



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



### **[Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0)**

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



N° 0045-UI-FO-UNICA-2026

## EVALUACION DE ORIGINALIDAD

# CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**Conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente y actitudes en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025**

Presentado por:

Bach. **CORNEJO PECHO, FLOR AURORA**

Autor del proyecto de tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **1%** por el cual se otorga el calificativo de:

### APROBADO


Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 10 de marzo del 2026.

Recibo de Pago (Boucher) N° 991489

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
  
Dra. CARMEN LUISA CHAUCA SARVEDRA  
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Título

Conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente y actitudes en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
OBSTETRA

Autor:

Bach. CORNEJO PECHO, FLOR AURORA

Ica, Perú

2026

## **Dedicatoria**

A mi querida madre Sonia, por ser mi fuente de inspiración y motivo para no rendirme. Su amor incondicional, apoyo constante, enseñanzas valiosas y sacrificios, me han permitido alcanzar una de mis metas más importantes. Le dedico este logro con todo mi corazón y prometo seguir siendo su orgullo. Te amo mamá.

A mi padre Renán, por su esfuerzo y apoyo para cumplir mis metas. Te quiero.

A mis hermanos Roger y Yesenia, por apoyarme en cada paso que doy. Su comprensión, paciencia y consejos fueron esencial a lo largo de mi etapa académica. Los admiro y quiero.

A mis abuelos Flor y Daniel, por enseñarme que no debo de rendirme y que todo sacrificio tiene su recompensa. Los quiero.

A mí pareja Kleyder, por creer en mí incondicionalmente y estar a mi lado siempre. Sus consejos y apoyo han sido fundamental para culminar esta etapa con éxito. Te admiro y amo.

A mí, por no rendirme y enfrentar cada reto con determinación y valentía.

## **Agradecimientos**

A Dios, por haberme otorgado la vida, la salud y la oportunidad de alcanzar este logro. Su guía y protección han sido fundamentales en mi camino.

A la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, mi alma mater, hoy haberme brindado la oportunidad de formarme en sus aulas y enriquecerme con sabios conocimientos.

Al Dr. Alejo Huamaní, Silverio asesor de mi tesis, por su tiempo, dedicación y orientación, en el proceso formativo que implicó la elaboración de esta tesis. Su apoyo y guía han sido invaluable.

A los docentes de la Facultad de Obstetricia, por compartirme sus conocimientos y experiencias. Su apoyo y orientación fueron fundamentales para mi formación académica.

A la Institución Educativa Julio César Tello, por permitirme desarrollar mi tesis y brindarme las facilidades necesarias para su realización.

Agradezco sinceramente a todas personas que contribuyeron de alguna manera a la realización de mi tesis.

## Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos .....	iii
Índice .. .....	iv
Índice de tablas .....	v
Índice de gráficos.....	vi
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA .....	18
III. RESULTADOS .....	20
IV. DISCUSIÓN .....	32
V. CONCLUSIONES.....	35
VI. RECOMENDACIONES.....	36
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	37
VIII. ANEXOS.....	40

## Índice de tablas

Tabla 1. Edad del participante .....	20
Tabla 2. Sexo de participante .....	20
Tabla 3. Situación efectiva actual .....	21
Tabla 4. Ha tenido relaciones coitales .....	21
Tabla 5. Uso de métodos anticonceptivos.....	21
Tabla 6. Conocimiento sobre prevención de embarazo en adolescentes.....	22
Tabla 7. Dimensión fisiología reproductiva y sexualidad.....	22
Tabla 8. Métodos anticonceptivos .....	23
Tabla 9. Sexualidad responsable y segura .....	23
Tabla 10. Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente .....	24
Tabla 11. Toma de decisiones en salud sexual segura.....	24
Tabla 12. Actitud frente al uso de métodos anticonceptivos.....	25
Tabla 13. Actitud frente al inicio de relaciones sexuales en la adolescencia.....	25
Tabla 14. Actitud frente a las consecuencias del embarazo adolescente.....	26
Tabla 15. Actitud hacia la educación sexual integral .....	26
Tabla 16. Resumen de prueba de normalidad .....	28
Tabla 17. Correlación entre variables .....	29
Tabla 18. Correlación entre el conocimiento en fisiología reproductiva y sexualidad y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente.....	29
Tabla 19. Correlación entre el conocimiento en métodos anticonceptivos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente .....	30
Tabla 20. Correlación entre el conocimiento en sexualidad responsable y segura y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente.....	30
Tabla 21. Matriz de Correlaciones.....	31

## Índice de gráficos

Gráfico 1. Diseño descriptivo correlacional .....	18
Gráfico 2. Edad del participante.....	53
Gráfico 3. Sexo de participante .....	53
Gráfico 4. Situación efectiva actual.....	54
Gráfico 5. Ha tenido relaciones coitales .....	54
Gráfico 6. Uso de métodos anticonceptivos .....	55
Gráfico 7. Conocimiento sobre prevención de embarazo en adolescentes.....	55
Gráfico 8. Dimensión fisiología reproductiva y sexualidad.....	56
Gráfico 9. Métodos anticonceptivos.....	56
Gráfico 10. Sexualidad responsable y segura .....	57
Gráfico 11. Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente .....	57
Gráfico 12. Toma de decisiones en salud sexual segura .....	58
Gráfico 13. Actitud frente al uso de métodos anticonceptivos.....	58
Gráfico 14. Actitud frente al inicio de relaciones sexuales en la adolescencia .....	59
Gráfico 15. Actitud frente a las consecuencias del embarazo adolescente} .....	59
Gráfico 16. Actitud hacia la educación sexual integral.....	60

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Ica, Perú, durante el año 2025.

**Metodología:** La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo básica, nivel correlacional y diseño no experimental, transversal, prospectivo. La población estuvo conformada por 152 estudiantes, a quienes se aplicó un cuestionario estructurado validado mediante el coeficiente Alfa de Cronbach ( $\alpha = 0.904$ ).

**Resultados:** Los resultados demostraron una correlación fuerte y estadísticamente significativa ( $\rho = 0.773$ ;  $p < 0.05$ ) entre los conocimientos y las actitudes, evidenciando que los estudiantes con mayor nivel de conocimiento presentan actitudes más favorables hacia la prevención del embarazo adolescente. Asimismo, se observó relación significativa entre las dimensiones de fisiología reproductiva ( $\rho = 0.693$ ;  $p < 0.05$ ), métodos anticonceptivos ( $\rho = 0.685$ ;  $p < 0.05$ ) y sexualidad responsable ( $\rho = 0.739$ ;  $p < 0.05$ ) con las actitudes preventivas.

**Conclusión:** Existe relación directa y significativa entre el conocimiento y las actitudes preventivas frente al embarazo adolescente; el conocimiento constituye un factor esencial para la adopción de conductas sexuales responsables y la reducción de la incidencia del embarazo adolescente, por lo que se recomienda fortalecer la educación sexual integral en el ámbito escolar.

**Palabras clave:** conocimiento; actitudes; embarazo, adolescente; prevención.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between knowledge and attitudes about the prevention of adolescent pregnancy in secondary school students of an educational institution in Ica, Peru, during the year 2025.

**Methodology:** The research was developed under a quantitative approach, of a basic type, correlational level and non-experimental, cross-sectional, prospective design. The population consisted of 152 students, to whom a structured questionnaire validated by Cronbach's alpha coefficient ( $\alpha = 0.904$ ) was applied.

**Results:** The results showed a strong and statistically significant correlation ( $\rho = 0.773$ ;  $p < 0.05$ ) between knowledge and attitudes, evidencing that students with a higher level of knowledge have more favorable attitudes towards the prevention of adolescent pregnancy. Likewise, a significant relationship was observed between the dimensions of reproductive physiology ( $\rho = 0.693$ ;  $p < 0.05$ ), contraceptive methods ( $\rho = 0.685$ ;  $p < 0.05$ ) and responsible sexuality ( $\rho = 0.739$ ;  $p < 0.05$ ) with preventive attitudes.

**Conclusion:** There is a direct and significant relationship between knowledge and preventive attitudes towards adolescent pregnancy; knowledge is an essential factor for the adoption of responsible sexual behaviors and the reduction of the incidence of adolescent pregnancy, so it is recommended to strengthen comprehensive sex education in the school environment.

**Keywords:** knowledge; attitudes; teenage, pregnancy; prevention.

## **I. INTRODUCCIÓN**

La adolescencia constituye una etapa del ciclo vital caracterizada por profundos cambios biológicos, psicológicos y sociales, que se desarrollan aproximadamente entre los 10 y 19 años. Este periodo resulta determinante para la consolidación de conductas saludables, ya que en él se establecen las bases de la salud integral y del desarrollo humano a lo largo de la vida (1). En este contexto, resulta imprescindible que los adolescentes cuenten con una Educación Sexual Integral (ESI), adecuada a su edad y basada en evidencia científica, que les permita adquirir conocimientos, actitudes y habilidades necesarias para tomar decisiones informadas y responsables respecto a su salud sexual reproductiva (2).

La Educación Sexual Integral (ESI) no solo favorece el desarrollo de competencias cognitivas relacionadas con el conocimiento anatómico y fisiológico, sino que también favorece habilidades socioemocionales como la autonomía, el autocuidado, la toma de decisiones responsables y el respeto por los demás (3). Asimismo, la promoción de entornos familiares, escolares y comunitarios saludables constituye un componente esencial para garantizar el acceso a información confiable y la prevención de conductas de riesgo, especialmente aquellas relacionadas con el embarazo no planificado en la adolescencia (4).

El embarazo en la adolescencia representa un problema de salud pública con importantes repercusiones en los ámbitos biológicos, psicológicos y socioeconómico (2). Durante esta etapa, el organismo de la adolescente aún no se encuentra en proceso de maduración, lo que incrementa el riesgo de complicaciones maternas y perinatales, tales como hipertensión gestacional, parto pretérmino, restricción de crecimiento intrauterino y aumento de la morbilidad y mortalidad materno – fetal (5).

Desde el punto de vista psicológico, el embarazo precoz suele asociarse con elevados niveles de estrés, ansiedad y síntomas depresivos, debido a la interrupción del proyecto de vida, el abandono escolar y el estigma social vinculado a la maternidad temprana (6).

En el plano social, el embarazo adolescente presenta mayor incidencia en contextos de vulnerabilidad estructural, caracterizados por bajos niveles educativos, pobreza, limitada cobertura de servicios de salud sexual y reproductiva, violencia familiar y normas culturales que normalizan la maternidad precoz (7).

La escasa comunicación intrafamiliar y la deficiente implementación de programas de educación sexual integral constituyen a que los adolescentes inicien su vida sexual sin la información ni las herramientas necesarias para una adecuada protección, lo que evidencia la necesidad de intervenciones multisectoriales basadas en derechos humanos y evidencias científica (8).

A nivel mundial, la incidencia del embarazo adolescente ha mostrado una tendencia decreciente, alcanzando un promedio de 64,5 nacimientos por cada 1000 mujeres de entre 15 y 19 años, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (9). No obstante, esta reducción no ha sido homogénea, persistiendo elevadas tasas en regiones como África, Subsahariana, América Latina

y el Caribe, donde las desigualdades sociales, económicas y de género continúan condicionando la salud sexual y reproductiva de los adolescentes (10).

En América Latina y el Caribe, la tasa promedio alcanza los 51,4 nacimientos por cada 1.000 adolescentes, situándose como una de las regiones con mayor incidencia a nivel mundial (11). Diversos estudios señalan que factores como la deficiente educación sexual, la violencia sexual, la desigualdad de género y el acceso limitado a servicios de salud influyen de manera significativa en la conducta sexual de los adolescentes (5).

En el contexto peruano, el embarazo adolescente constituye un desafío prioritario de salud pública, particularmente en zonas rurales y poblaciones socioeconómicamente desfavorecidas. Según los datos del Instituto Nacional de la Estadística e informática (INEI) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), en el año 2023 más de 1.500 de entre 10 y 14 años se convirtieron en madres, situación frecuentemente asociada a contextos de violencia y vulneración de derechos sexuales y reproductivos (12). Asimismo, estudios del Ministerio de Salud evidencian que regiones como Loreto, Ucayali, San Martín, Cajamarca y Piura representan las tasas más elevadas de embarazo adolescente, influenciadas por la pobreza, el abandono escolar y el acceso limitado a servicios de salud sexual y reproductiva (13).

Diversas investigaciones han demostrado que el nivel de conocimiento en Salud Sexual Reproductiva constituye un predictor fundamental de las actitudes y comportamientos sexuales en la adolescencia. Una educación sexual deficiente se asocia con actitudes desfavorables hacia la prevención del embarazo precoz y con mayor riesgo de iniciar relaciones sexuales sin protección adecuada

En este contexto, el presente estudio tiene como propósito analizar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre la prevención de embarazo adolescente en estudiantes de una institución educativa, considerando que las actitudes adoptadas frente a la sexualidad reflejan el nivel de información recibida. Los resultados permitirán generar evidencia científica que contribuya al diseño de las estrategias educativas orientadas a fortalecer la educación sexual integral y a reducir la incidencia del embarazo adolescente.

## **Antecedentes de la investigación**

### Internacionales

Putri P. et al., (2025), en Indonesia, se publicó una investigación que tuvo como objetivo “determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes en el embarazo precoz en adolescentes”, el estudio empleó el método cuantitativo con un diseño transversal, la muestra estuvo conformada por 30 madres adolescentes pos-parto, los datos se recopilaron mediante un cuestionario. Los resultados evidenciaron que 67,5% de las madres tienen un buen conocimiento y el 32.5% tienen un bajo conocimiento, así mismo, el 67,5% presenta una actitud positiva y el 32.5% tiene actitudes negativas, mientras que el prueba estadística de Chi – Cuadrado indican

0.000 ( $p < 0.05$ ) lo que concluye que existe una relación entre el conocimiento y las actitudes hacia el embarazo precoz en adolescentes (14).

Susanti R. y Siti O. (2025), en Indonesia realizó una investigación la cual tuvo como objetivo “determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes de los adolescentes en la prevención del embarazo”. El método de investigación utilizado fue cuantitativo con un enfoque transversal, con una muestra de 99 estudiantes. Los resultados mostraron que el 71,7% tiene un conocimiento alto y el 28,3% conocimientos bajos sobre el tema, mientras que las actitudes mostradas por los adolescentes indican que el 60,6% tienen actitudes desfavorables y el 39,4% muestran actitudes favorables, así mismos, se aplicó la prueba estadística Chi – Cuadrado para evaluar la relación entre las variables, obteniendo como resultado p-valor de 0.006, concluyendo que existe relación entre las variables en la prevención del embarazo adolescente (15).

Naghizadeh S. y Mirghafourvand M. (2022) en Irán, se desarrolló un estudio que tuvo como finalidad “determinar los conocimientos y las actitudes de las adolescentes y madres sobre el embarazo precoz”. Estudio transversal, con muestra de 270 adolescentes y 270 madres. Los datos fueron recopilados mediante un cuestionario. Los resultados evidenciaron que en adolescentes el 41,5% tiene conocimientos buenos, el 31,1% conocimientos bajos y el 27,4% conocimientos moderados, así mismo, las madres mostraron que el 45,2% tienen conocimiento bueno, el 29,6% conocimientos medios y finalmente el 25,2% conocimientos bajos. En las actitudes, la población adolescente mostró predominantemente actitudes desfavorables hacia el embarazo temprano, se evidenció que el 94,1% manifestó desacuerdo con quedar embarazada antes de los 18 años de edad, frente a un 1,1% con actitudes favorables y el 4,8% presentó indiferencia. De manera similar, las madres presentaron mayoritariamente una actitud desfavorable, ya que el 87,1% se mostró en desacuerdo con el embarazo antes de los 18 años de edad, mientras que el 4,4% evidenció actitudes favorables y el 8,5% una postura indiferente, así mismo mediante la prueba Chi – Cuadrado se obtuvo  $p < 0.001$  evidenciando relación entre ambas variables estudiadas, concluyendo que el incremento del conocimiento se asocia a las actitudes (16).

