



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**

**Tesis**

Programa educativo sobre medidas preventivas en embarazo adolescente en  
estudiantes de 5to año de una institución educativa nacional

**Para optar el Título Profesional de  
Licenciada en Obstetricia**

**Presentado por:**

**Autora:** Sánchez Dianderas, Valeria Nicole

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-6279-8682>

**Asesora:** Dra. Caldas Herrera, Maria Evelina

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-4955-8094>

**Lima – Perú**

**2025**

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

Yo, **Valeria Nicole Sanchez Dianderas** egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE 5TO AÑO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL”**. Asesorado por el docente: Maria Evelina Caldas Herrera con DNI 18178860 ORCID 0000-0002-4955-8094 tiene un índice de similitud de (16) (dieciséis) % con código oid:14912:482773015 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

**Valeria Nicole Sanchez Dianderas**

DNI: 70359307



.....  
Firma

**María Evelina Caldas Herrera**

DNI: 18178860

Lima, 13 de agosto de 2025

**Dedicatoria**

*Dedicó esta tesis principalmente a Dios por la fuerza espiritual que me brinda, ya que es quien día a día guía cada uno de mis pasos, a mi madre y mi abuela por nunca por ser mi apoyo incondicional y a mi hijo por ser mi motivación.*

**Agradecimiento**

*Agradezco a mi familia por apoyarme en cada decisión, a mi asesora por su orientación y apoyo para realizar esta investigación*

Asesora de tesis

Dra. MARIA EVELINA CALDAS HERRERA

<https://orcid.org/0000-0002-4955-8094>

Jurados

***PRESIDENTA***

***SECRETARIA***

***VOCAL***

## ÍNDICE

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
RESUMEN.....	iii
ABSTRACT.....	iv
INTRODUCCION .....	122
CAPITULO I.....	14
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.1. DESCRIPCION DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	15
1.2.1. Problema Principal .....	15
1.2.2. Problemas secundarios .....	15
1.3. OBJETIVOS. ....	16
1.3.1 Objetivo General. ....	16
1.3.2 Objetivos específicos: .....	16
1.4. JUSTIFICACIÓN .....	16
1.4.1 Teórica.....	16
1.4.2 Metodológica.....	17
1.4.3 Práctica.....	17
1.1. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN .....	18
CAPITULO II .....	19

MARCO TEORICO.....	19
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION .....	19
2.2 BASES TEORICAS.....	23
III. CAPITULO .....	32
DISEÑO Y METODO .....	32
3.1. Método de la investigación .....	32
3.2. Enfoque de la Investigación.....	32
3.3. Tipo de la investigación .....	32
3.4. Diseño de la investigación.....	32
3.5. Población, muestra y muestreo.....	33
3.5.1. Población.....	33
3.5.2. Muestra.....	33
3.5.3. Variables y operacionalización .....	34
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	35
3.7.1 Técnica .....	35
3.7.2 Descripción de instrumentos .....	36
3.7.3 Validación .....	37
3.7.4 Confiabilidad.....	37
CAPÍTULO IV:.....	38
PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS .....	38
4.1. RESULTADOS .....	38

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados .....	38
4.1.2. Prueba de hipótesis.....	43
4.1.3. Discusión de resultados.....	44
CAPÍTULO V .....	47
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	47
5.1. Conclusiones .....	47
5.2. Recomendaciones.....	47
REFERENCIAS.....	48
ANEXOS.....	53
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	54
Anexo 2: Instrumentos.....	56
Anexo 3: Validez del instrumento.....	62
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Anexo 6: Formato de consentimiento informado .....	67
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos .....	71
Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

**INDICE DE TABLAS**

Tabla 1. Estadística descriptiva - Datos Generales.....	38
Tabla 2. Tabla de frecuencia - Conocimiento antes del programa educativo.....	40
Tabla 3. Tabla de frecuencia - Conocimiento después del programa educativo .....	41
Tabla 4. Prueba de normalidad .....	43
Tabla 5. Prueba de Chi - Cuadrado .....	44

## RESUMEN

El presente estudio fue planteado con el **objetivo** de Determinar la influencia de un programa educativo sobre medidas preventivas frente al embarazo adolescente en el nivel de conocimiento de estudiantes de 5to año de la I.E. 5080 Sorana de los Ángeles – Callao, 2025.

El **material y método** fue un estudio cuasiexperimental, prospectivo y longitudinal, con enfoque cuantitativo. La población estuvo conformada por 300 estudiantes, seleccionándose una muestra no probabilística de 50 alumnos. Se aplicó un cuestionario estructurado antes y después de la intervención, validado por juicio de expertos y con confiabilidad determinada mediante Alfa de Cronbach. El programa educativo constó de tres sesiones sobre embarazo adolescente, medidas preventivas y métodos anticonceptivos. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva e inferencial (prueba chi-cuadrado,  $p < 0.05$ ).

Los **resultados** se obtuvo lo siguiente: que antes de la intervención, el 52% de los estudiantes presentó nivel bajo de conocimiento, el 24% nivel medio y el 24% nivel alto. Posterior a la intervención, el 68% alcanzó un nivel alto y el 32% medio, eliminándose el nivel bajo. La prueba de chi-cuadrado evidenció asociación significativa entre la aplicación del programa educativo y el nivel de conocimiento ( $p = 0.003$ ), confirmando la hipótesis planteada.

**Conclusión:** El programa educativo sobre en embarazo adolescente y medidas preventivas influye de manera significativa y positiva en el nivel de conocimiento en estudiantes del 5to de secundaria de la I.E. 5080 Sorana de los Ángeles en el 2025.

**Palabras clave:** programa educativo, embarazo adolescente, medidas preventivas, educación sexual, estudiantes.

## ABSTRACT

The **objective** of this study was to determine the influence of an educational program on preventive measures against teenage pregnancy on the knowledge level of 5th-year high school students at I.E. 5080 Sorana de los Ángeles – Callao, 2025.

The **material and methods** were a quasi-experimental, prospective, and longitudinal study with a quantitative approach was conducted. The population consisted of 300 students, with a non-probabilistic sample of 50 participants. A structured questionnaire was applied before and after the intervention, validated by expert judgment and tested for reliability using Cronbach's Alpha. The educational program included three sessions on teenage pregnancy, preventive measures, and contraceptive methods. Data were analyzed using descriptive and inferential statistics (chi-square test,  $p < 0.05$ ).

**Results:** Before the intervention, 52% of students had a low level of knowledge, 24% an intermediate level, and 24% a high level. After the intervention, 68% achieved a high level of knowledge and 32% an intermediate level, with no cases of low knowledge. The chi-square test showed a significant association between the educational program and knowledge level ( $p = 0.003$ ), confirming the proposed hypothesis.

