevention of teenage pregnancy. Furthermore, by dimension, 56.0% lacked knowledge about reproductive physiology and sexuality, while 47.0% had knowledge about contraceptive methods. In the dimension of causes and consequences of teenage pregnancy, 78.0% demonstrated knowledge. Regarding attitudes, 98.0% overall exhibited favorable attitudes. By attitude dimension, 88.0% exhibited favorable attitudes toward responsible and safe sexuality. Similarly, in the dimension of information on sexuality, 98.0% exhibited favorable attitudes. It is concluded that adolescents aged 14 to 18 in the District of Pallasca are knowledgeable about and have favorable attitudes toward the prevention of teenage pregnancy.

Keywords: attitudes, adolescents, knowledge, teen pregnancy, prevention

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El embarazo adolescente es aquel que ocurre desde los 10 hasta los 19 años, siendo un acontecimiento global que impacta negativamente en la salud, la economía y la sociedad, afectando principalmente a jóvenes con limitados recursos educativos y económicos. Este fenómeno es una preocupación significativa en la salud pública debido a sus múltiples implicaciones en la salud física y emocional de las adolescentes, incluyendo una repercusión durante el embarazo y el parto, siendo una de las principales causas de mortalidad. Asimismo, las adolescentes afrontan altos riesgos, como partos prematuros y mortalidad infantil elevada (1).

En América Latina y el Caribe se reportó que desde el año 2024 cada día se enfrentan a una situación susceptible debido a embarazos adolescentes, siendo la segunda tasa más alta en todo el mundo, donde el 18% de todos los nacimientos son a edades muy tempranas, siendo considerados con más riesgo de morir por complicaciones que suelen presentar, como los abortos inseguros que logran llegar a 670 mil. Los factores están relacionados a las diferentes formas de violencia, obstáculos a los servicios de salud sexual y reproductiva, siendo consejería y orientación sobre los tipos de métodos anticonceptivos, donde la pobreza se inclina más a la coyuntura, acarreando con él la deserción escolar, rechazo social, desempleo o un salario menor, originando culpabilidad al no saber cómo actuar en esta situación, exponiendo su salud mental que conllevan a trastornos emocionales, además, expuestos a contraer cualquier enfermedad de transmisión sexual (2).

El Perú no es distante a esta problemática, pues el Fondo de Poblaciones de la Naciones Unidas (UNFPA PERÚ), indica que cada año, alrededor de 50 000 niñas y adolescentes de hasta 19 años son madres en el Perú. En el año 2020, 1 158 menores entre 10 y 14 años experimentaron la maternidad, cifra que se incrementó a 1 437 en el año 2021, el equivalente a un 24%. Según la información del orden jurídico peruano los nacimientos dados en niñas menores de 15 años serían el resultado de delitos de violación sexual. Asimismo, indica que las adolescentes con mayor riesgo de embarazo precoz siguen siendo las que viven en situación de bajos recursos. En consecuencia, a ello, las maternidades tempranas se suscitan con frecuencia, limitando la

educación de las niñas y adolescentes. De esta manera perjudican las posibilidades de que obtengan con éxito sus metas académicas y sus proyectos de vida, con mejores oportunidades laborales y económicas (2).

Según la información proporcionada por el Ministerio de Salud, en 2023 se reportaron 17 991 casos de embarazos adolescentes. Hasta este momento del año 2024, han sido documentados 12 297 casos de gestantes adolescentes entre los 12 y los 17 años. Lima es la región con mayor número de casos, con un total de 1808; después está Loreto, con un total de 1317. Aunque es cierto que los datos no son completamente precisos hasta ahora, el conocimiento de este problema en cuestión ya causa preocupación. Esto se debe a que el aumento de cifras genera escasez de oportunidades, retraso escolar y un incremento en las condiciones de vulnerabilidad y pobreza (3)

Por lo tanto, ante la crisis problema que existe, surge la necesidad de plantearse la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash -2026?. Para responder a dicho enunciado se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026. Así mismo, se considera los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026. (b) Describir el conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad del distrito de Pallasca-Provincia Pallasca-Región Ancash,2026.(c) Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo adolescente del embarazo adolescente en la comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026.(d) Describir la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad del distrito de Pallasca-Provincia Pallasca-Región Ancash,2026. (e) Describir las características sociodemográficas y sexuales en la comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026.

Así mismo, el presente estudio busca contribuir de manera teórica a investigaciones futuras relacionadas con dicho tema, permitiendo diferenciar conocimiento erróneo y actitudes que obstaculizan la prevención del embarazo adolescente, para promover la toma de decisiones positivas e informadas en los adolescentes con la finalidad de evitar embarazos no planificados durante esta etapa de vida.(4) De manera práctica se realiza, porque existe la necesidad de disminuir este problema de salud pública, se ejecutara talleres y estrategias de educación, así como promover actitudes positivas en los adolescentes hacia la prevención del embarazo precoz, que podría interferir en su desarrollo y su proyecto de vida(4).Lo que viene hacer en justificación metodológica, se ha trabajado con el instrumento de recolección de datos tomado del creador Navarro J (5) en la tesis de Bautista Y (6), portando tres expertos de la especialidad; demostrado su validez y confiabilidad. Su aplicación permite obtener resultados reales y significativos que pueden servir de base para futuras investigaciones similares.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Torres J, (7), México 2024, en su tesis **titulada** “Análisis del Embarazo Adolescente desde los Conocimientos, Actitudes, Factores de Riesgo y Normativa en Zimapán, Hidalgo”. Tuvo como **objetivo**: Analizar el embarazo adolescente desde los conocimientos, actitudes, factores de riesgo y normativa en Zimapán Hidalgo. **La metodología** de estudio no experimental, transversal, cuantitativo, descriptivo. **Concluye** que el 48,1% de los adolescentes de Zimapán conocen de forma correcta sobre el embarazo adolescente, mientras que en actitudes se observa que el 36,5% de estudiantes adolescentes comento no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo, mientras que el 36% están de acuerdo y la minoría manifestó estar en desacuerdo con 11,9%. Sabiendo esto, podemos decir la mayoría de los adolescentes de Zimapán, tienen conocimiento escaso de embarazo adolescente.

Pavón D (8), Ecuador 2023, en la investigación **titulada** “Proyecto para prevención del embarazo en adolescentes de 12 a 19 años Cantón Chilla – El Oro”. **Objetivo**: Disminuir la prevalencia de embarazo adolescente a través de la promoción de prácticas sexuales seguras en estudiantes. **Metodología**: Estudio cuantitativo, nivel descriptivo de corte transversal, en un grupo de 44 adolescentes de 12 a 19 años, la técnica que se utilizó fue la encuesta aplicada mediante un cuestionario. **Concluye** con el 52.3% no conoce sobre riesgos de embarazos en adolescentes, según dimensiones el 50,0% de los encuestados afirmó haber recibido educación sexual de sus padres. El conocimiento insuficiente sobre educación sexual y reproductiva manifiesta un importante factor de riesgo de embarazo precoz en los adolescentes de Cantón-Chilla.

Varón J (9), Ecuador 2023, llevó a cabo una investigación **titulada** “Nivel de conocimiento del riesgo del embarazo adolescente en el colegio de bachillerato Macará”. **Objetivo** fue analizar el nivel de conocimiento del riesgo de embarazo adolescente.

Metodología: Estudio cuantitativo, nivel descriptivo y de corte transversal, y la muestra estuvo compuesta por 100 adolescentes, la técnica que se utilizó fue la encuesta aplicada mediante un cuestionario. Se **concluye** que el 48% de las participantes tenían un nivel medio de conocimiento, mientras que el 41% mostró un nivel bajo. El nivel de conocimiento que muestran estos estudiantes es medio respecto al riesgo de embarazo adolescente

2.1.2. Antecedente Nacionales

Correa L, (10), Piura 2024, en su tesis **titulada** Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria, I.E. Juan Pablo II, Paita – Piura, 2024, estableció como **objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria, I.E. Juan Pablo II, Paita – Piura, 2024. **La metodología** de estudio fue cuantitativa, descriptivo correlaciones de corte transversal, la población fue de 210 estudiantes de ambos sexos, de los cuales se trabajó con una muestra que la conformo 136 adolescentes. Se **concluyó** que el 76,5% no tiene conocimientos adecuados sobre fisiología reproductiva y sexualidad, el 86,0% no conocen sobre los métodos anticonceptivos y el 89,7% carece de conocimiento sobre la situación del adolescente frente a un embarazo.

“Tocto R, (11), Piura 2024, en su tesis **titulada** Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente del Asentamiento Humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024. Como **objetivo:** Establecer la actitud y el conocimiento acerca de la prevención del embarazo adolescente en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa, ubicado en Morropón, Piura, en el año 2024. **La metodología** de tipo cuantitativo, con un diseño no experimental y nivel descriptivo simple, transversal. **Concluye** que el 55.0% de los encuestados tienen un alto nivel de conocimiento y el 72.0%. Poseen un conocimiento intermedio en lo que respecta a la dimensión de sexualidad y reproducción. 55,0% en las consecuencias del embarazo en adolescentes y 49,0% en métodos anticonceptivos, gran conocimiento. En relación a las actitudes, el 71.0% posee actitudes positivas. En la dimensión de una sexualidad responsable y segura, el 63,0% muestra actitudes positivas 72,0% en la dimensión de información sobre sexualidad con actitudes positivas.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Vásquez P, (12), Piura 2024, en la investigación con el **título** Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescente de 15 a 19 años, Asentamiento 8 Humano Ollanta Humala, Piura - 2024. **Objetivo:** Establecer la actitud y el conocimiento sobre la prevención del embarazo a una edad temprana en los adolescentes de esa comunidad. **Metodología:** Cuantitativa, descriptiva, no experimental y transversal; la muestra estuvo compuesta por 124 individuos encuestados. **Concluye:** los adolescentes no tienen conocimiento sobre la prevención. del embarazo temprano con un 65,3%, con relación a las dimensiones un 55,6 % desconoce de fisiología, sexualidad y reproducción, respecto a métodos anticonceptivos el 53,2 desconoce y 52,4 de adolescentes desconoce las consecuencias y causas del embarazo en dicha edad, por lo que el 58,9 tenían actitudes desfavorables. Entre las edades de 15 a 19 años desconocen globalmente las actitudes desfavorables sobre la prevención del embarazo temprano.

Alejos L, (13), Chimbote 2024, en su tesis **titulada** Conocimiento y Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P. SHADAI – Santa, 2023. Tuvo como **objetivo** general determinar si existe relación entre el 8 conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P SHADAI - Santa, 2023. **La metodología** de su estudio fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por el total de la población representada por 97 adolescentes. **Concluye** mostrando que el 53.6% no tiene conocimiento sobre el tema, mientras que la variable actitud se encontró el 51.5% fueron favorables y con actitud desfavorable el 33,0%. Sabiendo esto podemos decir que existe relación significativa entre las variables investigadas.

Villegas O, (14), Nuevo Chimbote 2024, en su tesis **titulada** “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. Planteó como **objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. Augusto Salazar Bondy N° 88047

- Nuevo Chimbote, 2024. **La metodología** se trató de un estudio de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental de corte transversal, con una población muestral de 148 estudiantes. **Concluye** que 65,5% de los adolescentes tienen conocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente, según características sociodemográficas y sexuales 96% tuvieron 16 años predominando el sexo masculino y 61% ya ha tenido contacto sexual.

García A (15), Lima 2024, en su investigación **titulada** Nivel de conocimientos y actitudes sobre los riesgos de un embarazo en la adolescencia en estudiantes de 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa 5093 Ventanilla, **objetivo**: Determinar la relación existente entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre los riesgos del embarazo adolescente en estudiantes de 4° y 5° de secundaria. **Metodología**: Tipo cuantitativa, nivel descriptivo, y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 205 estudiantes. Se **concluye** con el 78,0% presentan un nivel alto de conocimiento y el 72,0% de estos presentaban actitudes positivas. La mayoría de los adolescentes tienen un conocimiento alto y actitudes positivas con respecto a los riesgos de un embarazo en la adolescencia, existiendo una relación significativa, elevada y directamente proporcional entre los temas de la investigación.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

El conocimiento, de manera más específica, puede definirse como el total de habilidades, capacidades, procesos cognitivos e información adquirida por un individuo. Su finalidad es ayudar a interpretar el entorno, resolver problemas y guiar las acciones de la persona. Desde la Antigüedad Clásica, el conocimiento ha sido un tema de estudio, convirtiéndose en una cuestión importante en la filosofía, la psicología y las ciencias en general (16).

Teorías del conocimiento:

- **Teoría del racionalismo:** Es una corriente epistemológica que sostiene que la razón y el pensamiento lógico son los principales y más fiables instrumentos para obtener conocimiento es el racionalismo.
- **Teoría empirismo:** Asegura que la experiencia de los sentidos es la fuente más confiable y principal del saber.
- **Teoría del constructivismo:** Es una escuela de pensamiento que sugiere que el conocimiento se produce activamente a través de las interacciones de los individuos con su entorno y las experiencias previas.
- **Teoría pragmatismo:** Es una teoría que plantea que la verdad y el conocimiento se valoran de acuerdo con sus utilidades y efectos prácticos.
- **Teoría de la coherencia:** Sostiene que la verdad y el conocimiento se fundamentan en la congruencia interna de un grupo de creencias o aseveraciones.
- **Teoría de la fenomenología:** Es una teoría que se enfoca en analizar las estructuras de la experiencia como información que se tiene y la conciencia desde el punto de vista del individuo que experimenta y recibe nueva información.
- **Teoría del contextual ismo:** Sostiene que el contexto en el que se examinan las creencias determina su conocimiento y justificación.
- **Teoría del aprendizaje significativo:** Demuestra un tipo de aprendizaje en el que el alumno conecta o vincula la información nueva con aquella que ya tiene, lo cual le permite reajustar y reconstruir ambas informaciones (17).