### Nacionales

Yovera A. (2024), en Chimbote, se realizó una investigación que tuvo como finalidad “determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre la prevención del embarazo precoz en una población de 15 a 19 años”. El estudio fue de tipo cuantitativo, correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal. Se tomó en consideración una población de 188 y la muestra fue representada solo por 127 pobladores utilizando como instrumento la encuesta. El resultado obtenido fue que el 61,4% indicó no tener conocimiento sobre el embarazo precoz y el 38,6% si presentaron conocimientos del tema, así mismo, el 59,8 % de adolescentes tienen actitudes desfavorables y el 40,2% manifestó actitudes favorables; la correlación de Spearman evidencia un p-valor de 0.000 y una correlación moderada directa de 0.572. Se concluyó que existe relación entre los conocimientos y las actitudes, por lo que se puede indicar que el no estar adecuadamente

preparado a nivel cognoscitivo sobre el embarazo en las menores, puede poner en riesgo a de embarazo a estas (18).

Isasi R. (2024), en Ayacucho, se elaboró una investigación que tuvo como objetivo “determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la prevención del embarazo en adolescentes en alumnos del nivel secundaria. Es estudio fue de tipo descriptivo – transversal, con un diseño no experimental y observacional, la población estuvo compuesta por estudiantes, se utilizó un cuestionario de como recolección de datos. Los resultados fueron que, el 88% desconocen sobre la prevención del embarazo y solo el 12% señalaban que, si conocen del tema, así mismo, el 68,7% tenían actitudes desfavorables y el 31,3% presentaba actitudes favorables. La relación según Chi cuadrado entre las variables es menor a 0.05, por lo que se concluye que si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre la prevención del embarazo (19).

Chuyes T. (2024), en Chimbote, se desarrolló un estudio cuya finalidad fue “determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo en adolescentes”, la metodología a utilizar fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, con diseño no experimental y de corte transversal, con una muestra constituida de 155 adolescentes se aplicó un cuestionario estructurado. Los resultados evidenciaron que el 36,9 % desconoce sobre la prevención del embarazo adolescente y el 36,1% afirma conocer del tema; mientras que el 56,1% tiene actitudes favorables y el 43,8% muestran actitudes desfavorables, así mismo, se obtuvo que la correlación según Spearman fue de 0.504 y  $p=0.000$  concluyendo que existe relación significativa entre ambas variables (20).

Morocho F. (2023), en Cajamarca, se publicó una investigación que tuvo como objetivo “evaluar la relación sobre los conocimientos y actitudes frente a la prevención del embarazo en adolescentes estudiantes en una institución educativa”; teniendo un enfoque cuantitativo con diseño correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 163 estudiantes femeninas con una muestra de 109 aplicando como instrumento un cuestionario; el resultado dado fue que, el 48,6 % tienen un nivel de conocimiento adecuado, el 35,8% conocimiento regular y el 15,6% un conocimiento inadecuado, mientras que el 41,3% cuenta con una actitud favorable a la prevención de embarazo, el 35,8% una actitud indiferente y el 22,9% tienen actitudes desfavorables, así mismo, se encontró que el coeficiente de correlación Rho de Spearman fue de  $r=0.845$   $p=0.000$  el cual se concluye que existe relación significativa entre ambas variables (17).

#### Locales

Rivera L. (2025) en Ica, se realizó una investigación que tuvo como objetivo “conocer la correlación entre el nivel de conocimiento y que presentan los estudiantes y las actitudes de prevención frente al embarazo adolescente en estudiantes”, aplicando la metodología de tipo básica, no experimental, enfoque cuantitativo transversal y de nivel correlacional, utilizando como muestra 133 alumnas, utilizando como instrumento la encuesta. Los resultados evidenciaron que el 95,5% tiene conocimientos bajos y el 4,5% tiene conocimientos medios,

mientras que, el 88,8% tiene actitudes favorables y el 12% actitudes desfavorables, asimismo, en la prueba de correlación de Spearman presenta un coeficiente de correlación negativa (0.029) siendo el valor de  $p=0.740$ , lo que concluye que no existe relación significativa entre las variables (21).

### **Formulación del problema**

#### **Problema general:**

¿Cuál es relación entre los conocimientos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025?

#### **Problemas específicos:**

P.E.1: ¿Qué asociación existe entre el conocimiento en fisiología reproductiva y sexualidad y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025?

P.E.2: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en métodos anticonceptivos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025?

P.E.3: ¿Cómo es la relación que existe entre la salud sexual reproductiva y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa en Ica, Perú, 2025?

### **Justificación e importancia de la investigación**

En la actualidad, el embarazo en adolescentes a nivel internacional es considerado un problema económico, social y sanitario, producto de la falta de conocimientos del adolescente para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual reproductiva (SSR), la capacidad para adoptar prácticas seguras y responsables, así como para enfrentar situaciones donde se requiera una toma de decisiones correctas en el contexto de las relaciones sexuales y la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS).

Históricamente, el abordaje de salud sexual reproductiva era un tabú y ello incrementó el inicio de las relaciones sexuales a una temprana edad, por consecuencia reflejó una alta tasa de embarazos en adolescentes obligándolas a contraer nupcias, no poder culminar sus estudios y dedicarse a ser amas de casa a tiempo completo.

Esta realidad no es ajena al contexto local, por ello es indispensable conocer la relación entre el conocimiento de los adolescentes y actitudes para la prevención del embarazo adolescente.

#### a) Importancia

El embarazo adolescente constituye una de las principales preocupaciones de salud pública en el Perú, debido a su incidencia sostenida y a las consecuencias biopsicosociales que acarrea tanto para la adolescente como para su entorno familiar y comunitario. La importancia del presente estudio radica en determinar de manera objetiva el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes de educación secundaria sobre la prevención del

embarazo adolescente, con el fin de identificar las brechas cognitivas y actitudinales que obstaculizan la adopción de conductas sexuales responsables.

Según Heather A., et al., durante la adolescencia, se producen transformaciones profundas en los niveles biológicos, psicológico y social que influye directamente en la configuración de la identidad sexual y en la toma de decisiones reproductivas (22). La carencia de información precisa y la falta de educación sexual integral favorece las creencias distorsionadas, actitudes permisivas y conductas sexuales de riesgo, comprendiendo la salud y el bienestar integral de los adolescentes.

Asimismo, Kabelka H. et al., se argumenta que la toma de decisiones en adolescentes está influida por la maduración cognitiva y el desarrollo moral, factores que condicionan su falta de capacidad para evaluar los riesgos y poder anticipar las consecuencias. Por consiguiente, la falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, anatomía reproductiva y prevención de infecciones de transmisión sexual tiene un impacto negativo en la salud física, aumento del riesgo de complicaciones obstétricas, infecciones y deserción escolar, así como problemas emocionales (4). Bajo este enfoque, potenciar el conocimiento y las actitudes preventivas no solo representa una estrategia educativa, sino también una intervención sanitaria crucial para asegurar el bienestar integral del adolescente y mitigar el impacto social y económico vinculado al embarazo precoz.

b) Aportes

La presente investigación proporciona evidencia empírica sobre la relación entre el conocimiento y las actitudes preventivas, contribuyendo a cerrar brechas teóricas en la comprensión del comportamiento sexual adolescente. Este trabajo ofrece datos actualizados que sirven como herramienta académica para investigadores y profesionales de la salud interesados en diseñar estrategias contextualizadas de prevención.

En el ámbito educativo, los hallazgos ofrecen fundamentos sólidos para la implementación de programas de Educación Sexual Integral (ESI) que promuevan competencias emocionales y sociales. A nivel institucional, el estudio fomenta una visión intersectorial entre los ministerios de Salud y Educación, garantizando que la prevención se aborde desde un enfoque de derechos humanos, equidad de género y autonomía personal.

c) Soluciones

Para abordar eficazmente esta problemática, es imperativo fortalecer las políticas públicas mediante programas de salud sexual basados en evidencia científica y un enfoque humanista. Estas intervenciones deben integrarse de manera continua en el currículo nacional, abordando temas de autonomía corporal, igualdad y responsabilidad afectiva. La realización de talleres participativos y jornadas de sensibilización dirigidas por especialistas es fundamental para desmitificar la sexualidad y reducir el estigma.

Finalmente, es esencial capacitar al personal docente en habilidades comunicativas y pedagógicas libres de juicios morales, convirtiéndolos en agentes de cambio. La creación de redes interinstitucionales entre escuelas y centros de salud locales asegurará la continuidad de las estrategias preventivas, promoviendo una generación más informada, saludable y empoderada en el ejercicio de sus derechos reproductivos.

## **Objetivos**

### **Objetivo General:**

Establecer la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

### **Objetivos Específicos:**

O.E.1: Definir la asociación que existe entre el conocimiento en fisiología reproductiva y sexualidad y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

O.E.2: Identificar la relación que existe entre el conocimiento en métodos anticonceptivos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

O.E.3: Determinar la relación entre el conocimiento en sexualidad responsable y segura y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

## **Hipótesis y variables de la investigación**

### **Hipótesis general:**

Ha: Existe relación entre los conocimientos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

Ho: No existe relación entre los conocimientos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

### **Hipótesis específicas:**

H.E.1 Ha: Existe asociación entre el conocimiento en fisiología reproductiva y sexualidad y las actitudes sobre prevención del embarazo en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

H.E.1 Ho: No existe asociación entre el conocimiento de fisiología reproductiva y sexualidad y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

H.E.2 Ha: Existe asociación entre el conocimiento en métodos anticonceptivos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

H.E.2 Ho: No existe asociación relación entre el conocimiento en métodos anticonceptivos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

H.E.3 Ha: Existe relación entre el conocimiento en sexualidad responsable y segura y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

H.E.3 Ho: No existe relación entre el conocimiento en sexualidad responsable y segura y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

### **Variables**

#### Variable X

Conocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente.

Dimensión:

Fisiología reproductiva y sexualidad.

Métodos anticonceptivos.

Sexualidad responsable y segura

#### Variable Y

Actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente.

Dimensiones:

Toma de decisiones en salud sexual segura

Actitud frente al uso de métodos anticonceptivos

Actitud frente al inicio de relaciones sexuales en la adolescencia

Actitud frente a las consecuencias del embarazo adolescente

Actitud hacia la educación sexual integral

**Operacionalización de variables: Conocimiento sobre prevención de embarazo en adolescentes.**

Nota. Elaboración propia

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Conocimientos sobre prevención de embarazo en adolescentes	Es la comprensión de información y experiencias adquiridas mediante percepción, aprendizaje, permitiendo interpretar el entorno y tomar de decisiones informadas (2).	Para la medición de la variable se utilizará un cuestionario que consta de 10 preguntas que se relacionan con las dimensiones, y consta de tres alternativas de las cuales solo una es la correcta.	Fisiología reproductiva y sexualidad.  Métodos anticonceptivos  Sexualidad responsable y segura.	Partes del aparato reproductor femenino	Politómica
				Partes del aparato reproductor masculino	
				Conocimiento del ciclo menstrual	
				Formación del embarazo	
				Conocimientos sobre métodos anticonceptivos	
				Uso del preservativo	
				Uso de la píldora de emergencia	
				Beneficios de la abstinencia	
				Importancia de la sexualidad responsable y segura	
				Conocimientos en la toma de decisión del inicio de las relaciones sexuales	

**Operacionalización de variables: Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente.**

Nota. Elaboración propia

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente	Actitud es la forma en que se manifiesta un estado de ánimo (1)	Para la medición de la variable se utilizará un cuestionario que consta de 10 preguntas con dos alternativas de las cuales solo una es la correcta.	Toma de decisiones en salud sexual segura	Toma de decisiones en Salud Sexual Segura	Politómica
			Actitud frente al uso de métodos anticonceptivos	Uso correcto de los métodos anticonceptivos	
			Actitud frente al inicio de relaciones sexuales en la adolescencia	Inicio de las relaciones coitales en la adolescencia	
			Actitud frente a las consecuencias del embarazo adolescente	Consideración de un embarazo adolescente	
			Actitud hacia la educación sexual integral	Importancia de la Educación sexual	
				Educación sexual en el inicio de relaciones sexuales	
				Educación sexual para padre	

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### Enfoque:

La investigación se adscribió al enfoque cuantitativo, debido a que se orientó a la medición y análisis objetivo de la relación entre las variables mediante la recolección de datos numéricos. Este enfoque permitió establecer asociaciones y patrones de comportamiento a través del contraste de hipótesis apoyado en la estadística (23).

### Tipo de investigación:

El estudio fue de tipo básica, dado que su propósito principal fue generar nuevo conocimiento científico y fortalecer el cuerpo teórico respecto a las variables estudiadas, sin buscar una aplicación práctica o inmediata de los resultados en el campo de acción (24).

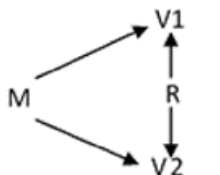
### Nivel de investigación:

El nivel fue correlacional, puesto que tuvo como finalidad determinar el grado de asociación o relación existente entre el conocimiento y las actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente, sin establecer una relación de causalidad (23).

### Diseño de investigación:

Se empleó un diseño no experimental, transversal y prospectivo. Fue no experimental porque no existió manipulación deliberada de las variables; transversal, debido a que la recolección de datos se efectuó en un solo momento temporal; y prospectivo, dado que la información se registró conforme ocurrieron los hechos durante el periodo de estudio (24).

**Gráfico 1** Diseño descriptivo correlacional



Nota: Ñaupas et al. (24).

N: Muestra

V1: Conocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente.

V2: Actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente.

R: Relación

### Población:

Conjunto de elementos que compartieron una o más características (25).

Estuvo constituida por 152 estudiantes de quinto año de secundaria (secciones A, B, C y D) de la Institución Educativa Julio César Tello en Ica, matriculados en el periodo 2025.

### Muestra:

Selección de una porción de una población para un estudio en cuestión (26). Se aplicó un censo, por lo que la muestra fue coincidente con la población (N = 152). Se optó por este abordaje para

garantizar la máxima representatividad y precisión de los datos.

### **Muestreo:**

Técnica para la selección de elementos de la población que conformaron la muestra (27), en este caso no se aplicó una técnica en específico, dado que se decidió hacer un censo completo, por lo que, no se pudo aplicar ninguna técnica de selección.

### **Criterios de inclusión y exclusión**

#### Criterios de inclusión:

Estudiantes matriculados regularmente en el quinto año de secundaria.

Contar con el consentimiento informado por el padre o apoderado del menor.

#### Criterios de exclusión:

Estudiantes que presenten licencias médicas durante la aplicación del instrumento.

Cuestionario con más del 20% de ítems sin responder o con respuestas duplicadas.

### **Técnica e instrumento de recolección de datos**

#### Técnica de recolección de datos:

Le utilizo la encuesta, la cual permitió obtener información directa de los sujetos de estudio sobre sus conocimientos y actitudes (28).

#### Instrumento de recolección de datos:

Se orienta a crear condiciones para que se efectuó la medición (29).

Se empleó el cuestionario, estructurado en dos secciones: la primera evaluó el nivel del conocimiento sobre prevención del embarazo y la segunda midió las actitudes mediante una escala tipo Likert. Ambos instrumentos fueron validados previamente para asegurar su confiabilidad.

### **Técnica de procesamiento, análisis e interpretación de resultados**

Los datos recolectados fueron organizados inicialmente en una matriz de tabulación en Microsoft Excel. Posteriormente, se procesaron mediante el software estadístico SPSS V27. Para el análisis descriptivo, se utilizaron frecuencias y porcentajes presentados en tablas y figuras. Para el análisis inferencial, se aplicó la prueba de normalidad para determinar el uso de estadística paramétrica o no paramétrica (como el coeficiente de correlación de Spearman o Pearson), permitiendo así el contraste de hipótesis general y las específicas.

### III. RESULTADOS

En este capítulo se presentan los resultados obtenidos tras la aplicación del instrumento de recolección de datos a los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa seleccionada. Los datos fueron procesados y analizados utilizando el programa estadístico SPSS versión 27, mediante técnicas descriptivas e inferenciales acordes al enfoque cuantitativo y diseño no experimental del estudio.

#### **Análisis de Datos Generales:**

En esta sección se presentan los resultados correspondientes a las características sociodemográficas de los estudiantes participantes en el estudio. El análisis incluye variables como edad, sexo, estado afectivo, experiencias sexuales previas y uso de métodos anticonceptivos.

**Tabla 1. Edad del participante**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje Válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>16 años</b>	136	89.6 %	89.6 %
<b>17 años</b>	16	10.4 %	100 %
<b>Total</b>	152	100 %	

**Nota.** Elaboración propia.

**Interpretación:** Se muestra que el 89.6 % de los participantes tiene 16 años, mientras que solo el 10.4 % tiene 17 años, evidenciando que la mayoría de los estudiantes encuestados se encuentra en una etapa media de la adolescencia. Este predominio sugiere una población con características homogéneas en cuanto a edad, lo que permite un análisis más uniforme de los conocimientos y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente.

