



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

Tesis

Programa educativo para incrementar el conocimiento del embarazo en
adolescentes de la institución educativa José Carlos Mariátegui, El
Agustino, 2025

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia

Presentado por:

Autora: Poma Fernández, Betzabeth Anali

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-7374-3110>

Asesora: Dra. Reyes Serrano, Bertha Nathaly

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9541-207X>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo POMA FERNANDEZ, BETZABETH ANALI. egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Obstetricia / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que la tesis "PROGRAMA EDUCATIVO PARA INCREMENTAR EL CONOCIMIENTO DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI, EL AGUSTINO, 2025". Asesorada por la docente: Dra. REYES SERRANO BERTHA NATHALY ORCID: 0000-0002-9541-207X tiene un índice de similitud de (10) (diez) % con código oid:14912:504076849 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor 1
 POMA FERNANDEZ, BETZABETH ANALI
 DNI:72422996

Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....



.....
 Firma
 REYES SERRANO BERTHA NATHALY
 DNI: 46030497

Lima, 27 de SETIEMBRE de 2025

Dedicatoria

El presente trabajo está dedicado principalmente a Dios quien me cuida y da fuerzas para superar cada desafío y a mis padres, por su amor incondicional, su apoyo constante en cada paso de mi vida y por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia sin límites.

Agradecimiento

A mi padre por ser un padre ejemplar quien me ha enseñado a nunca abandonar mis sueños, a no rendirme ni dejarme menospreciar por nada ni nadie.

A mi compañero de vida Jean, por la paciencia, amor y apoyo incondicional.

A mi querido hijo Kaleth por ser mi motor de fuerza y fuente inspiración, pues gracias a él, el cansancio nunca me venció.

A mi amiga Alejandra por la colaboración y tiempo brindado, durante la elaboración de este proyecto.

Finalmente, a mi asesora Nathaly Reyes, por aceptarme y darme la oportunidad de consumir esta etapa de mi carrera, su confianza en mi capacidad y su ayuda oportuna han sido los pilares de este trabajo.

ÍNDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iv
ÍNDICE.....	v
Índice de tablas.....	viii
Índice de figuras.....	ix
Resumen.....	x
Abstract.....	xi
Introducción.....	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Problema de investigación.....	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo General.....	4
1.3.2. Objetivos Específicos.....	4
1.4. Justificación.....	5
1.4.1. Justificación teórica.....	5
1.4.2. Justificación metodológica.....	5
1.4.3. Justificación práctica.....	5
1.5. Limitaciones de la investigación.....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes.....	7
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	7
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	9
2.2. Bases teóricas.....	12
2.3. Formulación de hipótesis.....	20
2.3.1. Hipótesis general.....	20
2.3.2. Hipótesis específicas.....	21
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	22
3.1. Método de investigación.....	22
3.2. Enfoque investigativo.....	22

3.3. Tipo de investigación	22
3.4. Diseño de la investigación	23
3.5. Población, muestra y muestreo	23
3.6. Variables y operacionalización	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.7.1. Técnica	27
3.7.2. Descripción.....	27
3.7.3. Validación	27
3.7.4. Confiabilidad.....	28
3.8. Procesamiento y análisis de datos	28
3.8.1. Procedimiento.....	28
3.8.2. Análisis de datos.....	28
3.9. Aspectos éticos.....	29
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	30
4.1. Resultados	30
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	30
4.1.2. Prueba de hipótesis	36
4.1.3. Discusión de resultados.....	38
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	45
5.1. Conclusiones	45
5.2. Recomendaciones	47
REFERENCIAS.....	48
ANEXOS	57

Índice de tablas

Tabla 1. <i>“Características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”</i>	30
Tabla 2. <i>“Nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes antes de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”</i>	33
Tabla 3. <i>“Nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes después de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”</i>	34
Tabla 4. <i>“Nivel de conocimiento antes y después (pre y post) del programa educativo sobre el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”</i>	35
Tabla 5. <i>Prueba de normalidad</i>	37
Tabla 6. <i>“Eficiencia del programa educativo para incrementar el conocimiento del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”</i>	37

Índice de figuras

Figura 1. “ <i>Características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025</i> ”	32
Figura 2. “ <i>Nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes antes de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025</i> ”.	34
Figura 3. “ <i>Nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes después de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025</i> ”.	35
Figura 4. “ <i>Nivel de conocimiento antes y después (pre y post) del programa educativo sobre el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025</i> ”.	36

Resumen

El estudio se realizó con el fin de determinar la eficiencia del programa educativo para incrementar el conocimiento sobre embarazo en adolescentes en la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025. Para ello, se desarrolló un diseño cuantitativo, explicativo, aplicado y preexperimental, donde se administró el cuestionario de conocimientos sobre embarazo adolescente a 214 estudiantes. Entre los hallazgos se encontró que la mayoría de adolescentes tenía entre 16 y 17 años (68.7%), respecto al grado y sección, la distribución fue equitativa entre las diferentes aulas de 4to y 5to año de secundaria, con porcentajes que oscilaron entre 7.0% y 7.5%, predominó la persona con quien vivía, el grupo que vivía con mamá, papá y hermanos (24.3%). Antes de iniciar el programa, la mayoría (70.6%) tenía un nivel de conocimiento medio, casi el 29% se encontraba en un nivel bajo, y solo el 4.7% se encontraba en un nivel alto. Sin embargo, tras el programa, se observó un cambio notable: casi la mitad (48,1%) logró alcanzar un nivel alto, casi la mitad (49,1%) se mantuvo en el nivel medio y solo el 2,8% se mantuvo bajo. En resumen, el porcentaje de adolescentes con alto nivel de conocimiento aumentó significativamente, pasando de tan solo el 0,5% al 48,1%. Además, la prueba de Wilcoxon arrojó un valor de $Z = -11,158$ con una $p = 0,000$, lo que confirma que el programa educativo tuvo un impacto positivo y estadísticamente significativo en el aumento del nivel de conocimiento.

Palabras clave: Conocimiento, programa, estudiantes, embarazo adolescente.

Abstract

The study was carried out in order to determine the efficiency of the educational program to increase knowledge of pregnancy in adolescents at the José Carlos Mariátegui Educational Institution, El Agustino, 2025. For this, a quantitative method was developed, of explanatory level, applied type and pre-experimental design, where the adolescent pregnancy knowledge questionnaire was administered to 214 students. Among the findings, it was found that the majority of adolescents were between 16 and 17 years old (68.7%), regarding the grade and section, the distribution was equitable between the different classrooms of 4th and 5th year of secondary school, with percentages that ranged between 7.0% and 7.5%, the person with whom they lived, the group that lived with mom, dad and siblings predominated (24.3%). Before starting the educational program, the majority of participants (70.6%) had an average level of knowledge, almost 29% were at a low level, and only 4.7% were at a high level. However, after implementing the program, a marked change was observed: almost half (48.1%) managed to rise to a high level, almost half (49.1%) remained at the average level, and only 2.8% remained at a low level. In summary, the percentage of adolescents with high knowledge increased significantly, from just 0.5% to 48.1%. Furthermore, the Wilcoxon test yielded a Z value of -11.158 with a $p = 0.000$, confirming that the educational program had a positive and statistically significant impact on the increase in knowledge.

Keywords: Knowledge, program, students, teenage pregnancy.

Introducción

Los programas educativos enfocados en adolescentes son clave para evitar embarazos tempranos, ya que facilitan el aprendizaje sobre sexualidad, anticonceptivos y los riesgos que conlleva. Numerosos estudios han mostrado que estas iniciativas no solo mejoran el nivel de información de los jóvenes, sino que también influyen positivamente en sus actitudes y comportamientos respecto a la prevención del embarazo.

Por otro lado, es fundamental evaluar la efectividad de estos programas para asegurarse de que realmente cumplen con el propósito de brindar a los adolescentes los instrumentos necesarios para su bienestar y desarrollo saludable. Esta evaluación permite verificar que, además de incrementar la información sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, los programas logran cambiar actitudes relacionadas con la percepción del riesgo y el uso adecuado de métodos preventivos. Por ello, el estudio tiene como objeto “determinar la eficiencia del programa educativo para incrementar el conocimiento del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”.

Esta indagación se organizó en cinco capítulos bien claros. En el capítulo I se plantea el problema, se definen el objeto del estudio, se mencionan las dificultades que surgieron y las razones que motivaron a hacer esta investigación. El capítulo II se dedica a revisar a fondo estudios anteriores y a presentar la teoría que respalda las variables que se analizaron. En el capítulo III se explica cómo se diseñó el estudio, quiénes participaron, qué herramientas se usaron para recoger la información, y también el procedimiento y los métodos estadísticos que se aplicaron para analizar los datos. El capítulo IV muestra y discute los hallazgos obtenidos, comparándolos con lo que ya se sabe en la literatura. Al finalizar, el capítulo V recoge las conclusiones del estudio y sugerencias para enfrentar el problema que se planteó.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es el período de la vida que comienza con la madurez biológica y también se considera el período de asunción de roles y responsabilidades adultas, comenzando desde los 10 a los 19 años. Inicia con una serie de cambios fisiológicos, la completa madurez de los órganos genitales, la capacidad de procreación y de mantener relaciones sexuales, junto con el desarrollo del pensamiento abstracto, la necesidad de autonomía respecto a los padres, así como de independencia emocional y responsabilidad social, además de la búsqueda de roles (1).

Hoy en día, el embarazo adolescente representa un reto importante para la atención comunitaria, ya que conlleva múltiples complicaciones que afectan tanto a la progenitora como al recién nacido. Se ha reconocido una relación entre el embarazo en la adolescencia y diversas complicaciones, tales como hipertensión arterial, aumento insuficiente de peso, anemia, parto prematuro, lesiones durante el parto debido a la desproporción de tamaños, abandono escolar, cambios en las dinámicas familiares y alteraciones en los roles maternos durante el embarazo (2). La mayoría de los embarazos en adolescentes se consideran no deseados. En términos generales, este concepto también abarca a mujeres embarazadas que aún no han alcanzado la mayoría de edad legal (la cual varía según la jurisdicción) y a aquellas que dependen económicamente de su familia de origen (3).

Los programas de educación sexual han demostrado su efectividad para disminuir el embarazo adolescente y posponer la actividad sexual, aunque existen reportes que indican que estos programas son complicados de implementar en países con fuertes creencias religiosas y en lugares con leyes restrictivas (2). A nivel global, según las estimaciones de la OMS, aproximadamente el 11% de los partos en todo el mundo son atribuibles a mujeres cuyas edades varían entre los 15 y 19 años, considerándose las complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto prematuro como una de las principales consecuencias (4).

A nivel internacional, en el territorio español, según los datos presentados por el Instituto Nacional de Estadística, en el año 2019 se registraron 7,094 nacimientos de bebés cuyas progenitoras tenían edades entre los 15 y 19 años, lo que equivalió al 1.97% del total de los nacimientos. Sin embargo, se observa en este grupo etario que en el año 2021 hubo 5460 nacimientos (1.62%) (5).

En América Latina y el Caribe, el segmento de la población conformado por individuos de 10 a 19 años constituye el 20% del total. A nivel mundial, el 10% de los embarazos se produce en adolescentes, y anualmente, alrededor de 13 millones de jóvenes dan a luz en naciones en desarrollo (6). En 2019, la tasa de natalidad juvenil de Cuba fue de 52,3 niños por cada 1000 adolescentes. Según estadísticas del Anuario Nacional cubano 2020, el embarazo adolescente representó el 21,7% del total, y en la región de Alcides Pino, el 27,4% (7). Así mismo, otro estudio identificó que el 58% considera que la edad adecuada para iniciar una vida sexual es de 18 – 19 años; además, mencionaron que el método más conocido es la T de cobre con un 98%; sin embargo, consideran que el método ideal para su edad son las pastillas anticonceptivas (43%), demostrando que antes de la intervención el nivel de conocimientos fue bajo con un 53.8% y al finalizar el estudio la valoración se elevó con un 96.7% de conocimientos altos (3).

A nivel doméstico, en el Perú, según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud Familiar, el 13% de las adolescentes han experimentado la maternidad o están actualmente embarazadas por primera vez. De este grupo, el 23% reside en áreas rurales. Además, se documentaron 2,843,903 nacimientos, de los cuales el 11.41% corresponden a mujeres menores de 20 años. En el año 2020, se observó un índice bajo de natalidad en comparación con años anteriores, alcanzando un 10.51% (8).

Un estudio realizado por el Minsa con el apoyo de Unicef identificó que las mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia el 49.6% tenían un nivel de estudios secundarios, el 25.7% nivel primario y el 18.8% estaba en educación superior, además, se demostró que el 14.2% de las adolescentes utilizaba algún método anticonceptivo y el 12.1% utilizaba métodos modernos (9). Por otro lado, en Huancavelica reveló la efectividad del programa, el cual arrojó que el 24,55% tenía un nivel de conocimientos bajo; 74,55% medio, 0,90% alto; mientras que en el post test realizado después de la capacitación, se encontró que el 23,90% de las personas mostraron un nivel de saberes medio y el 76,10% saber alto. Además, la diferencia en la prueba de valor antes y después fue estadísticamente significativa ($p < 0,001$) (10).

De acuerdo a los datos presentados, el estudio mantiene como propósito el evaluar el nivel de conocimientos sobre el embarazo en adolescente, mediante un programa educativo.

1.2. Problema de investigación

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la eficiencia del programa educativo para incrementar el conocimiento del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino 2025?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes antes de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes después de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento antes y después (pre y post) del programa educativo sobre el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar la eficiencia del programa educativo para incrementar el conocimiento del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025.
- Identificar el nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes antes de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025.
- Identificar el nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes después de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025.

- Comparar el nivel de conocimiento antes y después (pre y post) del programa educativo sobre el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación teórica

El propósito principal del estudio es incorporar nueva evidencia y conceptos relacionados al conocimiento del embarazo en adolescentes. Debido a que la indagación contribuyó de manera teórica a fortalecer temas relacionados a los adolescentes y, además, aportará nuevos saberes a la comunidad científica y sobre todo permitió realizar más estudios para el servicio de obstetricia.

1.4.2. Justificación metodológica

La presente indagación se justificó en lo metodológico utilizó dos herramientas relacionadas con las variables analizadas, una de ellas fue sometida a una evaluación previa por parte de jueces y expertos, además de contar con un índice de confiabilidad. De este modo, se buscó destacar su aplicación en el ámbito de la salud, lo que permitió que sean utilizadas en futuras investigaciones. Esta validación no solo aseguró la calidad de los instrumentos, sino que también contribuyó al desarrollo de datos más precisos y relevantes, facilitando así la toma de decisiones informadas en el ámbito sanitario y promoviendo el avance del conocimiento en esta área crítica.

1.4.3. Justificación práctica

Los datos permitieron comprender cómo varía el nivel de conocimientos tras la implementación del programa educativo. Estos datos tienen como finalidad identificar las transformaciones en el nivel de saberes de los participantes, con el objetivo de desarrollar

estrategias que optimicen el rendimiento en relación a los saberes sobre los embarazos adolescentes.

1.5.Limitaciones de la investigación

Este estudio enfrentó importantes desafíos en el ámbito conceptual, principalmente debido a la escasez de estudios previos que hayan evaluado específicamente la efectividad de programas educativos diseñados para aumentar el conocimiento sobre el embarazo en adolescentes. Esta falta de antecedentes limita la posibilidad de comparar resultados y fundamentar teóricamente el estudio, lo que subraya la relevancia y la necesidad de aportar evidencia en este campo.