**Conclusion:** The hypothesis is correct and accepted: The educational program significantly improved knowledge about preventive measures against teenage pregnancy, proving to be an effective strategy in the school population.

**Keywords:** educational program, teenage pregnancy, preventive measures, sexual education, students.

## INTRODUCCION

El embarazo adolescente es un problema de salud pública que afecta a millones de jóvenes en todo el mundo, representando un desafío tanto para los sistemas sanitarios como para las políticas sociales y educativas. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que cada año alrededor de 21 millones de adolescentes de 15 a 19 años cursan un embarazo en países en desarrollo, y aproximadamente 12 millones dan a luz. Esta situación incrementa los riesgos de morbilidad y mortalidad materna y neonatal, ya que las adolescentes enfrentan mayores complicaciones durante la gestación, el parto y el puerperio en comparación con las mujeres adultas. Además, los embarazos a temprana edad suelen estar asociados a partos prematuros, bajo peso al nacer y problemas de salud a largo plazo en la madre y el recién nacido.

En términos globales, la tasa de natalidad en adolescentes se ha reducido en las últimas décadas, pasando de 64.5 nacimientos por cada 1,000 adolescentes a 41.3; sin embargo, esta disminución es desigual entre regiones. América Latina y el Caribe, junto con África Subsahariana, presentan las cifras más elevadas, con tasas que oscilan entre 51.4 y 97.9 por cada 1,000 adolescentes, muy por encima de las registradas en Europa (13.1 por cada 1,000). Estas diferencias reflejan la existencia de factores socioculturales, económicos y educativos que condicionan la vulnerabilidad de las adolescentes.

En el contexto peruano, el embarazo adolescente continúa siendo un problema crítico. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), cerca del 12.6% de las adolescentes entre 15 y 19 años han estado alguna vez embarazadas. Más preocupante aún, aproximadamente 1,500 niñas de 10 a 14 años se convierten en madres cada año, lo que representa no solo un riesgo para su salud, sino también una grave vulneración de derechos. Este fenómeno impacta negativamente en la trayectoria educativa, reduciendo las oportunidades de formación académica y limitando el acceso al empleo, lo que perpetúa ciclos de pobreza y exclusión social. De igual forma, se asocia a un aumento de la mortalidad materna: en el primer semestre del 2023, el 14% de las muertes maternas en el país correspondió a adolescentes de 15 a 19 años.

Entre los factores que favorecen el embarazo adolescente en el Perú se encuentran el inicio precoz de la actividad sexual, la falta de información sobre salud sexual y reproductiva, barreras culturales para hablar de sexualidad en el entorno familiar, y el acceso limitado a métodos anticonceptivos. A esto se suman situaciones de violencia sexual, desigualdad de género y ausencia de políticas educativas integrales que promuevan una educación sexual basada en derechos y en la toma de decisiones informadas.

Ante esta problemática, la educación sexual integral se plantea como una de las estrategias más efectivas para prevenir embarazos no deseados en adolescentes. Diversos estudios han demostrado que los programas educativos bien diseñados contribuyen a mejorar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas, reducen la frecuencia de conductas sexuales de riesgo y fomentan el uso adecuado de métodos anticonceptivos. Estos programas no solo informan, sino que también fortalecen habilidades para la toma de decisiones responsables, promueven la comunicación familiar y favorecen el respeto por la salud propia y la de los demás.

En este contexto, la presente investigación se propuso determinar la influencia de un programa educativo sobre medidas preventivas frente al embarazo adolescente en el nivel de conocimiento de estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa 5080 Sorana de los Ángeles, Callao, 2025. El estudio se sustenta en la necesidad de generar evidencia empírica que permita evaluar la efectividad de intervenciones educativas en entornos escolares, ofreciendo información relevante para la implementación de políticas públicas que reduzcan el embarazo adolescente y sus consecuencias sociales y sanitarias.

## **CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. DESCRIPCION DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.**

Existe hoy en día un problema o fenómeno que se extendió a nivel mundial y es el embarazo en adolescentes con causas muy conocidas y trayendo como consecuencias graves para la salud, economía y sobre todo la sociedad. La tasa de natalidad de las adolescentes en todo el mundo se ha reducido, pero estos valores siguen desiguales entre las diferentes regiones. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en forma anual, aproximadamente 21 millones de mujeres de 15 a 19 años tienen una gestación en las regiones en vías de desarrollo; de ellas el 63% llegan a concluir el embarazo (1).

Existe evidencia que los porcentajes de casos de mujeres entre 15 a 19 años que se encuentran embarazadas varía entre regiones de un mismo país, por ejemplo, en Filipinas, en la región administrativa de la cordillera fue del 3.5% del total de población, mientras que en la región de la península de Davao fue de 17.9% (1).

La tasa de nacimientos de estos embarazos se redujo de 64.5 nacimientos por cada 1000 adolescentes a 41.3 cada 1000 adolescentes, sin embargo, en regiones como América Latina, El Caribe y África Subsahariana, dichas disminuciones son mucho más lentas por lo que aún tienen las tasas muy altas de 97.9 y 51.4 por cada 1000 mujeres respectivamente. Es un gran contraste a comparación de las regiones de Europa que solo llegan a 13.1 por cada 1000 adolescentes (2).

A nivel nacional, en forma anual 1500 niñas de 10 a 14 años tienen un parto convirtiéndose en madres. Según el análisis de EC Data, las regiones cuentan con un presupuesto de 9.3 soles peruanos, pese a que el mínimo ideal debe ser de 55 soles

peruanos; dicha limitación presupuestal es bastante alarmante porque se sabe que la gestación y la maternidad en las adolescentes tiene un costo elevado, además, que se reduce las expectativas educativas y laborales forzándolas a enfocarse en la etapa gestacional. (3) Asimismo, las altas tasas de fecundidad en adolescentes se observan en la región selva y sierra, a diferencia de la costa que su tasa es baja. Porcentualmente, el 70% de los embarazos en mujeres entre los 15 y 19 años no son planificados (3). Según estimaciones de la “Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza”, se reportaron 185 muertes maternas en el primer semestre del 2023, siendo 25 de ellas adolescentes de 15 a 19 años, que representan el 14% del total de muertes maternas ocurridas en ese periodo de tiempo. (4) El informe indica que se tuvo un promedio de 30.345 recién nacidos procedentes de madres adolescentes de 10 a 19 años entre enero a setiembre del 2023, de ellos los nacidos de madres de 15 a 19 años representaban el 29.536, lo cual significa un incremento de 788 casos en relación al año 2021 (5).