**Tabla 2. Sexo de participante**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje Válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Masculino</b>	79	47.8 %	47.8 %
<b>Femenino</b>	73	52.2 %	100 %
<b>Total</b>	152	100 %	

**Nota.** Elaboración propia.

**Interpretación:** Se evidencia que el 47.8 % de los participantes son de sexo masculino y el 52.2% son de sexo femenino, lo que muestra una distribución equilibrada entre ambos grupos. Esta proporción equitativa permite realizar un análisis comparativo adecuado entre hombres y mujeres respecto a sus conocimientos y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente.

**Tabla 3. Situación efectiva actual**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje Válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	82	53.9 %	53.9 %
<b>No</b>	70	46.1 %	100 %
<b>Total</b>	152	100 %	

**Nota.** Elaboración propia

**Interpretación:** Se muestra que el 53.9 % de los estudiantes manifestó tener una relación afectiva, mientras que el 46.1 % indicó no tenerla. Estos resultados evidencian que más de la mitad de los participantes mantiene algún vínculo sentimental, lo que podría influir en sus actitudes y comportamientos frente a la prevención del embarazo adolescente, especialmente en la toma de decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva.

**Tabla 4. Ha tenido relaciones coitales**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje Válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	21	13.9 %	13.9 %
<b>No</b>	131	86.1 %	100 %
<b>Total</b>	152	100 %	

**Nota.** Elaboración propia.

**Interpretación:** Se evidencia que el 86.1 % de los estudiantes no ha tenido relaciones coitales, mientras que solo el 13.9 % afirmó haberlas tenido. Este resultado indica que la mayoría de los participantes aún no ha iniciado su vida sexual activa, lo cual puede estar relacionado con factores como la edad, las normas familiares y la información recibida sobre educación sexual. Sin embargo, el grupo que sí ha tenido relaciones representa un porcentaje relevante que requiere especial atención en estrategias de prevención del embarazo adolescente.

**Tabla 5. Uso de métodos anticonceptivos**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje Válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	8	5.2 %	5.2 %
<b>No</b>	144	94.8 %	100 %
<b>Total</b>	152	100 %	

**Nota.** Elaboración propia

**Interpretación:** Se muestra que el 94.8 % de los estudiantes no utiliza métodos anticonceptivos, mientras que solo el 5.2 % indicó que sí los emplea. Este resultado revela un bajo nivel de práctica preventiva en la población adolescente, lo que podría asociarse a una limitada educación sexual, desconocimiento de los métodos o falta de acceso a los mismos. La ausencia de conductas

preventivas refuerza la necesidad de fortalecer programas educativos orientados a la salud sexual y reproductiva en el ámbito escolar.

#### Análisis descriptivo de variables y dimensiones

En este apartado se presentan los resultados obtenidos del análisis de las variables principales del estudio: conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente y actitudes frente a su prevención. Los datos se organizan según las dimensiones e indicadores establecidos en la operacionalización de variables, permitiendo identificar los niveles alcanzados por los estudiantes en cada componente.

#### **Primera variable**

**Tabla 6. Conocimiento sobre prevención de embarazo en adolescentes**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje Válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	84	55.0 %	55.0 %
<b>No</b>	6	4.1 %	59.1 %
<b>Desconoce</b>	62	40.9 %	100 %
<b>Total</b>	152	100 %	

**Nota.** Elaboración propia.

**Interpretación:** Se muestra que el 55.0 % de los estudiantes posee conocimientos sobre la prevención del embarazo adolescente, mientras que el 40.9 % los desconoce y solo el 4.1 % indicó no tenerlos en absoluto. Estos resultados evidencian que, aunque la mayoría presenta un nivel aceptable de información, aún existe un grupo considerable con vacíos de conocimiento, lo que refleja la necesidad de fortalecer los programas de educación sexual en las instituciones educativas para garantizar una comprensión integral y responsable sobre la prevención del embarazo en la adolescencia.

#### **Dimensiones de la primera variable**

**Tabla 7. Dimensión fisiología reproductiva y sexualidad**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje Válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	105	69.1 %	69.1 %
<b>No</b>	2	1.3 %	70.4 %
<b>Desconoce</b>	45	29.6 %	100 %
<b>Total</b>	152	100 %	

**Nota.** Elaboración propia

**Interpretación:** Se evidencia que el 69.1 % de los estudiantes demuestra conocimientos adecuados en la dimensión de fisiología reproductiva y sexualidad, mientras que el 29.6 % los desconoce y solo el 1.3 % manifiesta no poseerlos. Este resultado indica que la mayoría de los

adolescentes comprende aspectos básicos del funcionamiento del aparato reproductor y del proceso de la sexualidad, lo cual constituye un factor favorable para la prevención del embarazo. No obstante, el porcentaje de desconocimiento resalta la necesidad de reforzar la educación sexual integral desde una perspectiva científica y formativa.

**Tabla 8. Métodos anticonceptivos**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje Válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	97	63.8 %	63.8 %
<b>No</b>	18	11.9 %	75.7%
<b>Desconoce</b>	37	24.3 %	100 %
<b>Total</b>	152	100 %	

**Nota.** Elaboración propia.

**Interpretación:** Se muestra que el 63.8 % de los estudiantes posee conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, el 24.3 % los desconoce y el 11.9 % afirma no tenerlos. Este resultado evidencia que la mayoría de los adolescentes reconoce la importancia del uso de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no planificados; sin embargo, el nivel de desconocimiento aún es considerable. Esto sugiere la necesidad de fortalecer la orientación educativa sobre el uso correcto y responsable de los métodos de planificación familiar dentro del contexto escolar.

**Tabla 9. Sexualidad responsable y segura**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje Válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	42	27.5 %	27.5 %
<b>No</b>	0	0 %	27.5 %
<b>Desconoce</b>	110	72.5 %	100 %
<b>Total</b>	152	100 %	

**Nota.** Elaboración propia.

**Interpretación:** Se evidencia que el 72.5 % de los estudiantes desconoce el concepto de sexualidad responsable y segura, mientras que solo el 27.6 % manifiesta tener conocimientos al respecto y ningún participante señaló desconocimiento total. Este resultado refleja una marcada deficiencia en la comprensión de la sexualidad como dimensión integral que implica respeto, autocuidado y toma de decisiones informadas. La falta de conocimiento en este aspecto resalta la necesidad de incorporar programas educativos más amplios que aborden la sexualidad desde una perspectiva científica, ética y emocional en la etapa escolar.

## Segunda variable

**Tabla 10. Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje Válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	72	47.6 %	47.6 %
<b>No</b>	21	13.6 %	61.2 %
<b>Desconoce</b>	59	38.8 %	100 %
<b>Total</b>	152	100 %	

**Nota.** Elaboración propia.

**Interpretación:** Se muestra que el 47.6 % de los estudiantes presenta actitudes favorables hacia la prevención del embarazo adolescente, mientras que el 38.8 % se muestra indiferente (o en un nivel de duda) y el 13.6 % refleja actitudes desfavorables. Estos resultados indican que, aunque casi la mitad de los adolescentes adopta una postura positiva frente a la prevención, aún persiste un porcentaje considerable con falta de claridad o con actitudes poco apropiadas. Ello evidencia la necesidad de fortalecer la educación sexual integral y promover espacios de reflexión que fomenten comportamientos responsables y conscientes en la adolescencia.

### **Dimensiones de la segunda variable**

**Tabla 11. Toma de decisiones en salud sexual segura**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje Válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	75	49.1 %	49.1 %
<b>No</b>	0	0 %	49.1 %
<b>Desconoce</b>	77	50.9 %	100 %
<b>Total</b>	152	100 %	

**Nota.** Elaboración propia.

**Interpretación:** Se evidencia que el 49.1 % de los estudiantes muestra una actitud favorable hacia la toma de decisiones en salud sexual segura, mientras que el 50.9 % se muestra indiferente (o en un nivel de duda) y ningún alumno muestra actitudes desfavorables. Este resultado refleja que, aunque casi la mitad de los adolescentes reconoce la importancia de asumir decisiones informadas y responsables respecto a su sexualidad, aún existe una proporción similar que carece de orientación suficiente.

**Tabla 12. Actitud frente al uso de métodos anticonceptivos**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje Válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	67	43.5 %	43.5 %
<b>No</b>	30	20.0 %	63.5 %
<b>Desconoce</b>	55	36.5 %	100 %
<b>Total</b>	152	100 %	

**Nota.** Elaboración propia.

**Interpretación:** Se muestra que el 43.5 % de los estudiantes presenta una actitud favorable frente al uso de métodos anticonceptivos, el 36.5 % manifiesta actitudes indiferentes (o en un nivel de duda) y el 20.0 % se muestra actitudes desfavorables. Estos resultados indican que, aunque una parte importante de los adolescentes reconoce la relevancia del uso de métodos anticonceptivos y la toma de decisiones, aún persiste un nivel considerable de desinformación y rechazo. Esta situación sugiere la necesidad de reforzar la educación sexual desde un enfoque preventivo y participativo, promoviendo una comprensión clara sobre la eficacia y el uso adecuado de los métodos de planificación familiar.

**Tabla 13. Actitud frente al inicio de relaciones sexuales en la adolescencia**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje Válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	114	75.2 %	75.2 %
<b>No</b>	0	0 %	75.2 %
<b>Desconoce</b>	38	24.8 %	100 %
<b>Total</b>	152	100 %	

**Nota.** Elaboración propia.

**Interpretación:** Se evidencia que el 75.2 % de los estudiantes presenta una actitud favorable, mientras que el 24.8 % manifiesta actitudes indiferentes (o en un nivel de duda) y ningún participante muestra actitudes desfavorables. Este resultado refleja una percepción positiva respecto al tema evaluado, lo que sugiere que la mayoría de los adolescentes reconoce la importancia de adoptar comportamientos responsables en materia de salud sexual.

**Tabla 14. Actitud frente a las consecuencias del embarazo adolescente**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje Válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	27	17.8 %	17.8 %
<b>No</b>	0	0 %	17.8 %
<b>Desconoce</b>	125	82.2 %	100 %
<b>Total</b>	152	100 %	

**Nota.** Elaboración propia.

**Interpretación:** Se muestra que el 82.2 % de los estudiantes manifiesta actitudes indiferentes (o en un nivel de duda), mientras que solo el 17.8 % presenta una actitud favorable y ninguno manifestó una actitud desfavorable. Este resultado evidencia una marcada falta de sensibilización respecto a los riesgos físicos, emocionales y sociales que conlleva un embarazo en la adolescencia. La escasa comprensión de las implicancias de esta situación resalta la urgencia de fortalecer la educación sexual integral, promoviendo la reflexión crítica y la responsabilidad frente a las decisiones reproductivas.

**Tabla 15. Actitud hacia la educación sexual integral**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje Válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	79	52.2 %	52.2 %
<b>No</b>	73	47.8 %	100 %
<b>Desconoce</b>	0	0 %	100 %
<b>Total</b>	152	100 %	

**Nota.** Elaboración propia.

**Interpretación:** Se evidencia que el 52.2 % de los estudiantes presenta una actitud favorable hacia la educación sexual integral, mientras que el 47.8 % manifiesta una actitud desfavorable y ninguno manifiesta actitudes indiferentes (o en un nivel de duda). Estos resultados reflejan una división casi equitativa en la percepción estudiantil sobre la importancia de la educación sexual o barrera cultural. Si bien más de la mitad reconoce su relevancia para la prevención del embarazo adolescente, la proporción contraria revela la persistencia de tabúes o falta de información, lo que refuerza la necesidad de promover programas educativos inclusivos y basados en evidencia científica.

### **Resultados inferenciales**

En este apartado se presentan los resultados obtenidos a partir del análisis inferencial, realizado con el propósito de determinar la relación existente entre las variables conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente y actitudes hacia su prevención. Para ello, se aplicó la prueba de correlación de Rho de Spearman, considerando un nivel de significancia del 5 % ( $p <$

0.05). Los resultados permiten contrastar las hipótesis planteadas y evidenciar la magnitud y dirección de la relación entre las variables estudiadas.

#### **Confianza de los instrumentos**

El análisis de fiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach arrojó un valor de  $\alpha = 0.904$  para los ítems del cuestionario (P1–P20), lo que evidencia una excelente consistencia interna del instrumento aplicado. Este resultado demuestra que los ítems presentan una adecuada coherencia entre sí y miden de manera uniforme las dimensiones propuestas en el estudio. De acuerdo con los criterios de George D. (30), valores de  $\alpha$  superiores a 0.70 son considerados aceptables, mientras que aquellos por encima de 0.90 reflejan una fiabilidad excelente, lo que garantiza la validez y precisión de los datos obtenidos para el análisis estadístico.

#### **Pruebas de Normalidad**

Si el valor de p es mayor o igual a 0.05, se asume normalidad; si es menor a 0.05, la distribución no es normal. Con base en estos resultados, se seleccionará la prueba de correlación adecuada en el siguiente análisis.

**Tabla 16. Resumen de prueba de normalidad**

Variable	Dimensión	Nombre dimensión	Prueba	Estadístico	p-valor	Interpretación
V1	D1.1	Fisiología reproductiva y sexualidad	Kolmogorov–Smirnov	0.1863	0.0006	La distribución no es normal ( $p < 0.05$ )
V1	D1.2	Métodos anticonceptivos	Kolmogorov–Smirnov	0.2918	0.0	La distribución no es normal ( $p < 0.05$ )
V1	D1.3	Sexualidad responsable y segura	Kolmogorov–Smirnov	0.3265	0.0	La distribución no es normal ( $p < 0.05$ )
V2	D2.1	Toma de decisiones en salud sexual segura	Kolmogorov–Smirnov	0.2755	0.0	La distribución no es normal ( $p < 0.05$ )
V2	D2.2	Actitud frente al uso de métodos anticonceptivos	Kolmogorov–Smirnov	0.2819	0.0	La distribución no es normal ( $p < 0.05$ )
V2	D2.3	Actitud frente al inicio de relaciones sexuales en la adolescencia	Kolmogorov–Smirnov	0.3849	0.0	La distribución no es normal ( $p < 0.05$ )
V2	D2.4	Actitud frente a las consecuencias del embarazo adolescente	Kolmogorov–Smirnov	0.4678	0.0	La distribución no es normal ( $p < 0.05$ )
V2	D2.5	Actitud hacia la educación sexual integral	Kolmogorov–Smirnov	0.229	0.0	La distribución no es normal ( $p < 0.05$ )

**Nota.** Elaboración propia.

**Interpretación:** Se presenta el resumen de la prueba de normalidad Kolmogorov–Smirnov aplicada a las dimensiones de las variables del estudio. En todos los casos, los valores de  $p < 0.05$  indican que las distribuciones no son normales, por lo que los datos no cumplen con el supuesto de normalidad. En consecuencia, se optó por emplear pruebas no paramétricas para el análisis inferencial, específicamente la correlación de Rho de Spearman, por ser la más adecuada para evaluar la relación entre variables ordinales o no normalmente distribuidas.

#### **Correlación de Spearman**

Para el análisis inferencial se aplicó la correlación de Spearman ( $\rho$ ) con el propósito de determinar la relación monotónica entre las dimensiones y variables del instrumento. Este coeficiente se seleccionó debido a que no asume normalidad en los datos y resulta apropiado para variables

ordinales o no paramétricas, como las empleadas en el presente estudio. La interpretación de los resultados se basó en la fuerza y dirección de la correlación, de acuerdo con los criterios establecidos por Cohen (31), donde valores de  $\rho$  inferiores a 0.20 indican una correlación muy débil, entre 0.20 y 0.39 una correlación débil, entre 0.40 y 0.59 moderada, entre 0.60 y 0.79 fuerte, y superiores a 0.80 una correlación muy fuerte.

### Correlación entre variables

En la presente sección se muestra el resultado de la correlación entre las variables conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente y actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente, con el propósito de determinar la fuerza y dirección de su relación. Para ello, se aplicó la prueba de correlación de Rho de Spearman.

**Tabla 17. Correlación entre variables**

Variable 1	Variable 2	$\rho$ (Spearman)	p-valor
V1	V2	0.773	0.000

**Nota.** Elaboración propia.

**Interpretación:** Se obtuvo un valor de  $\rho = 0.773$  con un p-valor = 0.000, lo que evidencia una correlación fuerte y estadísticamente significativa entre ambas variables ( $p < 0.05$ ). Esto indica que los estudiantes con mayor nivel de conocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente presentan actitudes más favorables hacia su prevención, en consecuencia, existe una relación directa positiva.