El horario para la realización de las encuestas no coincidían con los horarios laborales de la investigadora, por lo cual se tuvo que reorganizar para la evaluación de ambas secciones del colegio de estudio.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Gómez et al., (2023) presentaron un análisis en Ecuador con el fin de “Elaborar un programa educativo sobre el riesgo de embarazo en mujeres adolescentes en atención primaria en el Centro de Salud Santa Rosa”, el método fue descriptivo, con muestra de 75 participantes que realizaron una encuesta sobre el embarazo adolescente. Los datos obtenidos fueron que el 52% tienen desconocimiento sobre los riesgos de una gestación prematura, el 47% afirmaron que la temprana edad es uno de los riesgos, el 75% no conocían sobre la preeclampsia, el 55% considera que la temprana edad genera problemas en el parto, el 51% de las encuestadas menciona que la buena alimentación evita las complicaciones. En consecuencia, se determinó que la mayor parte de las encuestadas no tienen conocimientos sobre los embarazos adolescentes (11).

Martínez et al., (2022) presentaron una indagación en Cuba con el propósito de “Elevar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el embarazo en la adolescencia”, el diseño fue pre experimental con una muestra integrada por 103 adolescentes los cuales realizaron un cuestionario de conocimientos. Obteniendo como resultados que el 53.3% eran féminas de 14 a 16 años. El nivel de saberes sobre factores de riesgos antes de la intervención fue de 76.7% para un conocimiento inadecuado y el 23.3% nivel adecuado; después del programa se obtuvo cambios en el

conocimiento de las participantes con un 93.3% en nivel adecuado; además, según las complicaciones antes de la intervención el 83.3% tenían saberes inadecuados y después de la intervención el 80% mantuvo un saber adecuado; por último, sobre las complicaciones de aborto se mencionó que antes de la intervención el 93.3% tenían niveles de conocimiento inadecuado y después del programa el 86.7% tuvo niveles adecuados. En consecuencia, se evidencia que existió un cambio favorable sobre el conocimiento de los encuestados sobre el embarazo adolescente (12).

Castillo et al., (2022) presentaron un análisis en Ecuador con el fin de “Analizar la intervención educativa sobre la prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 17 años que acuden al Centro de salud de Gonzáles Suárez”, el cual contó con un método descriptivo, observacional con muestra de 19 adolescentes que realizaron un cuestionario de prevención de embarazo. Los datos obtenidos fueron que los conocimientos aprendidos sobre los métodos anticipativos fueron por medio del Internet con un 32%, los amigos y el colegio con un 25% y por último, los centros de salud con un 13%; asimismo, se demostró que el 60% ya iniciaron actividad sexual, además se demostró que las causas de embarazo en adolescencia fue por falta de información con un 53%, presión de la pareja con un 36% y la influencia de las amistades con un 11% y se identificó que el 87% de los adolescentes desean obtener información sobre los embarazos y la sexualidad. En consecuencia, se evidenció que los adolescentes obtienen información relacionada a estos temas por medio de fuentes no confiables y la mayor parte requiere de conocimientos sobre los embarazos y la sexualidad (13).

Sepúlveda M. (2022) realizó una indagación con el objeto de “Evaluar la efectividad de una intervención de enfermería sobre el conocimiento de factores de riesgo biológicos, psicológicos y socioeconómicos del embarazo en adolescentes de preparatoria de Tecoaapa Guerrero”, el diseño fue cuantitativo, pre experimental con el apoyo de 239

adolescentes los cuales fueron encuestados con el cuestionario de factores de riesgo del embarazo adolescente. Los datos hallados fueron que antes de la intervención educativa las estudiantes tenían conocimientos buenos (28.9%), después de la intervención los conocimientos incrementaron (94.9%). En consecuencia, se demostró un incremento significativo en el conocimiento de las adolescentes (14).

Figueredo et al., (2019) presentaron una indagación en Cuba con el fin de “elevar el nivel de conocimiento sobre embarazo en la adolescencia en las adolescentes pertenecientes al Consultorio Médico de Familia 37 del municipio Niquero”, el estudio fue cuasi experimental con muestra de 32 adolescentes los cuales participaron en una intervención educativa, obteniendo como resultados que el 75% tenía conocimientos inadecuados sobre la edad adecuada antes de la intervención, pero después de la intervención el 96.9% mantuvo conocimientos adecuados; antes de empezar el programa, más de la mitad (53.12%) no tenía un conocimiento muy bueno sobre los métodos anticonceptivos. Pero después de la intervención, la cosa cambió y casi el 94% ya tenía un nivel de conocimiento adecuado; respecto a las consecuencias el 81.25% tenían conocimientos no adecuados y después de la intervención se evaluó un conocimiento adecuado con un 100%. En consecuencia, se demostró que luego de la intervención existió cambios positivamente significativos sobre el nivel de conocimientos (15).

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Vélez M. y Aliaga A. (2023) presentaron en Lima un estudio con el objeto de “Determinar la eficacia del programa de intervención educativa “Fortaleza” en el conocimiento de la prevención del embarazo en adolescentes en un hospital público de Lima-2022”, el método presentado fue pre experimental, descriptivo y contó con el apoyo 30 participantes que estuvieron en el programa educativo. Los datos demostraron que existe una diferencia de media entre el pretest = 10,867 y el Postest =15,900 y una

significancia de $p=0.000$, dando como diferencia = 5,033. En conclusión, se demuestra la eficacia del programa educativo con una diferencia del antes y después de 5.033 (16).

Zubiate M. (2021) presentó un estudio en Amazonas con el propósito de “Demostrar que el programa educativo Confío en Ti previene los embarazos en los adolescentes del tercer grado de la Institución Educativa Nro.18321”, con un método cuantitativo, pre experimental dirigida a 19 estudiantes que realizaron un cuestionario de conocimientos. Al principio, casi el 95 % de los participantes tenía un conocimiento bastante bajo, y solo un 5 % estaba en un nivel regular. Pero después de la intervención, la cosa cambió mucho: casi el 79 % alcanzó un nivel bueno de saberes y el 21 % llegó a un nivel muy bueno. En consecuencia, se demostró que el programa educativo género mejoras en el conocimiento de los adolescentes (17).

Puma D. y Reyes C. (2020) presentó un análisis en Lima con el objeto de “Determinar el efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen María -2020”, fue de enfoque cuantitativo y diseño preexperimental, contó con el apoyo de 36 adolescentes que respondieron un cuestionario. Los datos evidenciaron que, antes de la intervención, el 56 % tenía un nivel medio de saberes sobre el embarazo en la adolescente, mientras que el 33 % presentaba bajo nivel. Después de la intervención, se observó un aumento en el saber, con un 67% alcanzando un nivel alto y el 33 % manteniéndose en un nivel regular. En conclusión, los resultados evidencian que la intervención educativa ejerció un impacto considerable en el incremento del conocimiento entre los adolescentes (18).

Carbajal C. y Clemente L. (2020) en su estudio presentado en Huancavelica con el objetivo de “evaluar la eficacia del programa educativo “Exprésate” en el nivel de

conocimiento sobre embarazo adolescente en las estudiantes de la I.E. Francisca Diez Canseco de Castilla”, el estudio fue experimental, longitudinal con muestra conformada por 250 estudiantes quienes participaron del programa educativo y de la encuesta de conocimientos. Los datos fueron que su nivel de saber en el pretest fue bajo (24.55%), medio (74.55%) y alto (0.90%) indicaron desconocimiento sobre el embarazo adolescente, y los resultados del posttest mostró un nivel de saber medio (23.90%) y alto (76.10%) muestra un incremento en el saber sobre la diferencia en el contraste del embarazo adolescente $p < 0,05$. En consecuencia, se evidenció que existe un cambio positivo en el programa educativo debido a que se demostró mejoras en el conocimiento sobre el embarazo adolescente (19).

Huamán Y. y Monago E. (2019) en su indagación realizada en Cerro de Pasco con el fin de “Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes frente a un embarazo precoz en la Institución Educativa del Nivel Secundario Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo”, el método utilizado fue cuantitativo, básico con muestra de 40 participantes de 12 a 17 años los cuales fueron encuestados por el cuestionario de conocimientos sobre el embarazo precoz. Los resultados obtenidos fueron que el 87.5% tienen altos saberes sobre el embarazo precoz, el 80% tiene conocimientos sobre prevención, el 75% sabe sobre las consecuencias del embarazo precoz. Por tal motivo se llegó a la conclusión, que existen altos conocimientos sobre el embarazo precoz en los adolescentes (20).

2.2. Bases teóricas

Programa educativo

Los programas de educación consisten en la ejecución de una serie de actividades para lograr las metas de cambio para una población específica. Por lo tanto, los programas educativos se implementan durante un período de tiempo más largo e involucran la participación activa de las personas, logrando así sus objetivos de manera más efectiva (21).

Los programas educativos brindan la oportunidad de optimizar los factores que influyen en el éxito del aprendizaje, logrando así sus objetivos. Además, se define como una serie de actividades sistemáticas, bien planificadas y específicas que abordan necesidades educativas específicas de la sociedad (22).

Además, los programas educativos reflejan diversas perspectivas sobre lo que deseamos alcanzar, como visiones del futuro que queremos edificar, o como configuraciones y formas democráticas de los caminos específicos a los que aspiramos. Por lo tanto, el análisis de los programas educativos resulta fundamental como un reflejo de la sociedad contemporánea, que ayudará a determinar la cosmovisión del país, la cual proviene del ámbito educativo (23).

Los programas educativos pueden optimizar los factores que interfieren con el éxito intelectual y neutralizar los factores psicológicos que influyen en el rendimiento, incluida la inteligencia, las dimensiones dinámicas de la personalidad y los aspectos de la motivación, enfatizando la relación entre la personalidad y la motivación que determina si el daño cerebral es un factor. logro o éxito y tiene el potencial de cambiar el comportamiento y el rendimiento académico (22).

Se menciona que un programa educativo bien planificado contribuye al mejoramiento del conocimiento y la cognición y optimiza los procesos de pensamiento; en este sentido, dado

que las habilidades sociales e intelectuales están indisolublemente ligadas a las funciones cognitivas esenciales para un pensamiento eficaz. Los programas también han demostrado ser eficaces para mejorar el comportamiento de los jóvenes (24).

Conocimientos

La capacidad humana de entender, conocida como conocimiento, implica una conexión entre el individuo que posee el conocimiento y el objeto que está siendo comprendido. Este conocimiento se adquiere de diversas formas y niveles, influenciados por distintos enfoques culturales. Los componentes esenciales del conocimiento incluyen el sujeto que posee el conocimiento, el objeto que es comprendido, la relación entre ambos y la representación mental del objeto conocido (25).

Además, el conocimiento se presenta como una teoría que aborda el pensamiento correcto, en contraste con la lógica, que se ocupa del pensamiento válido. En el contexto del fenómeno del conocimiento, la conciencia y el objeto se sitúan en una relación recíproca: el sujeto y el objeto. En consecuencia, se puede definir el conocimiento como la identificación de un objeto por parte del sujeto. La verdad del conocimiento se establece cuando su contenido se ajusta al objeto en cuestión (26).

El conocimiento es igualmente reconocido como el inicio fundamental de cualquier indagación científica. La exploración de este conocimiento implica la aplicación de métodos sistemáticos destinados a ofrecer respuestas a interrogantes preexistentes relacionados con un fenómeno específico. Su examen se lleva a cabo dentro de un campo de la filosofía conocido como epistemología, cuya función principal consiste en desentrañar en profundidad los principios y métodos asociados con él (27).

Por lo que, es la capacidad de una persona para reconocer y comprender la estructura de su inteligencia, lo que implica el desarrollo de procesos de enseñanza y aprendizaje, no

únicamente la difusión de información. Cuando se comparte dinámicamente y se transmite simultáneamente a través de cualquier tipo de generación o medio, tiene su propio valor (28).

Tipos de conocimiento

Según Cabezas (2018) el conocimiento se divide en dos tipos (29):

- Conocimiento empírico: Este tipo de conocimiento, también conocido como conocimiento popular, cotidiano, empírico, común o vulgar, se caracteriza por derivar del sentido común de las personas. Por consiguiente, se considera impreciso, su juicio es limitado, su lenguaje tiende a la ambigüedad y, sobre todo, carece de un método definido para la adquisición del conocimiento.
- Conocimiento científico: El conocimiento científico busca entender a fondo las reglas y procesos que gobiernan la naturaleza, para poder cambiarlos o aprovecharlos y así darle una mano a la sociedad. Este tipo de conocimiento va más allá de solo saber qué pasa; se trata de descubrir las causas detrás de los fenómenos, usando pruebas y métodos bien organizados para demostrarlo. En consecuencia, el conocimiento científico se sitúa en un nivel superior en comparación con el conocimiento empírico. Por lo tanto, trata de generalizar objetos y encontrar gradualmente mejores formas de resolver problemas.

Embarazo adolescente

El embarazo en adolescentes ha representado históricamente uno de los desafíos más complejos para las familias, la sociedad circundante y la salud en general. Esto se debe a que la fisiología y la madurez de las mujeres embarazadas no se han desarrollado completamente, lo que las hace incapaces de enfrentar adecuadamente los cambios asociados con el embarazo (30).

El embarazo en adolescentes puede provocar serios inconvenientes sociales y de salud, con repercusiones médicas y psicosociales particulares para los jóvenes y la comunidad en su conjunto. Por ejemplo, impide que los jóvenes alcancen su máximo potencial y ejerzan sus derechos humanos básicos. Los efectos del embarazo adolescente también pueden afectar negativamente el potencial de ingresos futuros y conducir a una pobreza permanente. Lo más importante es que contribuye al rápido crecimiento demográfico, especialmente en países donde no se utilizan ampliamente los anticonceptivos, y aumenta las tasas de natalidad humana a lo largo de la vida (31).

El embarazo durante la adolescencia exhibe múltiples dimensiones, por lo que es necesario abordarlo desde el modelo de determinantes sociales de la salud. Este enfoque implica la creación de estrategias intersectoriales interconectadas, orientadas tanto a prevenir el embarazo adolescente como a posponer la maternidad y la paternidad (32).

Según Cruz et al. (2018), el embarazo en la adolescencia es una circunstancia compleja que abarca varios elementos de riesgo vinculados con las prácticas de crianza y el tipo de vínculos que los adolescentes forman en su vida cotidiana (33).

El embarazo en la adolescencia es más prevalente entre aquellos con niveles educativos más bajos o en situaciones económicas menos favorables. Además, estos grupos vulnerables han experimentado una reducción más lenta en la tasa de primeros embarazos entre progenitoras adolescentes, lo que contribuye a profundizar las desigualdades existentes. El matrimonio infantil y el abuso sexual a niñas las colocan en una situación de mayor riesgo de sufrir embarazos no deseados, que en muchos casos son involuntarios. Estas circunstancias, junto con las barreras para acceder a métodos anticonceptivos, dificultan que las adolescentes puedan evitar embarazos tempranos y no planificados. En diversas regiones, las barreras para acceder y utilizar anticonceptivos impiden que los jóvenes prevengan embarazos no planeados.

Existe un interés creciente en mejorar el acceso a atención materna de calidad para las mujeres jóvenes embarazadas y sus parejas (34).

Características de las adolescentes embarazadas

Las jóvenes embarazadas suelen presentar una combinación de desventajas sociales acumuladas, junto con factores biológicos como la pubertad precoz y el inicio temprano de la actividad sexual. Además, su lugar de residencia, habitualmente en zonas rurales o suburbanas, también influye en su vulnerabilidad. También se consideran patrones de hábitos, tradiciones, religión y niveles educativos bajos (35).