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.**

### **1.2.1. Problema Principal**

¿Cuál es la influencia del programa educativo sobre embarazo adolescente y sus medidas preventivas en el nivel de conocimiento en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080 Sorana de los Ángeles – Callao en el 2025?

### **1.2.2. Problemas secundarios**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente y sus medidas preventivas antes del programa educativo en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080 Sorana de los Ángeles?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente y sus medidas preventivas después del programa educativo en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080 Sorana de los Ángeles?

### **1.3. OBJETIVOS.**

#### **1.3.1 Objetivo General.**

Determinar cuál es la influencia del programa educativo sobre embarazo adolescente y sus medidas preventivas en el nivel de conocimiento en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080 Sorana de los Ángeles- Callao en el 2025.

#### **1.3.2 Objetivos específicos:**

- Determinar en nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente y sus medidas preventivas antes del programa educativo en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080 Sorana de los Ángeles.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente y sus medidas preventivas después del programa educativo en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080 Sorana de los Ángeles.

### **1.4. JUSTIFICACIÓN**

#### **1.4.1 Teórica**

Se justifica teóricamente porque busca contribuir a la literatura existente, al evaluar cómo un programa educativo específicamente diseñado para estudiantes de secundaria puede influir en su nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en el embarazo adolescente, aportando evidencia relevante para el diseño de políticas educativas más efectivas. Este estudio proporcionará evidencia empírica sobre la efectividad de los programas educativos en la prevención del embarazo adolescente. Ofrecerá un marco teórico que puede ser replicado, ajustado o ampliado en otras medidas institucionales o poblacionales. Los hallazgos validarán teorías sobre la

educación sexual. Del mismo modo, esta tesis servirá como base teórica y metodológica para estudios comparativos en diferentes contextos geográficos, culturales o educativos.

#### **1.4.2 Metodológica**

La implementación de un programa educativo preventivo requiere un enfoque cuantitativo que permita medir el impacto del mismo sobre los conocimientos de los estudiantes. Este enfoque permite realizar comparaciones sobre la intervención, un antes y un después, para medir cuan efectivo es el programa, en términos de adquisición de conocimientos sobre prevención del embarazo adolescente. Mediante la aplicación de encuestas estandarizadas y validadas, se puede obtener información precisa y cuantificable sobre cuanto conocen los estudiantes previo y post a la intervención. Es por ello, se hace necesario un estudio cuasiexperimental siendo necesario realizar un pre y un post test que permitirá evaluar los cambios en el nivel de conocimiento una vez aplicado el programa educativo. Dicha investigación no solo se limitará a los estudiantes, sino que se podrá inferir la influencia del programa en poblaciones similares.

#### **1.4.3 Práctica**

La justificación práctica de este estudio es relevante para la comunidad educativa y de profesionales de la salud, dado que el embarazo en las adolescentes sigue siendo un problema significativo en muchos contextos. Implementar un programa educativo específico en la Institución Educativa 5080 Sorana de los Ángeles tiene un impacto directo en los estudiantes, al proporcionarles conocimientos clave para su sexualidad. Al mejorar los conocimientos, se espera que estos estudiantes adopten comportamientos preventivos más efectivos y sean capaces de tomar decisiones más informadas sobre su salud.

Además, los resultados podrán ser usados por las autoridades educativas y de salud para diseñar políticas y programas más amplios en otras instituciones educativas, lo que podría generar una reducción generalizada en las tasas de embarazo adolescente. Esto, a su vez, contribuirá a la mejora del bienestar de las jóvenes y a una mayor equidad en el acceso a la educación y las oportunidades de vida.

## **5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

La limitación ha sido el retraso del tiempo en la aplicación del programa debido a que las clases han iniciado en abril.

## **CAPITULO II MARCO TEORICO.**

### **2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION Internacionales**

Jacinto R, en el año 2023, publicó un estudio titulado “Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes”, cuyo objetivo fue “identificar y analizar publicaciones científicas sobre salud sexual y reproductiva”. La metodología aplicada fue una revisión sistemática de siete programas educativos previos. Los resultados obtenidos indican que el conocimiento presentado sobre prevención de embarazo adolescente antes del programa educativo era de nivel medio con 63.2%, 36.8% nivel bajo y ningún caso de conocimiento alto (0.0%). Posterior al programa educativo, el nivel de conocimiento fue de nivel medio en el 73.7% de los casos, seguido de 17.9% conocimiento alto y por último, el 8.4% tuvo conocimiento bajo sobre prevención de embarazo adolescente. Se concluye que existe influencia de los programas de educación sexual y el nivel de conocimiento sobre prevención de embarazo adolescente ( $p < 0.005$ ) (6).

Mite M, en el año 2023, publicó un estudio titulado “Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador, 2023”, teniendo como objetivo “determinar la influencia del programa de educación sexual para la prevención del embarazo precoz en adolescentes”. La metodología aplicada fue experimental, aplicado y cuantitativo.

La muestra la conformaron un total de 60 adolescentes mediante un cuestionario semiestructurado. Los resultados mostraron que antes que el programa sea aplicado se tenía un nivel de conocimiento medio con 76.7%, nivel bajo con 12.0% y nivel alto en solo el 3.3%. Posterior al programa se tuvo que el nivel de conocimiento medio fue de 66.7%, alto en el 28.3% y nivel bajo con 5.0%. Se concluye que existe influencia entre el programa de educación sexual y el conocimiento sobre prevención de embarazo a temprana edad ( $p < 0.05$ ) (7).

Sepúlveda M, en el año 2022, realizó una tesis que llevó por título “efectividad de una intervención educativa sobre conocimientos de factores de riesgo biológicos, psicológicos y socioeconómicos del embarazo en adolescentes de preparatoria de Tecoaapa Guerrero”. Planteándose como objetivo general “evaluar la efectividad de una intervención sobre el conocimiento de factores de riesgo biológicos, psicológicos y socioeconómicos del embarazo en las adolescentes”. La metodología se basó en un estudio cuantitativo, relacional, longitudinal y cuasi experimental. La muestra formada por 239 adolescentes; teniendo resultados que el conocimiento bueno solo fue del 28.9% antes de la intervención y posterior a la intervención se incrementó a 94.9%. Se concluye que el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre el embarazo en adolescentes se encuentra influenciada por una intervención educativa (8).