### Correlación de Objetivos Específicos:

**Tabla 18. Correlación entre el conocimiento en fisiología reproductiva y sexualidad y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente**

Dimensión 1 de la variable 1	Variable 2	$\rho$ (Spearman)	p-valor
D.1.1.	V2	0.693	0.000

**Nota.** Elaboración propia.

**Interpretación:** Se obtuvo un valor de  $\rho = 0.693$  con un p-valor = 0.000, lo que indica una correlación fuerte y estadísticamente significativa entre el conocimiento en fisiología reproductiva y sexualidad y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente ( $p < 0.05$ ). Este resultado sugiere que los estudiantes que poseen mayor conocimiento sobre el funcionamiento del aparato reproductor y los procesos de la sexualidad tienden a mostrar actitudes más favorables y responsables frente a la prevención del embarazo en la adolescencia, lo que resalta la importancia de la educación científica en temas de salud sexual.

**Tabla 19. Correlación entre el conocimiento en métodos anticonceptivos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente**

Dimensión 2 de la variable 1	Variable 2	$\rho$ (Spearman)	p-valor
D.1.2.	V2	0.685	0.000

**Nota.** Elaboración propia.

**Interpretación:** Se muestra un valor de  $\rho = 0.685$  con un p-valor = 0.000, lo que evidencia una correlación fuerte y estadísticamente significativa entre el conocimiento en métodos anticonceptivos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente ( $p < 0.05$ ). Este resultado indica que los estudiantes con mayor comprensión sobre el uso, efectividad y finalidad de los métodos anticonceptivos presentan actitudes más positivas y preventivas frente al embarazo en la adolescencia, reafirmando la relevancia de la educación sexual orientada al conocimiento y uso responsable de los métodos de planificación familiar.

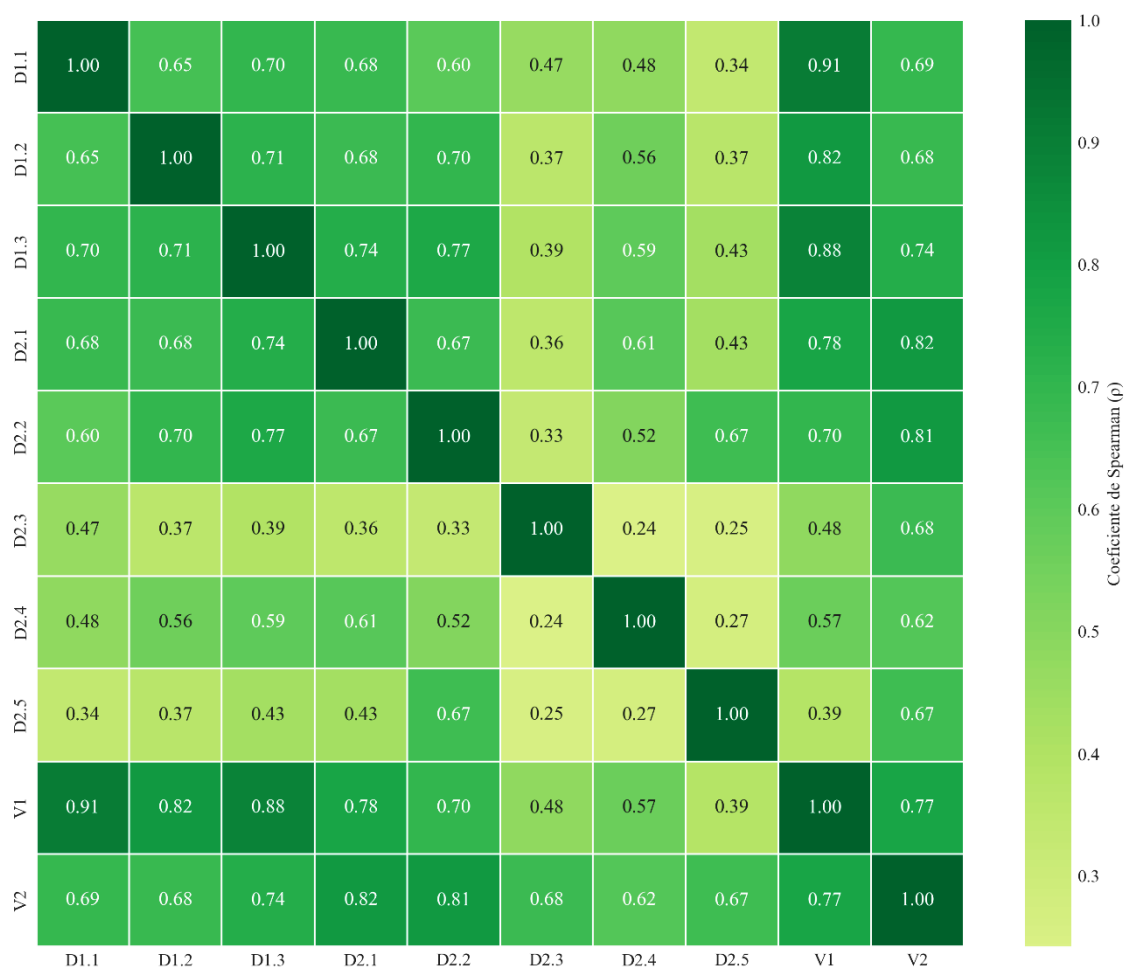
**Tabla 20. Correlación entre el conocimiento en sexualidad responsable y segura y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente**

Dimensión 3 de la variable 1	Variable 2	$\rho$ (Spearman)	p-valor
D.1.3.	V2	0.739	0.000

**Nota.** Elaboración propia.

**Interpretación:** Se presenta un valor de  $\rho = 0.739$  con un p-valor = 0.000, lo que evidencia una correlación fuerte y estadísticamente significativa entre el conocimiento en sexualidad responsable y segura y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente ( $p < 0.05$ ). Este resultado demuestra que los estudiantes que poseen mayor comprensión sobre la sexualidad desde un enfoque de responsabilidad, respeto y autocuidado tienden a adoptar actitudes más favorables y conscientes hacia la prevención del embarazo en la adolescencia. En consecuencia, se confirma que la educación sexual integral contribuye de manera directa a fortalecer conductas preventivas y responsables en los adolescentes.

**Tabla 21. Matriz de Correlaciones**



**Nota.** Elaboración propia con base en los coeficientes de Spearman.

**Interpretación:** Se presenta la matriz de correlaciones obtenida a partir de los coeficientes de Spearman ( $\rho$ ) para las distintas dimensiones y variables del estudio. En general, se observa que las correlaciones entre las dimensiones del conocimiento (D1.1, D1.2 y D1.3) y las dimensiones de actitudes (D2.1 a D2.5) son positivas y estadísticamente significativas, con valores que oscilan entre 0.33 y 0.81, lo que indica una relación directa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente al embarazo adolescente. Asimismo, las correlaciones más altas se registran entre las dimensiones del conocimiento y la variable actitudinal general ( $\rho > 0.68$ ), confirmando la consistencia y coherencia interna del modelo planteado. Estos resultados reafirman que un mayor nivel de información en salud sexual y reproductiva se asocia con actitudes más responsables y favorables hacia la prevención del embarazo en adolescentes.

#### IV. DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio evidencian una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la prevención del embarazo precoz y las actitudes preventivas de los estudiantes ( $\rho = 0.773$ ;  $p < 0.000$ ). Este hallazgo indica que, a mayor conocimiento, más favorable son las actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente, lo que confirma la hipótesis general planteada y respalda la importancia del componente cognitivo en la construcción de posturas preventivas.

Estos resultados coinciden con lo reportado por Putri P. et al. (2025), en Indonesia, quienes encontraron que los adolescentes con mayor conocimiento en salud sexual (67.5 %) presentaron actitudes más favorables hacia la prevención del embarazo (67.5 %), evidenciándose una relación estadísticamente significativa ( $p = 0.000$ ) (14). De manera similar, Susanti R. y Siti O. (2025) identificaron una asociación significativa entre conocimientos y actitudes preventivas ( $p = 0.006$ ), aunque observaron que, pese al predominio de conocimiento alto (71.7 %) existía una mayor proporción de actitudes desfavorables (60.6 %) (15).

No obstante, los resultados difieren de lo reportado por Rivera L. (2025) en Ica, quien encontró una correlación negativa no significativa entre conocimientos y actitud ( $\rho = -0.029$ ;  $p = 0.740$ ), a pesar de que la mayoría de los estudiantes presentó bajo nivel de conocimiento (95.5 %) y una alta proporción de actitudes favorables hacia la prevención (88.8 %) (21). Esta discrepancia permite inferir que el conocimiento, si bien constituye un elemento fundamental, no es el único determinante de las actitudes preventivas, ya que factores socioculturales, familiares, religiosos o pedagógicos pueden influir en su formación.

En relación con la primera hipótesis específica, se evidenció que el conocimiento en fisiología reproductiva y sexualidad se asocia de manera significativa con las actitudes favorables hacia la prevención del embarazo adolescente ( $\rho = 0.693$ ;  $p = 0.000$ ). Se observó que el 69.1% de los estudiantes presentó un nivel adecuado en esta dimensión, lo que indica que más de dos tercios de la población evaluada posee nociones claras sobre los procesos reproductivos, condición que favorece la comprensión del riesgo de un embarazo precoz y la adopción de actitudes preventivas. Este resultado es consistente con lo reportado por Morocho F. (2023), en Cajamarca, quien encontró una relación muy fuerte y estadísticamente significativa entre conocimiento y actitudes ( $\rho = 0.845$ ;  $p = 0.000$ ), señalando además que una proporción importante de su población presentó niveles adecuados tanto de conocimiento (48.6 %) como de actitudes favorables (41.3 %) (17). Sin embargo, nuevamente se observa contraste con Rivera (2025), quien, pese a identificar bajos niveles de conocimiento, reportó actitudes favorables predominantes (21). Estos hallazgos sugieren que, aunque la comprensión de la fisiología reproductiva fortalece la percepción del riesgo y favorece la prevención, las actitudes también puede estar condicionadas por experiencias personales, normas sociales p intervenciones educativas previas.

Respecto a la segunda hipótesis específica, se identificó una relación significativa entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente ( $\rho = 0.685$ ;  $p < 0.05$ ). El 63.8 % de los estudiantes manifestó conocer los métodos anticonceptivos, lo que se reflejó en una mayor proporción de actitudes favorables hacia su uso de dichos métodos como estrategia preventiva.

Este hallazgo coincide con Putri P. et al. (2025), quienes señalaron que un mayor nivel de conocimiento anticonceptivo se asocia con actitudes positivas hacia la prevención del embarazo adolescente ( $p < 0.05$ ) (14). El conocimiento técnico adecuado permite reducir mitos, temores y percepciones erróneas en torno al uso de anticonceptivos, favoreciendo una toma de decisiones informada y responsable.

Sin embargo, los resultados contrastan parcialmente con lo hallado por Chuyes T. (2024) en Chimbote, quien, si bien encontró una alta proporción de actitudes favorables (88.8%), reportó una correlación de menor magnitud entre conocimiento y actitud ( $\rho = 0.504$ ;  $p < 0.000$ ) (20). Este hecho sugiere que en determinados contextos las actitudes pueden estar influenciadas por factores externos al conocimiento formal, tales como normas sociales, mensajes institucionales o experiencias previas.

En cuanto a la tercera hipótesis específica, se evidenció que el conocimiento en sexualidad responsable y segura mantiene una relación fuerte y significativa con las actitudes frente a la prevención del embarazo adolescente ( $\rho = 0.739$ ;  $p = 0.000$ ). Aunque solo el 27.5% de los estudiantes presentó un nivel adecuado en esta dimensión, se registró una asociación más elevada con actitudes preventivas, lo que indica que no solo la cantidad de conocimiento es relevante, sino también su calidad y enfoque formativo.

Estos resultados guardan coherencia con Yovera A. (2024), quién reportó que los adolescentes con mayor formación en educación sexual integral manifestaron actitudes más favorables hacia la prevención del embarazo ( $\rho = 0.572$ ;  $p < 0.000$ ) (18). Asimismo, Isasi R. (2024) evidenció que el desconocimiento sobre prevención del embarazo se asociaba con actitudes desfavorables, confirmándose una relación estadísticamente significativa ( $p < 0.05$ ) (19).

En conjunto, estos hallazgos permiten afirmar que la educación en sexualidad responsable no solo transmite información, sino que contribuye a la construcción de criterios reflexivos, autonomía en la toma de decisiones y reducción de creencias erróneas, elementos esenciales para la prevención del embarazo adolescente.

Finalmente, el análisis integral de los resultados confirma que el conocimiento constituye un determinante cognitivo clave en la formación de actitudes preventivas frente al embarazo adolescente. No obstante, su efecto puede verse modulado por factores contextuales, culturales y educativos propios de cada población. En este sentido, los programas de educación sexual deben no solo incrementar el nivel de información, sino también fortalecer el enfoque formativo, crítico

y contextualizad, a fin de promover actitudes verdaderamente preventivas y sostenibles en el tiempo.

## V. CONCLUSIONES

Existe evidencia estadística suficiente para indicar que las variables del presente estudio tienen una correlación fuerte ( $\rho = 0.773$ ;  $p < 0.05$ ), el hallazgo está respaldado por una rigurosidad metodológica y pruebas estadísticas no paramétricas, con ello se prueba que el conocimiento, cuando es apropiadamente interiorizado, podría coadyuvar a la mejor toma de decisiones y mejor postura frente a iniciación de vida sexual en los adolescentes, siendo que esto consolidaría el vínculo entre la formación individual y el desarrollo en este ámbito de la vida adolescente.

Se concluye que la fisiología reproductiva y sexualidad tienen una relación fuerte y estadísticamente significativa con las actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente ( $\rho = 0.693$ ;  $p < 0.05$ ), con esto se puede inferir que el conocimiento biológico sobre la anatomía humana, puede mejorar la percepción del riesgo de los adolescentes, respecto de la sexualidad que estos desempeñan, ya que dicho conocimiento puede influir en su conducta sobre esta materia.

Por otro lado, el conocimiento en el campo de la anticoncepción está relacionada de manera significativa y fuerte ( $\rho = 0.685$ ;  $p < 0.05$ ), con las actitudes preventivas sobre el embarazo adolescente, dicho hallazgo, confirma que adolescentes con una vida sexual activa, se pueden ver beneficiados de un conocimiento teórico y práctico en el campo de los métodos anticonceptivos, evitando con ello los embarazos no deseados.

También se ha podido determinar que el conocimiento sobre la sexualidad responsable y segura influye fuerte y positivamente en las actitudes de prevención frente al embarazo adolescente ( $\rho = 0.739$ ;  $p < 0.05$ ). Revelando, que una educación en esta materia, entendida bajo criterios éticos, puede generar valores humanos como el respeto, la reciprocidad y la autodisciplina, los cuales generan hábitos y comportamientos que favorecen el criterio del adolescente respecto su vida sexual si es que la tuviera o la prevención en caso de que no la tenga.

## **VI. RECOMENDACIONES**

A las instituciones educativas, se les recomienda generar programas formativos y preventivos de educación sexual para adolescentes, con el objetivo de mejorar el conocimiento y la práctica responsable (si es que se diera el caso) en esta materia, dichos programas no debieran ser promotores sino preventivos y orientados al mejoramiento cognitivo sobre las implicancias de una vida sexual activa, al ayudar a desarrollar criterios de prevención, conocimiento corporal y valores y virtudes necesarias para una vida casta de ser posible o responsable, asimismo, a los docentes se les recomienda la capacitación en dicha materia además de generar la confianza apropiada en el alumno, para brindarle la formación preventiva oportuna, además del permanente monitoreo de dicha conducta en los alumnos de su clase, siendo que el docente también deberá acudir a ayuda experta cuando se requiera, teniendo como prioridad el informar a los padres sobre cualquier conducta o manifestación de dicha problemática.

A los padres de familia se les recomienda mayor proximidad a sus hijos sobre temas de desenvolvimiento en su vida sexual, desde el punto de vista preventivo, para evitar conductas no deseadas, siendo los lineamientos básicos, la confianza, la aceptación y la comunicación afectiva y efectiva, con sus menores hijos, lo cual ha de promover el dialogo y el intercambio apropiado de información.