2.2.2 Actitud

Son disposiciones evaluativas aprendidas y relativamente estables que guían el comportamiento de los individuos hacia objetos, personas, situaciones o ideas específicas. Se desarrollan mediante el contacto con el ambiente personal, social y cultural, mostrando la forma en que interpretamos y respondemos de manera emocional a distintos estímulos. Las actitudes pueden expresarse como pensamientos, emociones y conductas, lo que afecta nuestras elecciones y reacciones frente a situaciones cotidianas y complicadas. Las actitudes, que pueden ser explícitas (deliberadas y conscientes) o implícitas (inconscientes y automáticas), además de ser duraderas, desempeñan un papel fundamental en la construcción de nuestra identidad tanto individual como colectiva. De acuerdo con las teorías psicológicas, las actitudes se componen de elementos conductuales, afectivos y cognitivos que trabajan juntos para dar forma a nuestras percepciones y comportamientos en el mundo. (18).

Teorías de las actitudes:

- **Teoría cognoscitiva:** Se fundamenta en el proceso de aprendizaje en los niveles teóricos y metodológicos, enfocado en el crecimiento intelectual, mediado por las percepciones, habilidades, necesidades y otros componentes que integran la subjetividad o el ámbito psicológico del individuo. Por lo tanto, es un proceso de construcción de estructuras cognitivas. Para que haya una buena actitud, es fundamental tener conocimiento del objeto, lo cual significa que cada persona hace uso del aprendizaje obtenido a través de la interacción con el entorno y con otros seres humanos mediante los sentidos en nuestra vida diaria. Esto también incluye la enseñanza de acciones educativas y el tiempo a través de la práctica, que influye en la personalidad humana. (19).
- **Teoría de la acción razonada:** Fue propuesta por Fishbein y Ajzen, y abarca el comportamiento humano como seres racionales que utilizan de manera sistemática la información disponible. En este contexto, las actitudes, las intenciones, los comportamientos, las creencias y las presiones sociales influyen en dicho comportamiento. Por lo tanto, está relacionada con las elecciones que hace un individuo en función de predecir las conductas y acciones de los demás para comprenderlas. (20).

- **Teoría de Campo:** De acuerdo con Kurt Lewin, es una teoría de la psicología que analiza la conducta humana y sus alteraciones en función del ambiente social y psicológico en el que suceden. El comportamiento de las personas es producto de la, según sugirió Lewin, la interacción dinámica entre el individuo y su entorno psicológico, que él denominó como "campo". Este campo abarca elementos internos (como las metas, necesidades y percepciones del individuo) o como elementos externos (por ejemplo, la influencia de la sociedad y del medioambiente (21).

2.2.3 Teorías de la adolescencia:

- **Teoría cognitivo-evolutiva de Jean Piaget:** En este lapso de tiempo, los jóvenes ingresan a la etapa de operaciones formales, que normalmente se inicia aproximadamente a los 11 años y perdura hasta la adultez. En este periodo, se desarrolla la habilidad para razonar lógicamente y pensar de manera abstracta. Contrario a las etapas previas, en las que el pensamiento estaba vinculado con lo concreto, los adolescentes ahora tienen la capacidad de manejar ideas en su mente sin requerir referentes físicos. Esto les posibilita la formulación de hipótesis y la evaluación de las potenciales consecuencias de sus acciones a un nivel mucho más avanzado. El desarrollo de estas competencias cognitivas avanzadas permite una capacidad más amplia para reflexionar sobre ideas éticas y resolver dificultades complejas. (22).
- **Teoría Psicoanálisis de Sigmund Freud:** El psicoanálisis es una serie de conocimientos psicológicos generales que sirven para interpretar la condición humana; un método terapéutico de las neurosis, según la hipótesis del inconsciente; y, por último, un enfoque que contempla tres niveles distintos y se enfoca en investigar procesos anímicos a los cuales no se puede llegar a través de la conciencia. El psicoanálisis es, por lo tanto, un método terapéutico y también uno de investigación. (23).
- **Teoría sociológica de Erik Erickson:** La adolescencia es una etapa que se caracteriza por significativos cambios físicos, el desarrollo de la sexualidad y la formación de la identidad personal. Durante este proceso, la persona experimenta un cambio fisiológico que puede afectar su sentido del yo y su percepción de su propio cuerpo. Durante esta

fase, los adolescentes meditan sobre la imagen que muestran a los demás y cómo esta se vincula con su propia autopercepción. Conforme a Erikson, es crucial establecer una identidad estable porque la indefinición en el rol personal puede producir problemas en el desarrollo futuro de la persona. Para que una persona se integre socialmente y desarrolle su psique, este proceso es esencial. (24).

2.2.4 Etapas y cambios evolutivos de la adolescencia:

La Organización Mundial de la Salud define la adolescencia como la etapa de la vida entre los 10 y 19 años, dividida en tres fases: temprana (10-13 años), media (14-16 años) y tardía (17- 19 años). En la adolescencia temprana, ocurren cambios físicos rápidos debido a la pubertad, como el crecimiento en altura, el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios y la maduración del sistema reproductivo. Durante la adolescencia media, los adolescentes mejoran significativamente en el pensamiento abstracto y el razonamiento, enfrentando también conflictos de identidad y una mayor necesidad de independencia. La adolescencia tardía se distingue por una mayor estabilidad emocional y una identidad más consolidada. En esta fase, los adolescentes empiezan a planificar su futuro (25).

a) Etapas de la adolescencia

Adolescencia temprana (10- 14 años): Se observan diferentes transformaciones físicas en la fase prepuberal, como el comienzo de la primera menarquia, el desarrollo de los senos, la ampliación de las caderas, el crecimiento del vello axilar y púbico, la modificación de voz en los hombres y el aumento testicular, entre otros cambios. Su desarrollo en términos psicológicos está marcado por el egocentrismo, la inestabilidad emocional y las repentinas variaciones de ánimo. En su desarrollo cognitivo se manifiesta el pensamiento formal o abstracto; la toma de decisiones es crucial para su rendimiento escolar y su creatividad. En cuanto a su desarrollo social, comienza el anhelo de independencia, lo que reduce su interés por actividades familiares y hace que se preocupen más por la imagen y los cambios corporales. (26).

Adolescencia tardía (15- 19 años): En esta etapa, normalmente el adolescente tiende a estar más tranquilo. Psicológicamente, su identidad se vuelve más compleja y su imagen depende de sí mismo. Mantiene intereses estables y adopta una actitud frente a la toma de

decisiones. Muestra interés en sus planes futuros con el objetivo de encontrar metas o vocaciones realistas. Aumenta su capacidad para prever las consecuencias de problemas que le conciernen a él o a su entorno social. En cuanto al desarrollo social, se siente más cómodo con su familia; y en lo que respecta al desarrollo sexual, tiende a aceptar relaciones íntimas y estables basadas en valores y cuidado mutuo. (26).

b) Cambios evolutivos

- **Desarrollo físico:** Es una serie de cambios rápidos y significativos impulsados por la pubertad, se caracteriza por el crecimiento acelerado en estatura y el aumento de peso, así como el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios. Entre estos cambios se encuentran el crecimiento de los senos, la aparición del vello púbico y axilar, y la maduración de los órganos reproductivos, lo que lleva al inicio de la menstruación. Además, hay una redistribución de la grasa corporal, que se concentra en áreas como las caderas y los muslos, contribuyendo a la forma femenina del cuerpo. La piel y el cabello también pueden experimentar cambios, como un aumento en la actividad de las glándulas sebáceas, lo que puede causar acné. Estos cambios son esenciales para la preparación del cuerpo para la vida adulta y la reproducción.
- **Desarrollo psicológico:** Marcado por múltiples cambios y desafíos. A nivel emocional, experimenta fluctuaciones intensas debido a la influencia de hormonas y cambios físicos propios de la pubertad. Enfrentándose a la búsqueda de identidad, experimentando diferentes roles y valores para establecer quién es y qué aspiraciones tiene. Este proceso puede llevar a conflictos internos y externos. En términos cognitivos, el adolescente desarrolla habilidades de pensamiento abstracto y crítico, lo que le permite reflexionar sobre su entorno y tomar decisiones más informadas. A nivel social, busca establecer relaciones más íntimas y significativas fuera del círculo familiar, explorando nuevas amistades y romances. Este desarrollo psicológico es fundamental para la formación de una identidad personal sólida y para prepararla para los desafíos emocionales y decisionales que enfrentará en la adultez.
- **Desarrollo Social:** Se distingue por un aumento importante en sus relaciones con otras personas y su incorporación a diferentes grupos de la sociedad. A través de la interacción con amigos íntimos, desarrolla una mayor independencia emocional y busca crear

vínculos más profundos con sus compañeros, indagando en su identidad. Asimismo, afronta nuevas vivencias sociales como citas y relaciones amorosas, las cuales son esenciales para el desarrollo de su identidad afectiva y para entender las dinámicas entre personas. El desarrollo social durante la adolescencia no solo mejora su capacidad para crear vínculos significativos, sino que además ayuda a su crecimiento emocional y a adquirir destrezas sociales esenciales.

- **Desarrollo sexual:** Se distingue en los adolescentes por las importantes transformaciones físicas y emocionales. En esta fase, atraviesan la pubertad, que conlleva el crecimiento de senos y el desarrollo de curvas en su cuerpo, además de la menstruación, lo que señala el comienzo de su capacidad para reproducirse. Estas transformaciones físicas pueden tener un efecto en su autoimagen y autoconfianza, lo que puede impactar en su estabilidad emocional. En términos emocionales, los adolescentes exploran su identidad sexual y pueden sentirse atraídos o curiosos por otras personas, lo que puede conducir a nuevas relaciones sociales y a experiencias emocionales intensas. Es esencial que las adolescentes sean educadas en temas de sexualidad y reciban apoyo emocional para comprender y gestionar estos cambios, además de tomar decisiones informadas acerca de sus relaciones y su salud. (27).

2.2.5 Embarazo adolescente

2.2.5.1 Definición:

La Organización Mundial de la Salud (25), menciona que el embarazo en la adolescencia es aquel que ocurre en mujeres entre los 10 y los 19 años de edad. Este fenómeno representa un desafío significativo en términos de salud pública, dado que las adolescentes embarazadas enfrentan riesgos elevados de complicaciones durante el embarazo, parto y posparto, como la mortalidad materna e infantil y complicaciones obstétricas. Además, estos jóvenes suelen tener un acceso limitado a la atención prenatal adecuada, lo cual agrava los riesgos para su salud y la del bebé. Desde el punto de vista educativo y social, la gestación en la adolescencia puede provocar que se interrumpa la educación formal y que las adolescentes tengan menos oportunidades en el futuro, lo que afecta su crecimiento socioeconómico y personal de manera negativa. Por ende, es esencial prevenir el embarazo en adolescentes y tiene

que hacerse promoviendo la educación sexual integral, garantizando un acceso equitativo a métodos anticonceptivos e implementando políticas públicas que apoyen su desarrollo saludable y bienestar integral.

2.2.5.2 Factores de riesgo de un embarazo adolescente:

Según el Ministerio de Salud (28), el embarazo adolescente ocurre debido a los siguientes factores

- **Falta de educación sexual integral:** La falta de acceso a información precisa sobre la salud reproductiva y sexual puede llevar a tomar decisiones mal informadas en torno al uso de anticonceptivos y prácticas sexuales seguras.
- **Falta de apoyo familiar:** Cuando la familia no brinda apoyo ni orientación, los adolescentes pueden tener menos comunicación acerca de asuntos relacionados con la salud reproductiva y sexual. Esto puede hacer que les sea más difícil tomar decisiones saludables e informadas.
- **Presión social y cultural:** El incremento de embarazos no planeados podría verse favorecido por costumbres culturales que fomentan la maternidad a una edad temprana o que restringen el acceso de las adolescentes a métodos anticonceptivos.
- **Bajo nivel socioeconómico:** Las adolescentes que viven en condiciones de pobreza tienen acceso limitado a servicios sanitarios y educativos, lo cual puede incidir en la escasez de atención prenatal apropiada y aumentar los peligros para la madre y el niño.
- **El abuso sexual infantil:** Muchas personas violentan los derechos de las niñas sin su consentimiento.

2.2.5.3 Consecuencias del embarazo adolescente

a) Consecuencias Físicas:

- Complicación durante el embarazo, parto y puerperio.
- Complicaciones durante o después de un aborto.
- Muerte materna.
- ITS – VIH.

b) Consecuencias psicológicas:

- Problemas para la consolidación de la autonomía, la socialización y la capacidad de regulación efectiva.
- Baja autoestima.
- Mayor incidencia de depresión.

c) Consecuencias sociales:

- Deserción escolar
- Realizan trabajos mal remunerados y en pésimas condiciones.
- Rechazo de la familia, amigos y también de la pareja.