Bordgona A, en el año 2022, desarrolló un trabajo titulado “Educación sexual integral para reducir el embarazo y la ITS en adolescentes en Estados Unidos: una revisión sistemática y un metaanálisis”, cuyo objetivo fue determinar

si la educación sexual integral es más eficaz que la educación sexual basada únicamente en la abstinencia o ninguna educación sexual. La metodología fue una revisión sistemática teniendo como muestra a 29 estudios previos. Los resultados indican que hubo una reducción de casos de embarazo adolescente entre los participantes de un programa de educación sexual integral. Por otra parte, no limitó el deseo ni redujo las conductas sexuales, sin embargo, sí se detectaron una mayor responsabilidad con el uso de anticonceptivos para evitar posibles infecciones de transmisión sexual. (9)

#### Nacionales

Temoche C, en el 2024, publicó un trabajo de investigación titulado “Conocimientos y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan de Mori, Catacaos-Piura, 2023”. El objetivo de estudio fue “determinar que relación existe entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria”. Se utilizó una metodología correlacional, cuantitativo y transeccional y de diseño no experimental. Los adolescentes que conformaron la muestra fue de 190. Los resultados mostraron que el 92.6% desconocían la forma de prevención del embarazo en adolescentes, siendo sus actitudes desfavorables en el 73.7%. Concluyó que el nivel de conocimiento en adolescentes sobre la prevención del embarazo adolescente y las actitudes frente a ello tienen relación significativa ( $p < 0.05$ ) (10).

Muñoz R, en el año 2021, realizó un estudio titulado “eficacia del programa educativo exprésate sobre los conocimientos del embarazo adolescente en jóvenes de Huancavelica, Perú”. El objetivo planteado fue “evaluar la eficacia del programa educativo exprésate sobre el nivel de conocimientos del embarazo en adolescentes”. La metodología aplicada fue un estudio cuasi experimental cuya muestra tomó a 205 estudiantes femeninas. Teniendo como resultados que el 24.55% en el pre test mostró un nivel de conocimiento bajo, 74.55% medio y 0.90% nivel alto; mientras que en el post test se identificó que el 76.10% tuvo un nivel de conocimiento alto y 23.90% conocimiento medio. Concluyó que el nivel de conocimiento sobre prevención de embarazo adolescente tiene influencia del programa educativa “Exprésate” (11).

Sandoval L, en el 2020, realizó una tesis titulada “Intervención educativa sobre conocimientos y actitudes de la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución CAR sagrado Corazón de Jesús – INABIF, Los Olivos 2020”. Se planteó el objetivo de “medir la eficacia de una intervención educativa en conocimientos y actitudes de la prevención del embarazo en adolescentes de la I.E. CAR Sagrado Corazón de Jesús – INABIF, Los Olivos”. Se empleó una metodología cuantitativa, de diseño cuasiexperimental; la muestra fue formada por 30 alumnos. Los resultados indicaron que el nivel de conocimiento medio se encontró en la pre intervención y el 63.4% tuvo un conocimiento alto en la post intervención sobre prevención de embarazos adolescentes. Se concluye que existe influencia entre ambas variables ( $p < .005$ ) (12).

Basauri J, en el año 2020, realizó un estudio que llevó por título “Efectividad del programa de intervención educativa en la prevención del embarazo en adolescentes en estudiantes del nivel secundario de la I.E Francisco Bolognesi Cervantes”. El objetivo de la investigación fue “determinar la efectividad del programa de intervención educativa en la prevención del embarazo en adolescentes de la I.E. Francisco Bolognesi Cervantes”. La metodología aplicada fue prospectiva, longitudinal, cuasi experimental; teniendo como muestra a 30 estudiantes. Los resultados indican que el nivel de conocimiento antes del programa educativo fue nivel bajo 76.7%, regular 20.0% y alto 3.3%; después del programa tuvieron un conocimiento alto en 60.0%, regular en 36.7% y bajo 3.3%. Concluyendo que el programa educativo tiene relación e influencia en la prevención del embarazo adolescente ( $p < 0.05$ ) (13).

## **2.2 BASES TEORICAS**

### **Embarazo adolescente**

La gestación de las adolescentes es una quimera de la salud pública que repercute en el progreso físico, psicológico y social de este grupo poblacional. Estudios recientes destacan cómo el embarazo en esta etapa de la vida impacta en la salud materna como en la del producto, además de influir en el aspecto socioeconómico de las adolescentes, perpetuando ciclos de pobreza y exclusión social. (14) Un embarazo precoz se define como un embarazo cuando el cuerpo ni la mente de la madre se encuentran preparados para el mismo; se presenta entre el inicio de la adolescencia o la etapa de la pubertad. La Organización Mundial de la Salud establece que hasta los 19 años es considerado un embarazo adolescente, teniendo más riesgo de muerte durante periodo de parto y puerperio,

incrementándose si la gestación se produce antes de los 15 años (15). Aunque el embarazo adolescente se consideraba un problema común en regiones en vías de desarrollo, cada vez es más habitual encontrar casos entre adolescentes de países desarrollados. Por otra parte, la mayoría de estos embarazos son no planificados como consecuencias de violaciones o falta de conocimiento en salud sexual y la experimentación de adolescentes por tener relaciones sexuales sin protección. (16)

Según la “Norma Técnica de Salud para la atención Integral y diferenciada de la Gestante Adolescente durante el Embarazo, Parto y Puerperio”, define al embarazo en adolescente como la gestación que se produce en la adolescencia temprana, es decir, antes de los 15 años y en la adolescencia tardía que es a partir de los 15 años (17).

Asimismo, refiere que la gestación en las adolescentes a nivel mundial se encuentra incrementándose ya que tiene muchos factores determinantes. Dentro del aspecto biológico se produce una menarquia precoz, permitiendo a la adolescente ser mamá a temprana edad, ya que existen estudios que algunos niños inician su vida sexual entre los 13 a 14 años (17).

Esta etapa engloba variaciones a nivel del cuerpo, psicosociales y se incrementan algunos conflictos que no fueron solucionados anteriormente. En su mayoría este embarazo no es planificado, es por ello que la adolescente adquiere ciertas actitudes que dependerán mucho del contexto familiar y social en el que se desenvuelva (17).

### **Programa educativo**

Es un documento que faculta estructurar y precisar un procedimiento pedagógico o de enseñanza. Este programa orienta al profesor sobre los contenidos que deberá enseñar, la manera en que debe instruir y los objetivos que debe conseguir con el tema designado. Muchas veces tienen contenidos que son obligatorios, que son emanados por las instituciones del gobierno, así que se espera que la ciudadanía tenga conocimientos básicos sobre temas designados en ese programa educativo. (18)

### **Anatomía del aparato reproductor femenino**

El aparato reproductor femenino juega un papel importante en el embarazo y la reproducción. Comprende órganos internos tales como la vagina, útero, trompas de Falopio; y los genitales externos como la vulva, los labios mayores, labios menores y clítoris (19).