A las autoridades, se les recomienda implementar programas de seguimiento de prevención y ayuda de ser el caso, ante situaciones no deseadas de embarazo adolescente, teniendo la labor de coordinación permanente entre los padres, los docentes y las autoridades de las instituciones educativas, que deben informar de este tipo de problemáticas, además se les recomienda mantener una estadística apropiada para la focalización de esfuerzos.

A los futuros investigadores, se les sugiere un diseño investigativo del tipo experimental, dado que el tema en cuestión tiene bastante sesgo a nivel de respuestas, por lo que un estudio ciego o entrevistas a domicilio anónimas, podrían servir para generar mejor calidad de información sobre esta materia. Además, deberían de considerar variables socioeconómicas, para medir el tipo de contexto, dado que este pudiera hacer notar situaciones de mayor vulnerabilidad respecto de este tipo de riesgos.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Magadi M, Kaseje D, Wafula C, Kaseje M, Ochola-Odhiambo P, Ogutu-Owii S, et al. Sexual and reproductive health knowledge and behaviour of adolescent boys and girls aged 10–19 years in western Kenya: evidence from a cross-sectional pilot survey. *J Biosoc Sci.* septiembre de 2022;54(5):792-811.
2. Ziti P, Christodoulaki C, Antoninis E, Antoniadis V, Sarli V, Machairiotis N, et al. Trends in Teenage Pregnancy Before, During, and After the COVID-19 Pandemic: A Retrospective Study From a Greek Public Hospital (2015-2024). *PubMed Central [Internet].* 1 de septiembre de 2025 [citado 16 de enero de 2026]; Disponible en: <https://www.cureus.com/articles/376053-trends-in-teenage-pregnancy-before-during-and-after-the-covid-19-pandemic-a-retrospective-study-from-a-greek-public-hospital-2015-2024>
3. Kim E, Park B, Kim S, Park M, Lee J, Jo A, et al. A Meta-Analysis of the Effects of Comprehensive Sexuality Education Programs on Children and Adolescents. *Healthcare.* 11 de septiembre de 2023;11(18):2511.
4. Kabelka H, Kok M, Chau K, Werner L, Bos H, Le Mat M. Adolescents' and young people's perspectives on school-based sexuality education in low- and middle-income countries: a scoping review. *Reprod Health.* 21 de octubre de 2025;22(1):205.
5. Ogawa K, Matsushima S, Urayama K, Kikuchi N, Nakamura N, Tanigaki S, et al. Association between adolescent pregnancy and adverse birth outcomes, a multicenter cross sectional Japanese study. *Sci Rep.* 20 de febrero de 2019;9(1):2365.
6. Diabelková J, Rimárová K, Dorko E, Urdzík P, Houžvičková A, Argalášová L. Adolescent Pregnancy Outcomes and Risk Factors. *IJERPH.* 25 de febrero de 2023;20(5):4113.
7. Carvajal L, Wilson E, Harris J, Newby H, de Carvalho Eriksson C, Liang M, et al. Basic maternal health care coverage among adolescents in 22 sub-Saharan African countries with high adolescent birth rate. *J Glob Health.* 2023;10(2):021401.
8. Eminov E, Eminov A. Prevalence of adolescent pregnancy and evaluation of pregnancy outcomes: a retrospective study. *Arch Gynecol Obstet.* 20 de enero de 2025;311(5):1351-8.
9. Monteiro D, Martins J, Rodrigues N, Miranda F, Lacerda I, Souza F, et al. Adolescent pregnancy trends in the last decade. *Rev Assoc Med Bras.* 2023;65(9):1209-15.
10. Plesons M, Bastien S, Dyalchand A, Mehta R, Speizer I, Chandra-Mouli V. Updated World Health Organization Guideline on Preventing Early Pregnancy and Poor Reproductive Outcomes Among Adolescents in Low- and Middle-income Countries. *Journal of Adolescent Health.* noviembre de 2025;77(5):803-9.
11. Monteiro D, Soares Júnior J. Pregnancy during adolescence: is it still a persistent concern to public health? *Rev Assoc Med Bras.* 2025;71(4):e0714EDIT.

- 12.OHCHR [Internet]. [citado 16 de enero de 2026]. Experts of the Committee on the Rights of the Child Commend Peru on Birth Registration Rates, Ask Questions on High Number of Missing Children and on Sexual Violence against Children in Condorcanqui Province. Disponible en: <https://www.ohchr.org/en/meeting-summaries/2025/01/experts-committee-rights-child-commend-peru-birth-registration-rates-ask>
- 13.Martinez Sánchez Y, Veramendi Vernazza R, Pérez García C. La Gestión pública y su alcance en la promoción de la salud sexual y prevención del embarazo adolescente en una institución pública de Lambayeque, Perú. *reli*. 2023;23:3223-33.
- 14.Anggraini P, Rokhanawati D, Putri IM. The relationship between knowledge and attitudes toward early pregnancy among female adolescents at SMA Negeri 1 Godean. *Proceeding International Conference on Health Science and Technology*. 22 de octubre de 2025;1:36-43.
- 15.Susanti R, Siti O. THE RELATIONSHIP BETWEEN KNOWLEDGE AND ATTITUDES OF ADOLESCENTS IN EFFORTS TO PREVENT ADOLESCENT PREGNANCY. *Journal Research Midwifery Politeknik Tegal*. 2025;14(02):6-13.
- 16.Naghizadeh S, Mirghafourvand M. Knowledge and attitudes of adolescent girls and their mothers about early pregnancy: a cross-sectional study. *BMC Pregnancy Childbirth*. diciembre de 2022;22(1):205.
- 17.Morocho F. Conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la Institución Educativa Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca - 2021 [Internet] [Para optar el grado de Lic. Enfermería]. [Perú]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023 [citado 20 de enero de 2026]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5524>
- 18.Yovera A. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 - 19 años del asentamiento humano Los Olivos - Sullana, 2023 [Internet] [Para optar el Grado de Lic. en Obstetricia]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado 20 de enero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35876>
- 19.Isasi R. Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en alumnos del nivel secundaria de la institución educativa “Cristo Rey” - Ayacucho, 2024 [Internet] [Para optar el Grado de Cirujano Medico]. [Perú]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2025 [citado 6 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/10282>
- 20.Chuyes T. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la I.E. 15025 José Cardo - Sullana, 2024 [Internet] [Para optar el Grado de Lic. en Obstetricia]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [citado 6 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39479>

21. Rivera L. Nivel de conocimiento y actitudes de prevención del embarazo adolescente en estudiantes de la IE Nuestra Señora de las Mercedes - Ica, octubre 2024 [Internet] [Para optar el grado de Lic. Enfermería]. [Perú]: Universidad Autónoma de Ica; 2025 [citado 6 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/2951>
22. Priess H, Lindberg S, Hyde J. Adolescent Gender-Role Identity and Mental Health: Gender Intensification Revisited. *Child Development*. 1 de septiembre de 2009;80(5):1531-44.
23. Hernández Sampieri R, Fernández-Collado C. Metodología de la investigación [Internet]. Sexta edición. Baptista Lucio P, editor. México D.F.: McGraw-Hill Education; 2014. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008>
24. Metodología de la investigación: cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. 5a. edición. Bogotá: Ediciones de la U; 2018.
25. Pastor B. Población y muestra. *PUEBLO CONTINENTE*. 23 de septiembre de 2019;30(1):245-7.
26. Hernández C, Carpio N. Introducción a los tipos de muestreo. *ALERTA*. 13 de marzo de 2019;2(1):75-9.
27. Klinger R. Muestreo estadístico: métodos básicos [Internet]. Primera edición. Universidad del Valle; 2024 [citado 20 de enero de 2026]. Disponible en: <https://libros.univalle.edu.co/index.php/programaeditorial/catalog/book/996>
28. Hernández S, Duana Avila D. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. *ICEA*. 5 de diciembre de 2020;9(17):51-3.
29. Sánchez Ar, Murillo Garza A. Enfoques metodológicos en la investigación histórica: cuantitativa, cualitativa y comparativa. *DH*. 30 de julio de 2021;9(2):147-81.
30. George D, Mallery P. *SPSS for Windows step by step: a simple guide and reference*. 4th ed. Boston: Allyn and Bacon; 2003.
31. Cohen J. *Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences* [Internet]. 0 ed. Routledge; 2013 [citado 2 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://www.taylorfrancis.com/books/9781134742707>

## ANEXOS

### Matriz de consistencia:

Conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente y actitudes en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><b><u>PROBLEMA GENERAL</u></b> ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025?</p>	<p><b><u>OBJETIVO GENERAL</u></b> Establecer la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.</p>	<p><b><u>HIPÓTESIS GENERAL</u></b> Ha: Existe relación entre los conocimientos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025. Ho: No existe relación entre los conocimientos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025</p>	<p><b><u>VARIABLE X</u></b> Conocimiento sobre prevención embarazo adolescente.  Dimensión: Conocimiento en fisiología reproductiva y sexualidad. Métodos anticonceptivos. Conocimientos en sexualidad responsable y segura.</p>	<p><b><u>ENFOQUE</u></b> Cuantitativo.  <b><u>TIPO DE INVESTIGACIÓN</u></b> Básica.  <b><u>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</u></b> Correlacional  <b><u>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</u></b> No experimental, transversal, prospectivo.</p>
<p><b><u>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</u></b> P.E.1: ¿Qué asociación existe entre el conocimiento en fisiología reproductiva y sexualidad y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025?  P.E.2: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en métodos anticonceptivos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en</p>	<p><b><u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</u></b> O.E.1: Definir la asociación que existe entre el conocimiento en fisiología reproductiva y sexualidad y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.  O.E.2: Identificar la relación que existe entre el conocimiento en métodos anticonceptivos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de</p>	<p><b><u>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</u></b> H.E.1 Ha: Existe asociación entre el conocimiento en fisiología reproductiva y sexualidad y las actitudes sobre prevención del embarazo en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa en Ica, Perú, 2025. H.E.1 Ho: No existe asociación entre el conocimiento en fisiología reproductiva y sexualidad y las actitudes sobre prevención del embarazo en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa en Ica, Perú, 2025.</p>	<p><b><u>VARIABLE Y</u></b> Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. Toma de decisiones en salud sexual segura Actitud frente al uso de métodos anticonceptivos Actitud frente al inicio de relaciones sexuales en la adolescencia</p>	<p><b><u>POBLACIÓN</u></b> Con 152 alumnos de quinto año de las secciones “A”, “B”, “C”, “D” de secundaria de la Institución Educativa Julio César Tello en Ica, Perú 2025.</p>

<p>estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025?</p> <p>P.E.3: ¿Cómo es la relación que existe entre la salud reproductiva y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa en Ica, Perú, 2025?</p>	<p>secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.</p> <p>O.E.3: Determinar la relación entre el conocimiento en sexualidad responsable y segura y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.</p>	<p>H.E.2 Ha: Existe asociación entre el conocimiento en métodos anticonceptivos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.</p> <p>H.E.2 Ho: No existe asociación entre el conocimiento en métodos anticonceptivos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.</p> <p>H.E.3 Ha: Existe relación entre el conocimiento en sexualidad responsable y segura y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescentes en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025</p> <p>H.E.3 Ho: No existe relación entre el conocimiento en sexualidad responsable y segura y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.</p>	<p>Actitud frente a las consecuencias del embarazo adolescente Actitud hacia la educación sexual integral</p>	<p><b><u>MUESTRA</u></b> Censal</p> <p><b><u>TÉCNICA E</u></b> <b><u>INTRUMENTO</u></b> Encuesta mediante cuestionario.</p>
--	--	---	---	---

Nota. Elaboración propia

## Autorización de la Institución Educativa



### Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

Ica, \_\_\_\_ del 202\_

Señor: Hernández Barreto José Roberto  
Director de la I.E. Julio C. Tello

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y manifestarle que, en mi condición de Bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", vengo desarrollando el trabajo de investigación de tesis denominada: **Conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente y actitudes en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025**, para lograr el título profesional en Obstetricia, por tal motivo, solicito a usted la autorización para la aplicación del instrumento de recolección de datos en esta institución educativa la cual se tendrá en cuenta las siguientes consideraciones éticas: Consentimiento informado, privacidad y confidencialidad de los datos obtenidos.

Seguro puedo contar con su valioso apoyo, ya que conozco su compromiso en el desarrollo del conocimiento, asimismo, hago propicia la oportunidad para expresarle mis agradecimientos y estimada consideración.

Atentamente

---

Cornejo Pecho, Flor Aurora  
DNI: 72512743

## **Consentimiento informado**

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y manifestarle que en mi condición de Bach. Flor Aurora Cornejo Pecho egresada de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de la facultad de Obstetricia, estoy realizando una investigación que tiene como objetivo: Establecer la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025; por ello, solicito como tutor del alumno(a) su consentimiento, para desarrollar el presente cuestionario.

Los datos obtenidos serán exclusivos para fines de investigación.

Criterios a considerar:

1. Puede desistir el alumno de la participación en el cuestionario en cualquier momento.
2. La información y los resultados son con fines de investigación.
3. Las dudas presentadas durante el desarrollo del cuestionario pueden ser resueltas por el encuestador.
4. El tiempo máximo para desarrollar el cuestionario es de 15 minutos.

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: Ica, \_\_\_\_ de 202\_.

## Instrumento de recolección de datos



### CUESTIONARIO PARA EVALUAR EN NIVEL DE CONOCIMIENTO



El presente cuestionario es anónimo y NO es necesario colocar nombres y apellidos.

La información es totalmente CONFIDENCIAL y sólo se tomará para fines de investigación.

**Instrucción:** Se presenta una serie de preguntas de datos generales y preguntas para evaluar los conocimientos y actitudes sobre la prevención de embarazo adolescente y debe ser respondida en 20 minutos aproximadamente. Llenar con aspa (X) donde corresponda.

#### ✍ DATOS PERSONALES:

EDAD: \_\_\_\_\_

SEXO:

- a. Femenino
- b. Masculino

TIENES ENAMORADO(A):

- a. Si
- b. No

HAS TENIDO RELACIONES COITALES:

- a. Si
- b. No

USAS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

- a. Si
- b. No

#### ✍ CONOCIMIENTOS SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE:

ÍTEMS	SI	NO	DESCONCOCE
1. ¿El aparato reproductor femenino está conformado por: Los ovarios, las trompas de Falopio, el útero, el cuello uterino y la vagina?			
2. ¿El aparato reproductor masculino está conformado por: ¿El pene, el escroto, los testículos, el epidídimo, el conducto deferente, la próstata, las vesículas seminales?			
3. ¿En el ciclo menstrual existen días fértiles y días infértiles?			
4. ¿El embarazo ocurre por la fecundación del óvulo y el espermatozoide?			
5. ¿Los métodos anticonceptivos evitan un embarazo?			
6. ¿Los preservativos utilizados correctamente evitan el embarazo y algunas Infección de Transmisión Sexual (ITS)?			
7. ¿La píldora de emergencia se utilizar antes de las 72 horas después del coito?			
8. ¿La abstinencia sexual consiste en no tener relaciones coitales?			

9. ¿En la “sexualidad responsable y segura” fomenta vivir la sexualidad con respeto, basándose en el consentimiento mutuo?			
10. ¿Los temas en “sexualidad responsable y segura” son importantes para la prevención del embarazo adolescente y la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)?			

✍ ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DE EMBARAZO ADOLESCENTE:

ÍTEMS	SI	NO	DESCONOCE
1. ¿Consideras que conocer temas relacionados a “Salud Sexual Segura” ayudará a la tomar decisiones correctas en la sexualidad?			
2. ¿Consideras el uso correcto de los métodos anticonceptivos disminuye la tasa de fallo de los mismos?			
3. ¿Crees que utilizar la píldora de emergencia en el rango adecuado favorece su efectividad?			
4. ¿Consideras que es inadecuado el inicio de relaciones coitales en la adolescencia?			
5. ¿Consideras que un embarazo en la adolescencia afectará la salud mental de los futuros padres adolescentes?			
6. ¿Consideras que un embarazo en la adolescencia puede ser un riesgo para la salud de la madre adolescente?			
7. ¿Consideras importante los temas relacionados a la “educación sexual” para la prevención del embarazo adolescente?			
8. ¿Consideras importante la educación sexual en la adolescencia para ayudar a comprender y proteger sus derechos sexuales, como: La toma de decisiones reproductivas?			
9. Antes de tener relaciones coitales, ¿Consideras que se debe de tener en cuenta cuáles son las responsabilidades de los posibles padres adolescentes?			
10. ¿Consideras importante que una efectiva comunicación con los padres reducir la tasa de embarazo adolescente?			