Factores de riesgo

El embarazo en la adolescencia está asociado con una diversidad de complicaciones biológicas, psicológicas y sociales tanto para la madre como para el niño, ya que los indicadores de edad incrementan considerablemente el riesgo. Además, el embarazo en la adolescencia constituye un elemento de alto riesgo para la morbilidad y mortalidad fetal, materna y neonatal, afectado por factores cruciales (30).

Los factores de riesgo de la gestación en la adolescencia incluyen: mayor incidencia en mujeres embarazadas, así como enfermedades del sistema digestivo, disfunción gastrointestinal, abortos espontáneos, anemia, infecciones del tracto urinario, parto prematuro, hipertensión inducida por el embarazo, trastornos del crecimiento y desarrollo fetal, y efectos secundarios. Este estudio resalta la relevancia de abordar de forma integral los peligros para la salud relacionados con la gestación en la adolescencia. Estas complicaciones de salud pueden impactar de manera considerable a la progenitora y al feto, lo que subraya la necesidad de una atención médica idónea durante el embarazo (36).

Factores predisponentes

Existen diversos factores predisponentes que determinan el embarazo adolescente (35):

Factores Personales:

- Inicio temprano de la menstruación
- Comienzo precoz de la actividad sexual
- Pensamientos mágicos
- Fantasías relacionadas con la infertilidad
- Mayor tolerancia al temor de la maternidad adolescente
- Abandono de la escuela

Factores Familiares:

- Pertenencia a una familia disfuncional
- Presencia de violencia familiar
- Pérdida de vínculos familiares

Factores Sociales:

- Falta de información sobre sexualidad
- Aumento en el número de adolescentes
- Falta de consideración de los riesgos de infecciones de transmisión sexual

Otros Factores:

- Relaciones sexuales sin protección
- Abuso sexual
- Violación

Consecuencias del embarazo adolescente

Este período del embarazo tiene un impacto significativo en la progenitora adolescente y su bebé (37).

- Complicaciones maternas, como hemorragia durante el parto, prolongación del parto, infección del tracto urinario, bacteriuria asintomática, abandono escolar, problemas con la placenta, escaso aumento de peso y desnutrición materna asociada, parto prematuro, rotura prematura de la bolsa amniótica, ingreso temprano al ámbito laboral, desequilibrio en la integración psicosocial, condiciones inadecuadas para establecer relaciones satisfactorias con los hijos, nacimiento prematuro, muerte materna, hipertensión, anemia, entre otros.
- Los bebés de mamás adolescentes tienen más chances de nacer antes de tiempo, sufrir algún daño durante el parto, venir con bajo peso, agarrar infecciones graves como sepsis, e incluso enfrentarse a un mayor riesgo de morir. La tasa de mortalidad en este grupo es significativamente alta, siendo la mortalidad infantil entre estos infantes dos o tres veces mayor en comparación con la de los hijos de progenitoras mayores de 20 años.

Prevención del embarazo adolescente

Para evitar el embarazo en la adolescencia, se han diseñado múltiples intervenciones educativas que pueden categorizarse según diferentes criterios. En términos de los objetivos a alcanzar, estas intervenciones se dividen en tres tipos(38):

- Intervenciones educativas con enfoque convencional, que se enfocan en el desarrollo de competencias por parte del adolescente y buscan posponer la edad de inicio de las relaciones sexuales.
- Intervenciones de fomento de la anticoncepción, dirigidas a mejorar el saber y la utilización de métodos anticonceptivos.
- Intervenciones combinadas, que abordan la prevención integrando los enfoques previamente mencionados.

En cuanto al lugar de implementación de la intervención educativa, estas pueden llevarse a cabo en el ámbito clínico, escolar y/o comunitario.

Teorías relacionadas

La teoría del comportamiento fue desarrollada por Thorndike entre 1874 y 1949 con el objetivo de desarrollar comportamientos específicos según las indicaciones de los profesores. También se conocen como teorías de estímulo-respuesta porque se demuestran en situaciones en las que los individuos responden sólo a las condiciones en las que son estimulados, lo que significa que el aprendizaje se desarrolla en respuesta a eventos del entorno (39).

La teoría del aprendizaje social presentado por Bandura en el año de 1982, se fundamenta en el aprendizaje observacional, destacando que una parte significativa del conocimiento se deriva de lo que observamos o imitamos de aquellos que consideramos modelos. En este contexto, el aprendizaje observacional amplía las dimensiones y oportunidades para los estudiantes, complementando su experiencia personal y su participación directa en el proceso educativo (40)

La teoría del desarrollo adolescente de Sigmund Freud, basada en el enfoque psicoanalítico, postula que el desarrollo sexual y psicológico durante la adolescencia se encuentra determinado por la evolución de la personalidad desde el nacimiento hasta la adolescencia. Este proceso implica una secuencia de etapas continuas, como la etapa oral, la etapa anal, el período de latencia y la etapa genital. Freud sostenía que la identidad sexual y los impulsos relacionados con el género durante la adolescencia merecían una atención especial, ya que estaban vinculados a factores cromosómicos (identidad genética), emocionales (identidad psicosexual) y anatómicos (identidad morfológica) (41).

La teoría de la representación social permite obtener conocimientos relevantes que contribuyen a la comprensión de este fenómeno, generando información que es un insumo para que las autoridades competentes formulen políticas que sean acordes con las ideas, conocimientos, prejuicios y percepciones. quienes pueden estar involucrados en este asunto

Valoración y duda. Un ejemplo de esto es el desarrollo de programas de sensibilización, difusión y educación cuyos contenidos y materiales sean relevantes para el contexto en el que operan (42).

La teoría del desarrollo psicológico social de Erik Erikson incluye dos etapas de crisis relacionadas con la adolescencia: primero, el período previo a la adolescencia, cuando ocurren las crisis de identidad e inferioridad, cuando los individuos comienzan a contactar con su círculo social; Identidad y rol El conflicto centrado principalmente en la propia identidad de género, las relaciones románticas o la formación de roles de género está profundamente influenciado por componentes socioculturales (43).

El marco de promoción de la salud desarrollado por Nola Pender explica el comportamiento relacionado con la salud al resaltar cómo las experiencias previas influyen en la formación y adopción de dichas conductas. Este modelo combina perspectivas de la obstetricia y las ciencias del comportamiento con el propósito de asistir a las personas en la consecución de niveles superiores de salud y bienestar, al mismo tiempo que identifica factores que inciden en los comportamientos favorables para la promoción de la salud (44).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: El programa educativo incrementa el conocimiento del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025.

Ho: El programa educativo no incrementa el conocimiento del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe comparación positiva el nivel de conocimiento antes y después (pre y post) del programa educativo sobre el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025.

Ho: No existe comparación positiva el nivel de conocimiento antes y después (pre y post) del programa educativo sobre el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El método presentado fue hipotético-deductivo ya que, es esencial en el estudio científico que permite formular hipótesis y evaluarlas de manera sistemática. Este método sigue una secuencia lógica que comienza con la observación de un fenómeno, continúa con la formulación de hipótesis, a partir de las cuales se derivan predicciones que luego se contrastan con evidencia empírica para su verificación o refutación. Por esta razón, el presente estudio adoptará este método, ya que su objetivo principal es validar las hipótesis planteadas durante la investigación (45).

3.2. Enfoque investigativo

La indagación se presentó con un enfoque cuantitativo ya que los resultados que se expuso serán con técnica estadística para así demostrar la frecuencia de la problemática y para comprobar la hipótesis del estudio. Por lo cual, el estudio ayudó a evidenciar de manera porcentual y numérica la problemática de la investigación (46).

Así mismo, tuvo un nivel explicativo debido a que, se orienta a identificar y analizar las causas y efectos que permiten hacer generalizaciones a realidades similares. Por tal motivo, el estudio explicativo ayudó a identificar la causa y efecto de la investigación (47).

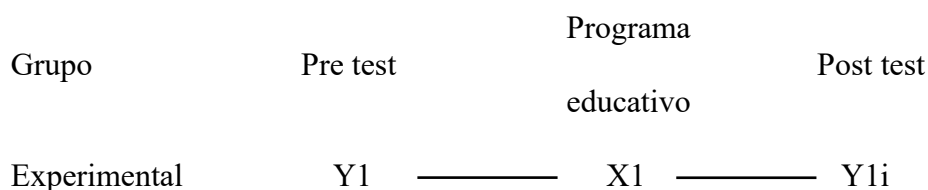
3.3. Tipo de investigación

La naturaleza de la indagación fue aplicada, dado que se dirige a abordar problemas específicos que afectan a individuos y a la sociedad en su totalidad. En consecuencia, este

tipo de estudio ayuda a identificar soluciones concretas y efectivas para cuestiones vinculadas con la salud, la educación, entre otros (45).

3.4. Diseño de la investigación

Mantuvo un diseño pre experimental dado que solo se consideró un conjunto para recibir el tratamiento y de esta manera evaluar el pre y post test. Este tipo de diseño tiene como finalidad visualizar los cambios que existirán después del programa educativo (48).



Donde:

Y1: Conocimientos del embarazo adolescentes (pre test)

X1: Programa de educación sobre embarazo adolescente

Y1i: Conocimientos del embarazo en adolescentes (post test)

3.5. Población, muestra y muestreo

La población estuvo integrada por 480 participantes de cuarto y quinto año de secundaria los cuales pasarán los diversos criterios de selección.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Estudiantes que cuenten con el consentimiento informado.
- Estudiantes que llenen correctamente el cuestionario.
- Estudiantes que pertenezcan al cuarto y quinto grado.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes de otras instituciones educativas.
- Estudiantes que no completen el cuestionario.
- Estudiantes que no deseen participar del estudio.

Muestra

La muestra está constituida por 214 participantes de cuarto y quinto año de secundaria los cuales pasarán los diversos criterios de selección.

Muestreo

Se empleó el muestreo probabilístico aleatorio simple. Para determinar el tamaño de la muestra, se recurrió al programa informático Netquest, considerando los siguientes datos:

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

$$n_0 = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 480}{1.96^2 * 0.5 * 0.5 + 0.05^2(480 - 1)} = 213.63 = 214$$

- Tamaño del universo o población: 480 estudiantes
- Nivel de confianza: 95%
- Margen de error: 5%
- Heterogeneidad: 50%

3.6. Variables y operacionalización

Definición conceptual: El conocimiento es la capacidad de un individuo para reconocer y comprender la estructura de su inteligencia, lo que implica el desarrollo de procesos de enseñanza y aprendizaje, no únicamente la difusión de información (28).

Definición operacional: Para identificar el nivel de conocimientos se presentará mediante el cuestionario de conocimientos del embarazo adolescente el cual está dividido en seis dimensiones.

Variable dependiente	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento del embarazo adolescentes	Para identificar el nivel de conocimientos se presentará mediante el cuestionario de conocimientos del embarazo adolescente el cual está dividido en seis dimensiones.	La adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Aspectos biológicos - Problemas frecuentes 	Nominal	<p>Conocimiento bajo: 0 – 6 puntos.</p> <p>Conocimiento medio: 7 – 12 puntos.</p> <p>Conocimiento alto: 13 – 18 puntos.</p>
		Embarazo en la adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Causas y consecuencias 		
		Autoestima y sexualidad	<ul style="list-style-type: none"> - Autoestima - Sexualidad 		
		Riesgos y complicaciones de la madre	<ul style="list-style-type: none"> - Embarazo - Parto - Puerperio 		
		Riesgos y complicaciones fetales	<ul style="list-style-type: none"> - Embarazo - Parto - Puerperio 		
		Proyecto de vida	<ul style="list-style-type: none"> - Formas de vida - Pasos para proyecto de vida 		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

El propósito de una encuesta es obtener datos mediante la recopilación de información de antecedentes para determinar los objetivos del estudio, y su principal instrumento es un cuestionario (49). De acuerdo con lo anterior, el método utilizado implica el uso de un método de encuesta, es decir, el uso de un instrumento denominado Cuestionario de Conocimientos sobre el Embarazo Adolescente. Su finalidad es evaluar las variables relevantes para el estudio.

3.7.2. Descripción

El instrumento que se empleó para identificar la variable fue el Cuestionario de conocimientos del embarazo adolescente creado por Carvajal y Clemente (19), el cual contó con 18 premisas las cuales están divididas por seis dimensiones: la adolescencia (pregunta 1, 2, 6 y 7), el embarazo adolescente (pregunta 8, 9 y 10), autoestima y sexualidad (pregunta 3, 4, 5 y 11), riesgo y complicaciones de la madre (pregunta 13, 14 y 16), riesgo y complicaciones fetales (pregunta 12 y 15) y proyecto de vida (pregunta 17 y 18). El instrumento tuvo una valoración de conocimiento bajo: 0 – 6 puntos; conocimiento medio: 7 – 12 puntos y conocimiento alto: 13 – 18 puntos.

3.7.3. Validación

El instrumento fue evaluado por tres jueces quienes calificaron el instrumento mediante los indicadores de claridad, objetividad, suficiencia, pertinencia, consistencia, estructura, metodología, aplicación, actividad y organización; concluyéndose con la adecuada validación

3.7.4. Confiabilidad

Asimismo, para identificar la fiabilidad se ejecutó una prueba piloto a 30 estudiantes y mediante el coeficiente de Kuder Richardson (KR-20) obteniendo una puntuación de 0.833, demostrando la fiabilidad del instrumento y de su aplicación.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

3.8.1. Procedimiento

Antes de iniciar la implementación de la herramienta, se obtuvo la autorización del director de la institución educativa. Posteriormente, se seleccionó la muestra del estudio y se realizó una presentación inicial para explicar el objetivo del proyecto, con el fin de obtener el consentimiento de los padres de los adolescentes participantes. La información recopilada se mantuvo bajo estricta confidencialidad. Una vez asegurados todos los permisos necesarios, se llevó a cabo una primera fase de investigación previa a la puesta en marcha del plan. Una vez que se logran los resultados preliminares, comienza el programa de capacitación. Al final del programa habrá una ronda final de exámenes. Los datos recopilados antes y después de la prueba se compilarán en Microsoft Excel.

3.8.2. Análisis de datos

La información que se recolecto en esta investigación se organizó primero en tablas usando Microsoft Excel 2016, y luego se pasó al software estadístico SPSS versión 26 para analizarla bien. Primero, se verificó si los datos seguían una distribución normal con la prueba de Kolmogorov-Smirnov (cuando había más de 50 casos) o con la prueba de Shapiro-Wilk (para menos de 50), para saber si usábamos pruebas paramétricas o no. Según eso, se aplicó la prueba de Wilcoxon para poner a prueba las hipótesis que teníamos. Gracias a estas pruebas, pudimos evaluar qué tan

efectivo fue el plan que se implementó. Los resultados se mostraron en tablas bien claras y detalladas, para que se entienda todo de una manera fácil y completa.

3.9.Aspectos éticos

El estudio se presentó utilizando los aspectos éticos de Belmont, que establecen los siguientes principios a seguir por los investigadores: (51)

- Autonomía, ya que la investigadora debe informar a los pacientes sobre lo que se discutirá en el estudio para que puedan decir si quieren ser partícipes de la indagación.
- Beneficencia, debido a que es beneficiosa para la integridad de las de la investigación, ello con el fin de no comprometer a los participantes, lo que indicará que la investigación es completamente anónima y también contribuye a la mejora de la condición de los pacientes.
- Justicia: porque se mantendrán altos estándares de calidad durante la elaboración del informe, además, la investigadora tiene la obligación de apegarse a estándares de calidad durante el diseño y realización del informe final.
- No maleficencia: porque la investigación tiene una obligación de brindar tranquilidad a los participantes de la investigación, además de identificar los errores más pequeños que se puede obtener en el estudio.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

“Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”.