2.2.5.4 Riesgos para el feto y recién nacido:

- Malformaciones congénitas.
- Daño neurológico y retraso mental.
- Retardo en el crecimiento intrauterino por la desnutrición de la madre.
- Sufrimiento fetal y sepsis neonatal.
- Bebés con cuadro clínico de anemia.
- Aumento de la morbilidad y la mortalidad perinatal (29)

2.2.6 Educación en sexualidad

La Organización Mundial de la Salud indica que la educación en sexualidad comprende un proceso integral que engloba el desarrollo de conocimientos precisos acerca de los aspectos biológicos, psicológicos, sociales y culturales relacionados con la sexualidad humana. Este enfoque va más allá de la mera reproducción y la prevención de enfermedades, promoviendo también la comprensión de los derechos sexuales y reproductivos, el respeto hacia la diversidad sexual y de género, y la promoción de relaciones sexuales saludables y basadas en el consentimiento mutuo. La educación en sexualidad tiene como objetivo capacitar a los individuos para que tomen decisiones informadas y responsables acerca de su salud sexual y reproductiva, desde la adolescencia hasta la edad adulta. Además, desarrolla habilidades de comunicación efectiva, establecimiento de límites personales y manejo de presiones sociales, lo

que contribuye a la reducción de embarazos no planificados, infecciones de transmisión sexual y otros riesgos (30).

2.2.7 Fisiología reproductiva

2.2.7.1 Ciclo menstrual y ovulación

Se denomina al periodo del tiempo que transcurre desde el primer día de la regla hasta la siguiente menstruación; tiene una duración aproximada de 28 días y es diferente en cada mujer, puede ser más corto o largo. Este proceso empieza con la menstruación el primer día del ciclo menstrual, llamado desprendimiento del revestimiento del útero y restos del óvulo no fertilizado. Luego continúa con un aumento de la hormona estrógeno y el tejido de revestimiento del útero de nuevo se hace más grueso y esponjoso, después uno de los ovarios libera un óvulo, en un proceso llamado "ovulación" que ocurre el día 14 considerado el día fértil de la mujer contando desde el primer día de la menstruación, posteriormente el óvulo pasa por las trompas de Falopio hacia el útero. Si el óvulo no es fertilizado por el espermatozoide no hay fecundación y no será implantado en la pared uterina disminuyendo los niveles de hormonas como el estrógeno y la progesterona y nuevamente inicia un nuevo ciclo menstrual (31)

2.2.7.2 Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son herramientas y técnicas diseñadas para prevenir el embarazo al impedir la fertilización del óvulo por el espermatozoide o la implantación del óvulo fecundo en el útero. Según la OMS, existen diversos tipos de métodos anticonceptivos, como los métodos hormonales (píldoras anticonceptivas, parches, inyecciones), dispositivos intrauterinos (DIU), métodos de barrera (condones masculinos y femeninos), métodos naturales (método del ritmo, coito interrumpido) y métodos permanentes (esterilización masculina y femenina). Es fundamental que los adolescentes tengan acceso a información precisa y educación sobre las técnicas anticonceptivas apropiadas para su edad y circunstancia. La OMS sugiere que los servicios de salud sexual y reproductiva, que comprenden la oferta de métodos anticonceptivos, se encuentren a disposición y sean accesibles para los adolescentes en una variedad de contextos, tales como escuelas, centros de salud y servicios comunitarios. (32).

2.2.7.2.1 Clasificación de los métodos anticonceptivos:

a) Método de barrera

- **Preservativo:** Es un forro delgado de poliuretano o látex que se pone en el pene erecto antes del acto sexual. Previene que los espermatozoides ingresen a la vagina y también contribuye a evitar el contagio de infecciones de transmisión sexual. (ITS)
- **Condón femenino:** Es una bolsa de poliuretano que contiene anillos flexibles en sus extremos, la cual se inserta dentro de la vagina previa al acto sexual. Cumple la función de una barrera para los espermatozoides y disminuye el riesgo de infecciones de transmisión sexual.
- **Diafragma:** Es un aparato de silicona o goma con forma de domo que se sitúa en la parte inferior de la vagina, cubriendo el cuello uterino antes del acto sexual. Para que sea más efectivo, debe utilizarse junto con un espermicida.
- **Esponja anticonceptiva:** Se trata de una esponja pequeña y blanda que contiene espermicida; se pone en el fondo de la vagina antes del acto sexual para eliminar y bloquear los espermatozoides.

b) Método hormonal

- **Píldora anticonceptiva:** Contienen estrógeno y progestina, y se toman diariamente para suprimir la ovulación.
- **Inyecciones anticonceptivas:** Se administran inyecciones de progestina cada tres meses para prevenir la ovulación y espesar el moco cervical.
- **Implantes subdérmicos:** Son pequeños dispositivos flexibles que se colocan debajo de la piel del brazo y liberan progestina continuamente durante varios años para evitar la ovulación.
- **Parches anticonceptivos:** Son parches delgados que se adhieren a la piel y liberan estrógeno y progestina a través de la piel para prevenir la ovulación.
- **Anillos vaginales anticonceptivos:** Son anillos flexibles que se insertan en la vagina y liberan estrógeno y progestina para inhibir la ovulación (33).

2.2.8 Derechos sexuales y reproductivos

2.2.8.1 Derechos sexuales

Se componen de un conjunto de valores que reconocen la libertad y el respeto de cada persona en relación con su salud reproductiva y sexual. Estas prerrogativas, respaldadas por organizaciones internacionales como la Organización Mundial de la Salud, fomentan que las personas tengan acceso a información veraz y puedan decidir de manera autónoma y responsable sobre temas relacionados con su sexualidad. Entre los derechos sexuales esenciales se incluye la libertad sexual, que se refiere a la posibilidad de manifestar la sexualidad sin enfrentar discriminación, coerción ni violencia. Asimismo, se contempla el derecho a recibir atención en salud sexual y reproductiva, abarcando educación sexual integral, métodos anticonceptivos, cuidado prenatal y servicios de salud reproductiva. Los derechos sexuales también incluyen el derecho a la privacidad y a la confidencialidad durante las consultas médicas relacionadas con la salud sexual, junto al derecho a recibir educación y datos precisos sobre cuestiones como la prevención de infecciones sexuales y la salud reproductiva. En conclusión, los derechos sexuales buscan asegurar que todas las personas, sin importar su género, orientación sexual o identidad de género, puedan gozar de una sexualidad saludable, segura y satisfactoria, salvaguardando su bienestar físico, emocional y social (34).

2.2.8.2 Derechos reproductivos

Los derechos reproductivos son una parte esencial de los derechos humanos y hacen referencia a los derechos que están vinculados con la habilidad de las personas para tomar decisiones libres y responsables en cuanto a su salud reproductiva y sexual. Estos derechos se encuentran basados en la igualdad de, el respeto a la dignidad humana y la autonomía personal género. Engloba el derecho a determinar cuándo y con quién tener hijos, además del acceso a servicios de salud reproductiva, datos e información sobre métodos anticonceptivos seguros y económicos. Los derechos reproductivos también defienden que se pueda acceder a servicios de prenatal, parto. Atención posparto apropiada y seguridad, asegurando de esta manera condiciones de salud ideales para madres e hijos. Estos derechos además fomentan la erradicación de cada una de las maneras de discriminación en función de la orientación sexual y el género en el sector de salud reproductiva. En síntesis, los derechos reproductivos son

esenciales para garantizar que todas las personas tengan la capacidad de tomar decisiones reproductivas libres, informadas y sin presión, lo que les ayudará a mejorar su bienestar físico, emocional y social (34).

2.2.9 Estrategias preventivas para evitar un embarazo adolescente

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) (36) brinda medidas de prevención para el embarazo adolescente, de las que menciona las siguientes:

- Es necesario establecer acciones para optimizar la calidez y calidad de la atención del servicio a adolescentes en las diferentes instituciones de salud. Por esta razón, es preciso ofrecer formación al personal que trabaja allí, así como proporcionar los suministros fundamentales en materia de salud reproductiva y sexual e insumos imprescindibles para prevenir el embarazo adolescente.
- Con el fin de reducir los índices de embarazos adolescentes debidos a la violencia sexual, es necesario mantener una adecuada colaboración entre los sectores de salud, educación, protección y justicia.
- Actualizar los archivos administrativos para tener información precisa, actual y confiable que muestre el porcentaje del problema y así se puedan implementar acciones para proteger a los adolescentes.
- Para que los adolescentes tengan las herramientas e información apropiadas para una salud sexual responsable, se deben implementar estrategias que incorporen la educación integral de la sexualidad tanto dentro como fuera de las instituciones educativas. Además, es necesario incluir a la familia y a la comunidad en el proceso de erradicación continua de tabúes y creencias acerca de la sexualidad, así como de las normas culturales que promueven costumbres perjudiciales, como forzar matrimonios o tener hijos a edad temprana.
- Implementar medidas preventivas como talleres sobre temas de sexualidad, que incluyan la intervención de medios de comunicación para promover valores y acciones preventivas, además de la educación sexual desde el hogar, ya que esta es una parte fundamental de la prevención primaria y constituye el comienzo del aprendizaje en la vida (35).

2.3. Hipótesis

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad distrital de Pallasca-Provincia Pallasca-Región-Ancash, 2026.

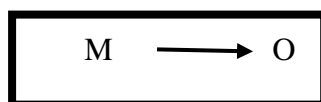
H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad distrital de Pallasca-Provincia Pallasca-Región-Ancash, 2026.

III.METODOLOGÍA

3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

La investigación fue cuantitativa porque se reunió la información de las variables del problema analizado para establecer patrones de conducta y ofrecer respuestas a las metas establecidas. Asimismo, es de nivel descriptivo porque se recolectaron los datos para llevar a cabo un análisis estadístico de las variables que se usaron en la muestra investigada; dado que las variables no fueron, el diseño de la investigación fue no experimental intencionalmente manipuladas. Se examinó mediante el análisis de la muestra que se investigó. Finalmente, es transversal porque las variables solo se evaluaron una vez. (37).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes de 14 a 18 de la Comunidad del Distrito Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026

O = Conocimiento y Actitud sobre prevención del embarazo precoz.

3.2. Población

Es el grupo completo de individuos u objetos que tienen rasgos en común y que se pretende analizar, describir o extraer conclusiones. Representando el universo al que apuntan los objetivos de la investigación (38). Es por ello, que la población estuvo constituida por 120 adolescentes de 14 a 18 años, pertenecientes a la Comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026, y que cumplieron con los criterios de inclusión. El conjunto de personas que se seleccionó para el análisis en la investigación corresponde a un grupo representativo extraído de una población. Su función primordial fue facilitar la adquisición de información valiosa que haga posible lograr los fines propuestos en el análisis (38). Por tal

motivo, el presente trabajo de investigación, la muestra fue constituida por el total de la población que fueron 120 adolescentes seleccionados de la Comunidad del Distrito Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026; según los criterios de inclusión y exclusión.

Unidad de análisis

Adolescentes de 14 a 18 años que residen de manera habitual en la Comunidad del Distrito Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026

Criterios de Inclusión y exclusión

Inclusión

- Adolescentes que residieron en la Comunidad del Distrito Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026 durante el periodo de estudio.
- Adolescentes de 14 a 18 que se encontraron en el momento de la encuesta.
- Adolescentes varones y mujeres.
- Aceptación voluntaria de participación en la investigación con firma del asentimiento.
- Firma del consentimiento informado de sus padres o tutores.

Exclusión:

- Adolescentes que no desearon participar.
- Adolescentes que tuvieron dificultad para comunicarse.
- Adolescentes embarazadas.
- Falta de autorización por parte de los padres de familia o tutores de los adolescentes de la Comunidad del Distrito Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de las autoridades de la Comunidad del Distrito Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026, después se eligió la muestra de la investigación considerando el cumplimiento de los criterios de inclusión. Posteriormente, se solicitó a los participantes que accedieran al estudio de forma voluntaria mediante un consentimiento informado y el asentimiento firmado por el apoderado del estudiante. El tema y las metas que se pretendían fueron presentados antes de la distribución de las preguntas, informando que toda la información obtenida a través de las encuestas es completamente confidencial y que el instrumento para recopilar datos se aplicó durante unos 25 minutos.

3.3. Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍA O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente.	Se evaluó a través de 14 preguntas, referidas a fisiología reproductiva y sexualidad, métodos anticonceptivos y causas y consecuencias del embarazo adolescente. Cada pregunta se calificó como adecuada si la respuesta fue correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuada si la respuesta fue incorrecta recibiendo 0 puntos.	Fisiología reproductiva y sexualidad Ítems: 1, 2, 3, 4.	- Día fértil del ciclo menstrual. - Circunstancias que produce un embarazo. - Probabilidad de embarazo sin protección. - Factor que influencia a tener relaciones sexuales inseguras.	Cualitativa ordinal	Para medir la variable: Desconoce: 0 – 7. Conoce: 8 – 14. Para medir las dimensiones: Fisiología reproductiva y sexualidad: Desconoce: 0 – 2. Conoce: 3 – 4. Métodos anticonceptivos: Desconoce: 0 – 1. Conoce: 2 – 3. Causas y consecuencias del embarazo adolescente: Desconoce: 0 – 3. Conoce: 4 – 7
		Métodos anticonceptivos. Ítems: 5, 6, 7.	- Función de los métodos anticonceptivos. - Preservativo como prevención. - Uso de las píldoras anticonceptivas.	Cualitativa ordinal	
		Causas y consecuencias del embarazo adolescente. Ítems: 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14	- Situación del adolescente frente al embarazo. - Factores que predisponen un embarazo adolescente. - Forma segura de prevenir el embarazo. - Riesgos para el recién nacido. - Complicaciones en el parto y post parto. - Problemas socioeconómicos para los padres adolescentes. - Problemas físicas, psicológicas y sociales	Cualitativa ordinal	

Variable 2: Actitud frente a la prevención del embarazo adolescente.	Se evaluó a través de 10 preguntas referidas a sexualidad responsable y segura, educación sexual, además con respuestas en escala de Likert”. “A mayor acercamiento de la respuesta correcta se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: M D: Muy de acuerdo =5 D.A: De acuerdo=4 I: Indiferente o indecisa=3 E. D: En desacuerdo=2 T. DE: Totalmente en desacuerdo=1	Sexualidad responsable y segura. Ítems: 15, 16, 17, 18. 19, 20.	- Protección durante las relaciones coitales - Uso correcto de MAC. - Inicio adecuado de las relaciones coitales. - Aceptación de relaciones coitales por necesidades económicas o presión. - Relaciones sexuales responsables. - Proyecto de vida como prevención	Cualitativa nominal	Para la variable: Desfavorable: 10 – 30. Favorable: 31 – 50. Para las dimensiones: Sexualidad responsable y segura Desfavorable: 6 – 18. Favorables: 19 – 30.
		Información sobre sexualidad Ítems: 21, 22, 23, 24.	-Influencia de la educación sexual ante el IRS. -Educación sexual para la defensa de los derechos sexuales. -Educación sexual para padres. -Comunicación familiar.	Cualitativa nominal	Información sobre sexualidad Desfavorable: 4 – 12. Favorables: 13 – 20.