**Ovarios.** – son dos glándulas reproductoras femeninas ubicadas en la pelvis, una a cada lado del útero. Producen óvulos y secretan también las hormonas sexuales femeninas que son los estrógenos y progesterona.

**Trompas de Falopio.** – se encuentran ubicados a los lados laterales del útero, siendo conductos que unen los ovarios con el útero. Durante la ovulación, un óvulo es liberado y capturado por la trompa de Falopio correspondiente donde ocurre la fertilización (19).

**Útero.** – Órgano muscular hueco con forma de pera invertida situado en la pelvis entre la vejiga y el recto. Su función principal es albergar y nutrir al feto durante el embarazo.

**Endometrio.** – Capa interna que recubre el útero. Durante el ciclo menstrual, este se engrosa para preparar una posible implantación de un óvulo fertilizado. Si no ocurre fertilización, el endometrio se desprende y se elimina durante la menstruación.

**Cuello uterino.** – Parte inferior y estrecha del útero que conecta con la vagina. Permite pasos de fluidos desde el útero a la vagina y se dilata durante el parto para permitir la salida del bebé (19).

**Vagina.** – Conducto muscular y elástico que conecta el cérvix con el exterior del cuerpo. La vagina es un conducto virtual que se convierte en virtual al salir la sangre menstrual, las relaciones sexuales y en el parto (19).

### **Anatomía del aparato reproductor masculino**

**Testículos.** – Son dos glándulas ubicadas en el interior del escroto. Son formadoras de la hormona masculina testosterona y el esperma (20).

**Epidídimo.** – conducto donde los espermatozoides maduran. Une a cada testículo con el conducto deferente y es donde se almacenan los espermatozoides antes de la eyaculación (20).

**Conducto deferente.** – son conductos que tienen como función el transporte de los espermatozoides hasta el pene para ser eyaculados.

**Vesículas seminales.** – son pequeños órganos donde se produce el semen que es el fluido donde se depositan y mueven los espermatozoides (20).

**Próstata.** – es una glándula pequeña como una nuez que se ubica rodeando una parte de la uretra y produce parte del líquido seminal.

**Pene.** – constituye el órgano sexual masculino, sirve para evacuar la orina y para la eyaculación en la actividad sexual, se llena de sangre para que se produzca la erección (20).

### **Ciclo menstrual**

Se instala cuando se inicia la etapa reproductiva en la mujer, siendo un proceso periódico y continuo, teniendo una duración de 28 días a 32 días. A la mitad del ciclo se produce la ovulación, produciéndose cuando se tiene el eje hipotálamo - hipófisis – ovario maduro; dando pie a la producción de hormonas que brotan desde el ovario.

El ciclo menstrual presenta dos fases bien marcadas:

**Fase pre ovulatoria.** – Ocurre desde el primer día de la menstruación hasta la ovulación que generalmente es en el día 14. En esta etapa la hormona folículo estimulante (FSH) que estimula la maduración del ovocito (óvulo inmaduro) (21).

**Fase post ovulatoria.** – Es una etapa que ocurre desde la etapa de la ovulación hasta un día antes de la siguiente menstruación. En esta etapa la hormona Luteinizante (LH) provoca lo que se conoce como fase lútea, en esta etapa la progesterona provoca el desarrollo y maduración del endometrio para ser receptor del óvulo fecundado. En caso no ocurra fecundación, el cuerpo lúteo involuciona disminuyendo los niveles de hormonas (21).

### **Comportamientos sexuales de riesgo**

Se considera una conducta sexual de riesgo a aquellas prácticas que tienen la posibilidad de provocar resultados dañinos causados por la actividad sexual. Las conductas catalogadas de riesgo se consideran a las relaciones sexuales sin

protección, relaciones sexuales bajo efectos del alcohol y/o drogas, mantener relaciones sexuales con múltiples parejas, tener parejas casuales, tener intimidad con algún compañero o compañera con infección de transmisión sexual, entre otros. (21). Los comportamientos sexuales de alto riesgo exponen a las mujeres a una alta posibilidad de tener embarazos no deseados, contraer infecciones de transmisión sexual (ITS) y desarrollar enfermedades de transmisión sexual (4).

### **Medidas preventivas**

Las medidas preventivas del embarazo adolescente son estrategias y acciones orientadas a reducir la incidencia de embarazos en jóvenes, abordando factores sociales, educativos y de salud. Según el “Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), estas disposiciones incluyen asegurar que los servicios de salud sexual y reproductiva sea accesible en forma universal y que sea de calidad para los adolescentes y para los jóvenes mejorar la cobertura y calidad de educación secundaria, promover actitudes emprendedoras entre jóvenes, reducir la pobreza y fomentar la participación ciudadana. (22)

Dichas medidas preventivas son:

- Educación sexual integral, la cual se basa en brindar información clara y basada en evidencia sobre sexualidad, reproducción, relaciones interpersonales y el uso adecuado de métodos anticonceptivos. Esta educación debe impartirse tanto en el ámbito escolar como en el familiar y social, promoviendo el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones responsables y la prevención de riesgos asociados a la actividad sexual temprana. (23)

- Fortalecimiento de la comunicación familiar, la cual fomenta un ambiente de confianza y apertura donde los adolescentes puedan hablar con sus padres o apoderados sobre sexualidad, relaciones afectivas y cambios propios en la adolescencia. Esto contribuye a una orientación adecuada, basada en valores y en el respeto, disminuyendo la influencia de información errónea proveniente de otras fuentes. (24)

- Uso de tecnología y redes sociales para acceder a información necesaria sobre sexualidad saludable. Esto abarca la implementación de plataformas digitales, aplicaciones móviles y contenido educativo en redes sociales que proporcionen información confiable, basada en evidencia científica y presentada de manera accesible para adolescentes y jóvenes. Estas herramientas pueden incluir asesoramiento virtual, videos educativos y foros interactivos donde especialistas en salud resuelven dudas y brindan orientación sobre prevención de embarazos y salud sexual y reproductiva. Dichas páginas, foros y webs pueden ser encontradas en las plataformas digitales del ministerio de salud e instituciones como INPPARES. (24)

- Información sobre acceso a métodos anticonceptivos. Implica no solamente la difusión de conocimientos sobre los diferentes tipos de anticonceptivos disponibles (hormonales, de barrera, emergencia, entre otros), sino también garantizar su acceso en centros de salud, farmacias y programas comunitarios. Además, se deben derribar mitos y barreras socioculturales que dificultan su uso, promoviendo que los adolescentes tengan derecho a una salud sexual y reproductiva informada y segura (24).