# Validación del Instrumento



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



## ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Connie Vanessa Reyes Silva

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente y actitudes en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ica, 18 de Febrero del 2025

Connie Vanessa Reyes Silva  
OBSTETRA  
COP. 20823

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma



**ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): Rosa Susana Cayo Purilla

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Conocimientos sobre prevenciones del embarazo adolescente y actitudes en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

-----  
 -----  
 -----  
 -----

Ica, 18 de Febrero del 2025  
  
 GORE - ICA  
 HOSPITAL REGIONAL DE ICA  
Rosa Susana Cayo Purilla  
 OBSTETRA MAGISTER  
 COP. 5302/ RNE. 408-E-02

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma



**ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): Poma Castillo César Augusto

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente y actitudes en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ica, 18 de Febrero del 2025

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL REGIONAL DE ICA  
 Mg. Obst. Poma Castillo César Augusto  
 COP. 24294

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma

## Consentimiento y autorización de la institución



GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
Dirección Regional de Educación - Ica  
I.E. N° 22305 "Julio César Tello" Urb. San Joaquín  
Aniversario Institucional 27 de Octubre 1963  
"Juventud, Cultura y Trabajo del Perú"



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JULIO C. TELLO", DE LA URB. SAN JOAQUÍN DE ICA, QUE SUSCRIBE

### AUTORIZA

A la Señorita Flor Aurora Cornejo Pecho DNI N° 72512743 Egresada de la facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, para aplicar instrumentos de recolección de datos para el desarrollo de su tesis "Conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente y actitudes en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025".

Debiendo coordinar con la Coordinadora de Tutoría Prof. Ysabel Yolanda Miranda Morón.

Se expide la presente Autorización para los fines pertinentes.

Ica, 09 de julio del 2025



JRH/DIR  
Jaa/Tal



GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
Dirección Regional de Educación - Ica  
I.E. N° 22305 "Julio César Tello" Urb. San Joaquín  
Aniversario Institucional 27 de Octubre 1963  
"Juventud, Cultura y Trabajo del Perú"



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JULIO C. TELLO", DE LA URB. SAN JOAQUÍN DE ICA, QUE SUSCRIBE

### AUTORIZA

A la Señorita Flor Aurora Cornejo Pecho DNI N° 72512743 Egresada de la facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, para aplicar instrumentos de recolección de datos para el desarrollo de su tesis "Conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente y actitudes en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025".

Debiendo coordinar con la Coordinadora de Tutoría Prof. Ysabel Yolanda Miranda Morón.

Se expide la presente Autorización para los fines pertinentes.

Ica, 09 de julio del 2025

I.E. "JULIO C. TELLO"  
  
Mag. José R. Hernández Barreto  
DIRECTOR

JRHB/DIR  
Jaa/Tal

### Base de datos de preguntas generales

EDAD	SEXO	ENAMORAD OA	RELACIONE SCOITALES	MÉTODOSA NTICONCE PTIVOS
1	1	1	2	2
1	1	1	2	2
1	2	1	1	1
1	2	1	2	2
1	2	2	2	2
2	2	1	2	2
1	2	1	2	2
1	1	1	2	2
1	1	1	2	2
2	1	2	2	2
1	2	2	2	2
1	1	2	2	2
1	2	2	1	1
1	1	1	2	2
1	2	1	2	2
1	1	1	2	2
1	1	1	2	2
1	1	2	2	2
1	1	1	2	2
1	2	1	1	2
1	1	1	1	1
1	1	1	2	1
1	2	1	2	2
1	2	1	2	2
1	2	1	2	2
1	2	1	2	2
1	1	2	2	2
1	2	1	2	2
1	2	2	1	2
1	2	2	2	2
1	2	2	2	2
1	2	2	2	2
1	1	2	2	2
1	1	1	1	2
1	2	1	2	2
1	2	1	2	2
1	2	1	2	2
1	1	1	1	2
1	1	1	2	2
1	1	1	2	2

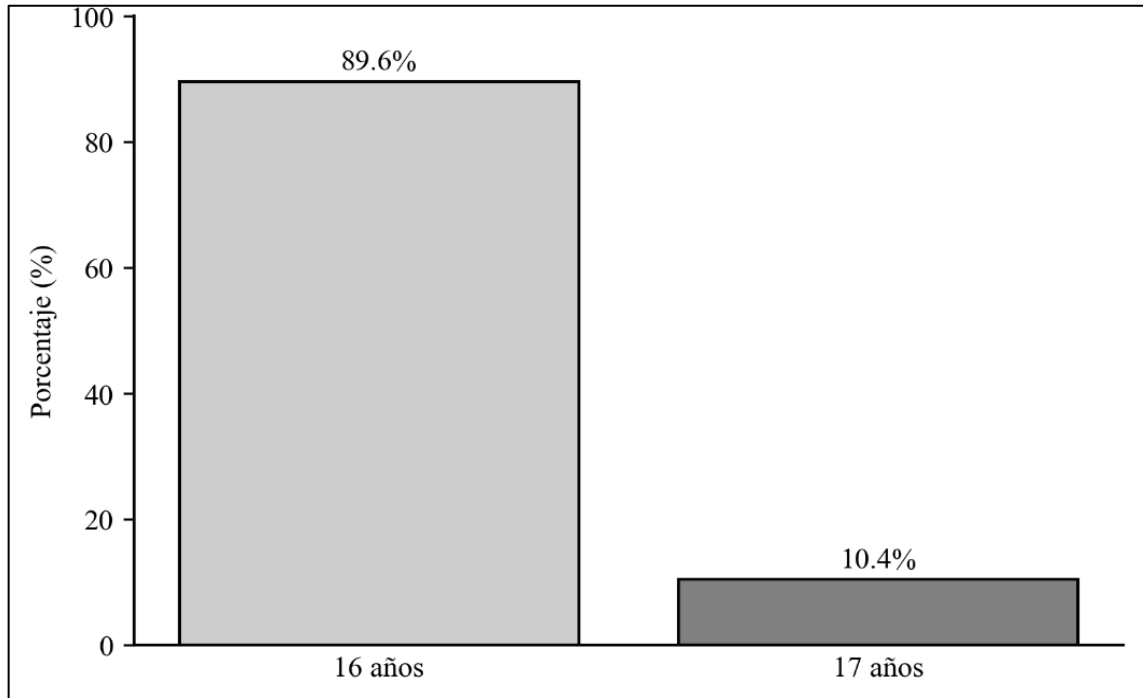
# Base de datos de las encuestas

Edit View Data Transform Analyze Graphs Utilities Extensions Window Help																														
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	D1.1	D1.2	D1.3	D2.1	D2.2	D2.3	D2.4	D2.5	V1	V2	
1	1	3	1	1	1	3	1	3	3	3	1	3	1	1	1	3	3	1	2	6	5	7	4	4	2	6	3	18	19	
1	1	3	1	1	1	3	1	3	3	3	1	3	1	1	1	3	3	1	2	6	5	7	4	4	2	6	3	18	19	
1	1	3	1	1	1	3	1	3	3	3	1	3	1	1	1	3	3	1	2	6	5	7	4	4	2	6	3	18	19	
1	1	3	1	1	1	3	1	3	3	3	1	3	1	1	1	3	3	1	2	6	5	7	4	4	4	6	3	18	21	
3	1	3	1	2	1	3	1	3	3	3	1	3	1	3	1	3	3	2	1	8	6	7	4	4	4	6	3	21	21	
3	1	3	1	2	1	3	1	3	3	3	1	3	1	3	1	3	3	1	1	8	6	7	4	4	4	6	2	21	20	
1	1	3	1	2	1	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	3	3	1	2	6	6	9	4	4	4	6	3	21	19	
3	1	3	1	2	1	3	3	3	3	3	1	3	1	3	1	3	3	1	1	8	6	9	4	4	4	6	2	23	20	
1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	1	3	1	3	1	3	3	1	1	4	5	9	4	4	4	6	2	18	20	
3	1	3	1	1	1	3	1	3	3	3	1	3	1	1	1	3	3	1	2	8	5	7	4	4	2	6	3	20	19	
1	1	3	1	1	1	3	1	3	3	3	1	3	1	3	1	3	3	1	2	6	5	7	4	4	4	6	3	18	21	
1	1	3	1	1	1	3	1	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	1	2	6	5	7	4	4	6	6	3	18	23	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	3	2	2	2	2	2	10	10	
1	1	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	3	1	1	4	6	5	2	4	2	6	2	15	16	
1	1	1	1	2	1	3	1	3	3	3	1	3	1	1	1	3	3	1	2	4	6	7	4	4	2	6	3	17	19	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	4	3	3	2	2	2	6	2	10	14	
3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	2	10	7	9	6	4	6	6	3	26	25	
1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	2	2	4	5	7	4	4	6	6	4	16	24	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	3	2	2	2	2	2	10	10	
1	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	1	3	1	3	1	3	3	1	1	10	5	9	4	4	4	6	2	24	20	
1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	3	1	2	6	5	9	4	4	2	6	3	20	19
3	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	1	3	1	3	1	3	3	1	1	8	5	9	4	4	4	6	2	22	20	
1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	1	3	1	3	1	3	3	1	1	6	5	9	4	4	4	6	2	20	20	
1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	1	3	1	3	1	3	3	1	1	6	5	9	4	4	4	6	2	20	20	
3	1	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	3	3	1	2	10	6	9	6	4	2	6	3	25	21	
1	1	3	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	6	6	9	6	5	4	6	4	21	25	
1	3	3	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	8	6	9	6	5	4	6	4	23	25	
1	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	3	1	2	8	7	9	6	4	4	6	3	24	23	
1	3	3	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	3	1	2	8	6	9	6	4	4	6	3	23	23	
1	3	3	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	3	2	1	8	6	9	6	5	4	6	3	23	24	
3	1	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	3	1	1	10	6	9	6	4	4	6	2	25	22	
1	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	3	3	1	1	8	7	9	4	4	2	6	2	24	18	
1	3	3	1	2	1	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	3	3	1	2	8	6	9	4	4	2	6	3	23	19	
1	1	1	1	2	1	3	3	3	3	3	1	3	2	1	1	3	3	2	2	4	6	9	4	5	2	6	4	19	21	
3	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	1	3	2	1	1	3	3	2	2	8	5	9	4	5	2	6	4	22	21	
1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	2	2	6	5	9	4	5	6	6	4	20	25	
1	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	2	2	8	5	9	4	5	6	6	4	22	25	
3	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	1	3	1	3	1	3	3	1	2	8	5	9	4	4	4	6	3	22	21	
3	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	1	3	1	3	1	3	3	1	2	10	5	9	4	4	4	6	3	24	21	
2	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	1	3	1	3	1	3	3	1	2	7	5	9	4	4	4	6	3	21	21	

## Graficos de resulatdos

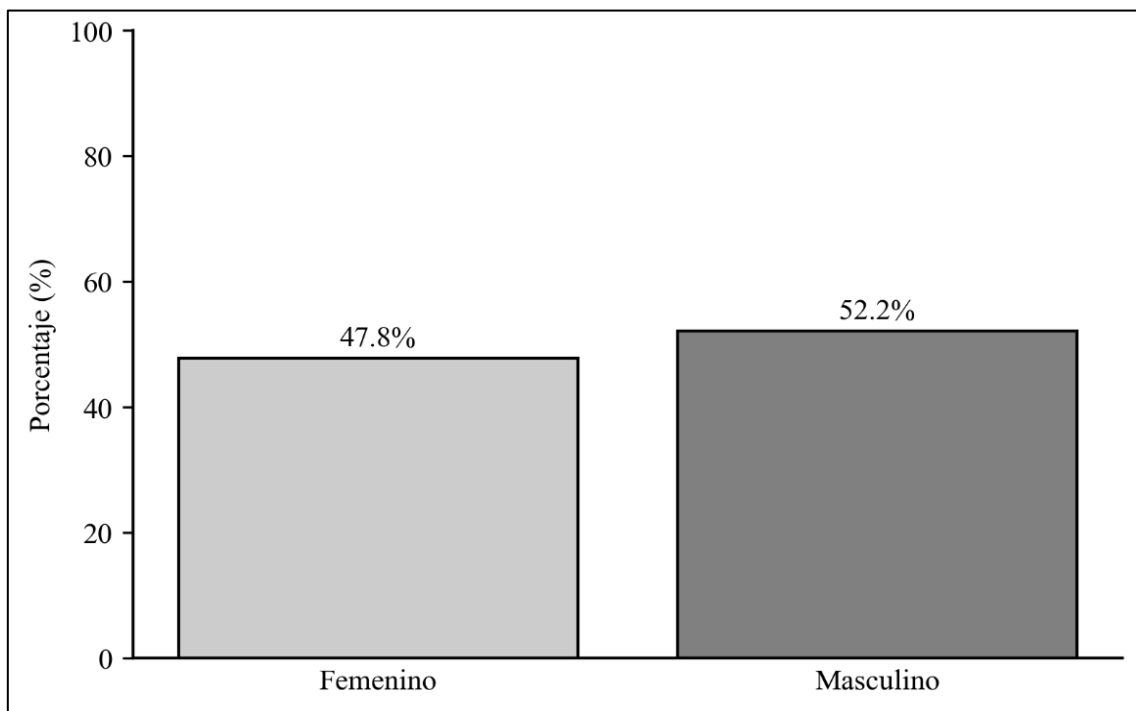
### Gráficos De Datos Generales

**Gráfico 2. Edad del participante**



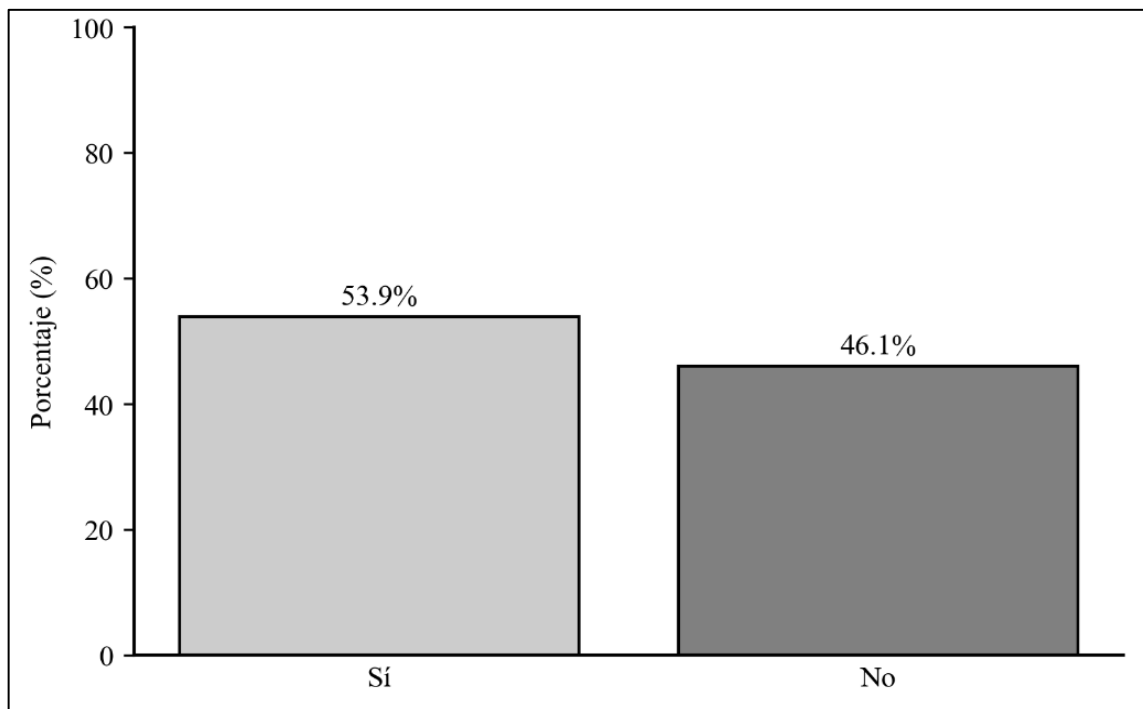
**Nota.** Elaboración propia.