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Se aplicó la técnica de encuesta, que consiste en hacer un conjunto de preguntas a un grupo de individuos para recopilar datos. Igualmente, el diseño del instrumento de recopilación de datos debe estar en consonancia con la meta del proyecto. Es una herramienta útil que facilita la recolección eficaz de información fiable, así como de cifras y estadísticas en un grupo específico de personas; estas preguntas deben formularse de modo positivo, breve y preciso. La recolección de datos puede hacerse por medio de preguntas directas o declaraciones, lo que simplifica el análisis y la interpretación de los resultados para el investigador (36).

El instrumento que se utilizó para la recolección de información pertenece a la autora Navarro J (5), en la tesis de Bautista Y (6), titulada “Conocimiento y Actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E San Juan Bautista - Piura, 2024”. Dicho instrumento consta de 30 preguntas distribuidas en tres secciones.

La primera sección: Está referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 6 preguntas.

La segunda sección: En relación al conocimiento sobre prevención de embarazo adolescente con un total de 14 preguntas con el valor de un 1 punto para cada respuesta correcta y 0 si la respuesta es incorrecta o no respondida para un total de 14 puntos y está distribuido en tres dimensiones:

- **Dimensión 1:** Fisiología reproductiva y sexualidad. (Ítems: 1, 2, 3, 4)
- **Dimensión 2:** Métodos anticonceptivos. (Ítems: 5, 6, 7)
- **Dimensión 3:** Causas y consecuencias del embarazo adolescente. (Ítems: 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14) Las respuestas correctas se calificaron con 1 punto y a la incorrecta se aplicó 0 puntos.

La tercera sección: Está referida a evaluar las actitudes, con un total de 10 preguntas en el cual se utilizará la escala de Likert.

- **Dimensión 1:** Sexualidad responsable y segura: (Ítems 15, 16, 17, 18, 19, 20)

- **Dimensión 2:** Información sobre sexualidad (Ítems 21, 22, 23, 24)

Baremación general:

Conocimiento Global	
No conoce	0-7
Conoce	8-14

Baremos para las dimensiones del conocimiento:

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

Asimismo, a mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera:

- **M.D: MUY DE ACUERDO = 5**
- **D.A: DE ACUERDO = 4**
- **I: INDIFERENTE O INDECISA = 3**
- **E.D: EN DESACUERDO = 2**
- **T. DE: TOTALMENTE EN DESACUERDO = 1**

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

Baremación general:

Actitud Global	
Desfavorables	10-30
Favorables	31-50

Baremos para las dimensiones de las actitudes

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

Validación

La validez de un instrumento alude a su aptitud para medir con exactitud las cualidades que se contemplan en el cuestionario. Mediante el procedimiento de validación, se comprueba si el cuestionario efectivamente mide esas características. En los instrumentos para la recolección de datos, es esencial asegurar la validez de criterio, la validez de contenido y la validez de constructo (36). Por lo tanto, el instrumento de recolección de información fue evaluado y juzgado por jueces expertos. Para ello, se contó con tres profesionales en obstetricia con grado de magíster, quienes consideraron que el contenido era aceptable y mejoraron la calidad y especificidad del instrumento.

Confiabilidad

Es un instrumento que puede brindar resultados exactos y sin errores en cada ocasión de uso. La confiabilidad del cuestionario se examina a través de la comparación de los resultados obtenidos en distintas ocasiones. Este análisis toma en cuenta la fiabilidad entre los evaluadores, la estabilidad a lo largo del tiempo y la consistencia interna. (36).

Es por ello, que, para evaluar la confiabilidad, se realizó a través del coeficiente de Alfa de Cronbach donde se ejecutó una prueba piloto de 20 adolescentes, dando como resultado (0,817), y para la variable de actitudes 0,801 confiabilidad.

Lo que indica que el instrumento de investigación es confiable y puede ser aplicado (5).

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

3.5. Método de análisis de datos

El análisis de las variables estudiadas se realizó en acuerdo con los propósitos establecidos. Se presentó de forma cuantitativa, con el uso de tablas y gráficos estadísticos para proporcionar una representación visual clara de los resultados. Los datos recogidos se codificaron y procesaron utilizando una hoja de cálculo en el programa Open Office Calc.

3.6. Aspectos éticos

La investigación a ejecutar tomo en consideración los principios éticos del Reglamento de integridad científica en la investigación de Universidad Católica los Ángeles de Chimbote versión 001, mostrando el compromiso de manejo ético, confiabilidad y respeto de la información brindada (39).

- **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Se resguardó en todo momento en el que los adolescentes tengan la posibilidad de tomar decisiones autónomas acerca de su participación en el estudio, después de que se le haya proporcionado una explicación precisa acerca de los riesgos y ventajas de la investigación. En el marco de este principio, se adquirió el asentimiento de los adolescentes y el consentimiento informado de los padres, dado que son menores de edad. Este documento fue firmado y

se destacó su derecho a que pueden dejar el estudio en cualquier momento. Además, se garantizó su privacidad, creencias, dignidad y anonimato durante todo el estudio.

- **Cuidado del medio ambiente:** Respeto al entorno, preservación de la biodiversidad y promoción de prácticas sostenibles.
- **Libre participación por propia voluntad:** Fundamentado en la libertad de los progenitores de familia y adolescentes de optar por participar o no, mediante el consentimiento informado, afirmando que la participación fue de manera voluntaria.
- **Beneficencia y no maleficencia:** La investigadora se concentró en minimizar cualquier riesgo y maximizar los beneficios potenciales para los adolescentes que participaron, ya que su única contribución fue llenar un cuestionario. Asimismo, se aseguró que no se realice ninguna intervención que corra el riesgo de poner en peligro su integridad o bienestar.
- **Integridad y honestidad:** Objetividad, imparcialidad y transparencia en la difusión de resultados.
- **Justicia:** Juicio razonable, ponderable y trato equitativo a todos los participantes.

XV.RESULTADOS

Tabla 1.

Nivel de conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en la Comunidad del Distrito Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026

Conocimiento global	N	Porcentaje (%)
No conoce	53	44
Conoce	67	56
Total	120	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 1, se evidenció que el 56,0% de los encuestados conocen sobre la prevención del embarazo adolescente, evidenciando que la mayoría de los encuestados conocen sobre los temas de fisiología reproductiva y sexualidad, métodos anticonceptivos, causas y consecuencias del embarazo adolescente, mientras que el 44,0% no tienen conocimientos indicando, sabiendo esto podemos decir que aún existe un grupo vulnerable con carencia de información. Sobre el respectivo tema.

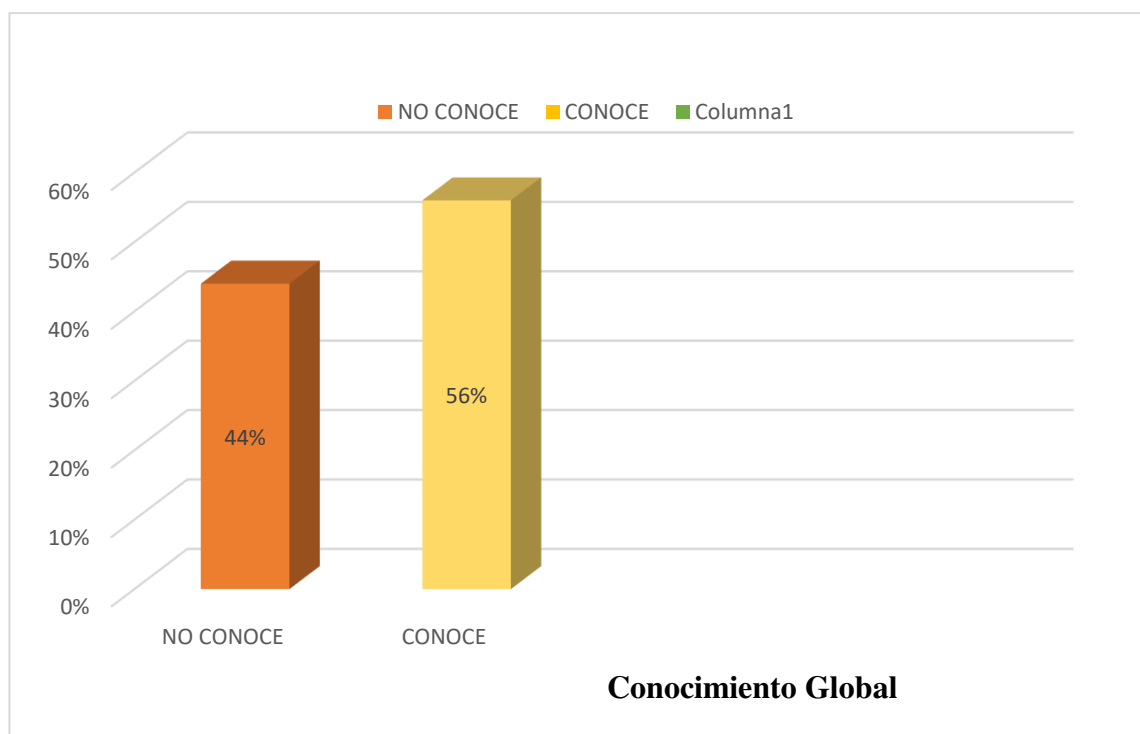


Figura 1. Gráficos de columnas del conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en la Comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Anchas-2026

Fuente: Tabla 1

Tabla 2.

Nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente según dimensiones en la Comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026

Dimensiones	Fisiología reproductiva y sexualidad		Métodos anticonceptivos		Causas y consecuencias del embarazo adolescente	
	n	Porcentaje (%)	n	Porcentaje (%)	n	Porcentaje (%)
Conoce	53	44	56	47	94	78
Desconoce	67	56	64	53	26	22
Total	120	100	120	100	120	100

Fuente: Instrumentó de recolección de datos

En la Tabla 2, el 56,0% de adolescentes desconocen sobre fisiología reproductiva y sexualidad, y el 44,0% conocen. Evidenciando desinformación sobre el día fértil del ciclo menstrual, evento que produce un embarazo, probabilidad de embarazo sin protección y el factor que influye a tener relaciones sexuales inseguras. En cuanto a la dimensión métodos anticonceptivos, 47,0% conocen de la función de métodos anticonceptivos, preservativo como prevención y uso de las píldoras anticonceptivas y 53,0% mostraron que no conocen. En la dimensión causas y consecuencias del embarazo adolescente, 78,0% obtuvieron conocimiento, acerca de la situación del adolescente frente al embarazo, factores que predisponen un embarazo adolescente, forma segura de prevenir el embarazo, riesgos para el recién nacido, complicaciones en el parto y post parto, problemas socioeconómicos para los padres adolescentes y problemas físicas, psicológicas y sociales, mientras que 22,0% demostraron que no conocen.

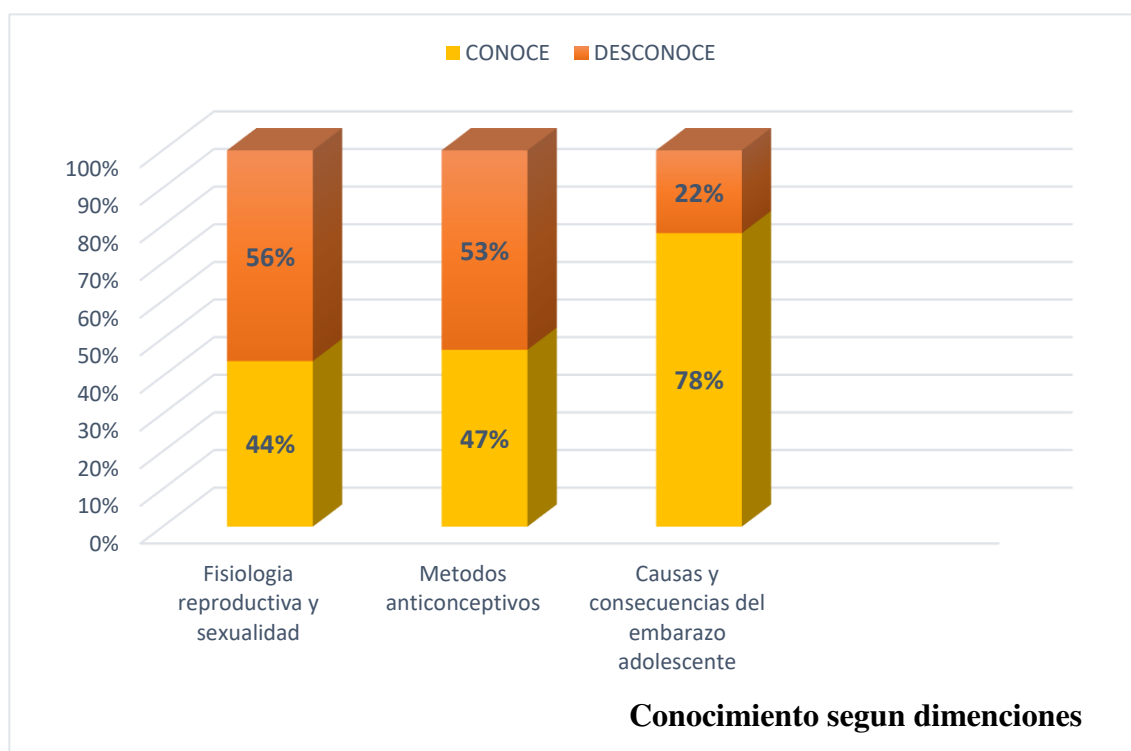


Figura 2. Gráfico de columnas del conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente según dimensiones en la Comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026

Fuente: Tabla 2

Tabla 3.

Actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en la Comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026

Actitud global	N	Porcentaje%
Favorables	117	98
Desfavorable	3	3
Total	120	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 3, se reportó que el 98,0% de los adolescentes mostraron actitudes favorables sobre la prevención del embarazo adolescente, lo que señala que pueden tener una sexualidad responsable y segura al comenzar su vida coital. Además, piensan que es relevante la información acerca de la sexualidad en los adolescentes y los padres de familia para evitar un embarazo no planeado; así deja de ser un tabú y ellos pueden defender sus derechos; mientras que solo el 3,0% tuvieron actitud desfavorable.

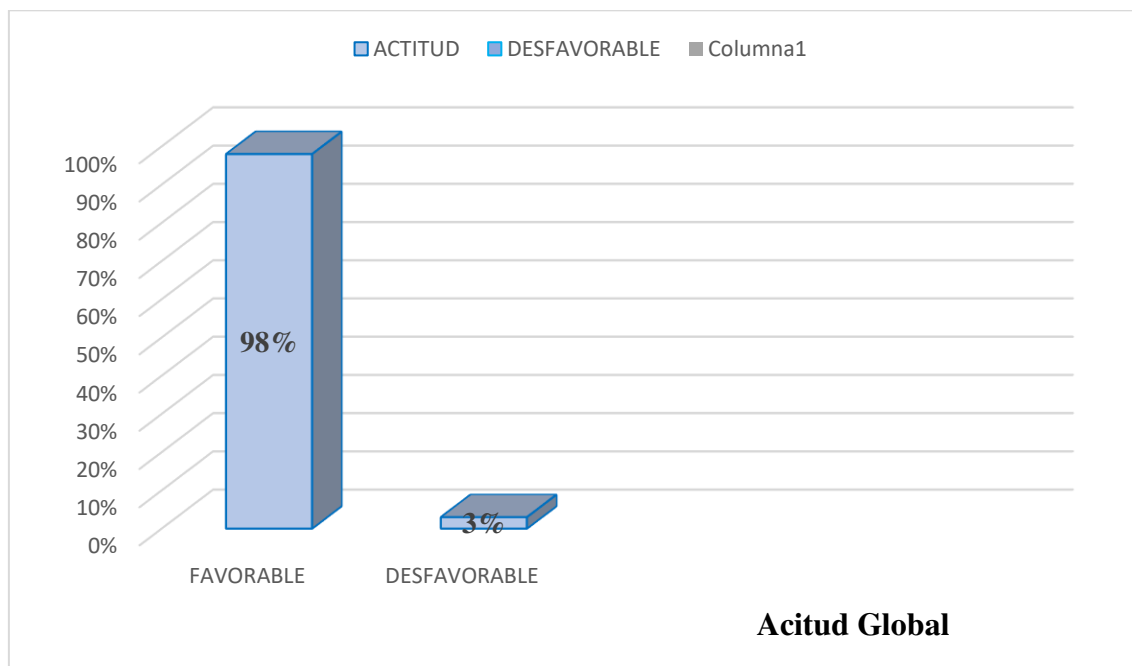


Figura 3. Gráficos de columnas de actitud global sobre prevención del embarazo adolescente en la Comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Anchas-2026

Fuente: Tabla 3

Tabla 4.

Actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en la Comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026

Dimensiones	Sexualidad responsable y segura		Información sobre sexualidad	
	n	Porcentaje (%)	N	Porcentaje (%)
Favorables	106	88	117	98
Desfavorables	14	12	3	3
Total	120	100	120	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 4, se reportó que el 88,0% de adolescentes mostraron actitudes favorables acerca de sexualidad responsable y segura, mostrando que tienen una actitud positiva en sus indicadores, como la protección durante las relaciones sexuales, el uso apropiado de MAC, el comienzo apropiado de las relaciones coitales, las relaciones sexuales responsables y el proyecto de vida como prevención, mientras que el 12,0% presentaron actitudes desfavorables. Asimismo, en cuanto a la dimensión información sobre sexualidad, el 98,0% de los adolescentes obtuvieron actitud favorable en los indicadores de la influencia de la educación sexual ante el inicio de relaciones sexuales, educación sexual para la defensa de los derechos sexuales, educación sexual para padres y comunicación familiar. Por otra parte, el 3,0% de los encuestados obtuvieron una actitud desfavorable.

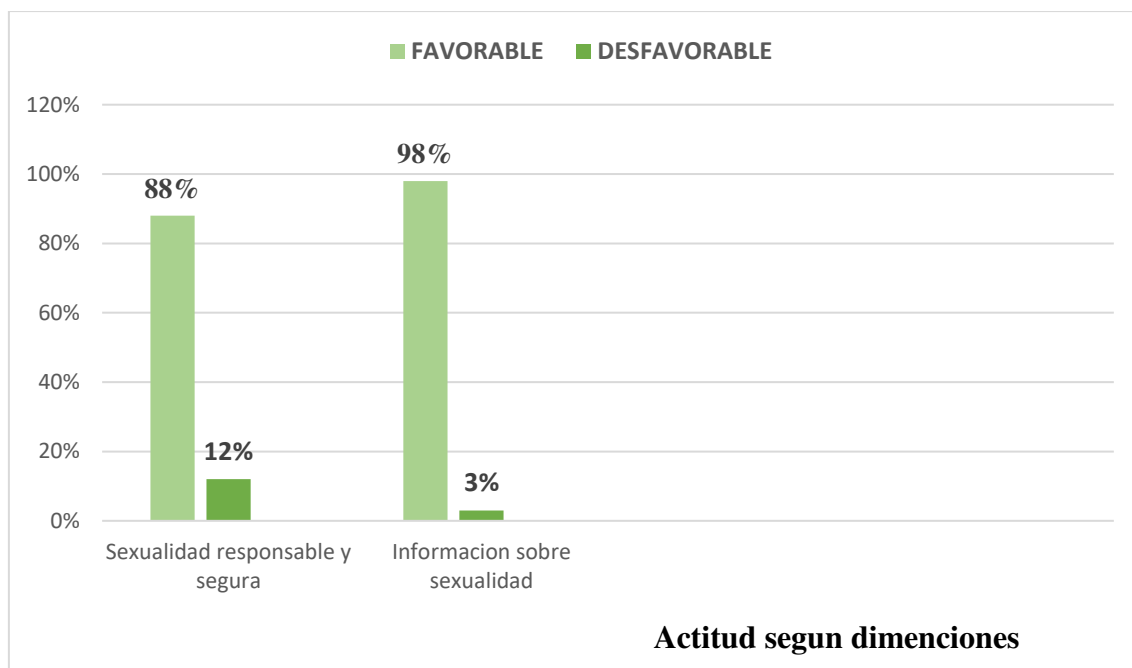


Figura 4. Gráfico de columnas las dimensiones de la Actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la Comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Anchas-2026

Fuente: Tabla 4

Tabla 5.

Características sociodemográficas y sexuales en la Comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026

Características sociodemográficas	Categorías	n	Porcentaje (%)
Edad	14	22	18
	15	30	25
	16	17	14
	17	13	11
	18	38	32
	Total	120	100
Sexo	Femenino	63	53
	Masculino	57	48
	Total	120	100
Religión	Católica	108	90
	Adventista	4	3
	Evangélica	8	7
	Ninguna	0	0
	Otra	0	0
	Total	120	100
Tienes enamorado	Si	44	37
	No	76	63
	Total	120	100
Ya inicio a tener vida sexual activa	Si	69	58
	No	51	43
	Total	120	100
Edad que inicio su relación coital	No	50	42
	12 a 14	47	39
	15 a 18	23	19
	Total	120	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 5, según los datos sociodemográficos se observó que la edad de 18 años es la más frecuente con 32,0%, predominando el sexo femenino con 53,0%. Asimismo, la religión que más profesan es la católica 90,0%. Con respecto a las características sexuales, el 63,0% no tienen enamorado y el 58,0% ya iniciaron su vida sexual activa, de los cuales el 39,0% inició a los 12 a 14 años.

V.DISCUCIÓN

El embarazo en la adolescencia es un tema complejo influenciado por múltiples factores, como la falta de educación sexual integral, lo que deja a los adolescentes sin la información necesaria sobre anticoncepción, reproducción y salud sexual. Esta carencia de acceso a la educación sexual puede conducir a prácticas sexuales peligrosas y a un incremento en las probabilidades de embarazos no deseados. Asimismo, las normas sociales y la presión del grupo pueden afectar el comportamiento en términos sexuales, lo que puede resultar en decisiones imprudentes o arriesgadas. Dado que el acceso a los servicios de salud reproductiva y anticonceptiva es restringido, los factores socioeconómicos tienen una gran incidencia, lo que puede resultar en decisiones equivocadas. Por esta razón, es esencial mostrar los hallazgos de la investigación actual.

En la tabla 1, se evidenció que el 56,0% de los encuestados conocen sobre la prevención del embarazo adolescente, evidenciando que la mayoría de los encuestados conocen sobre los temas de fisiología reproductiva y sexualidad, métodos anticonceptivos, causas y consecuencias del embarazo adolescente, mientras que el 44,0% no tienen conocimientos indicando, sabiendo esto podemos decir que aún existe un grupo vulnerable con carencia de información. Sobre el respectivo tema los resultados se asemejan a Varón J (9), Ecuador 2023, manifestó que el 48% de las participantes tenían un nivel medio de conocimiento, mientras que el 41% mostró un nivel bajo. Asimismo, en el estudio de Villegas O, (14), Nuevo Chimbote 2024, se observó que 65,5% de los adolescentes tienen conocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente.

Estos resultados señalan que, a pesar de que la mayor parte de los encuestados tiene conocimientos acerca de cómo prevenir el embarazo precoz, todavía existe un grupo de gran cantidad de adolescentes en condiciones de vulnerabilidad, debido a la falta de los conocimientos requeridos para tomar decisiones fundamentadas sobre su salud sexual y relativa a la reproducción. Por esta razón, es importante referirse a la teoría del constructivismo que afirma que el conocimiento no es una mera reproducción de la realidad, sino más bien un producto construido de cada persona que lleva a cabo basándose en sus vivencias y en la

interacción con su entorno. Desarrollada por autores como Jean Piaget y Lev Vygotsky Esta teoría destaca la relevancia del progreso cognitivo y de las condiciones socioculturales durante el proceso educativo. En el campo de la educación, el constructivismo fomenta enfoques pedagógicos enfocados en la investigación, el diálogo, la evaluación crítica y la resolución de problemas, lo cual promueve un aprendizaje relevante y perdurable (17).

En la tabla 2, 56,0% de adolescentes desconocen sobre fisiología reproductiva y sexualidad y 44,0% conocen. Evidenciando desinformación sobre el día fértil del ciclo menstrual, evento que produce un embarazo, probabilidad de embarazo sin protección y el factor que influye a tener relaciones sexuales inseguras. En cuanto a la dimensión métodos anticonceptivos, 47,0% conocen de la función de métodos anticonceptivos, preservativo como prevención y uso de las píldoras anticonceptivas y 53,0% mostraron que no conocen. En la dimensión causas y consecuencias del embarazo adolescente, 78,0% obtuvieron conocimiento, acerca de la situación del adolescente frente al embarazo, factores que predisponen un embarazo adolescente, forma segura de prevenir el embarazo, riesgos para el recién nacido, complicaciones en el parto y post parto, problemas socioeconómicos para los padres adolescentes y problemas físicas, psicológicas y sociales, mientras que 22,0% demostraron que no conocen. Resultados se asemejan **Vásquez P, (12)**, Piura 2024, donde el 55,6 % desconoce de fisiología, sexualidad y reproducción, respecto a métodos anticonceptivos el 53,2 desconoce y 52,4 de adolescentes desconoce las consecuencias y causas del embarazo en dicha edad, por lo que el 58,9 tenían actitudes desfavorables.

Los resultados obtenidos muestran que una alta proporción de jóvenes tiene conocimiento sobre métodos anticonceptivos y entiende las causas y efectos del embarazo en la adolescencia, lo cual señala que es crucial que los adolescentes cuenten con un buen nivel de conocimiento, ya que esto les facilita prevenir embarazos no previstos y enfermedades de transmisión sexual, favoreciendo su bienestar emocional y físico. Es por ello que es analizado desde la teoría del constructivismo, donde nos indica que la mente humana al nacer es como una hoja en blanco, y todo lo que sabemos proviene de nuestras experiencias directas con el mundo. Significa que estos conocimientos no surgen de manera espontánea, sino que son el resultado de la observación, la educación recibida y la interacción con el entorno social y cultural (17).