## **Métodos anticonceptivos**

Los métodos anticonceptivos son la herramienta más eficaz para prevenir embarazos no deseados y evitar enfermedades venéreas. Según la OMS, los métodos anticonceptivos son fundamentales para la salud y un derecho humano que debe estar al alcance de todos en el mundo. Existen diversos métodos anticonceptivos los cuales tienen cierto grado de efectividad que depende del uso correcto y la aplicación oportuna (25) Los métodos anticonceptivos se clasifican en:

**Dispositivos intrauterinos (DIU):** se dividen en dos grupos, los dispositivos que contienen una cantidad de cobre para evitar la fecundación de los óvulos y puede durar hasta 10 años; por otro lado, se encuentran los dispositivos que liberan la hormona Levonorgestrel en pequeñas cantidades. Este dispositivo podría durar de 3 a 8 años dependiendo del tipo (26).

**Métodos hormonales:** Muy aparte del DIU hormonal, se encuentran los implantes subdérmicos, que son unos tubos pequeños colocados debajo de la piel y duran hasta 3 años; la inyección trimestral o mensual; anillo vaginal, el cual es reemplazado en forma mensual con una semana de descanso; y por último, las pastillas anticonceptivas que deben ingerirse todos los días de preferencia a la misma hora (27).

**Métodos de barrera:** Su mismo nombre lo indica su función es impedir que los espermatozoides lleguen a las trompas de Falopio para unirse al óvulo. Estos métodos son los preservativos llamados también condones que pueden ser masculinos o femeninos, tenemos también la esponja anticonceptiva que es colocada en la vagina y el espermicida en forma de gel u óvulos blandos que

inactivan o matan a los espermatozoides para evitar que lleguen a las trompas de Falopio para la fecundación óvulo (27).

**Anticonceptivos de emergencia:** Se utilizan cuando se tuvo una relación sexual sin utilizar un método anticonceptivo o el fallo del mismo.

**Anticonceptivos permanentes:** son métodos definitivos, es decir para las personas seguras de que no desean tener más hijos. Existen dos métodos anticonceptivos permanentes: la vasectomía aplicada en hombres que consta de cortar los conductos que transportan los espermatozoides al exterior del pene; y la ligadura de trompas aplicada a mujeres, que consta de cortar los tubos que transportan los óvulos al útero (27).

## 2.4. HIPOTESIS

### 2.4.1 Hipótesis general

**Ha=** El programa educativo sobre el embarazo adolescente y medidas preventivas influye de manera significativa en el nivel de conocimiento en estudiantes del 5to de secundaria de la I.E. 5080 Sorana de los Ángeles en el 2025.

**Ho=** El programa educativo sobre el embarazo adolescente y medidas preventivas no influye de manera significativa en el nivel de conocimiento de los estudiantes del 5to de secundaria de la I. E. Sorana de los Ángeles en el 2025.

### **III. CAPITULO DISEÑO Y METODO**

#### **3.1. Método de la investigación**

El método de investigación fue aplicativo ya que se buscó la aplicación de un conocimiento adquirido sobre un tema en específico, en este caso, embarazo adolescente y medidas preventivas para resolver un problema mayor que beneficie a la sociedad. Se trató de un estudio cuasiexperimental para medir el nivel de conocimiento en los adolescentes (28).

#### **3.2. Enfoque de la Investigación**

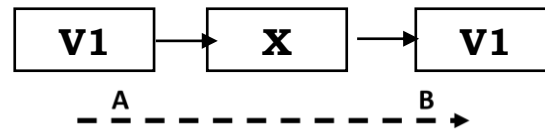
Tuvo un enfoque cuantitativo porque se basará en recolectar datos numéricos mediante la medición de frecuencia de ocurrencia de casos numerales y porcentuales (29).

#### **3.3. Tipo de la investigación**

El tipo de investigación fue el prospectivo debido a que la información se recogió en el futuro a partir del momento en que se inicia el estudio. Finalmente, fue longitudinal porque los participantes de estudio – la muestra- fueron evaluados en dos momentos, lo que permitió analizar cómo las variables de interés cambiaron o se desarrollaron después de la intervención (30).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

El diseño empleado fue el cuasiexperimental porque se aplicó una intervención sobre medidas preventivas del embarazo adolescente tomando un pre-test y post-test con el fin de medir el conocimiento de los alumnos.



Donde:

- V1: Nivel de conocimiento
- X: Programa educativo
- A: Pre programa
- B: Post- programa

### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### 3.5.1. Población

Estará conformada por los estudiantes, mujeres y varones, matriculados en la sección del 5to de secundaria de la Institución Educativa 5080 Sorana de los Ángeles del Callao durante el año 2025 que son 300, se elegirá una sección del grado para efectos de realizar el taller con 50 participantes.

#### 3.5.2. Muestra

La muestra elegida será un total de 50 alumnos para que el programa educativo sea mucho más llevadero. Los alumnos serán varones y mujeres del 5to de secundaria de la I. E. Educativa 5080 Sorana de los Ángeles del Callao durante el año 2025.

#### Criterios de inclusión

- Alumnos cursando el 5to año de secundaria de la I. E. Educativa 5080 Sorana de los Ángeles del Callao durante el año 2025.
- Alumnos que no hayan recibido previamente algún taller o programa sobre embarazo adolescente.
- Alumnos que se encuentren presentes el día de aplicación del pre programa educativo y post programa educativo.

### Criterios de exclusión

- Alumnos que no cursen el 5to año de secundaria de la I. E. Educativa 5080 Sorana de los Ángeles del Callao durante el año 2025.
- Alumnos que hayan recibido previamente algún taller o programa sobre embarazo adolescente.
- Alumnos que no se encuentren presentes el día de aplicación del pre programa educativo y post programa educativo.