Tabla 1.

“Características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”.

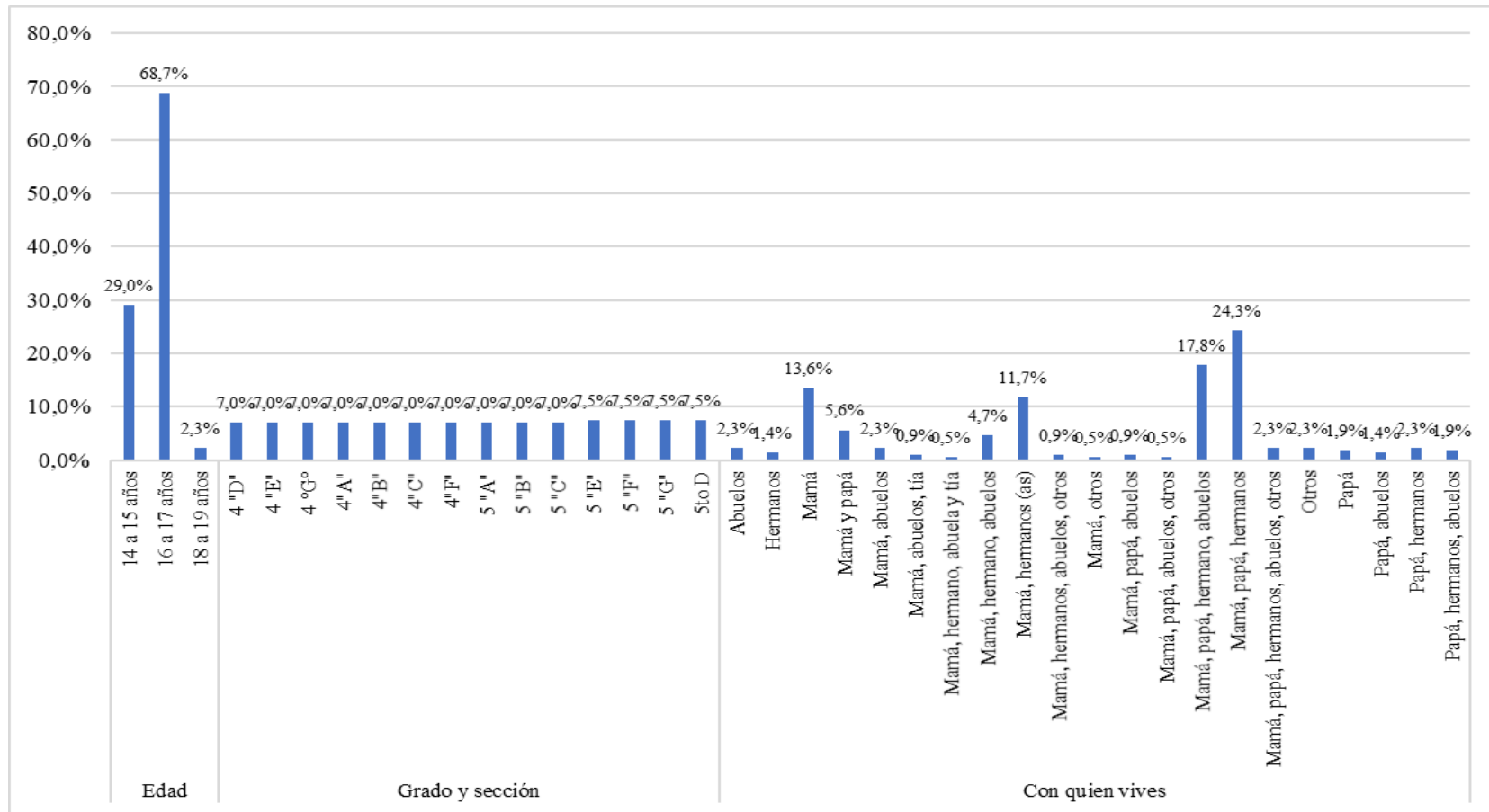
Características sociodemográficas	n	%	
Edad	14 a 15 años	62	29,0%
	16 a 17 años	147	68,7%
	18 a 19 años	5	2,3%
Grado y sección	4 "D"	15	7,0%
	4 "E"	15	7,0%
	4 "G"	15	7,0%
	4"A"	15	7,0%
	4"B"	15	7,0%
	4"C"	15	7,0%
	4"F"	15	7,0%
	5 "A"	15	7,0%
	5 "B"	15	7,0%
	5 "C"	15	7,0%
	5 "E"	16	7,5%
	5 "F"	16	7,5%
	5 "G"	16	7,5%
5to "D"	16	7,5%	
Con quien vives	Abuelos	5	2,3%
	Hermanos	3	1,4%
	Mamá	29	13,6%
	Mamá y papá	12	5,6%

Mamá, abuelos	5	2,3%
Mamá, abuelos, tía	2	0,9%
Mamá, hermano, abuela y tía	1	0,5%
Mamá, hermano, abuelos	10	4,7%
Mamá, hermanos (as)	25	11,7%
Mamá, hermanos, abuelos, otros	2	0,9%
Mamá, otros	1	0,5%
Mamá, papá, abuelos	2	0,9%
Mamá, papá, abuelos, otros	1	0,5%
Mamá, papá, hermano, abuelos	38	17,8%
Mamá, papá, hermanos	52	24,3%
Mamá, papá, hermanos, abuelos, otros	5	2,3%
Otros	5	2,3%
Papá	4	1,9%
Papá, abuelos	3	1,4%
Papá, hermanos	5	2,3%
Papá, hermanos, abuelos	4	1,9%

Nota. Obtenido de cuestionario

Figura 1.

“Características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”.



En cuanto a las características sociodemográficas. Se evidenció que la mayoría de adolescentes tenía entre 16 y 17 años (68,7 %), seguidos por los de 14 a 15 años (29,0 %), mientras que un pequeño grupo tenía entre 18 y 19 años (2,3 %); respecto al grado y sección, la distribución fue equitativa entre los diferentes salones de 4.º y 5.º de secundaria, con porcentajes que oscilaron entre 7,0 % y 7,5 %. En relación con la persona con quien vivían, predominó el grupo que residía con mamá, papá y hermanos (24,3 %), seguido por aquellos que vivían con mamá, papá y abuelos (17,8 %), mientras que porcentajes menores se encontraron en otros arreglos familiares.

“Identificar el nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes antes de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”.

Tabla 2.

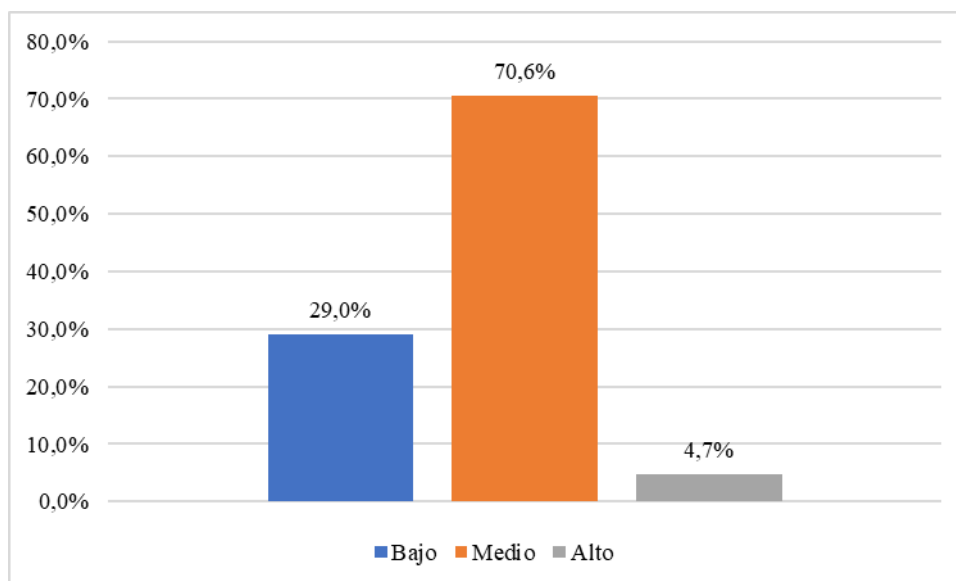
“Nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes antes de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”.

	N	%
Bajo	62	29,0%
Medio	151	70,6%
Alto	1	4,7%
Total	214	100,0%

Nota. Obtenido de cuestionario

Figura 2.

“Nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes antes de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”.



Antes de que empezara el programa, se descubrió que la mayoría de los jóvenes — alrededor del 70,6 % — tenía un conocimiento medio sobre el embarazo en adolescentes. Un buen porcentaje, el 29 %, sabía poco sobre el tema, y apenas un pequeño grupo, el 4,7 %, contaba con un conocimiento avanzado.

“Identificar el nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes después de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”.

Tabla 3.

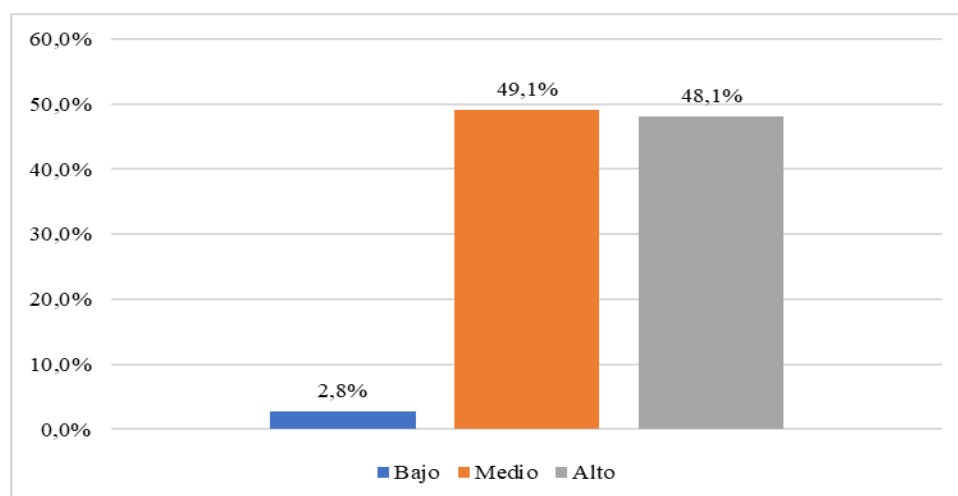
“Nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes después de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”.

	N	%
Bajo	6	2,8%
Medio	105	49,1%
Alto	103	48,1%
Total	214	100,0%

Nota. Obtenido de cuestionario

Figura 3.

“Nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes después de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”.



Tras la aplicación del programa, se observó que el 48,1% de los participantes alcanzó un nivel alto de conocimiento sobre el embarazo en adolescentes, el 49,1% un nivel medio y solo el 2,8 % en un nivel bajo.

“Comparar el nivel de conocimiento antes y después (pre y post) del programa educativo sobre el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”.

Tabla 4.

“Nivel de conocimiento antes y después (pre y post) del programa educativo sobre el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”.

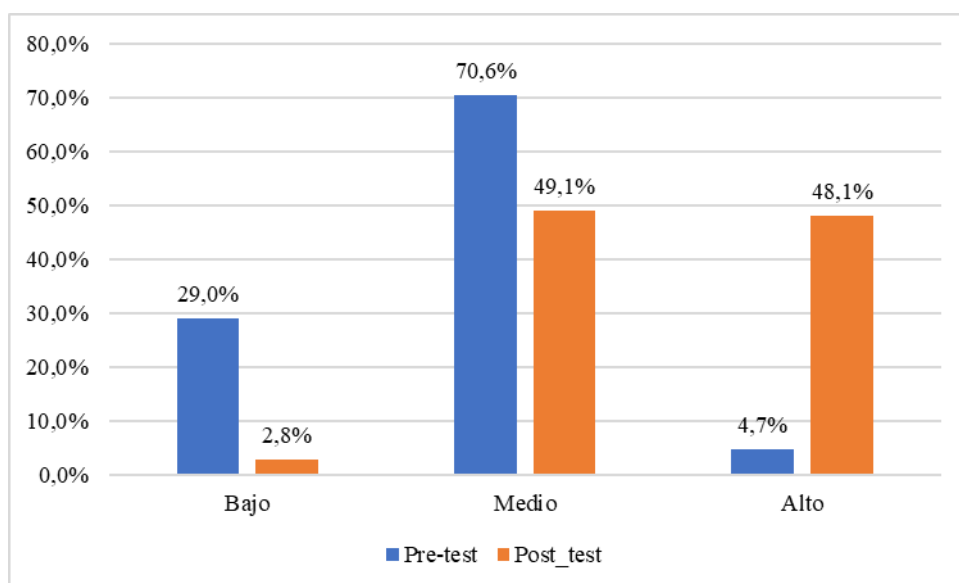
	Pre-test		Post_test	
	n	%	n	%
Bajo	62	29,0%	6	2,8%
Medio	151	70,6%	105	49,1%
Alto	1	4,7%	103	48,1%

Total	214	100,0%	214	100,0%
-------	-----	--------	-----	--------

Nota. Obtenido de cuestionario

Figura 4.

“Nivel de conocimiento antes y después (pre y post) del programa educativo sobre el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”.



Se observó una reducción notable en el porcentaje de participantes con nivel bajo, que disminuyó de 29,0 % en el pretest a 2,8 % en el postest. De igual manera, el nivel medio se redujo de 70,6 % a 49,1 %, mientras que el nivel alto experimentó un aumento significativo, pasando de 0,5 % a 48,1 %.

4.1.2. Prueba de hipótesis

“Determinar la eficiencia del programa educativo para incrementar el conocimiento del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”.

Tabla 5.*Prueba de normalidad.*

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Pre-test	0,126	214	0,000
Post-test	0,140	214	0,000

Nota. Obtenido de cuestionario

La prueba de Kolmogorov-Smirnov identificó que los puntajes tanto del pretest como del postest no seguían una normal distribución, porque los valores de significancia fueron menores a 0.05 (pretest y postest con Sig. = 0.000). Esto quiere decir que los datos no cumplían con la normalidad, así que para comparar los resultados se optó por usar pruebas no paramétricas, que son más adecuadas para este tipo de datos.

Tabla 6.

“Eficiencia del programa educativo para incrementar el conocimiento del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”.

	Post-test - Pre-test
Z	-11,158 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

Nota. Obtenido de cuestionario

La tabla 6 se muestra la prueba de Wilcoxon, donde se obtuvo un valor Z de -11.158 y una significancia bilateral de 0.000. Esto quiere decir que hubo una diferencia bien clara y estadísticamente significativa entre las puntuaciones del pretest y el postest, lo que confirma que el programa educativo realmente funcionó y ayudó a aumentar el conocimiento.

4.1.3. Discusión de resultados

Los programas educativos enfocados en adolescentes han demostrado ser una herramienta bastante efectiva para aumentar de manera notable su conocimiento sobre el embarazo, la sexualidad y los métodos anticonceptivos. Más que solo transmitir información, estos programas logran que los jóvenes entiendan de verdad los riesgos y las responsabilidades que conlleva el tema, ayudándolos a tomar decisiones más informadas y conscientes. Por lo que la investigación busco “Determinar la eficiencia del programa educativo para incrementar el conocimiento del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”, mediante el método aplicado, cuantitativo, explicativo, pre experimental con la participación 214 estudiantes de quinto y cuarto año de secundaria mediante dos cuestionarios.

Donde se obtuvo como resultados que la prueba de Wilcoxon, donde se obtuvo un valor Z de -11.158 y una significancia bilateral de 0.000. Esto quiere decir que hubo una diferencia bien clara y estadísticamente significativa entre las puntuaciones del pretest y el posttest, lo que confirma que el programa educativo realmente funcionó y ayudó a aumentar el conocimiento de manera notable.