En la tabla 3, se reportó que el 98,0% de los adolescentes mostraron actitudes favorables sobre la prevención del embarazo adolescente, lo que señala que pueden tener una sexualidad responsable y segura al comenzar su vida coital. Además, piensan que es relevante la información acerca de la sexualidad en los adolescentes y los padres de familia para evitar un embarazo no planeado; así deja de ser un tabú y ellos pueden defender sus derechos; mientras que solo el 0,3% tuvieron actitud desfavorable. Estos resultados se asemejan a Alejos L, (13), Chimbote 2024, manifestando en sus resultados que en la variable de actitud se encontró el 51.5% fueron favorables y con actitud desfavorable el 33,0%. Torres J,(7), México 2024 , concluye que el 48,1% de los adolescentes de Zimapán conocen de forma correcta sobre el embarazo adolescente, mientras que en actitudes se observa que el 36,5% de estudiantes adolescentes comento no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo, mientras que el 36% están de acuerdo y la minoría manifestó estar en desacuerdo con 11,9%.

Los resultados demuestran que el conocimiento tiene un impacto directo en las actitudes, siendo esencial una información sin tabúes y con claridad. Una formación sexual apropiada posibilita a los adolescentes a tomar decisiones responsables, como la utilización de métodos anticonceptivos y la prevención de infecciones de transmisión sexual. No obstante, al encontrarse en una fase de desarrollo, muchos todavía no han establecido su comportamiento moral. Esto los vuelve susceptibles a factores externos que pueden dar lugar a conductas y actitudes sexuales negativas inseguras.

En la tabla 4, se reportó que 88,0% de adolescentes mostraron actitudes favorables acerca de sexualidad responsable y segura, mostrando que tienen una actitud positiva en sus indicadores, como la protección durante las relaciones sexuales, el uso apropiado de MAC, el comienzo apropiado de las relaciones coitales, la aceptación de estas por cuestiones económicas o presión, las relaciones sexuales responsables y el proyecto de vida como prevención, mientras que, el 12,0% presentaron actitudes desfavorables, Asimismo, en cuanto a la dimensión información sobre sexualidad, el 98,0% de los adolescentes obtuvieron actitud favorable en los indicadores de la influencia de la educación sexual ante el inicio de relaciones sexuales, educación sexual para la defensa de los derechos sexuales, educación sexual para padres y comunicación familiar. Por otra parte, el 3,0% de los encuestados obtuvieron una actitud desfavorable. Estos resultados se asemejan a los de Tocto R, (11), Piura 2024, muestran

que el 71,0% tienen actitudes favorables, sus dimensiones 63,0% poseen actitudes favorables, en la dimensión sexualidad responsable y segura y la dimensión información sobre sexualidad 72,0% con actitudes favorables. Pavón D (8), Ecuador 2023, manifestó que el 50,0% de los encuestados afirmó haber recibido educación sexual de sus padres. El conocimiento insuficiente sobre educación sexual y reproductiva manifiesta un importante factor de riesgo de embarazo precoz en los adolescentes de Cantón-Chilla.

En los resultados obtenidos indican que los adolescentes suelen mostrar una actitud positiva hacia la sexualidad responsable y la información sobre la sexualidad debido a diversos factores, por lo tanto, tener acceso a información clara y basada en pruebas les facilita entender mejor su propio desarrollo y tomar decisiones informadas. Asimismo, la percepción se ve impactada por el ambiente educativo y social, dado que abrirse al diálogo sobre estos asuntos promueve una visión más consciente y madura. Asimismo, en la teoría de actitud cognitiva no dice que para que haya una buena actitud, es fundamental tener conocimiento del objeto, lo cual significa que cada persona hace uso del aprendizaje obtenido a través de la interacción con el entorno y con otros seres humanos mediante los sentidos en nuestra vida diaria. Esto también incluye la enseñanza de acciones educativas y el tiempo a través de la práctica, que influye en la personalidad humana (19).

En la tabla 5, según los datos sociodemográficos se observó que la edad de 18 años es la más frecuente con 32,0%, predominando el sexo femenino con 53,0%. Asimismo, la religión que más profesan es la católica 90,0%. Con respecto a las características sexuales, el 63,0% no tienen enamorado y el 58,0% ya iniciaron su vida sexual activa, de los cuales el 39,0% inició a los 12 a 14 años. Según resultados de Villegas O, (14), Nuevo Chimbote 2024, Concluye que 65,5% de los adolescentes tienen conocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente, según características sociodemográficas y sexuales 96% tuvieron 16 años predominando el sexo masculino y 61% ya ha tenido contacto sexual.

Al considerar los resultados alcanzados, se pone de manifiesto una vulnerabilidad significativa en este grupo de adolescentes, porque se ven influenciados por varios elementos sociales, psicológicos y culturales que influyen en su crecimiento. Uno de estos factores es la

presión ejercida por el grupo, que la curiosidad y el anhelo de aceptación social, que tienen un impacto considerable en sus elecciones vinculadas a la sexualidad. Sin embargo, a pesar de que algunos jóvenes creen que están listos para esta fase, pero muchos no tienen la información o la formación necesarias apropiada, lo que los pone en riesgo desde el punto de vista físico y emocional. Según la teoría de Erik Erickson, describe La adolescencia es una etapa caracterizada por los grandes cambios físicos, maduración sexual y la formación de la identidad personal. Durante este proceso, el adolescente experimenta transformaciones corporales que impactan su autoimagen. Esta etapa también implica una constante reflexión sobre cómo los demás lo ven (24).

VI. CONCLUSIONES

- Se reporta que 56,0% de adolescentes, poseen un conocimiento global sobre la prevención del embarazo adolescente, reflejando un avance positivo. El interés de ciertos jóvenes por informarse voluntariamente ha permitido que se desarrolle un conocimiento básico sobre el tema.
- Se evidencia que 78,0% mostro conocimiento a las causas y consecuencias del embarazo adolescente. Mientras el 53,0% no comprende sobre métodos anticonceptivos y el 56,0% de adolescentes no conocen sobre la fisiología reproductiva y sexualidad. Esto indica la necesidad de fortalecer la educación integral en sexualidad como base para tomar decisiones informadas y responsables.
- Los resultados evidencian que 98,0% de los adolescentes presentan actitud favorable hacia la prevención del embarazo adolescente. Este descubrimiento señala que reconocen la importancia de asumir actitudes responsables en su vida sexual, y que aprecian la necesidad de estar informados sobre sexualidad con sus padres.
- Se evidencia que 88,0% de los adolescentes presenta actitudes favorables hacia una sexualidad responsable y segura. Del mismo modo, el 98,0% de los adolescentes muestran actitudes favorables respecto a la información sobre sexualidad. Evidenciando que el interés por proteger la salud sexual y tomar decisiones informadas ha aumentado, educando a una generación más consciente de los peligros del embarazo prematuro.
- Se identifica que las edades frecuentes son de 18 años con 32.0%, predominando el sexo femenino con 53,0%, el 90,0% son de religión católica. Por otro lado, el 63,0% no tienen enamorados, lo cual el 58,0% ya inició su vida sexual activa y el inicio de relación coital fue de 12 a 14 años con 39,0%. Indicando que es necesario tomar acciones de prevención con el propósito de disminuir los riesgos relacionados con embarazos no deseados a muy temprana edad.

VII. RECOMENDACIONES

- Fomentar talleres interactivos para adolescentes con la colaboración de sus padres, familia dentro de la entidad educativa de la jurisdicción, utilizando instrumentos, como teatro, simulación y medios audiovisuales, que se ofrezcan por un personal calificado (obstetra), con asuntos de anticoncepción, anatomía y sobre el ejercicio de una sexualidad responsable y sobre la fisiología sexual; así el adolescente obtenga información verídica y completa que propicie un aprendizaje significativo que promueva la demora en el inicio de prácticas y/o relaciones coitales sexuales seguras y en los progenitores que aprecien la importancia de comunicarse con sus hijos, sin prejuicios ni tabúes.
- Se sugiere que las obstetras del establecimiento de salud, con la máxima autoridad de la Comunidad del Distrito planteen estrategias, como campañas informativas, visitas domiciliarias, vistas dentro de las I.E y seguimiento a casos vulnerables. Involucrando a toda la comunidad, para que permitan educar a los adolescentes y padres de familia abarcando temas de salud sexual y reproductiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. PAHO/WHO. Pan American Health Organization [Internet]. OPS Colombia participa en la Semana Andina de Prevención Embarazo Adolescente; 19 de septiembre de 2022 [Consultado el 14 de mayo de 2026]. Disponible en: PAHO/WHO. Pan American Health Organization [Internet]. OPS Colombia participa en la Semana Andina de Prevención Embarazo Adolescente; 19 de septiembre de 2022 [Consultado el 8 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/19-9-2022-ops-colombia-participa-semanaandina-prevencion-embarazo-adolescente>.
2. UNFPA [Internet]. Embarazo adolescente; 2024 [consultado el 15 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/topics/embarazo-en-adolescentes>.
3. Ministerio de Salud. REUNIS: Repositorio Nacional de información en salud [Internet]. MINSA; 2024 [consultado 15 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/gestante-adolescente-cnv.asp>
4. Vásquez O. Conocimiento Y Actitud Sobre Prevención Del Embarazo Precoz En Adolescentes Del Pueblo Joven Magdalena Nueva, Chimbote – 2025. [Tesis para Optar el Título profesional de Obstetra]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025. [Consultado el 15 de mayo de 2026] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/41282/ACTITUDES_ADOLESCENTES_VASQUEZ_DOMINGUEZ_ORIANA_ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Navarro J. Conocimiento y Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. 14613 Jorge Duberly Benites Sánchez, Chulucanas – Piura, 2023. [Tesis para Optar el Título profesional de Obstetra]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado el 15 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35787/PR>

[EVENCION EMBARAZO NAVARRO CASTILLO JUANITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

6. Bautista V. Conocimiento y Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria, I.E. San Juan Bautista – Piura, 2024. [Tesis para Optar el Título profesional de Obstetra]. Chicbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chicbote; 2024. [Consultado el 15 de mayo de 2026]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/39596/ACTITUDES%20 ADOLESCENTE BAUTISTA RACHO YANET.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
7. Torres J. Análisis del embarazo adolescente desde los Conocimientos, Actitudes, Factores de Riesgo y Normativa en Zimapán, Hidalgo – Julio 2024 [Internet] México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo Escuela de Zimapán; 2024 [Consultado el 15 de mayo de 2026]. Disponible en: [http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/handle/231104/5455](#)
8. Pavón D. Proyecto para prevención del embarazo en adolescentes de 12 a 19 años Cantón Chilla – El Oro. Universidad de las Américas [Internet]. Edu.ec. [consultado el 15 de mayo de 2026]. Disponible en: [https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/15206/1/UDLA-EC-TMSP-2023-88.pdf](#)
9. Varón J. Nivel de conocimiento del riesgo de embarazo adolescente en el Colegio de Bachillerato Macará [Internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2023 [Consultado 15 de mayo de 2026]. Disponible en: [https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/28350/1/JohnEdwin_VaronPadilla.pdf](#)
10. Correa L. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria, I.E. Juan Pablo II, Paita – Piura, 2024 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chicbote; 2024 [Consultado el 15 de mayo de 2026]. Disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/ACTITUD ADOLESCENTES CORREA OBLEA LORENA LIZBETH.pdf](#)

11. Tocto R. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente del Asentamiento Humano Santa Rosa, Morropón – Piura, 2024 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado el 15 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37128>
12. Vásquez P Nivel de conocimiento en educación sexual y actitud en prevención del embarazo no planificado en una Institución Educativa de Yauli 2023. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Huancavelica. Universidad Nacional de Huancavelica ;2023. [Consultado el 25 de julio de 2025]. Disponible: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/43360/ACTITUD_ADOLESCENTE_CASTRO_CRISANTO_VALERY_PAMELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Alejos L. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del nivel secundario, I.E.P. SHADAI - Santa, 2023 [Tesis para optar el título profesional de Obstetra en Internet]. Santa: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado el 15 de mayo de 2026]. 88 p. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35890>
14. Villegas O. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. Augusto Salazar Bondy N.º 88047 - Nuevo Chimbote, 2024 [Tesis para optar el título profesional de Obstetra en Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado el 15 de mayo de 2026]. 88 p. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37767>
15. García A. Nivel de conocimientos y actitudes sobre los riesgos de un embarazo en la adolescencia en estudiantes de 4º y 5º de secundaria de la

Institución Educativa 5093 Ventanilla [Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2024 [consultado el 2025 febrero 25]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/75ae4bd8-e5bb-405a-9cea442f1d005956/content>

16. Quintero P, Zamora O. Tipos de Conocimiento. Uno sapiens bol. cient. Esc. Prep. 1a Ed. [Internet] 2020 [consultado el 20 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124/6593>
17. Saldarriaga P, Bravo G, Loor M. La teoría constructivista de Jean Piaget y su significación para la pedagogía contemporánea [Internet] Ecuador. Revista científica Dominio de las Ciencias [Fecha de publicación: 25 de octubre del 2006, [Consultado el 20 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5802932.pdf>
18. Rojas J, Espinosa D, Espíndola M. Actitud hacia la realización de tesis y percepción de la investigación científica. [Internet]. Universidad Particular Marcelino Champagnat. 2021. [Consultado el 20 de mayo de 2026]. Pg. 1 - 7. Disponible en: <https://portal.amelica.org/ameli/journal/359/3592531004/3592531004.pdf>
19. Francia G. Psicología-online.com [Internet]. El experimento de Asch: Influencia de la mayoría y la conformidad; 25 de mayo de 2021 [Consultado el 18 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/el-experimento-de-aschinfluencia-de-la-mayoria-y-la-conformidad-5767.html>.
20. Morales T. Percepción y actitudes frente la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19 en mujeres del Asentamiento Humano Alán Perú I y II etapa - Piura, 2020 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia en Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado el 18 de mayo de 2026]. 105 p. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/21100>