**Gráfico 3. Sexo de participante**



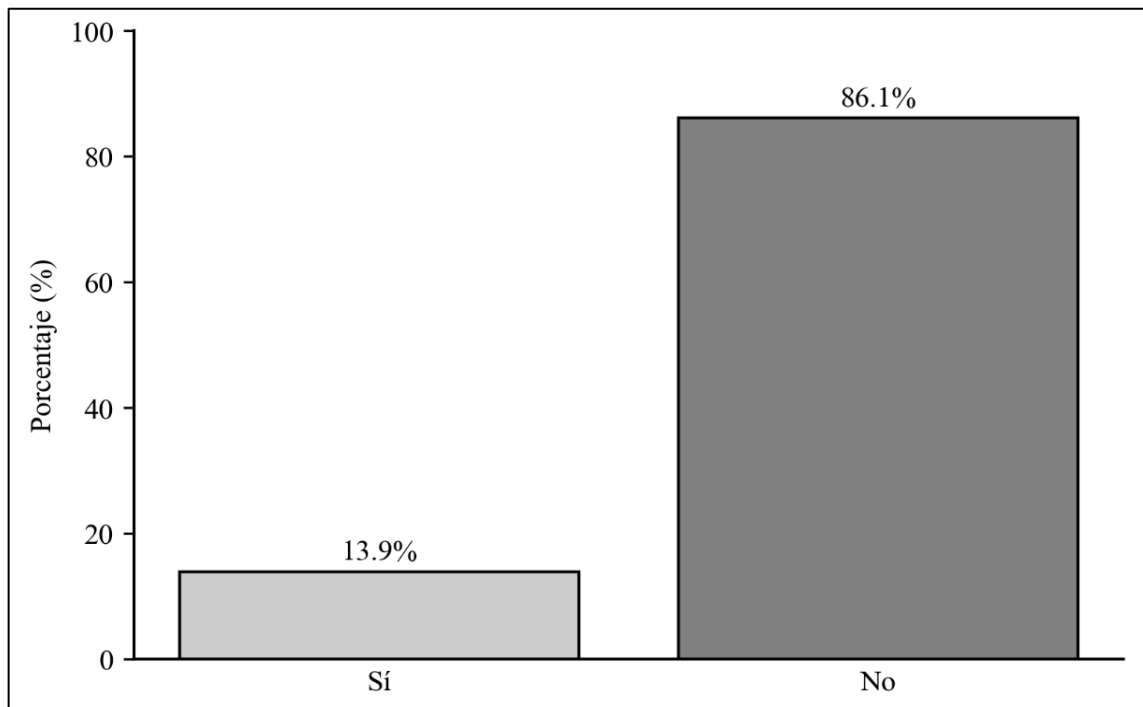
**Nota.** Elaboración propia.

**Gráfico 4. Situación efectiva actual**



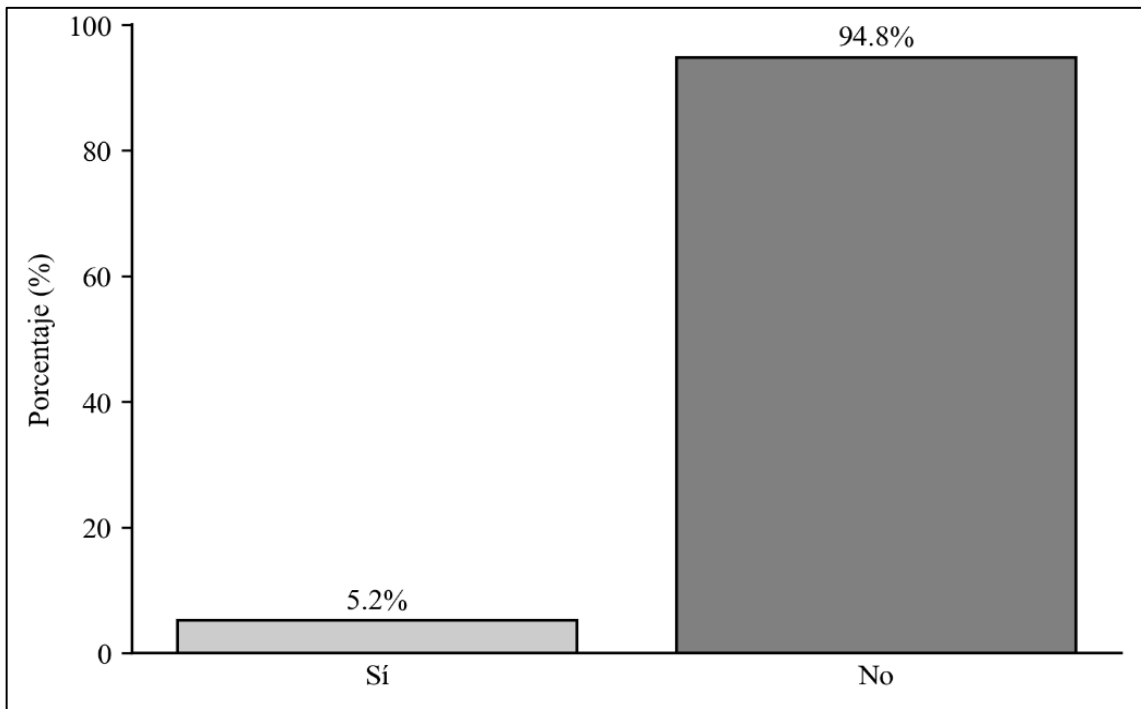
**Nota.** Elaboración propia.

**Gráfico 5. Ha tenido relaciones coitales**



**Nota.** Elaboración propia.

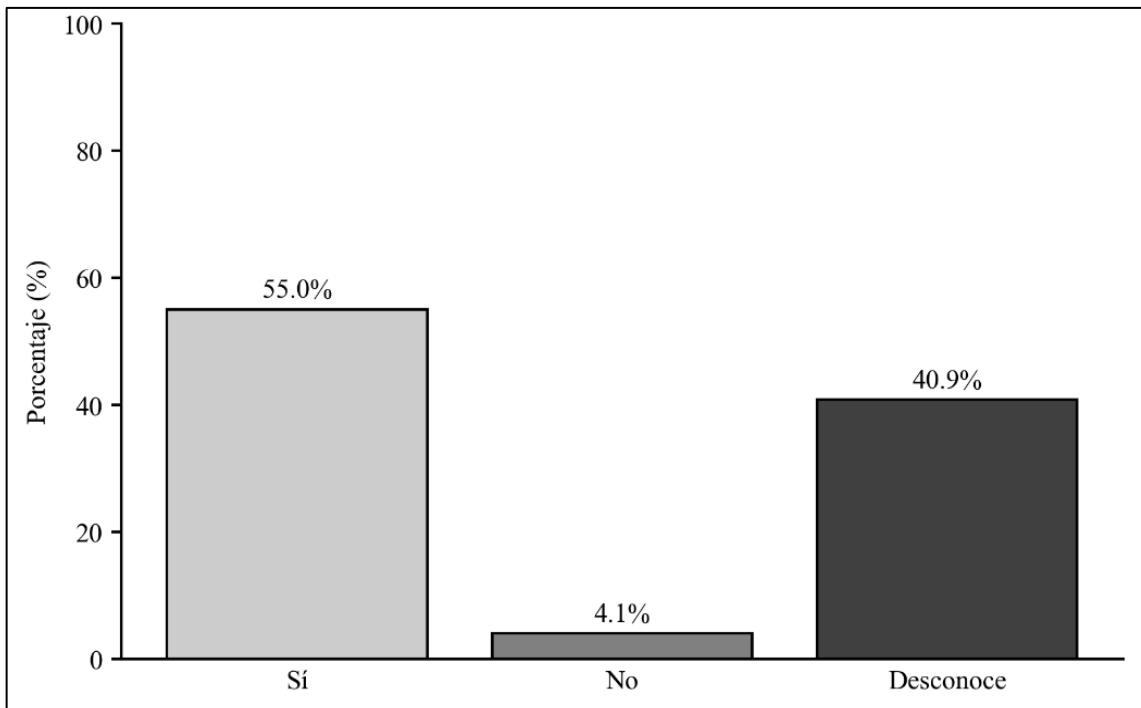
**Gráfico 6. Uso de métodos anticonceptivos**



**Nota.** Elaboración propia.

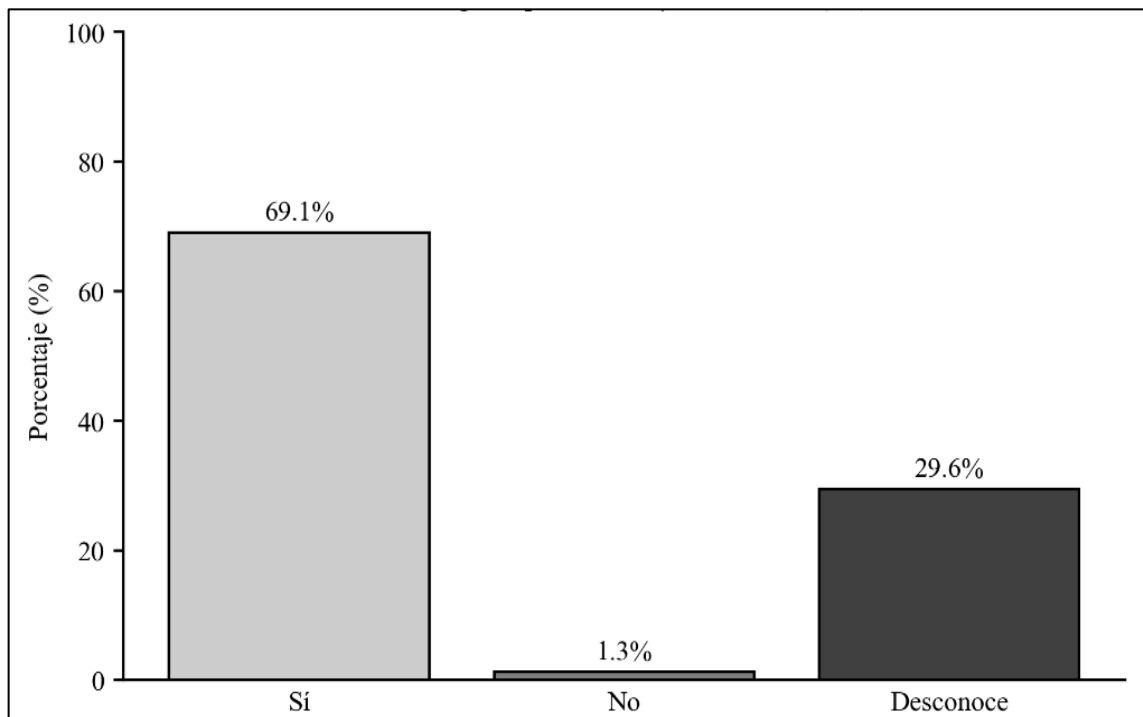
**Gráficos De La Primera Variable**

**Gráfico 7. Conocimiento sobre prevención de embarazo en adolescentes**



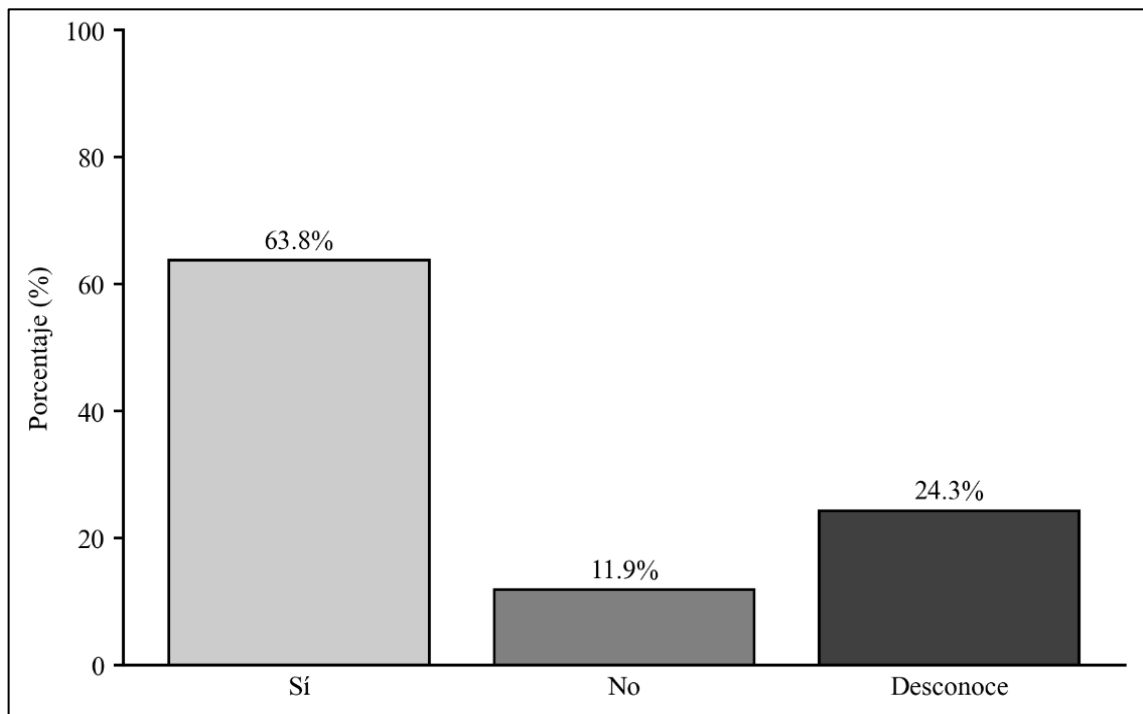
**Nota.** Elaboración propia.

**Gráfico 8. Dimensión fisiología reproductiva y sexualidad**



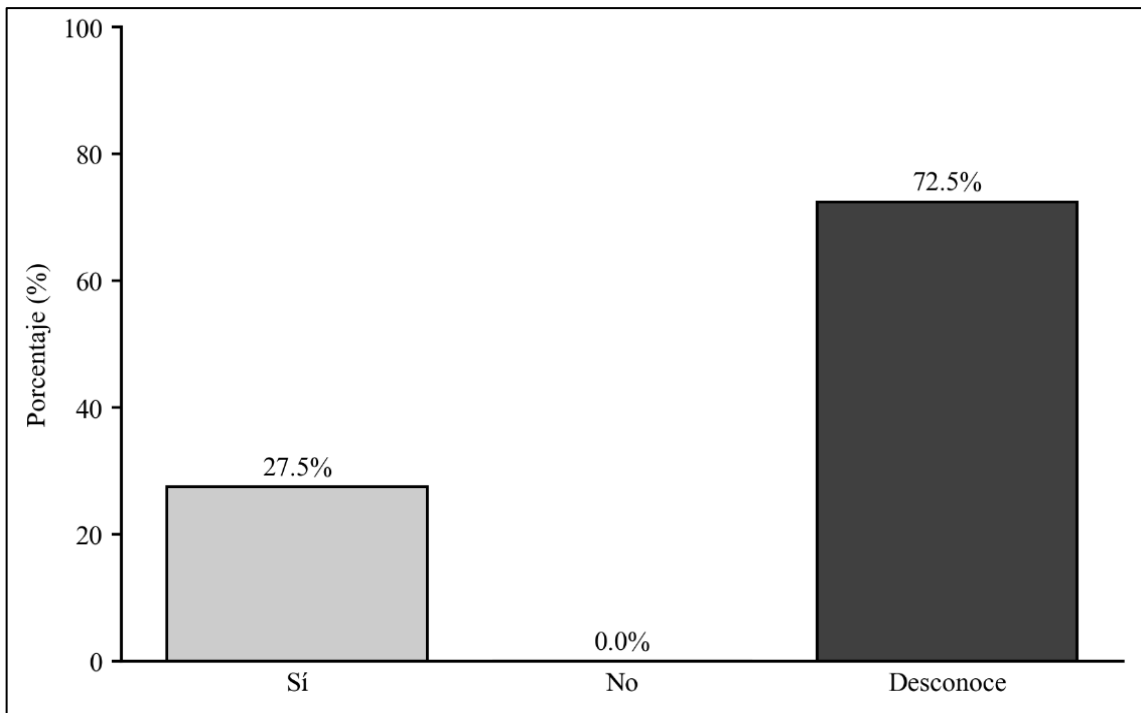
**Nota.** Elaboración propia.