Estos datos coincidieron con estudios como el de Vélez M. y Aliaga A. (16) quienes identificaron una Sig. (bilateral) =0.000. asimismo, el análisis de Puma D. y Reyes C. (18) muestran que los resultados de la prueba tuvo un valor de $Z = -4,872b$ con una significancia asintótica bilateral de 0,000 y el de Carbajal C. y Clemente L. (19) se evidenció que existe un cambio positivo en el programa educativo debido a que se demostró mejoras en el conocimiento sobre el embarazo adolescente P- Valor <0,05/Z=-11,873.

Asimismo, estos resultados fueron respaldados por la teoría del aprendizaje social presentado por Bandura en el año de 1982, se fundamenta en el aprendizaje observacional, destacando que una parte significativa del conocimiento se deriva de lo que observamos o

imitamos de aquellos que consideramos modelos. En este contexto, el aprendizaje observacional amplía las dimensiones y oportunidades para los estudiantes, complementando su experiencia personal y su participación directa en el proceso educativo (40)

Asimismo, se precisa que los programas de educación consisten en la realización de una serie de actividades para lograr las metas de cambio para una población específica. Por lo tanto, los programas educativos se implementan durante un período de tiempo más largo e involucran la participación activa de las personas, logrando así sus objetivos de manera más efectiva (21). Además, según Cruz et al. (2018), el embarazo en la adolescencia es una circunstancia compleja que abarca varios elementos de riesgo vinculados con las prácticas de crianza y el tipo de vínculos que los adolescentes forman en su vida cotidiana (33).

Estos resultados son sumamente relevantes, ya que, confirma que las diferencias observadas entre el pretest y el postest no se deben al azar, sino que reflejan un cambio real y estadísticamente significativo. Esto demuestra que el programa educativo fue eficaz para incrementar el conocimiento sobre el embarazo en adolescentes, un logro crucial para fomentar decisiones informadas y responsables en este grupo vulnerable. Además, estos hallazgos respaldan la implementación y continuidad de estrategias educativas como herramientas clave para la prevención y el bienestar juvenil.

Para “identificar las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”. Se evidenció que los participantes que tenía entre 16 y 17 años (68,7 %), seguidos por los de 14 a 15 años (29,0 %), mientras que un pequeño grupo tenía entre 18 y 19 años (2,3 %); respecto al grado y sección, la distribución fue equitativa entre los diferentes salones de 4.º y 5.º de secundaria, con porcentajes que oscilaron entre 7,0 % y 7,5 %. En relación con la persona con quien vivían, predominó el grupo que residía con mamá, papá y hermanos (24,3 %), seguido por aquellos

que vivían con mamá, papá y abuelos (17,8 %), mientras que porcentajes menores se encontraron en otros arreglos familiares.

Estos hallazgos coincidieron con estudios como el de Gómez et al. (11), quienes demostraron que, del total de encuestadas, el 48% tiene entre 15 y 17 años, el 28% tiene 18 años y el 24% tiene entre 12 y 14 años. Además, el 69% reside en zonas rurales, mientras que el 31% vive en áreas urbanas, así también, Martínez et al. (12), precisaron que el grupo de edad más representado fue el de 14-16 años, con un 53,3%, seguido del de 17-19 (33,3%). En relación con el sexo, predominaron las féminas (66,7%). Figueredo et al. (15) menciona que la edad prevalece el grupo etéreo de 15 a 19 años con 22 pacientes para un 68.75% y por último, Carbajal C. y Clemente L. (19) el 73.7% tienen 16 años, el 16.6% 15 años, el 9.3% tienen 17 años y solo el 0.5% tienen 18 años.

Estos hallazgos fueron apoyados por Mcizana et al. (56), quienes mencionaron que los factores sociodemográficos son básicamente las características sociales y demográficas que describen a un grupo de personas o a una población. Esto incluye cosas como la edad, el género, el nivel educativo, el estado civil, el lugar donde viven, su ocupación, entre otros.

Por lo que, las características sociodemográficas, como la edad, el sexo y la ocupación, son fundamentales para comprender la estructura y las necesidades de una población. Este tipo de información nos permite analizar la distribución de la población y obtener una visión más completa de su composición.

Además, para “identificar el nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes antes de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”. Se obtuvo como resultados que respecto al nivel de información que tiene sobre el embarazo en adolescentes antes de la aplicación del programa; se encontró que el 70,6 % alcanzó conocimiento de nivel medio, el 29 % bajo conocimiento y el 4,7 % permaneció en nivel alto.

Estos hallazgos coincidieron con estudios como el de Sepúlveda M. (14) que demostraron que antes de realizar la intervención educativa los y las estudiantes tenían un conocimiento Regular con un 62.8%, bueno en un 28.9% y solo el 8.4% deficiente. Además, Puma D. y Reyes C. (18) precisaron que antes de la intervención educativa, el 55,6% (20) de los adolescentes tuvo nivel medio de conocimiento de prevención del embarazo, el 33,3% (12) tuvo nivel bajo, mientras que el restante 11,1% (4) tuvo nivel alto. Y de Carbajal C. y Clemente L. (19) quienes encontraron que el nivel de conocimientos en el pretest fue bajo (24.55%), medio (74.55%) y alto (0.90%) indicaron desconocimiento

Así mismo, existieron otros estudios que discreparon con los resultados como el de Martínez et al. (12), quienes encontraron que el nivel de saberes antes de la intervención fue de 76.7% para un conocimiento inadecuado y el 23.3% nivel adecuado y de Zubiato M. (17) quien identifico que antes del programa el nivel de conocimiento fue muy malo con un 94.7% y el 5.3% regular.

Estos hallazgos encuentran respaldo en la teoría del desarrollo psicosexual de Sigmund Freud, basada en el enfoque psicoanalítico. Según esta teoría, el desarrollo sexual y psicológico durante la adolescencia está determinado por una evolución continua de la personalidad que comienza desde el nacimiento. Este proceso se estructura en una serie de etapas sucesivas — oral, anal, fálica, latencia y genital— que influyen en la formación del individuo a lo largo de su crecimiento. Freud sostenía que la identidad sexual y los impulsos relacionados con el género durante la adolescencia merecían una atención especial, ya que estaban vinculados a factores cromosómicos (identidad genética), emocionales (identidad psicosexual) y anatómicos (identidad morfológica) (41).

Asimismo, ello fue apoyado por la OMS quien menciona que el embarazo en la adolescencia es más prevalente entre aquellos con niveles educativos más bajos o en situaciones económicas menos favorables. Además, estos grupos desfavorecidos han experimentado una

disminución más lenta en el número de primeros embarazos entre madres adolescentes, contribuyendo así a la creciente desigualdad (34).

Por lo que es fundamental conocer qué saben realmente los adolescentes sobre el embarazo antes de llevar a cabo cualquier programa educativo o de prevención. Esto permite adaptar el contenido a sus necesidades y asegurar que la información sea clara, relevante y accesible para ellos. Además, al identificar sus dudas, mitos o ideas erróneas, se puede diseñar una intervención más efectiva que realmente impacte en su comprensión y comportamiento.

Así también, para “identificar el nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes después de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”. Los resultados mostraron que, después de poner en marcha el programa educativo, el nivel de conocimiento sobre el embarazo en adolescentes mejoró un montón. Para ser más específicos, casi la mitad de los participantes (48,1 %) logró un nivel alto de conocimiento, otro buen porcentaje (49,1 %) quedó en un nivel medio, y solo un pequeño grupo (2,8 %) siguió con un nivel bajo.

Estos datos coincidieron con estudios como el de Martínez et al. (12), quienes revelaron que el nivel de saberes después de la intervención se obtuvo cambios significativos en el conocimiento de las participantes con un 93.3% en nivel adecuado, asimismo, Sepúlveda M. (14) menciona que después de la intervención educativa el nivel de conocimiento a incremento a bueno con un 94.9% y el 5.1% regular. Además, Zubiarte M. (17) demostró que después del programa el nivel de conocimiento fue bueno con un 78.9% y el 21.1% muy bueno.

Adicional a ello, Puma D. y Reyes C. (18) precisaron que después de la intervención educativa, el 66,7% (24) tuvo nivel alto de conocimiento de prevención del embarazo y el restante 33,3% (12) tuvo nivel medio. Y el estudio de Carbajal C. y Clemente L. (19) también precisaron que los resultados del postest mostró un nivel de conocimiento medio (23.90%) y alto (76.10%) muestra un incremento en el conocimiento.

Asimismo, estos datos fueron respaldados con la teoría de la representación social permite obtener conocimientos relevantes que contribuyen a la comprensión de este fenómeno, generando información que es un insumo para que las autoridades competentes formulen políticas que sean acordes con las ideas, saberes, prejuicios y percepciones de los mismos jóvenes. gente. quiénes pueden estar involucrados en este asunto Valoración y duda. Un ejemplo de esto es el desarrollo de programas de sensibilización, difusión y educación cuyos contenidos y materiales sean relevantes para el contexto en el que operan (42).

Además, se precisó que el conocimiento es la capacidad de un individuo para reconocer y comprender la estructura de su inteligencia, lo que implica el desarrollo de procesos de enseñanza y aprendizaje, no únicamente la difusión de información. Cuando se comparte dinámicamente y se transmite simultáneamente a través de cualquier tipo de generación o medio, tiene su propio valor (28).

Por lo que, evaluar lo que los adolescentes han aprendido tras la aplicación de un programa es clave para medir su efectividad. Al identificar el nivel de conocimiento adquirido, se puede determinar si los objetivos educativos se han cumplido y si la información ha sido comprendida correctamente. Además, esta evaluación ayuda a detectar áreas que aún generan confusión o que necesitan reforzarse.

Por último, para “comparar el nivel de conocimiento antes y después (pre y post) del programa educativo sobre el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”. Se obtuvo como evidencia una disminución considerable del nivel bajo, que pasó de 29,0 % en el pre test a 2,8 % en el post test; asimismo, el nivel medio se redujo de 70,6 % a 49,1 %, mientras que el nivel alto se incrementó significativamente de 0,5 % a 48,1 %.

Estos datos coincidieron con estudios como el de Martínez et al. (12), quienes demostraron que después de la intervención se obtuvo cambios significativos en el

conocimiento de las participantes con un 93.3% en nivel adecuado. Adicional a ello, Sepúlveda M. (14) demostró que después de la intervención educativa hubo un incremento a 94.9%. así también, Zubiarte M. (17) demostró que después de la intervención educativa incremento a bueno con un 78.9%. Y por último, Carbajal C. y Clemente L. (19) evidenciaron que después de la aplicación del programa educativo pasaron a ser mayores con niveles de conocimiento alto en un 76,10% y Medio con 23,90%.

Además, estos hallazgos fueron apoyados por la teoría del comportamiento el cual fue desarrollada por Thorndike con el objetivo de desarrollar comportamientos específicos según las indicaciones de los profesores. También se conocen como teorías de estímulo-respuesta porque se demuestran en situaciones en las que los individuos responden sólo a las condiciones en las que son estimulados, lo que significa que el aprendizaje se desarrolla en respuesta a eventos del entorno (39).

Asimismo, se precisa que los programas educativos brindan la oportunidad de optimizar los factores que influyen en el éxito del aprendizaje, logrando así sus objetivos. Además, se define como una serie de actividades sistemáticas, bien planificadas y específicas que abordan necesidades educativas específicas de la sociedad (22).

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

La mayoría de los adolescentes participantes tenían entre 16 y 17 años, con una distribución equilibrada entre los grados 4.º y 5.º de secundaria. En cuanto a su entorno familiar, predominaban aquellos que vivían con ambos padres y hermanos, seguidos por quienes compartían hogar con padres y abuelos. Esta diversidad en las características aporta un panorama representativo del grupo estudiado.

Antes de que arrancara el programa educativo, la mayoría de los adolescentes (70.6 %) tenía un conocimiento medio sobre el embarazo, mientras que casi un 29 % andaba con poca información y solo un 4.7 % estaba realmente bien informado. En otras palabras, casi un tercio de los chicos no sabía lo suficiente sobre el tema.

Pero después de aplicar el programa, la cosa cambió bastante: casi la mitad (48.1 %) subió a un nivel alto de conocimiento, casi otro 50 % se quedó en un nivel medio, y solo un pequeño grupo (2.8 %) siguió con un nivel bajo. Este cambio muestra que la intervención fue todo un éxito para que los jóvenes entendieran mejor el embarazo y mejoraran su nivel de información.

Además, se registró una reducción notable en el porcentaje de adolescentes con bajo conocimiento, que disminuyó del 29.0 % en el pretest a solo 2.8 % en el posttest. El nivel medio también se redujo, pasando del 70.6 % al 49.1 %, mientras que el nivel alto experimentó un aumento considerable, de 4.7 % a 48.1 %. Estos cambios confirman el impacto positivo y significativo del programa educativo.

Los resultados de la prueba de Wilcoxon respaldan esta conclusión con un valor Z de -11.158 y una significancia de 0.000, lo que deja claro que hubo una diferencia estadísticamente significativa entre los puntajes del pretest y el posttest. En resumen, estos datos muestran que el programa realmente funcionó para aumentar el conocimiento sobre el embarazo en adolescentes.

5.2. Recomendaciones

Es recomendable que futuras intervenciones y programas dirigidos a adolescentes consideren estas características sociodemográficas para adaptar mejor los contenidos y estrategias, tomando en cuenta las diferentes edades, niveles educativos y tipos de estructura familiar, con el fin de lograr un mayor impacto y conexión con los jóvenes.

Se recomienda implementar programas educativos dirigidos a adolescentes que prioricen a aquellos con conocimientos bajos, con el objetivo de elevar su nivel de información y promover una comprensión más completa y responsable sobre el embarazo y sus implicaciones.

Es recomendable continuar y ampliar este tipo de programas educativos, enfocándose en mantener y potenciar el conocimiento adquirido, además de implementar estrategias específicas para apoyar al pequeño grupo que aún presenta un nivel bajo de conocimiento, asegurando así un aprendizaje integral para todos los adolescentes.

Se recomienda continuar implementando y fortaleciendo este tipo de programas educativos, ya que han demostrado ser efectivos para elevar el nivel de conocimiento entre los adolescentes.

Se recomienda continuar implementando este tipo de programas educativos basados en evidencia, dado su demostrado efecto positivo. Además, sería beneficioso replicar la intervención en otros grupos y contextos para ampliar el alcance y contribuir a la prevención y educación integral sobre el embarazo en adolescentes.

REFERENCIAS

1. Jacinto , R , Ruíz L. Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. Rev Horiz Sanit [Internet]. 2021 oct 20 [citado 2023 oct 18]; 21(1): 129-135. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4578/457869056015/html/>.
2. Capote M, Rios R, Arias E, Trens D, Álvarez V. Programa educativo sobre embarazo en adolescentes de 9no grado, ESBU Ignacio Agramonte de Nuevitas. Jorn Virt Med Fam Ciego de Ávila [Internet]. 30 nov 2021 [citado 2023 oct 18]; 1(1): 1-14. Disponible en: <https://mefavila.sld.cu/index.php/mefavila/2021/paper/viewFile/348/243>.
3. Rondón J, Morales C, Chacón N. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. Rev Méd Sinerg [Internet]. 2023 set [citado 2023 oct 18]; 8(9): e1100. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/1100>.
4. Castañeda J, Santa Cruz H. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. Enferm. glob. [Internet]. 2021 may 18 [citado 2023 oct 19]; 20(62): 109-118. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200004.
5. Monzón C, Marrero M. Embarazo adolescente. Un abordaje desde la Enfermería Escolar. [Las Palmas de Gran Canaria, 9-11 de mayo de 2023]. Jornadas Académicas de Enfermería de la Macaronesia; 2023. Disponible en: <https://accedacris.ulpgc.es/handle/10553/127095>.
6. Corona J. Adolescencia y embarazo adolescente: Una mirada desde la problemática social y de salud pública en Venezuela. Rev Sexolog Socied [Internet]. 2021 [citado 2023 oct 18]; 27(2): 181-197. Disponible en:

<https://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/587>.