21. Lewin K. La teoría de campo en la ciencia social. [Internet]; 2 de marzo de 2023 [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8822201>
22. Regader B. Psicología y Mente. La Teoría del Aprendizaje de Jean Piaget. [Internet] 1 de junio de 2015 [Consultado el 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-del-aprendizaje-piaget>
23. Marín F. Sigmund Freud: el psicoanálisis y las razones del malestar humano [En Línea]. Barcelona: Editorial UOC, 2015 [Consultado 16 mayo 2026]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/57813?page=20>
24. Sureda I. Autoconcepto y Adolescencia. Una línea de intervención psicoeducativa [Internet]; 10 de septiembre [Consultado el 16 de mayo de 2026]. Pg. 4 Disponible en: <https://ibdigital.uib.es/greenstone/sites/localsite/collect/educacio/index/assoc/Educacio/ i Cultu/ra 1998v/11p157.dir/Educacio i Cultura 1998v11p157.pdf>
25. OMS. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Salud del adolescente; 2025 [Consultado el 21 de mayo de 2026]. Disponible en: https://www.who.int/es/healthtopics/adolescent-health#tab=tab_1
26. Pineda S, Aliño M. El concepto de adolescencia. Manual de prácticas clínicas para la atención en la adolescencia. [Internet] La Habana. Cuba [consultado 2026 may 21]; Cap I: 15 - 20. Disponible en: https://www.academia.edu/9101067/Capitulo_i_el_concepto_de_adolescencia
27. Moreno A. La adolescencia [En Línea]. Barcelona: Editorial UOC, 2015 [Consultado 21 mayo 2026]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/113757?page=25>
28. Ministerio de Salud. Plan Multisectorial para prevención del embarazo en adolescentes 2013 - 2021 [Internet]. Perú: Depósito legal en la biblioteca

nacional del Perú; 2021 [Consultado el 22 de mayo de 2026]. 73 p.
Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3033.pdf>

29. Defensoría del Pueblo Perú. Informe sobre la Supervisión de la Atención Integral en Niñas y Adolescentes Embarazadas Producto de Violación Sexual, en Establecimientos de Salud. [Internet]. 13 de agosto de 2021 [Consultado el 22 de mayo de 2026]. Pg. 19 Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/41282/ACTITUDES_ADOLESCENTES_VASQUEZ_DOMINGUEZ_ORIANA_ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Organización Mundial de la Salud. Educación Sexual Integral. [Internet]. Lima; 2022. [Consultado 22 de febrero 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/comprehensive-sexuality-education>
31. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. La menstruación y derechos humanos - Preguntas frecuentes; mayo de 2022 [Consultado el 22 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/menstruacion-preguntas-frecuentes>
32. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar/métodos anticonceptivos. [Internet]. 5 de septiembre de 2023 [Consultado el 22 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planningcontraception>
33. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción. [Internet]. 5 de septiembre de 2023 [Consultado el 22 de mayo de 2026]. Disponible en: https://www.who.int/es/healthtopics/contraception#tab=tab_3
34. PAHO/WHO | Pan American Health Organization. Salud Sexual y Reproductiva. [Internet] Lima; 2022 [Consultado el 15 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
35. Ahuanlla Anco M, Unocc Pacheco SN, Cornejo Cavero ES, Astudillo Rojas RV, Llallico Ricse CR, Alvarez Huari MY. Embarazo en la Adolescencia: Factores de Riesgo, Consecuencias y Actividades de Prevención. Cienc Lat

Rev Cient Multidiscip [Internet]. de septiembre de 2023 [consultado el 22 de mayo de 2026];7(4):9134-50. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7617/11551>

36. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Cinco recomendaciones para la prevención del embarazo en adolescente [Internet] 2021. [consultado el 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://bolivia.unfpa.org/es/news/cinco-recomendacionespara-la-prevenci%C3%B3n-del-embarazo-en-adolescentes>
37. López W. Estadística práctica para ciencias de la salud y enfermería [En Línea]. San Juan, Puerto Rico: Universidad de Puerto Rico, 2021 [Consultado 21 de mayo de 2026]. Pg.13; 16; 20. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/181308?page=13>
38. Padrón de Habitantes de la comunidad del Distrito de Pallasca, 2026 .
39. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001. [Internet]. 2026 [Consultado el 24 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-v001.pdf>

VIII.ANEXOS

Anexo 1



Carta
de

Chimbote, 28 de mayo del 2026

CARTA N° 0000000489- 2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**ROLANDO LUIS ACOSTA BLAS
COMUNIDAD DEL DISTRITO DE PALLASCA- ANCASH**

Presente:

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA COMUNIDAD DEL DISTRITO DE PALLASCA, PROVINCIA PALLASCA, REGIÓN ÁNCASH -2026, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en 120 ADOLESCENTE, a cargo de NAYELI SARAI LOARTE ROBLES, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 76292229, durante el período de 27-05-2026 al 08-06-2026.

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

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

Atentamente.



Dr. Q.F. Edilberto Vázquez Corales
PROFESOR ORDINARIO DE PEDAGOGÍA COMUNITARIA
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN POSTGRADO



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PALLASCA
Rolando Luis Acosta Blas
ALCALDE
D.N.I. 40009804



www.uladech.edu.pe/

Email: direccion_investigacion_postgrado@uladech.edu.pe
Cel: 95210529

recojo de datos (Automatizado en el sistema de la universidad)

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

 **Municipalidad Distrital de Pallasca**
Pallasca - Ancash

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres en el Perú"
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

PALLASCA, 13 de junio del 2026

SEÑOR: DR. QF. EDINSON VÁSQUEZ CORALES
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN
REFERENCIA: CARTA N° 0000000489-2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA

De nuestra consideración:
Reciba un cordial saludo institucional de parte de la Municipalidad Distrital de Pallasca en respuesta a su comunicación, N° 0000000489-2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA fechada el 28 de mayo de 2026, nos dirigimos a usted para informarle lo siguiente:

Se aprueba su solicitud para:

- Que la estudiante Ana Castro Rosas realice actividades de recolección de datos en nuestras instalaciones, en el periodo comprendido del 27 de mayo al 28 de agosto de 2026
- En su investigación titulada: "CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA COMUNIDAD DEL DISTRITO DE PALLASCA, PROVINCIA PALLASCA, REGIÓN ANCASH-2026"

Con la condición de que los datos recolectados deberán utilizarse exclusivamente con fines académicos, conforme a lo establecido en la Ley N°29733 (Ley de Protección de Datos Personales).

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

Atentamente

 **MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE PALLASCA**

Rolando Luis Acosta Blas
ALCALDE
D.N.I. 40009866

14/06/26
17/06/26

Balcón del Cielo

RUC: 20232936097
TELF: 876840
WWW.MUNIPALLASCA.GOB.PE
EMAIL: MUNIPALLASCA1898@HOTMAIL.COM
PLAZA DE ARMAS S/N PALLASCA-PALLASCA ANCASH
FACEBOOK: MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE PALLASCA

Anexo 3

Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés

Yo, Loarte Robles Nayeli Sarai, identificada con Documento Nacional de Identidad N°76292229, con domicilio en Jr. Grau N°305 Distrito de Pallasca, en mi condición de: Investigador responsable, vinculado al proyecto de investigación titulado: “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026”

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

I. DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

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

II. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

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

7. En relación con el proyecto de investigación señalado:

☐ **NO PRESENTO** conflictos de interés.

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

.....

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

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

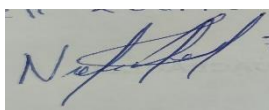
III. DECLARACIÓN FINAL

9. Que la información consignada en la presente declaración jurada es verdadera, completa y fidedigna, y que soy consciente de las responsabilidades administrativas, académicas y legales que se derivan de una declaración falsa u omisión deliberada.

10. Que autorizo al Comité de Ética de la Investigación y a las instancias competentes de la universidad a verificar la información declarada, en el marco de sus funciones.

Lugar y fecha:

Firma del declarante:



Nombres y apellidos: Nayeli Sarai Loarte Robles

DNI: 76292229

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

A. FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA COMUNIDAD DEL DISTRITO DE PALLASCA, PROVINCIA PALLASCA, REGIÓN ANCASH-2026

Investigador responsable: NAYELI SARAI LOARTE ROBLES

Institución: COMUNIDAD DEL DISTRITO DE PALLASCA

Correo electrónico de contacto: loartenaye @gamil.com

Teléfono de contacto: 924265343

1. Objetivo de la investigación

Este estudio tiene como propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en la comunidad del distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Distrito de Pallasca, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, para mejorar la información sobre el tema en los adolescentes

2. Descripción de la participación

- **Procedimientos:** Si decide participar en este estudio, usted será invitado a realizar una encuesta. La duración aproximada de su participación será de 20 minutos.
- **Frecuencia:** Comunidad del Distrito de Pallasca

3. Posibles beneficios

No se garantiza que usted reciba un beneficio directo por participar en esta investigación. Sin embargo, los resultados del estudio pueden proporcionar información valiosa para la comunidad ya que será utilizado para un estudio de investigación.

4. Posibles riesgos o molestias

La participación en este estudio no conlleva riesgos significativos, pero es posible que experimente un momento desagradable durante la encuesta. En caso de que se sienta incómodo o desee interrumpir su participación en cualquier momento, puede hacerlo sin ninguna consecuencia negativa.

5. Confidencialidad

Toda la información que proporcione será tratada de manera confidencial. Sus respuestas serán codificadas y los datos personales no serán divulgados en ningún momento. Los resultados de este estudio podrán ser utilizados para publicaciones científicas, pero los datos se presentarán de manera anónima.

Participación voluntaria

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

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

6. Compensación

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

7. Derechos del participante

Usted tiene derecho a:

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

8. Consentimiento

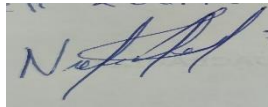
Si tiene alguna duda o pregunta sobre este estudio, puede ponerse en contacto con el investigador principal al número de celular 924265343 correo: loartenaye@gmail.com

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

Firma del participante:

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

Firma del investigador:



Fecha:/... /....

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

B. FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA COMUNIDAD DEL DISTRITO DE PALLASCA, PROVINCIA PALLASCA, REGIÓN ANCASH-2026

Investigador responsable: NAYELI SARAI LOARTE ROBLES

Institución: COMUNIDAD DEL DISTRITO DE PALLASCA

Correo electrónico de contacto: loartenaye@gmail.com

Teléfono de contacto: 924265343

INSTITUCIÓN: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

1. Invitación a participar

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

2. Explicación del estudio

Se te invita a participar en un estudio donde se realizará lo siguiente:

El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en la comunidad del distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Distrito de Pallasca, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, para mejorar la información sobre el tema en los adolescentes.

3. ¿Qué tendrás que hacer?

Si decides participar, se te pedirá que respondas una encuesta que 14 preguntas en conocimiento y 10 en actitud, tendrás un tiempo de 20 minutos.

4. ¿Hay algún riesgo?

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

5. Tu participación es voluntaria

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

6. Confidencialidad

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

7. Aceptación

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

Nombre del menor o participante:

..... Edad:

.....

..... Firma del participante:

.....

..... Lugar y fecha:

.....

.....

8. Consentimiento del padre, madre o tutor legal

Yo,....., en

calidad de padre, madre o tutor legal, autorizo la participación del menor

en el presente estudio. Documento de identidad:

.....

Firma:

.....

..... Lugar y fecha:

.....

.....

Anexo 5

Matriz de Consistencia y operacionalización

Título: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA COMUNIDAD DEL DISTRITO DE PALLASCA, PROVINCIA PALLASCA, REGIÓN ANCASH-2026

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash,-2026?	Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad Distrital de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026. Objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento global sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad Distrital de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026. (b) Describir el conocimiento según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad distrital de Pallasca-Provincia Pallasca-Región Ancash,2026. (c) Identificar la actitud global sobre prevención del embarazo adolescente del embarazo adolescente en la comunidad Distrital de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026. (d) Describir la actitud según dimensiones sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad distrital de Pallasca-Provincia Pallasca-Región-Ancash,2026. (e) Describir las características sociodemográficas y sexuales en la comunidad Distrital de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026.	Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad distrital de Pallasca-Provincia Pallasca-Región-Ancash, 2026. H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad distrital de Pallasca-Provincia Pallasca-Región-Ancash, 2026.	Variable 1: Conocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente. Dimensiones: • Fisiología reproductiva y sexualidad • Métodos anticonceptivos • Causas y consecuencia del embarazo adolescente. Variable 2: Actitud sobre la prevención del embarazo adolescente. Dimensiones: • Sexualidad responsable y segura. • Información sobre sexualidad.	Tipo de investigación: • Cuantitativa Nivel de investigación: • Descriptivo Diseño de investigación: • No experimental, de corte transversal Población: • Estuvo conformada por 120 adolescentes de 14 a 18 años de la comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026. Muestra: • Para el desarrollo del estudio se trabajó con la totalidad de la población 120 adolescentes. Técnica Instrumento • Encuesta