### 3.5.3. Variables y operacionalización

VARIABLE	CONCEPTUALIZACION	DIMENSIONES	INDICADOR	TIPO	ESCALA
<b>Nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente y sus medidas preventivas</b>	Conjunto de actividades estructuradas y planteadas para disminuir la posibilidad de una gestación a edad temprana a través de talleres vivenciales y libros de uso constante que orienta la adecuada sexualidad en adolescentes (31)	Embarazo adolescente Y comportamientos sexuales de riesgo	Anatomía y Fisiología <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomía del aparato reproductor masculino y femenino</li> <li>• Embarazo adolescente</li> <li>• Ciclo menstrual</li> <li>• Comportamientos sexuales de riesgo (relaciones sexuales sin protección o bajo efectos del alcohol o drogas, promiscuidad, tener varias parejas sexuales, etc.)</li> <li>• Educación sexual integral</li> <li>• Comunicación</li> </ul>	Cualitativa	Nominal
	Acto consciente e intencional para aprender cualidades sobre medidas preventivas de embarazo adolescente.	Medidas preventivas y métodos anticonceptivos			Nominal

			familiar, <ul style="list-style-type: none"> <li>• uso de tecnología responsable</li> <li>• información sobre acceso a métodos anticonceptivos.</li> <li>• Tipos de métodos anticonceptivos</li> <li>• Uso de métodos anticonceptivos.</li> </ul> Efectividad de métodos anticonceptivos, etc.)		
--	--	--	--	--	--

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

#### 3.7.1 Técnica

Para la recolección de datos se empleará la técnica del auto llenado de cuestionarios estructurados, la cual se aplicará en dos momentos clave: antes y después de la ejecución del programa educativo. El primer momento corresponde antes del programa, que permitirá conocer el nivel de conocimiento previo de los estudiantes del 5to año de secundaria sobre el embarazo adolescente y sus medidas preventivas. Posteriormente, se aplicará el programa, con el objetivo de evaluar los cambios en el nivel de conocimiento tras la implementación del programa.

El programa educativo estará compuesto por tres sesiones secuenciales:

- Sesión 1: Introducción al tema del embarazo adolescente y análisis de los factores de riesgo asociados al comportamiento sexual no planificado.

- Sesión 2: Desarrollo del contenido sobre medidas preventivas del embarazo adolescente, incluyendo habilidades para la toma de decisiones y autocuidado.
- Sesión 3: Refuerzo de los contenidos previos, con énfasis en los métodos anticonceptivos, su correcta utilización y acceso.

Antes del inicio del estudio, se gestionará la autorización formal de la Dirección de la Institución Educativa N.º 5080 Sorana de Los Ángeles, garantizando el cumplimiento de los principios éticos de la investigación en población escolar.

### **3.7.2 Descripción de instrumentos**

El instrumento que se utilizará para recolectar la información será un cuestionario estructurado, elaborado por la investigadora, y validado previamente mediante juicio de expertos. Este constará de tres secciones:

- Primera sección: Recolección de datos generales de los participantes (edad, sexo, sección, etc.).
- Segunda sección: Ítems relacionados con conocimientos sobre embarazo adolescente y conductas sexuales de riesgo.
- Tercera sección: Preguntas específicas sobre medidas preventivas del embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.

Cada pregunta tendrá carácter cerrado y será valorada de la siguiente manera:

- Respuesta correcta = 1 punto
- Respuesta incorrecta = 0 puntos

El nivel de conocimiento obtenido a través del cuestionario se clasificará en tres categorías:

- Alto conocimiento: de 23 a 33 puntos
- Conocimiento medio: de 12 a 22 puntos
- Bajo conocimiento: de 0 a 11 puntos

Este instrumento permitirá cuantificar el impacto del programa educativo y evaluar la eficacia del mismo en el aumento del conocimiento sobre el tema estudiado.

### **3.7.3 Validación**

El instrumento será validado a través del juicio de expertos realizado por tres expertos inmersos en la carrera.

### **3.7.4 Confiabilidad**

Se aplicará la prueba estadística de prueba de fiabilidad donde se obtendrá el Alfa de Cronbach, cuyos valores medirán la confiabilidad del instrumento y determinará si está apto para poder continuar con la investigación.

## CAPÍTULO IV:

### PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

#### 4.1. RESULTADOS

##### 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

##### Estadística descriptiva

##### Datos generales

Tabla 1. Estadística descriptiva - Datos Generales

Datos generales		Recuent o	% de N totales de tabla
Edad	13 - 14 años	1	2,0%
	15 - 16 años	37	74,0%
	> 16 años	12	24,0%
	Total		
Sexo	Femenino	21	42,0%
	Masculino	29	58,0%
	Total		
Lugar de procedencia	Urbana	36	72,0%
	Rural	14	28,0%
	Total		
Familiar con quien vive actualmente	Ambos padres	15	30,0%
	Solo mamá/papá	22	44,0%
	Otro familiar	13	26,0%
	Solo/sola	0	0,0%
	Total		
Relaciones sexuales previas	Sí	32	64,0%
	No	18	36,0%
	Total		

En cuanto a las características generales de los participantes, se encontró que la mayoría tenía entre 15 y 16 años, representando el 74 % de la muestra (37 personas). Un 24 % (12 personas) tenía más de 16 años y solo un 2 % (1 persona) tenía entre 13 y 14 años.

Respecto al sexo, el 58 % de los encuestados fueron varones (29 personas), mientras que el 42 % fueron mujeres (21 personas).

En relación al lugar de procedencia, el 72 % provenía de zonas urbanas (36 personas) y el 28 % de zonas rurales (14 personas).

Sobre la convivencia familiar, el 44 % vivía únicamente con su madre o padre (22 personas), el 30 % con ambos padres (15 personas) y el 26 % con otro familiar (13 personas). Ninguno de los participantes manifestó vivir solo o sola.

Finalmente, al consultar sobre relaciones sexuales previas, el 64 % (32 personas) indicó haberlas tenido, mientras que el 36 % (18 personas) respondió que no. Estos datos brindan un contexto importante para interpretar los resultados del estudio.

**Tabla 2. Nivel de Conocimiento antes del programa educativo sobre medidas preventivas en embarazo adolescente en estudiantes de 5to año de una institución educativa nacional**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	26	52,0	52,0	52,0
Medio	12	24,0	24,0	76,0
Alto	12	24,0	24,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