7. Ramos C, Torres A, Manturna R, Sánchez A. Promoción educativa de salud para prevenir el embarazo en la adolescencia. Edumed Holguín [Internet]. 2022 [citado 2023 oct 18]; 1(1): 1-17. Disponible en:
<https://edumedholguin.sld.cu/index.php/edumedholguin22/2022/paper/viewPaper/285>.
8. Román V, Fernández M, Huanco D. Embarazo en adolescentes. Análisis de natalidad en Perú y su relación con el Índice de Desarrollo Humano. Ginecol Obstet Mex [Internet]. 2022 jun [citado 2023 oct 19]; 90(8): 629-638. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2022/gom228b.pdf>.
9. Ministerio de Economía y Finanzas. Evaluación de diseño de las intervenciones públicas que contribuyen con la prevención del embarazo adolescentes. [Dirección General de Presupuesto Público, Viceministerio de Hacienda]. Ministerio de Economía y finanzas; 2023. Disponible en:
<https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2023/difusion/Reporte-Evaluacion-Independiente-Prevencion-de-Embarazo-Adolescente.pdf>.
10. Muñoz R, Clemente L, Carbajal C, Toral E. Eficacia del programa educativo “exprésate” sobre los conocimientos del embarazo adolescente en jóvenes de Huancavelica, Perú. Rev Int Salud Mat Fetal [Internet]. 2020 set 30 [citado 2023 oct 18]; 6(3): 4-9. Disponible en:
<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/184>.
11. Gómez N, Barreno J, Donoso R. Abordaje educativo para la prevención del embarazo en adolescentes en atención primaria: una intervención profesional en el contexto de salud. Rev Conrado [Internet]. 2023 ago 01 [citado 2023 oct 20]; 19(2): 15-22. Disponible en:

<https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/3227>.

12. Martínez Y, Frómetas M, Matos D, Santana I, Fernández M. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. *Rev Cub Med Gen Int* [Internet]. 2022 [citado 2023 oct 20]; 38(3): e1838. Disponible en:
<https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1838>.
13. Castillo M, Imbaquingo M, Mena M, Pozo C. Intervención educativa sobre la prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15 a 17 años. *Rev Arbitr Interdisc Cienc Salud* [Internet]. 2022 ago 15 [citado 2023 oct 20]; 6(2): 613-620. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8966354>.
14. Sepulveda M. Efectividad de una intervención educativa sobre conocimiento de factores de riesgo biológicos, psicológicos y socioeconómicos del embarazo en adolescentes de preparatoria de Tecoaapa Guerrero. *Cien Lat Rev Cient Multidis* [Internet]. 2022 nov 07 [citado 2023 oct 20]; 6(5): 3675-3691. Disponible en:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3348>.
15. Figueredo M, Fernández D, Hidalgo M, Rodríguez R, Álvarez T. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. *CMF # 37. Niquero. Mev Méd Granma* [Internet]. 2019 [citado 2023 oct 20]; 23(4): 731-743. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92691>.
16. Vélez M, Aliaga A. Intervención Educativa “Fortaleza” en el conocimiento de la prevención del embarazo en adolescentes en un Hospital Público de Lima- 2022. *Cienc Lat Rev Cient Multidisc* [Internet]. 2023 jun 06 [citado 2023 oct 20]; 7(3): 434-451. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6205>.

17. Zubiante M. Programa educativo “confió en ti” para prevenir embarazos en las adolescentes de secundaria de la institución educativa N° 18321 - Amazonas. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/75540/Zubiante_HME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
18. Puma D, Reyes C. Efecto de una intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa privada Virgen María. -2020. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77790/Puma_MDR-Reyes_GCE-SD.pdf?sequence=1.
19. Carbajal C, Clemente L. Eficacia del programa educativo "exprésate" sobre el nivel de conocimiento del embarazo adolescente en las estudiantes de la Institución Educativa Francisca Diez Canseco de Castilla - Huancavelica 2018. [Para optar el título profesional de: Obstetra]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/fb781756-d576-4dd5-b5f5-a4896fb9677f>.
20. Huamán Y, Monago E. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes frente a un embarazo precoz en la institución educativa del nivel secundario Andrés Avelino Cáceres de Tarmatambo – Junín 2017. [Para optar el título profesional de: Obstetra]. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2019. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/900>.

21. Soncco M, Brousett M, Pumacahua A. Impacto de un programa educativo incluyendo un pan fortificado para reducir los niveles de anemia en niños escolares de Yocará, Puno – Perú. Rev. investig. Altoandin [Internet]. 2018 mar [citado 2023 oct 21]; 20(1): 73 – 84. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2313-29572018000100007&script=sci_arttext&tlng=pt.
22. Alderete L. Los programas educativos y sus logros. Rev Inv Cient Unid Fac Educ [Internet]. 2022 ene 01 [citado 2023 oct 21]; 2(2): 27-35. Disponible en: <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/albor/article/view/1115>.
23. Yevilan A. Programas educativos, ¿En que se ha basado su construcción durante la última década? INFAD Revista de Psicología [Internet]. 2019 ago 31 [citado 2023 oct 21]; 4(1): 387-398. Disponible en: <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/1592>.
24. Sulca R. Eficacia de un programa educativo en el incremento de competencias emocionales y rendimiento académico. Rev Inv Fac Human [Internet]. 2021 jul 30 [citado 2023 oct 21]; 9(1): 78-82. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/educare/article/view/478>.
25. Quintero P, Zomora O. Tipos de Conocimiento. Uno Sapiens Boletín Científico De La Escuela Preparatoria [Internet]. 2020 ene 05 [citado 2023 oct 23]; 2(4): 23-24. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124>.
26. Cañarte J, Marín C, Rivera L, Fernandez P, Huerta R. El conocimiento en el sistema de salud. Cienc Dig [Internet]. 2019 abr 05 [citado 2023 oct 23]; 3(2): 508-518. Disponible en:

<https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/article/view/44>

7.

27. Hurtado F. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. Rev Scientific [Internet]. 2023 may 05 [citado 2023 oct 23]; 5(6): 99-119. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/html/>.
28. Pérez L, Rivero C. Gestión del Conocimiento Científico, un acercamiento para su organización práctica en la Escuela Latinoamericana de Medicina. Panor Cuba y Salud [Internet]. 2019 dic 12 [citado 2023 oct 23]; 15(1): 11-17. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=96358>.
29. Cabezas E, Andrade D, Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. 1st ed.: Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE; 2018 [citado oct 23], pag 8-9.
30. Bravo D, Bravo H, Bravo S. Embarazo en adolescentes y alteraciones psicosociales. Rev Cient Mund Inv Conc [Internet]. 2020 nov 10 [citado 2023 oct 24]; 4(4): 337-345. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/965>.
31. Mezmur H, Assefa M, Alemayehu T. Teenage Pregnancy and Its Associated Factors in Eastern Ethiopia: A Community-Based Study. Rev intern salud mujer [Internet]. 2022 nov 19 [cited 2023 oct 23]; 13(1): 267-278. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.2147/IJWH.S287715>.
32. Triviño C, Acosta F, Veintimilla J. Embarazo precoz: riesgos, consecuencias y prevención. Dom. Cien [Internet]. 2019 dic 10 [citado 2023 oct 23]; 5(2): 554-571. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7343700>.

33. Cruz M, Lastre G, Lastra N. Review of concepts: Pregnancy in adolescents and experience in prenatal control. *Cienc Innov Salud* [Internet]. 2018 dec 06 [cited 2023 oct 23]; 5(1): 1-21. Available from: <https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/innovacionsalud/article/view/3100>.
34. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia. [Internet]; [2022 set 15; citado 2023 oct 24]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
35. Loredó A, Vargas E, Casas A, González J, Gutiérrez C. Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. *Rev Méd Instit Mexic Segur Social* [Internet]. 2017 [citado 2023 oct 23]; 55(2): 223-235. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457750722016/457750722016.pdf>.
36. Cuji E, Mejías M. Factores de riesgo en el embarazo adolescente. *Rev Cient Mund Inv Conoc* [Internet]. 2023 jun 20 [citado 2023 oct 23]; 7(2): 217-227. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/2043>.
37. Favier M, Samón M, Ruíz Y, Bonal A. Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. *Rev Inf Cient* [Internet]. 2018 [citado 2023 oct 25]; 97(1): 205-214. Disponible en: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1805/3517>.
38. Sanz S, López I, Álvarez C, Álvarez C. Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia. Elsevier [Internet]. 2019 Set [citado 2023 oct 24]; 51(7): 424-434. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-efectividad-intervenciones-educativas-prevencion-del-S0212656717308387>.

39. Vega M. La importancia del docente a nivel maestría. 1st ed.: Editorial Digital; 2018 [citado 2023 oct 25]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/La_importancia_del_docente_a_nivel_maest/ZtRJDwAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=teoria+del+aprendizaje+conductismo&pg=PT34&printsec=frontcover.
40. Vaca J. Fortalecimiento de las habilidades sociales de niños de 4 a 5 años de hogares disfuncionales [Internet]. 1st ed.: Editorial Inclusión; 2021 [citado 2023 oct 25]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Fortalecimiento_de_las_habilidades_socia/CpdEEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=Teor%C3%ADa+Social+de+Bandura&pg=PA11&printsec=frontcover.
41. Corona J. Teorías sobre la adolescencia y el embarazo adolescente. *Agend Niñ Adolesc* [Internet]. 2018 abr 01 [citado 2023 oct 25]; 1(32): 1-15. Disponible en: <https://revistas.rlcu.org.ar/index.php/Debates/article/view/361>.
42. Delgado E, Ortega D, Arriaga M. Representaciones sociales sobre el embarazo adolescente entre adolescentes escolares de la localidad de Colotlán, Jalisco, México. *Noved Poblac* [Internet]. 2020 jun 29 [citado 2023 oct 25]; 16(31): 18-31. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rnp/v16n31/1817-4078-rnp-16-31-18.pdf>.
43. Uriguez A, González J, Espinoza J, Hidalgo T, García F, Gallegos M, et al. Embarazo en la adolescencia: ¿La nueva “epidemia” de los países en desarrollo? *Arch Venez Farmac Terapéu* [Internet]. 2019 [citado 2023 oct 25]; 38(3): 1-14. Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/16823.

44. Carranza R, Caycho T, Salinas S, Ramírez M, Campos C, Chuquista K, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Rev Cub Enfer [Internet]. 2019 [citado 2023 oct 25]; 35(4). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500#:~:text=El%20modelo%20de%20promoci%C3%B3n%20de,en%20el%20desarrollo%20del%20comportamiento.>
45. Adriana P, Ábalos E. Metodología de la investigación/Recolpilación. 1st ed.: Aut Argetina; 2022 [citado 2023 oct 25]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_Investigaci%C3%B3n_Recopi/vbWHEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=metodologia+de+la+investigacion+tipo+b%C3%A1sica&pg=PT40&printsec=frontcover.
46. Villanueva F. Metodología de la investigación. 1st ed.: Klik Soluciones Educativas; 2022 [citado 2023 oct 25]; pág 22. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n/6e-KEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=metodologia+de+la+investigacion+tipo+cuantitativo&pg=PA22&printsec=frontcover.
47. Méndez C. Metodología de la investigación diseño y desarrollo del proceso de investigación. 5th ed.: Alpha Editorial; 2020 [citado 2023 oct 25]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n/pc16EAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=metodologia+de+la+investigacion+nivel+explicativo&pg=PA123&printsec=frontcover.

48. Román P, Rodríguez M, Ropero C. Metodología de la investigación: de lector a divulgador. 1st ed.: Editorial Universidad de Almería; 2021 [citado 2023 oct 25]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n_de_lec/6yyoEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=metodologia+de+la+investigacion+dise%C3%B1o+pre+experimental&pg=PA174&printsec=frontcover
49. Silvestre I, Huamán C. Pasos para elaborar la investigación y la redacción de la tesis universitaria. 1st ed.: Editorial San Marcos E.I.R.L; 2019 [citado 2023 oct 25].
50. Rojas X, Osorio B. Criterios de Calidad y Rigor en la Metodología Cualitativa. Gac Pedag [Internet]. 2019 nov [citado 2023 oct 27]; 1(36): 62-74. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/337428163_Criterios_de_Calidad_y_Rigor_en_la_Metodologia_Cualitativa.
51. Bracken D, Bell E, Ellen M, Racine E. The concept of 'vulnerability' in research ethics: an in-depth analysis of policies and guidelines. Health Res Policy Syst [Internet]. 2017 Feb 7 [Cited 2023 oct 27]; 15(1): 8. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28173859/>.
52. Alderete L. Los programas educativos y sus logros. Revista de investigación científica de la facultad de educación. 2022; 2(2): 27-35.
53. Arias J. Proyecto de tesis: Guía para la elaboración. 1st ed.: Biblioteca Nacional; 2020.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el efecto del programa educativo para incrementar el conocimiento del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025?</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes antes de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el efecto del programa educativo para incrementar el conocimiento del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes antes de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: El programa educativo incrementa el conocimiento del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025.</p> <p>Ho: El programa educativo no incrementa el conocimiento del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025.</p>	<p>Variable Independiente:</p> <p>Programa Educativo</p> <p>Variable Dependiente:</p> <p>Conocimiento del embarazo en adolescentes</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - La adolescencia - Embarazo en la adolescencia - Autoestima y sexualidad - Riesgos y complicaciones de la madre - Riesgos y complicaciones fetales - Proyecto de vida 	<p>Diseño de investigación:</p> <p>Pre experimental</p> <p>Tipo: aplicada</p> <p>Enfoque: cuantitativo</p> <p>Nivel: explicativo</p> <p>Población y muestra</p> <p>Población: 480 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria.</p> <p>Muestra: 214 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria.</p>

<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes después de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes después de la aplicación del programa, de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025.</p>			
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento antes y después (pre y post) del programa educativo sobre el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025?</p>	<p>Comparar el nivel de conocimiento antes y después (pre y post) del programa educativo sobre el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025.</p>			

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario de conocimientos sobre embarazo adolescente

I. INTRODUCCIÓN

Estimado estudiante;

Reciba un cordial saludo, soy estudiante de la carrera de Obstetricia de la Universidad Norbert Wiener, vengo realizando el presente trabajo de investigación cuyo objetivo es “Determinar la eficiencia del programa educativo para incrementar el conocimiento del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”, para lo cual solicitamos su colaboración para rellenar el presente cuestionario, el cual es anónimo.

II. INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan preguntas con sus respectivas alternativas de respuesta, elige para cada una de ellas solo una respuesta y marque con (X) la respuesta que creas conveniente. Emplee lapicero azul o negro, sin borrones. No dejes preguntas sin contestar. Usted cuenta con 30 minutos.

III. DATOS GENERALES

Edad:

Sección:

Con quién vives:

Mamá () Papá () Hermanos () Abuelos () Otros ().....