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍA O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente.	Se evaluó a través de 14 preguntas, referidas a fisiología reproductiva y sexualidad, métodos anticonceptivos y causas y consecuencias del embarazo adolescente. Cada pregunta se calificó como adecuada si la respuesta fue correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuada si la respuesta fue incorrecta recibiendo 0 puntos.	Fisiología reproductiva y sexualidad Ítems: 1, 2, 3, 4.	- Día fértil del ciclo menstrual. - Circunstancias que produce un embarazo. - Probabilidad de embarazo sin protección. - Factor que influencia a tener relaciones sexuales inseguras.	Cualitativa ordinal	Para medir la variable: Desconoce: 0 – 7. Conoce: 8 – 14. Para medir las dimensiones: Fisiología reproductiva y sexualidad: Desconoce: 0 – 2. Conoce: 3 – 4. Métodos anticonceptivos: Desconoce: 0 – 1. Conoce: 2 – 3. Causas y consecuencias del embarazo adolescente:
		Métodos anticonceptivos. Ítems: 5, 6, 7.	- Función de los métodos anticonceptivos. - Preservativo como prevención. - Uso de las píldoras anticonceptivas.	Cualitativa ordinal	
		Causas y consecuencias del embarazo adolescente. Ítems: 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14	- Situación del adolescente frente al embarazo. - Factores que predisponen un embarazo adolescente. - Forma segura de prevenir el embarazo. - Riesgos para el recién nacido. - Complicaciones en el parto y post parto. - Problemas socioeconómicos para los padres adolescentes.	Cualitativa ordinal	

			- Problemas físicas, psicológicas y sociales		Desconoce: 0 – 3. Conoce: 4 – 7
Variable 2: Actitud frente a la prevención del embarazo adolescente.	Se evaluó a través de 10 preguntas referidas a sexualidad responsable y segura, educación sexual, además con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: M D: Muy de acuerdo =5 D.A: De acuerdo=4 I: Indiferente o indecisa=3 E. D: En desacuerdo=2 T. DE: Totalmente en desacuerdo=1	Sexualidad responsable y segura. Ítems: 15, 16, 17, 18. 19, 20.	- Protección durante las relaciones coitales - Uso correcto de MAC. - Inicio adecuado de las relaciones coitales. - Aceptación de relaciones coitales por necesidades económicas o presión. - Relaciones sexuales responsables. - Proyecto de vida como prevención	Cualitativa nominal	Para la variable: Desfavorable: 10 – 30. Favorable: 31 – 50. Para las dimensiones: Sexualidad responsable y segura Desfavorable: 6 – 18. Favorables: 19 – 30.
		Información sobre sexualidad Ítems: 21, 22, 23, 24.	-Influencia de la educación sexual ante el IRS. -Educación sexual para la defensa de los derechos sexuales. -Educación sexual para padres. -Comunicación familiar.	Cualitativa nominal	Información sobre sexualidad Desfavorable: 4 – 12. Favorables: 13 – 20.

Anexo 6

Ficha de identificación del experto

Experto 1:



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Edith Chota Pongo

N° DNI/ CE: 02889337

Edad: 52

Teléfono/celular: 943442572

Email: edithchp@gmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría _X_ Doctorado _____

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

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

Identificación del proyecto de investigación o tesis

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

Autor(es): Juanita Rosa Navarro Castillo

Programa académico: Obstetricia





FICHA DE VALIDACIÓN TÍTULO:

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

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

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

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

Recomendaciones: Ninguna

Opinión de experto: Aplicable (X)

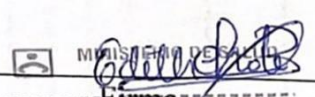
Aplicable después de modificar ()

No aplicable () Nombres y Apellidos

de experto: Mg. Obst. Edith Chota Pongo

DNI:

02889337


 Edith Chota Pongo
 OBSTETRA
 C.O.P. 11349

Experto 02:



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Gloria Cecilia Camacho Roa

N° DNI/ CE: 03862131

Edad: 54

Teléfono/celular: 959825939

Email: CeciFrankz@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado

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

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

Identificación del proyecto de investigación o tesis

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

Autor(es): Juanita Rosa Navarro Castillo

Programa académico: Obstetricia

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE APOYO PERÚ
SANTA ROSA PIURA
Dra. Gloria Cecilia Camacho Roa
CCP 15000
Firma



FICHA DE VALIDACIÓN TÍTULO:

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

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

Dimensión 3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente								
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		
9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente:	X		X		X		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede:	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica:	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:	X		X		X		
Variable 02: actitudes sobre prevención del embarazo adolescente								
Dimensión 1: Sexualidad Responsable y Segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X		

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

Recomendaciones: Ninguna

Opinión de experto: Aplicable (X)

Aplicable después de modificar ()

No aplicable ()

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE APOYO PERU
SANTA ROSA PIURA

Ms. Gloria Cecilia Camacho Roe

Firma

Experto 03:



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y apellidos: Iris Margot Peña Urbina

N° DNI/ CE: 03655887

Edad: 53

Teléfono/celular: 942036672

Email: irismargot24@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en obstetricia

Grado académico: Maestría _X_ Doctorado ____

Especialidad: Maestría en obstetricia

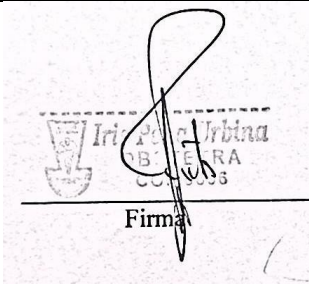
Institución que labora: Hospital de la amistad Perú – Corea II-2 Santa Rosa

Identificación del proyecto de investigación o tesis

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

Autor(es): Juanita Rosa Navarro Castillo

Programa académico: Obstetricia


Firma



FICHA DE VALIDACIÓN TÍTULO:

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

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

Dimensión 3: Causas y consecuencias del embarazo adolescente								
8	Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:	X		X		X		

9	Es un factor que predispone al embarazo adolescente:	X		X		X		
10	La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:	X		X		X		
11	Existe mayor riesgo de que el hijo de una madre adolescente puede nacer:	X		X		X		
12	Una madre adolescente puede:	X		X		X		
13	Un padre o madre adolescente implica:	X		X		X		
14	Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:	X		X		X		
Variable 02: actitudes sobre prevención del embarazo adolescente								
Dimensión 1: Sexualidad Responsable y Segura								
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?	X		X		X		
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?	X		X		X		
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?	X		X		X		

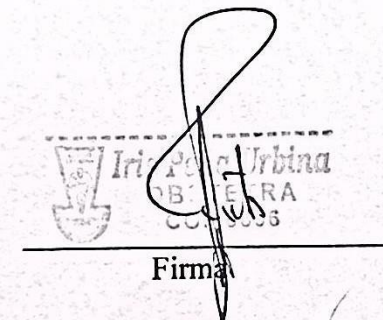
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?	X		X		X		
5	¿Considera que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el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

Recomendaciones: Ninguna

Opinión de experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar ()

experto: Mg. Obst. Iris Margot Peña Urbina

No aplicable () Nombre:
DNI: 03655887


Firma

Confiabilidad:

Variable Conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
,731	14

Estadísticas de total de elemento

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

Baremaciones

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

Baremos para las dimensiones del conocimiento

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
-------------	------------------	--

D1:	Fisiología	3 - 4	Conoce
	Reproductiva y sexualidad	0 - 2	No conoce
D2:	Métodos	3	Conoce
	anticonceptivos	0 - 2	No conoce
D3:	Causas y	5 - 7	Conoce
	consecuencias del	0 - 4	No conoce
	embarazo adolescente		

Variable Actitudes

Estadísticas de total de elemento

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

Baremaciones

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

Baremos para las dimensiones de la actitud

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
-------------	------------------	--

D1: Sexualidad responsable y segura	6 – 21	Desfavorable
	22 - 30	Favorable
D2: Educación sexual	5 – 17	Desfavorable
	18 – 20	Favorable

Anexo 7

Ficha técnica de los instrumentos

a. Descripción de propiedades métricas:

a.1 Validez:

Validez de contenido evaluado por juicio de expertos.

a.2. Tipos de validez

- **Validez de contenido:** El instrumento fue sometido a juicio de experto, quienes evaluaron la claridad, pertinencia, coherencia y relevancia de los ítems en relación con las variables de estudio.

a.3. Cómo evaluar la validez

- **Revisión de expertos:** Especialistas en el área revisan los ítems del instrumento para asegurar que aborden adecuadamente el constructo que se quiere medir.

b.1. Confiabilidad

Es la consistencia y estabilidad de los resultados obtenidos con un instrumento de medición.

b.2. Tipos de confiabilidad

- **Confiabilidad interna:** Se refiere a la consistencia de los ítems dentro del instrumento, evaluada a través de estadísticos como el alfa de Cronbach.

b.3. Cómo evaluar la confiabilidad

- **Alfa de Cronbach:** Utilizado para medir la consistencia interna de los ítems de un instrumento. Un valor superior a 0.7 generalmente indica buena confiabilidad. En conocimiento el Alfa de Cronbach es de 0,731 y en actitud es de 0,718.

Anexo 8

Consideraciones metodológicas

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

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

2. Población de estudio

Estuvo constituida por 120 adolescentes seleccionados por inclusión y exclusión

3. Título de investigación

Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente de 14 a 18 años del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash 2026.

Nivel investigativo	Propósito de estudio	Concepto/Variables	Población de estudio		
			Población	Espacio	Tiempo
Descriptivo	Descripción	Conocimiento y Actitud	Adolescente de la comunidad del Distrito de Pallasca	Pallasca	2026

	Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en la comunidad del Distrito de Pallasca, Provincia Pallasca, Región Ancash-2026
--	---

Anexo 9

Ficha técnica de los instrumentos

“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA, CHIMBOTE - 2025”

La encuesta es anónima, NO es necesario que registres tu nombre; responder demora aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación, que plantea como objetivo general: Determinar el conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 19 años del Pueblo Joven Magdalena Nueva, Chimbote - 2025. A continuación, se presenta una serie de preguntas, distribuidas a conocer los datos generales de tu persona, seguido las preguntas específicas para evaluar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. Llenar los espacios en blanco o marcar con un aspa (x) según corresponda.

I. DATOS GENERALES

1. Edad: _____

2. Sexo:

1) Femenino ()

2) Masculino ()

3. Religión:

1) Católica ()

2) Adventista ()

- 3) Evangélica ()
- 4) Ninguna ()
- 5) Otra, especifique: _____
- 4. Tienes enamorado (a):
 - 1) SI
 - 2) NO
- 5. ¿Ya inicio a tener vida sexual activa?:
 - 1) SI
 - 2) NO
- 6. Edad de inicio de su relación coital: _____años.

II: CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE

Instrucciones:

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

1. ¿En qué periodo del ciclo menstrual se encuentran los días fértiles?

- a) Durante el periodo menstrual o regla
- b) Unos días antes de que baja la regla
- c) Alrededor del día 14 del ciclo menstrual

2. ¿Cómo ocurre un embarazo?

- a) Al tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles
- b) Al tener relaciones sexuales cuando la mujer esta con la menstruación
- c) Al tener relaciones sexuales usando un método anticonceptivo

3. ¿Cuántas relaciones sexuales sin protección es suficiente para que una adolescente quede embarazada?

- a) Con solo una vez

- b) De dos a cinco veces
- c) De cinco a más veces

4. Son prácticas de sexo inseguro:

- a) Consumir alcohol o drogas
- b) Tener múltiples parejas sexuales
- c) No utilizar métodos anticonceptivos

5. Son prácticas de sexo inseguro:

- a) Prevenir embarazos
- b) Favorecer el embarazo
- c) Interrumpir el embarazo

6. El uso del preservativo evita:

- a) La ovulación
- b) La producción de espermatozoides
- c) El embarazo y las infecciones de transmisión sexual

7. Las píldoras anticonceptivas:

- a) No pueden utilizarlas las mujeres jóvenes
- b) Se toman todos los días
- c) Son abortivas

8. Los adolescentes frente a un embarazo se encuentran:

- a) Preparados físicamente y psicológicamente.
- b) Lo asumen con completa responsabilidad.
- c) Se encuentran asustados ante el embarazo.

9. Es un factor que predispone al embarazo adolescente

- a) Falta o inadecuada información acerca de la sexualidad
- b) Pobreza
- c) Uso de método anticonceptivo

10. La forma más segura de evitar un embarazo en la adolescencia es:

- a) Tener muchas parejas sexuales.

- b) No usar protección.
- c) No tener relaciones sexuales.

11. Existe mayor riesgo que el hijo de una madre adolescente puede nacer:

- a) Con malformaciones
- b) Peso normal
- c) Con peso excesivo

12. Una madre adolescente puede:

- a) Sufrir complicaciones durante y después del parto.
- b) No tener ningún problema durante el parto.
- c) No tener ningún problema después del parto.

13. Un padre o madre adolescente implica:

- a) Poder estudiar sin problemas.
- b) Tienen dinero suficiente para vivir.
- c) Problemas económicos y por lo tanto conyugales

14. Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son:

- a) Bajo peso al nacer.
- b) Que ocurre el parto antes de los 9 meses.
- c) Problemas familiares, abandono escolar, desilusión, peligro de muerte

III. ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

A continuación, encontraras una serie de enunciados con tres opciones de respuesta.

Coloca con un aspa (X) en la opción que considere conveniente:

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

- Totalmente de acuerdo = 5

N°	ITEMS	RESPUESTA				
		1	2	3	4	5
1	¿Considera que en las relaciones coitales la protección es lo primordial?					
2	¿Considera necesario que las y los jóvenes conozcan el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo?					
3	¿Considera que es adecuado iniciar las relaciones coitales en la adolescencia?					
4	¿Accederías a tener relaciones coitales si una persona te ofreciera sacarte de la pobreza o te diera algún bien (ropa, alimentación, dinero y diversión) o si los amigos te presionaran?					
5	¿Consideras que antes de tener relaciones coitales, se debe pensar en la responsabilidad que implica el ser padre o madre?					
6	¿Consideras 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?					