**Gráfico 9. Métodos anticonceptivos**



**Nota.** Elaboración propia.

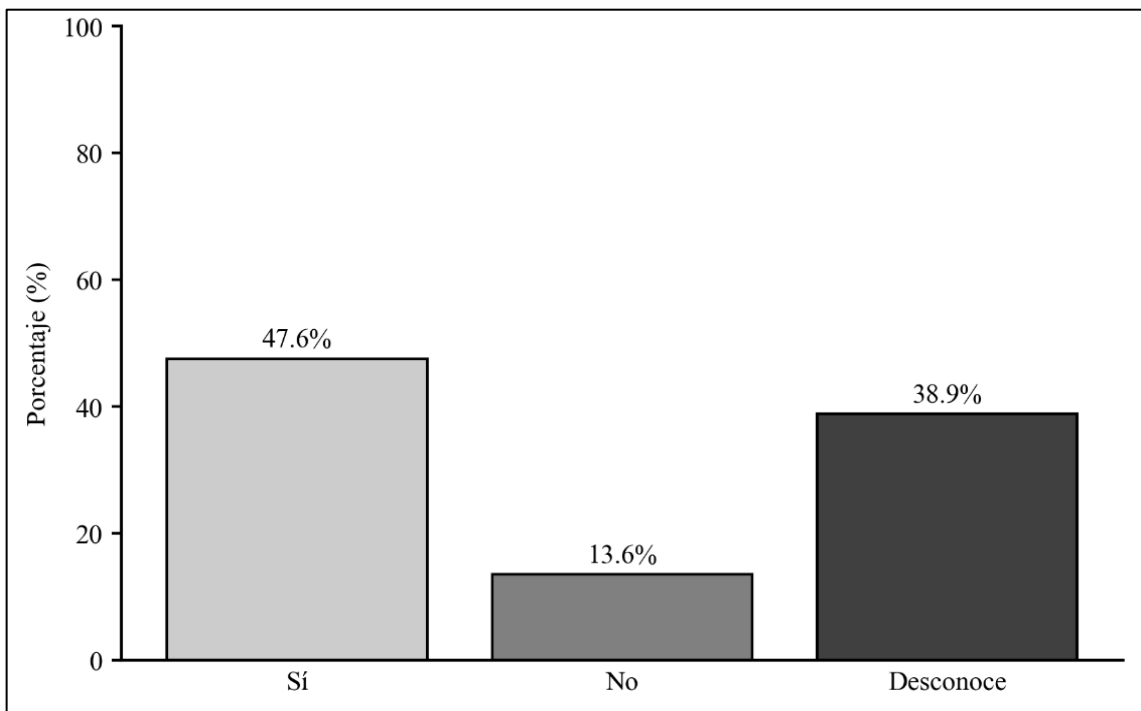
**Gráfico 10. Sexualidad responsable y segura**



**Nota.** Elaboración propia.

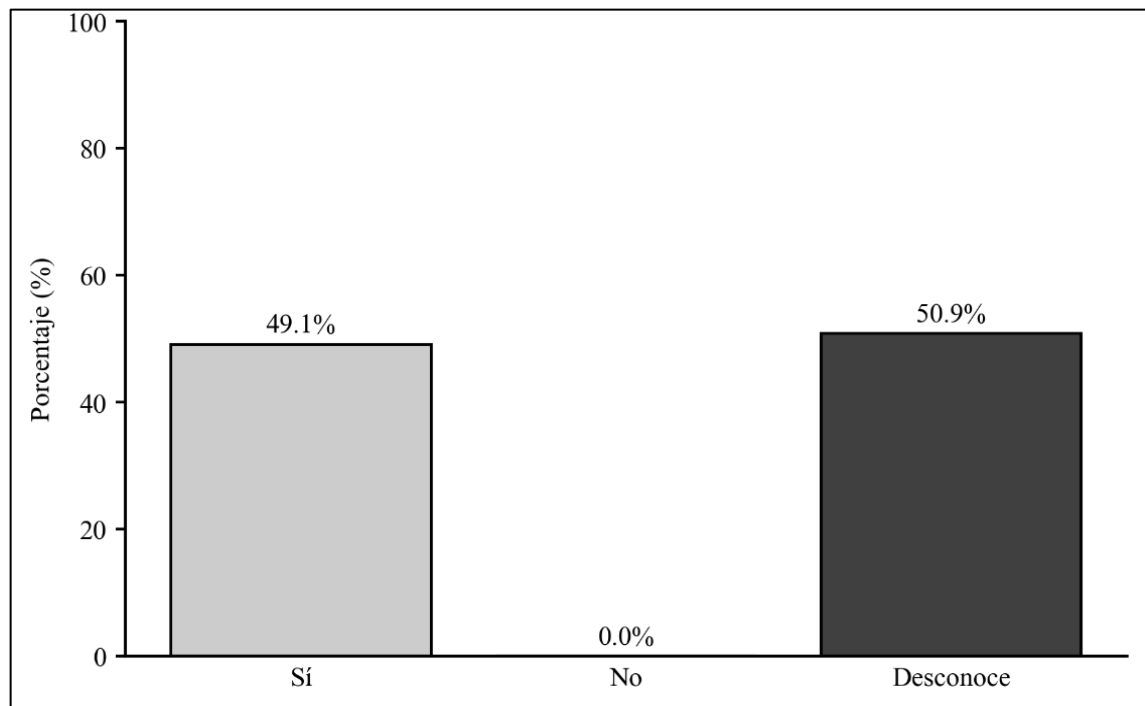
**Gráficos De La Segunda Variable**

**Gráfico 11. Actitudes sobre prevención del embarazo adolescente**



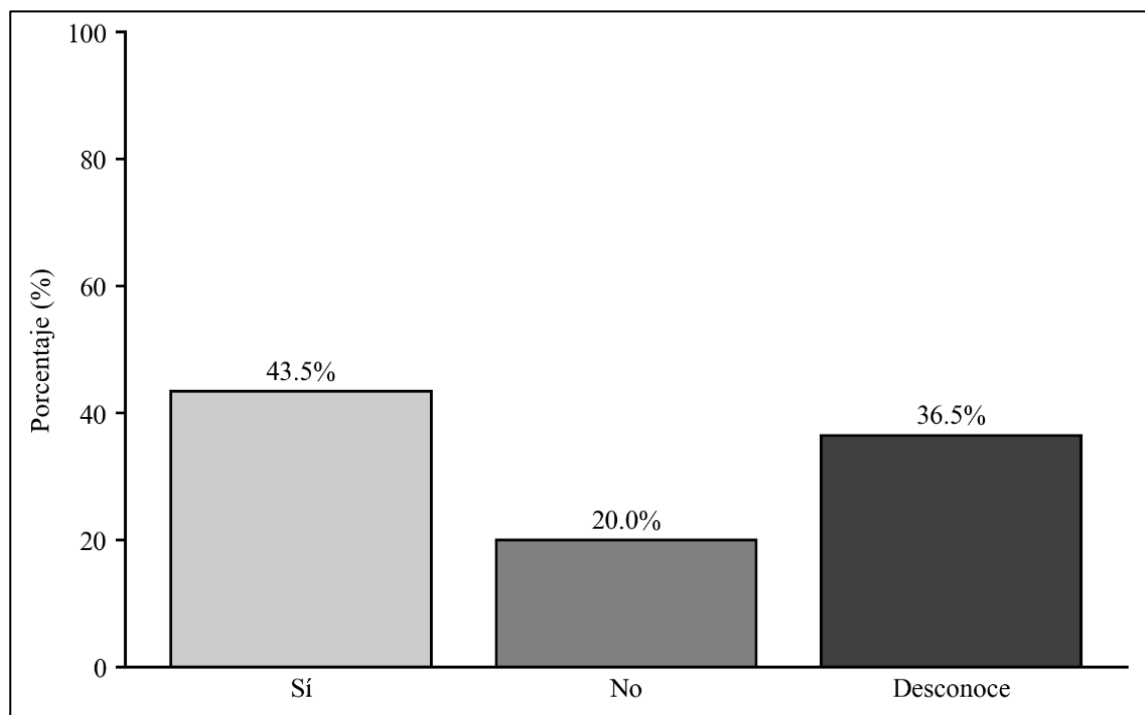
**Nota.** Elaboración propia.

**Gráfico 12. Toma de decisiones en salud sexual segura**



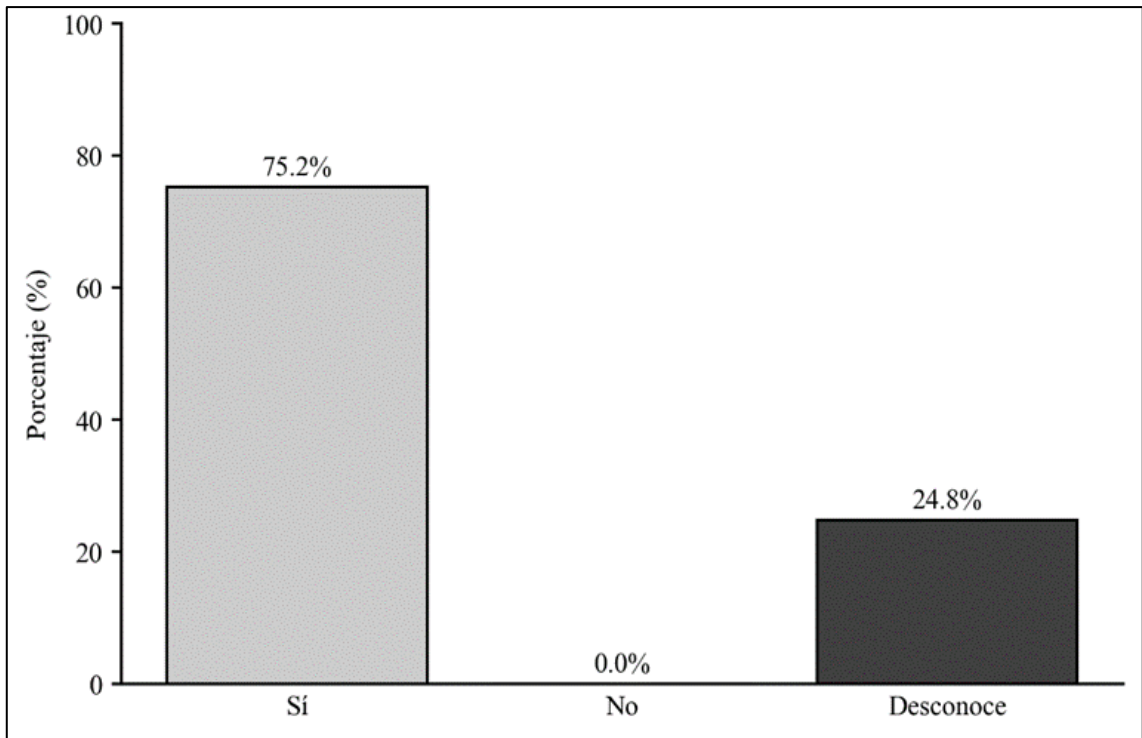
**Nota.** Elaboración propia.

**Gráfico 13. Actitud frente al uso de métodos anticonceptivos**



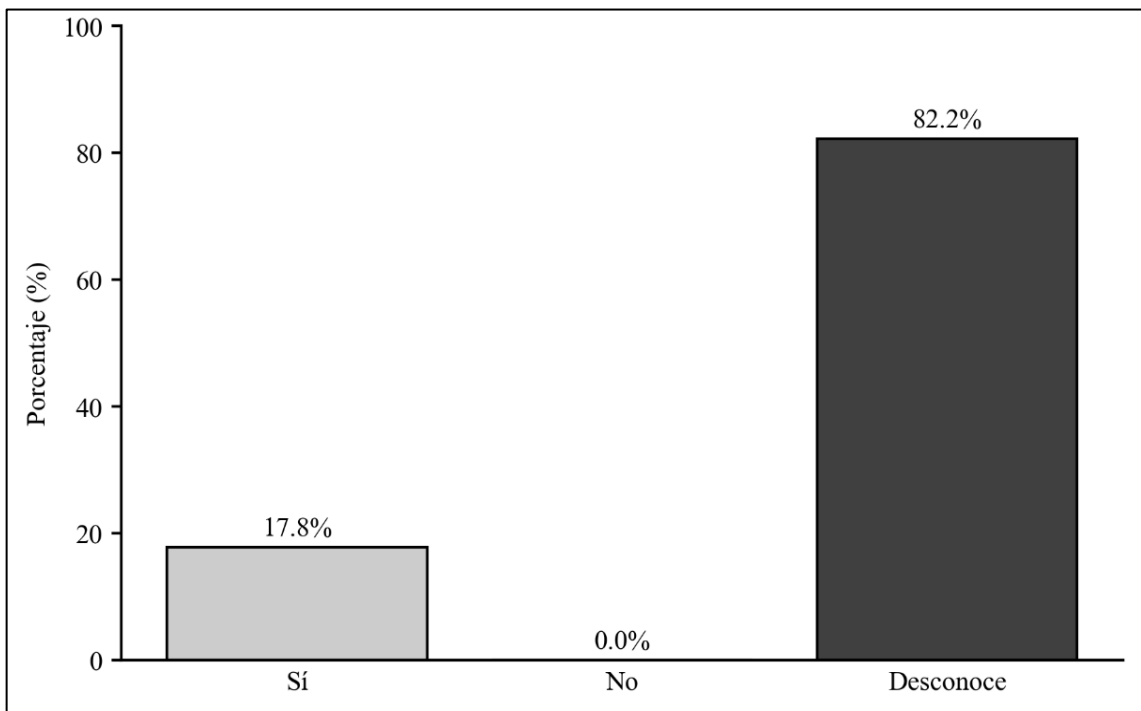
**Nota.** Elaboración propia.

**Gráfico 14. Actitud frente al inicio de relaciones sexuales en la adolescencia**



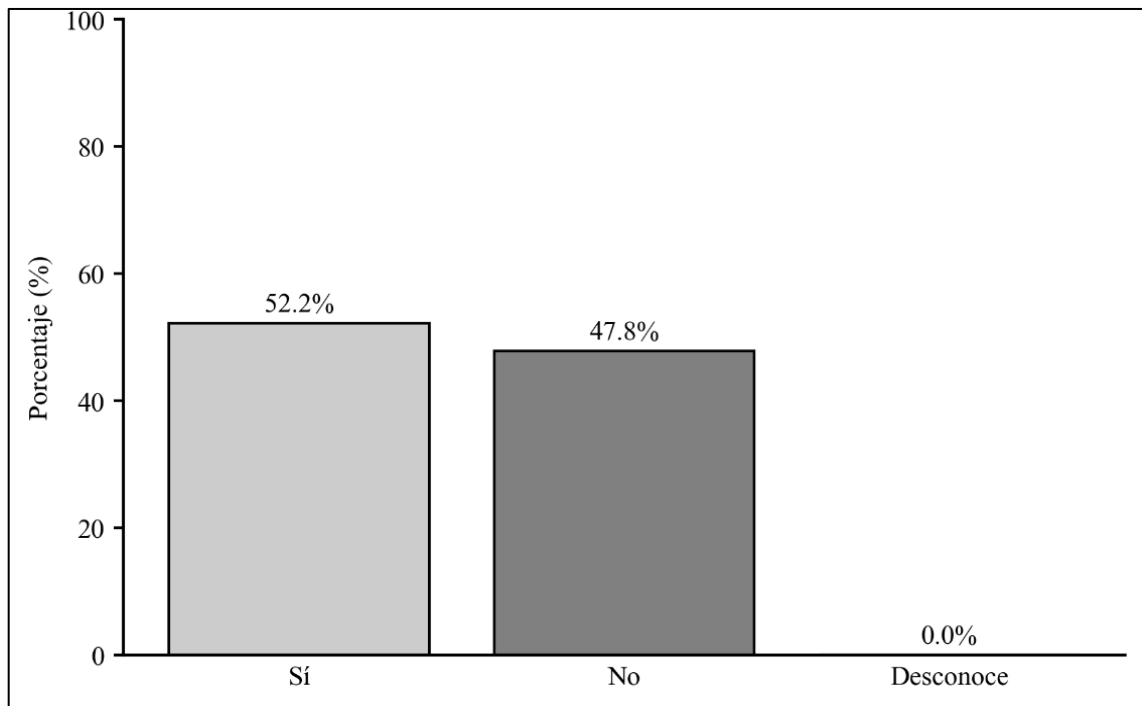
**Nota.** Elaboración propia.

**Gráfico 15. Actitud frente a las consecuencias del embarazo adolescente**



**Nota.** Elaboración propia.

**Gráfico 16. Actitud hacia la educación sexual integral**



**Nota.** Elaboración propia.

## Anexo Fotográfico

Capacitación previo a la toma de datos.



**Nota.** Elaboración propia

Toma de datos



**Nota.** Elaboración propia

Charla final de la encuesta.



**Nota.** Elaboración propia