IV. CONTENIDO:

1. Defina ¿Qué es la adolescencia?
 - a) Es el periodo de crecimiento y desarrollo que comprende entre los 10 y los 19 años.
 - b) Es el periodo de juegos, emociones, libertinaje entre las edades 10 a 16 años.
 - c) Es el periodo de pensamiento positivo entre las edades de 10 a 19 años.
 - d) N.A

2. ¿Cuántas etapas tiene la adolescencia?
 - a) Adolescencia temprana, adolescencia media y adolescencia tardía.
 - b) Adolescencia primaria, adolescencia tardía y adolescencia común.
 - c) Adolescencia completa, adolescencia incompleta y adolescencia temprana
 - d) Adolescencia habitual, adolescencia temprana y adolescencia completa

3. Son signos de la madurez sexual de desarrollo del adolescente.
 - a) En los varones espermarquia y en las mujeres menarquia
 - b) En los varones el inicio de las relaciones sexuales y en las mujeres el primer beso
 - c) En los varones el aumento de tamaño del corazón y en las mujeres la menarquía.
 - d) En los varones la primera eyaculación o espermarquia y en las mujeres el crecimiento de sus caderas.

4. Las características sexuales primarias del adolescente son:
 - a) Cambios de los órganos internos encargados de la reproducción
 - b) Modificación externa como el crecimiento del vello púbico, engrosamiento de la voz, etc.
 - c) Cambios significativos en el cuerpo del adolescente

- d) T. A.
5. Cuál de las alternativas describe las características sexuales secundarias del adolescente.
- a) Crecimiento de los senos en las mujeres, ensanchamiento de los hombros en los varones, cambio de voz, crecimiento del vello púbico, axilar, facial, y corporal.
 - b) Crecen sin tomar en cuenta la reproducción.
 - c) Aumento de tamaño de los senos, manos, pies y cintura
 - d) a y b
6. ¿Cuál es el cambio social más frecuente en el adolescente?
- a) La relación de amistad con personas del mismo sexo.
 - b) Mayor acercamiento a la familia.
 - c) Aislamiento para pensar mejor
 - d) N.A
7. ¿Cuáles son los problemas más frecuentes de los adolescentes?
- a) Embarazo precoz y alcoholismo.
 - b) Desórdenes en la alimentación
 - c) Pandillaje, drogadicción
 - d) T.A.
8. ¿Tú cómo puedes prevenir un embarazo?
- a) Prolongando el inicio de las relaciones coitales
 - b) Utilizando métodos anticonceptivos

c) Evitando salidas con la persona que te gusta

d) T.A.

9. ¿Por qué existen embarazos en adolescentes?

a) El Inicio precoz de las relaciones sexuales

b) Tener la autoestima alta y por querer ser mejor

c) Por falta de comunicación con los padres o apoderados

d) T.A.

10. ¿Son consecuencias del embarazo adolescente?

I. Paternidad no planificada

II. Deserción escolar

III. Descuido personal

IV. Familia disfuncional

V. Molestarse con los amigos

VI. Alcoholismo

VII. Abandono de hijo

VIII. Matrimonio forzado

a) I, II, VI, III, IV, V, VII

b) I, II, IV, VI, VII, VIII

c) VII, VI, III, V, I, II, IV

d) I, III, VIII, VI, IV, II, VII

11. ¿Qué es la autoestima en la adolescencia?

a) Quererse a una misma

b) Priorizar a la otra persona

c) Sentirse menos

d) Querer al prójimo

12. ¿Cómo afecta la anemia en el embarazo?

a) Él bebe nace enfermo

b) Él bebe es muy pequeño

c) Él bebe nace muerto

d) N.A.

13. ¿Cómo el aborto es afrontado por el adolescente?

a) Alcoholismo

b) Depresión

c) Suicidio

d) T A.

14. Son enfermedades del embarazo

I. Anemia

II. Bajo peso

III. Aborto

IV. Preeclampsia

V. Vómitos exagerados

VI. Desnutrición

a) I, II, III, IV

b) II, III, V, IV

c) II, IV, III, V

d) Solo III

15. Son riesgos del niño por nacer de un embarazo adolescente

a) Asfixia, bebe grande, bebe emano y bebe con el corazón grande

- b) Bajo peso, asfixia, bebe pequeño y prematuridad.
- c) Bebe prematuro, hemorragias y bebe enfermo
- d) T.A.

16. La madre adolescente puede padecer de:

- a) Hinchazón de manos y pies, vómitos exagerados
- b) Psicosis puerperal, abandono del niño.
- c) Inflamación de las mamas, hemorragias vaginales.
- d) Dolor de cabeza y estrés.

17. El proyecto de vida del adolescente debe ser:

- a) Improvisado
- b) Programado
- c) Proyectado
- d) Ejecutado

18. ¿Qué debe de tener una persona para que sus sueños se cumplan?

- a) Tener valores y principios.
- b) Contar con mucho dinero.
- c) Estar en el internet todos los días
- d) Mantenerse informado

Anexo 3. Validación del instrumento

CARTA DE PRESENTACIÓN

Obsta. Melissa Arellanos Arias

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la escuela profesional de Obstetricia, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el título profesional de Licenciada/o en Obstetricia.

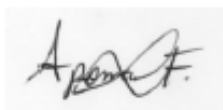
El título nombre de mi proyecto de investigación es: "PROGRAMA EDUCATIVO PARA INCREMENTAR EL CONOCIMIENTO DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CARLOS MATIATEGUI, EL AGUSTINO, 2025" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en embarazo adolescente.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Betzabeth Anali Poma Fernandez

D.N.I: 72422996

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable Independiente

Programa educativo

Definición conceptual: Los programas de educación consisten en la realización de una serie de actividades para lograr las metas de cambio para una población específica. Por lo tanto, los programas educativos se implementan durante un período de tiempo más largo e involucran la participación activa de las personas, logrando así sus objetivos de manera más efectiva.

Variable Dependiente:

Conocimiento del embarazo en adolescentes:

Dimensiones:

La adolescencia: La adolescencia es el periodo de la vida que comienza con la madurez biológica y también se considera el período de asunción de roles y responsabilidades adultas, comenzando desde los 10 a los 19 años. Inicia con una serie de cambios fisiológicos, la completa madurez de los órganos genitales, la capacidad de procreación y de mantener relaciones sexuales, junto con el desarrollo del pensamiento abstracto, la necesidad de autonomía respecto a los padres, así como de independencia emocional y responsabilidad social, además de la búsqueda de roles.

Embarazo en la Adolescencia: El embarazo en adolescentes ha representado históricamente uno de los desafíos más complejos para las familias, la sociedad circundante y la salud en general. Esto se debe a que la fisiología y la madurez de las mujeres embarazadas no se han desarrollado completamente, lo que las hace incapaces de enfrentar adecuadamente los cambios asociados con el embarazo.

Autoestima y Sexualidad: La autoestima es la forma en la que cada ser se valora y por ende confía en sí mismo; por esto su importancia es crucial en la toma de decisiones de cada individuo, tal es el caso de la decisión de quedar en embarazo a determinada edad.

Riesgos y complicaciones de la madre: Las complicaciones maternas adolescentes más frecuentes son la anemia, la enfermedad gestacional hipertensiva, infecciones, traumatismo y sangramientos durante el parto.

Riesgos y complicaciones fetales: En el feto y recién nacidos, el bajo peso, el recién nacido pretérmino y el crecimiento intrauterino retardado con las principales causas de morbilidad.

Proyecto de vida: El proyecto de vida es la orientación y el sentido que la persona le da a su vida; éste se teje en el conjunto de relaciones socio-culturales e interacciones con los otros cercanos, como mediadores significativos. Por lo que es de vital importancia que los adolescentes desarrollen un proyecto de vida, que les permita actuar de manera consciente y responsable, no solo en la toma de decisiones trascendentales para su vida, sino en la identificación de sus fortalezas y debilidades.

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable 2: Conocimiento del embarazo adolescente

Variable dependiente	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento del embarazo adolescentes	Para identificar el nivel de conocimientos se presentará mediante el cuestionario de conocimientos del embarazo adolescente el cual está dividido en seis dimensiones.	La adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Aspectos biológicos - Problemas frecuentes 	Nominal	Conocimiento bajo: 0 – 6 puntos. Conocimiento medio: 7 – 12 puntos. Conocimiento alto: 13 – 18 puntos.
		Embarazo en la adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Causas y consecuencias 		
		Autoestima y sexualidad	<ul style="list-style-type: none"> - Autoestima - Sexualidad 		
		Riesgos y complicaciones de la madre	<ul style="list-style-type: none"> - Embarazo - Parto - Puerperio 		
		Riesgos y complicaciones fetales	<ul style="list-style-type: none"> - Embarazo - Parto - Puerperio 		
		Proyecto de vida	<ul style="list-style-type: none"> - Formas de vida - Pasos para proyecto de vida 		

**TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “PROGRAMA EDUCATIVO PARA INCREMENTAR EL
CONOCIMIENTO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CARLOS
MARIATEGUI, EL AGUSTINO,2025”**

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable Dependiente: Conocimiento del embarazo adolescente							
	DIMENSIÓN: Adolescencia	Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Qué es la adolescencia?	x		x		x		
2	¿Cuántas etapas tiene la adolescencia?	x		x		x		
3	¿Cuál es el cambio mas frecuente en el adolescente?	x		x		x		
4	¿Cuáles son los problemas mas frecuentes de los adolescentes?	x		x		x		
	DIMENSION: El embarazo adolescente							
1	¿Tú cómo puedes prevenir un embarazo?	x		x		x		
2	¿Por qué existen embarazos en adolescentes?	x		x		x		
3	¿Son consecuencias del embarazo adolescente?	x		x		x		
	DIMENSION: Autoestima y sexualidad							
1	Son signos de madurez sexual de desarrollo del adolescente	x		x		x		
2	Las características sexuales primarias del adolescente son	x		x		x		
3	Cual de las alternativas describe las características sexuales secundarias del adolescente.	x		x		x		
4	¿Qué es la autoestima en la adolescencia?	x		x		x		

	DIMENSION: Riesgo y complicaciones en la madre						
1	¿Cómo el aborto es afrontado por el adolescente?	x		x		x	
2	Son enfermedades del embarazo	x		x		x	
3	La madre adolescente puede padecer de	x		x		x	
	DIMENSION: Riesgo y complicaciones fetales						
1	¿Cómo afecta la anemia en el embarazo?	x		x		x	
2	Son riesgos del niño por nacer de un embarazo adolescente	x		x		x	
	DIMENSION: Proyecto de vida						
1	El proyecto de vida del adolescente debe ser:	x		x		x	
2	¿Qué debe de tener una persona para que sus sueños se cumplan	x		x		x	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Arellanos Arias Melissa

DNI: 42220121

Especialidad del validador: Mg. En salud sexual y reproductiva

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

11 de Julio del 2025



Firma del Experto Informante

CARTA DE PRESENTACIÓN

Obsta. Elvira S. Benites Vidal

Presente

**Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE
JUICIO DE EXPERTO.**

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la escuela profesional de Obstetricia, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el título profesional de Licenciada/o en Obstetricia.

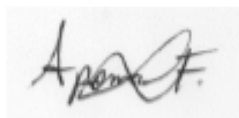
El título nombre de mi proyecto de investigación es: "PROGRAMA EDUCATIVO PARA INCREMENTAR EL CONOCIMIENTO DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CARLOS MATIATEGUI, EL AGUSTINO, 2025" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en embarazo adolescente.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Betzabeth Anali Poma Fernandez

D.N.I: 72422996

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable Independiente

Programa educativo

Definición conceptual: Los programas de educación consisten en la realización de una serie de actividades para lograr las metas de cambio para una población específica. Por lo tanto, los programas educativos se implementan durante un periodo de tiempo más largo e involucran la participación activa de las personas, logrando así sus objetivos de manera más efectiva.

Variable Dependiente:

Conocimiento del embarazo en adolescentes:

Dimensiones:

La adolescencia: La adolescencia es el periodo de la vida que comienza con la madurez biológica y también se considera el periodo de asunción de roles y responsabilidades adultas, comenzando desde los 10 a los 19 años. Inicia con una serie de cambios fisiológicos, la completa madurez de los órganos genitales, la capacidad de procreación y de mantener relaciones sexuales, junto con el desarrollo del pensamiento abstracto, la necesidad de autonomía respecto a los padres, así como de independencia emocional y responsabilidad social, además de la búsqueda de roles.

Embarazo en la Adolescencia: El embarazo en adolescentes ha representado históricamente uno de los desafíos más complejos para las familias, la sociedad circundante y la salud en general. Esto se debe a que la fisiología y la madurez de las mujeres embarazadas no se han desarrollado completamente, lo que las hace incapaces de enfrentar adecuadamente los cambios asociados con el embarazo.

Autoestima y Sexualidad: La autoestima es la forma en la que cada ser se valora y por ende confía en sí mismo; por esto su importancia es crucial en la toma de decisiones de cada individuo, tal es el caso de la decisión de quedar en embarazo a determinada edad.

Riesgos y complicaciones de la madre: Las complicaciones maternas adolescentes más frecuentes son la anemia, la enfermedad gestacional hipertensiva, infecciones, traumatismo y sangramientos durante el parto.

Riesgos y complicaciones fetales: En el feto y recién nacidos, el bajo peso, el recién nacido pretérmino y el crecimiento intrauterino retardado con las principales causas de morbilidad.

Proyecto de vida: El proyecto de vida es la orientación y el sentido que la persona le da a su vida; éste se teje en el conjunto de relaciones socio-culturales e interacciones con los otros cercanos, como mediadores significativos. Por lo que es de vital importancia que los adolescentes desarrollen un proyecto de vida, que les permita actuar de manera consciente y responsable, no solo en la toma de decisiones trascendentales para su vida, sino en la identificación de sus fortalezas y debilidades.

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable 2: Conocimiento del embarazo adolescente

Variable dependiente	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento del embarazo adolescentes	Para identificar el nivel de conocimientos se presentará mediante el cuestionario de conocimientos del embarazo adolescente el cual está dividido en seis dimensiones.	La adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Aspectos biológicos - Problemas frecuentes 	Nominal	Conocimiento bajo: 0 – 6 puntos. Conocimiento medio: 7 – 12 puntos. Conocimiento alto: 13 – 18 puntos.
		Embarazo en la adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Causas y consecuencias 		
		Autoestima y sexualidad	<ul style="list-style-type: none"> - Autoestima - Sexualidad 		
		Riesgos y complicaciones de la madre	<ul style="list-style-type: none"> - Embarazo - Parto - Puerperio 		
		Riesgos y complicaciones fetales	<ul style="list-style-type: none"> - Embarazo - Parto - Puerperio 		
		Proyecto de vida	<ul style="list-style-type: none"> - Formas de vida - Pasos para proyecto de vida 		

**TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “PROGRAMA EDUCATIVO PARA INCREMENTAR EL
CONOCIMIENTO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CARLOS
MARIATEGUI, EL AGUSTINO,2025”**

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable Dependiente: Conocimiento del embarazo adolescente							
	DIMENSIÓN: Adolescencia							
1	¿Qué es la adolescencia?	x		x		x		
2	¿Cuántas etapas tiene la adolescencia?	x		x		x		
3	¿Cuál es el cambio mas frecuente en el adolescente?	x		x		x		
4	¿Cuáles son los problemas mas frecuentes de los adolescentes?	x		x		x		
	DIMENSION: El embarazo adolescente							
1	¿Tú cómo puedes prevenir un embarazo?	x		x		x		
2	¿Por qué existen embarazos en adolescentes?	x		x		x		
3	¿Son consecuencias del embarazo adolescente?	x		x		x		
	DIMENSION: Autoestima y sexualidad							
1	Son signos de madurez sexual de desarrollo del adolescente	x		x		x		
2	Las características sexuales primarias del adolescente son	x		x		x		
3	Cual de las alternativas describe las características sexuales secundarias del adolescente.	x		x		x		
4	¿Qué es la autoestima en la adolescencia?	x		x		x		

	DIMENSION: Riesgo y complicaciones en la madre						
1	¿Cómo el aborto es afrontado por el adolescente?	x		x		x	
2	Son enfermedades del embarazo	x		x		x	
3	La madre adolescente puede padecer de	x		x		x	
	DIMENSION: Riesgo y complicaciones fetales						
1	¿Cómo afecta la anemia en el embarazo?	x		x		x	
2	Son riesgos del niño por nacer de un embarazo adolescente	x		x		x	
	DIMENSION: Proyecto de vida						
1	El proyecto de vida del adolescente debe ser:	x		x		x	
2	¿Qué debe de tener una persona para que sus sueños se cumplan	x		x		x	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Benites Vidal, Elvira Soledad

DNI: 09578657

Especialidad del validador: Especialista en Atención Obstétrica de la Emergencia y Cuidados Críticos

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

05 de Julio del 2025



Firma del Experto Informante

CARTA DE PRESENTACIÓN

Obsta. Vanessa Valdivieso Oliva

Presente

**Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE
JUICIO DE EXPERTO.**

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la escuela profesional de Obstetricia, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el título profesional de Licenciada/o en Obstetricia.

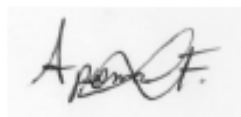
El título nombre de mi proyecto de investigación es: "PROGRAMA EDUCATIVO PARA INCREMENTAR EL CONOCIMIENTO DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CARLOS MATIATEGUI, EL AGUSTINO, 2025" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en embarazo adolescente.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Betzabeth Anali Poma Fernandez

D.N.I: 72422996

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable Independiente

Programa educativo

Definición conceptual: Los programas de educación consisten en la realización de una serie de actividades para lograr las metas de cambio para una población específica. Por lo tanto, los programas educativos se implementan durante un período de tiempo más largo e involucran la participación activa de las personas, logrando así sus objetivos de manera más efectiva.

Variable Dependiente:

Conocimiento del embarazo en adolescentes:

Dimensiones:

La adolescencia: La adolescencia es el período de la vida que comienza con la madurez biológica y también se considera el período de asunción de roles y responsabilidades adultas, comenzando desde los 10 a los 19 años. Inicia con una serie de cambios fisiológicos, la completa madurez de los órganos genitales, la capacidad de procreación y de mantener relaciones sexuales, junto con el desarrollo del pensamiento abstracto, la necesidad de autonomía respecto a los padres, así como de independencia emocional y responsabilidad social, además de la búsqueda de roles.

Embarazo en la Adolescencia: El embarazo en adolescentes ha representado históricamente uno de los desafíos más complejos para las familias, la sociedad circundante y la salud en general. Esto se debe a que la fisiología y la madurez de las mujeres embarazadas no se han desarrollado completamente, lo que las hace incapaces de enfrentar adecuadamente los cambios asociados con el embarazo.

Autoestima y Sexualidad: La autoestima es la forma en la que cada ser se valora y por ende confía en sí mismo; por esto su importancia es crucial en la toma de decisiones de cada individuo, tal es el caso de la decisión de quedar en embarazo a determinada edad.

Riesgos y complicaciones de la madre: Las complicaciones maternas adolescentes más frecuentes son la anemia, la enfermedad gestacional hipertensiva, infecciones, traumatismo y sangramientos durante el parto.

Riesgos y complicaciones fetales: En el feto y recién nacidos, el bajo peso, el recién nacido pretérmino y el crecimiento intrauterino retardado con las principales causas de morbimortalidad.

Proyecto de vida: El proyecto de vida es la orientación y el sentido que la persona le da a su vida; éste se teje en el conjunto de relaciones socio-culturales e interacciones con los otros cercanos, como mediadores significativos. Por lo que es de vital importancia que los adolescentes desarrollen un proyecto de vida, que les permita actuar de manera consciente y responsable, no solo en la toma de decisiones trascendentales para su vida, sino en la identificación de sus fortalezas y debilidades.

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable 2: Conocimiento del embarazo adolescente

Variable dependiente	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento del embarazo adolescentes	Para identificar el nivel de conocimientos se presentará mediante el cuestionario de conocimientos del embarazo adolescente el cual está dividido en seis dimensiones.	La adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Aspectos biológicos - Problemas frecuentes 	Nominal	Conocimiento bajo: 0 – 6 puntos. Conocimiento medio: 7 – 12 puntos. Conocimiento alto: 13 – 18 puntos.
		Embarazo en la adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Causas y consecuencias 		
		Autoestima y sexualidad	<ul style="list-style-type: none"> - Autoestima - Sexualidad 		
		Riesgos y complicaciones de la madre	<ul style="list-style-type: none"> - Embarazo - Parto - Puerperio 		
		Riesgos y complicaciones fetales	<ul style="list-style-type: none"> - Embarazo - Parto - Puerperio 		
		Proyecto de vida	<ul style="list-style-type: none"> - Formas de vida - Pasos para proyecto de vida 		

**TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “PROGRAMA EDUCATIVO PARA INCREMENTAR EL
CONOCIMIENTO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CARLOS
MARIATEGUI, EL AGUSTINO,2025”**

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable Dependiente: Conocimiento del embarazo adolescente							
	DIMENSIÓN: Adolescencia	Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Qué es la adolescencia?	x		x		x		
2	¿Cuántas etapas tiene la adolescencia?	x		x		x		
3	¿Cuál es el cambio más frecuente en el adolescente?	x		x		x		
4	¿Cuáles son los problemas más frecuentes de los adolescentes?	x		x		x		
	DIMENSION: El embarazo adolescente							
1	¿Tú cómo puedes prevenir un embarazo?	x		x		x		
2	¿Por qué existen embarazos en adolescentes?	x		x		x		
3	¿Son consecuencias del embarazo adolescente?	x		x		x		
	DIMENSION: Autoestima y sexualidad							
1	Son signos de madurez sexual de desarrollo del adolescente	x		x		x		
2	Las características sexuales primarias del adolescente son	x		x		x		
3	Cuál de las alternativas describe las características sexuales secundarias del adolescente.	x		x		x		
4	¿Qué es la autoestima en la adolescencia?	x		x		x		

	DIMENSION: Riesgo y complicaciones en la madre						
1	¿Cómo el aborto es afrontado por el adolescente?	x		x		x	
2	Son enfermedades del embarazo	x		x		x	
3	La madre adolescente puede padecer de	x		x		x	
	DIMENSION: Riesgo y complicaciones fetales						
1	¿Cómo afecta la anemia en el embarazo?	x		x		x	
2	Son riesgos del niño por nacer de un embarazo adolescente	x		x		x	
	DIMENSION: Proyecto de vida						
1	El proyecto de vida del adolescente debe ser:	x		x		x	
2	¿Qué debe de tener una persona para que sus sueños se cumplan	x		x		x	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Vanessa Valdivieso Oliva

DNI: 41023304

Especialidad del validador: magister en Docencia Universitaria

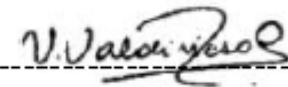
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

11 de Julio del 2025



Firma del Experto Informante

Anexo 4. Solicitud y Autorización para ejecución de Proyecto de Tesis



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 09 de junio de 2025.

Investigador(a)
Betzabeth Anali Poma Fernandez
Exp. N°:0948-2025

IR	CARLOS MARIÁTEGUI El Agustino
Exp. N°:	327
Fecha:	12-06-2025
Folios:

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) evaluó y **APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: "Programa educativo para incrementar el conocimiento del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2024" con fecha 22/05/2025.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Betzabeth Anali Poma Fernandez

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. La **vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, la **Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.
4. La constancia de aprobación por el CIEIC no garantiza la aceptación por parte de las instituciones donde pretende ejecutar el trabajo de investigación.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
 Presidenta
 Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
 Universidad Privada Norbert Wiener

Mg. Francisco Lamberto Salcedo
 DIRECTOR

Av. Arequipa 440 – Santa Beatriz
 Universidad Privada Norbert Wiener
 Teléfono: 706-5555 anexo 3290 Cel. 981-000-698
 Correo: comite.etica@upnw.edu.pe

Atender y designar aulas a la
 Señorita; Maestra Sis. Muñoz.

CARTA DE AUTORIZACIÓN POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA



IE José Carlos Mariátegui

Lima, 12 de junio del 2025

DR. MANUEL JESUS MAYORGA ESPICHAN

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Norbert Wiener

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, reciba mi cordial saludo y a la vez, me dirijo a usted para comunicarle lo siguiente:

Que, con fecha 12 de junio del presente año, recibí la Carta N° 007-2024-DFCS-UPNW, en el cual la **Srta. POMA FERNANDEZ BETZABETH ANALI**, egresada de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Norbert Wiener, quien solicita autorización para la aplicación de su Proyecto de tesis **“Programa educativo para incrementar el conocimiento en embarazo adolescente de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025”**, el cual consiste en un programa educativo dirigido a los estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria.

Por lo que se le AUTORIZA dicha aplicación de cuestionario previa autorización de los estudiantes.

Expido la respuesta a la solicitud de la interesada para los trámites correspondientes.

Atentamente,



Mg. Francisco Laurente Salcedo
Director de la IE José Carlos Mariátegui

Anexo 5. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en el estudio de investigación en salud para optar el título profesional de obstetricia. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas. Asimismo, los resultados serán publicados en formato de publicación científica (tesis pregrado) y de divulgación científica.

Título del proyecto: Programa educativo para incrementar el conocimiento del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025.

Nombre de la investigadora principal: Poma Fernández, Betzabeth Anali

Propósito del estudio: Determinar la eficiencia del programa educativo para incrementar el conocimiento del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino, 2025.

Participación voluntaria: Sí

Beneficios por participar: Ninguno

Inconvenientes y riesgos: Ninguno

Costo por participar: Ninguno

Remuneración por participar: Ninguno

Confidencialidad: Se asegura la confidencialidad de los datos recogidos.

Renuncia: Puede renunciar a la participación en cualquier momento.

Consultas posteriores: Al correo: betzabeth.poma.f@gmail.com y teléfono: 942322551

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En mérito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Anexo 6. Programa educativo sobre embarazo adolescente

Título: PREVENCIÓN EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Dirigido a adolescentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui.

Lugar: Institución Educativa José Carlos Mariátegui, El Agustino

Fecha y hora de ejecución: X

Responsables: Poma Fernández, Betzabeth Anali

OBJETIVO GENERAL: Fortalecer el conocimiento de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, sobre conocimiento de prevención del embarazo adolescente 2025.

II. RECURSOS

Humanos

- Investigador
- Participantes: alumnos de cuarto y quinto

No humanos

- Proyector
- Laptop
- USB
- Materiales de oficina

III. METODOLOGÍA

Para la realización del programa educativo se recurrió al uso de técnicas, estrategias y materiales, cuyo propósito es orientar y guiar a los adolescentes.

Como técnicas de enseñanza se realizará una exposición sobre los aspectos más relevantes del embarazo adolescente, con el fin de generar nuevos conocimientos y lograr la sensibilización y concientización de los participantes.

IV. PLANIFICACIÓN Y ESTRUCTURA DE LAS SESIONES

Sesión	Desarrollo	Metodología	Materiales	Duración
Sesión 1	<p>Inicio: Primero, se brindará la bienvenida a los estudiantes. Se explicará el objetivo principal de la sesión educativa.</p> <p>Dinámica 1: Dinámica de presentación.</p> <p>Pres test: Se aplicará el cuestionario “Conocimientos sobre embarazo adolescente” para medir el nivel de conocimiento sobre el tema.</p> <p>Desarrollo del tema: Se dará inicio con la dinámica de lluvia de ideas con. Luego, se procederá a la explicación de las sesiones a desarrollar.</p> <p>Final: La primera sesión culminará brindando las conclusiones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> –Examen de conocimiento –Lluvia de ideas –Explicación de las sesiones a desarrollar (exposición) 	<ul style="list-style-type: none"> – USB – Proyector – Laptop – Diapositivas 	60 minutos
Sesión 2	<p>Inicio: Primero, se explicará a los estudiantes las actividades programadas en la segunda sesión. Se les pedirá su total atención para dar inicio a la sesión.</p> <p>Dinámica 1: Presentación de un vídeo</p> <p>Desarrollo del tema: Mediante el uso de las diapositivas, se comenzará exponiendo información acerca de los aspectos básicos de la adolescencia y del embarazo adolescente, indicando la definición, aspectos biológicos, problemas frecuentes y causas y consecuencias del embarazo.</p> <p>Dinámica 2: Caja de preguntas</p> <p>Final: La segunda sesión culminará brindando las conclusiones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> –Videos de introducción –Desarrollo del tema (exposición) 	<ul style="list-style-type: none"> – USB – Proyector – Laptop – Diapositivas – Tarjetas de preguntas 	60 minutos
Sesión 3	<p>Inicio: Primero, se explicará a los estudiantes las actividades programadas en la tercera sesión. Se les pedirá su total atención para dar inicio a la sesión.</p> <p>Dinámica 1: Presentación de video</p>	<ul style="list-style-type: none"> –Videos de introducción –Desarrollo del tema 	<ul style="list-style-type: none"> – USB – Proyector – Laptop – Diapositivas 	60 minutos

	<p>Desarrollo del tema: Mediante el uso de diapositivas se procederá a explicar sobre los riesgos y complicaciones de la madre y del feto.</p> <p>Dinámica 2: Crucigrama</p> <p>Final: La tercera sesión culminará brindando las conclusiones.</p>	(exposición)	<ul style="list-style-type: none"> – Papelotes – Plumones 	
Sesión 4	<p>Inicio: Primero, se explicará a los estudiantes las actividades programadas en la cuarta sesión. Se les pedirá su total atención para dar inicio a la sesión.</p> <p>Dinámica 1: Presentación de video</p> <p>Desarrollo del tema: Se enseñará sobre la autoestima, la sexualidad y proyecto de vida.</p> <p>Dinámica 2: Sopa de letras.</p> <p>Final: La cuarta sesión culminará brindando las respectivas conclusiones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> –Videos de introducción –Desarrollo del tema (exposición) 	<ul style="list-style-type: none"> – USB – Proyector – Laptop – Diapositivas – Plumones – Imágenes para la sopa de letras 	60 minutos
Sesión 5	<p>Inicio: Primero, se explicará a los estudiantes las actividades programadas en la quinta sesión. Se les pedirá su total atención para dar inicio a la sesión.</p> <p>Post test: Se aplicará por segunda vez el cuestionario “Conocimientos sobre embarazo adolescente” para conocer el nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente.</p> <p>Desarrollo del tema: Se dará inicio con la retroalimentación.</p> <p>Dinámica 1: Dinámica expreso lo aprendido.</p> <p>Final: Se culminará agradeciendo la participación y brindando los datos de contacto para futuras consultas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> –Examen de conocimiento –Retroalimentación 	<ul style="list-style-type: none"> – USB – Proyector – Laptop – Diapositivas – Pelota de trapo 	60 minutos

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS


















10% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 8% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 7% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
2	Internet	hdl.handle.net	<1%
3	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2017-07-13	<1%
4	Internet	repositorio.unh.edu.pe	<1%
5	Internet	repositorio.upt.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad de Ciencias y Humanidades on 2017-06-23	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2025-09-16	<1%
8	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-11-19	<1%
10	Internet	repositorio.unasam.edu.pe	<1%
11	Internet	repositorio.upao.edu.pe	<1%