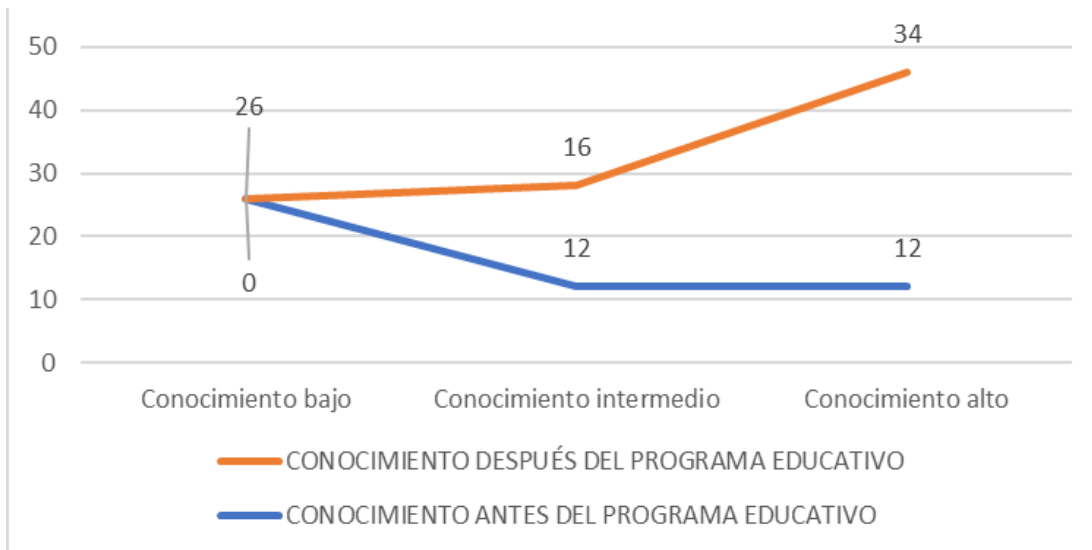
Antes de aplicar el programa educativo, se observó que la mayoría de los participantes presentaban un conocimiento bajo sobre el tema evaluado. Específicamente, el 52 % de los encuestados (26 personas) se ubicaron en esta categoría. Por otro lado, un 24 % (12 personas) mostró un nivel medio de conocimiento, y el mismo porcentaje (24 %, también 12 personas) evidenció un conocimiento alto. En total, se evaluó a 50 personas, lo que permite tener una visión clara del nivel de conocimiento previo que tenían antes de recibir la intervención educativa.

OE2: Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del embarazo adolescente después del programa educativo en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080 Sorana de los Ángeles.

**Tabla 3. Nivel de Conocimiento después del programa educativo sobre medidas preventivas en embarazo adolescente en estudiantes de 5to año de una institución educativa nacional**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	0	0,00	0,00	0,00
Medio	16	32,0	32,0	32,0
Alto	34	68,0	68,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

Después de aplicar el programa educativo, se evidenció una mejora notable en el nivel de conocimiento de los participantes. El 68 % (34 personas) alcanzó un nivel alto de conocimiento, mientras que el 32 % restante (16 personas) se ubicó en un nivel medio. No se registraron participantes con conocimiento bajo, lo que sugiere que la intervención educativa tuvo un impacto positivo en el aprendizaje de los encuestados. En total, se evaluó a 50 personas, al igual que en la medición previa.



**Figura 1. Nivel de conocimiento antes y después del programa educativo**

Al analizar los resultados obtenidos antes y después de la aplicación del programa educativo, se observa una mejora significativa en el nivel de conocimiento de los estudiantes. Antes de la intervención, el 52 % (26 estudiantes) se encontraba en el nivel bajo, mientras que el 24 % (12 estudiantes) presentaba un conocimiento medio y el mismo porcentaje, 24 %, un conocimiento alto. Esta distribución evidencia que más de la mitad de los participantes carecía de información suficiente sobre medidas preventivas frente al embarazo adolescente.

Después de la aplicación del programa educativo, la situación cambió de forma notable. Ningún estudiante permaneció en el nivel bajo, el 32 % (16 estudiantes) se ubicó en el nivel medio y el 68 % (34 estudiantes) alcanzó un nivel alto de conocimiento. Este resultado demuestra un incremento importante en el aprendizaje, reflejado en la eliminación total del nivel bajo y en el aumento del conocimiento alto en 44 puntos porcentuales respecto a la medición inicial. En conjunto, estos cambios evidencian la efectividad del programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en la población adolescente evaluada.

#### 4.1.2. Prueba de hipótesis Estadística inferencial

Tabla 4. Prueba de normalidad

	<i>Pruebas de normalidad</i>					
	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
No se aplicó el programa	0.408	50	0.000	0.187	50	0.115
Se aplicó el programa	0.165	50	0.011	0.943	50	0.110

Se toma en cuenta las pruebas de Shapiro – Wilk debido a que las pruebas tienen una muestra de 50 personas. En el grupo donde no se aplicó el programa, la prueba de Shapiro-Wilk mostró un valor de 0.115, que al ser mayor a 0.05 sugiere que no existe prueba de normalidad. Por otro lado, en el grupo donde sí se aplicó el programa, la prueba de Shapiro-Wilk arrojó un valor de 0.110, nuevamente por encima del umbral de 0.05, lo cual indica que no hay evidencia suficiente para afirmar que los datos se desvían de la normalidad. Se procede a realizar las pruebas de correlación de Chi-Cuadrado.

**H0:** El programa educativo sobre medidas preventivas en embarazo adolescente no influye en el nivel de conocimiento en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080 Sorana de los Ángeles.

**H1:** El programa educativo sobre medidas preventivas en embarazo adolescente influye en el nivel de conocimiento en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080 Sorana de los Ángeles.

Tabla 5. Prueba de Chi - Cuadrado

	Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	20,916 <sup>a</sup>	15	,040
Razón de verosimilitud	20,796	15	,003
Asociación lineal por lineal	1,159	1	,152
N de casos válidos	50		

Para determinar si existía una asociación significativa entre la aplicación del programa educativo y el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención del embarazo adolescente, se aplicó la prueba de chi – cuadrado.

Dado que el valor de p es menor al umbral convencional de 0.05, se concluye que existe una influencia estadísticamente significativa entre la aplicación del programa educativo y los niveles de conocimiento sobre medidas preventivas en embarazo adolescente de los participantes. De manera complementaria, la prueba de razón de verosimilitud también mostró un resultado significativo, con un valor de p igual a 0.003, lo que refuerza la evidencia de que ambas variables están relacionadas.

Entonces, se acepta la hipótesis alterna: El programa educativo sobre medidas preventivas en embarazo adolescente influye en el nivel de conocimiento en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080 Sorana de los Ángeles.

#### 4.1.3. Discusión de resultados

El presente estudio tuvo como objetivo evaluar la influencia de un programa educativo sobre medidas preventivas frente al embarazo adolescente en estudiantes de 5to año de secundaria. Los resultados obtenidos muestran un cambio significativo en el nivel de conocimiento tras la intervención, lo que confirma la eficacia del programa educativo implementado. A continuación, se discuten los hallazgos en relación con las bases teóricas y estudios previos.

Tabla de datos generales: La caracterización sociodemográfica reveló que el 74 % de los estudiantes tenía entre 15 y 16 años, predominando el sexo masculino (58 %) y procedencia urbana (72 %). Además, el 64 % declaró haber tenido relaciones sexuales previas. Estos datos son relevantes porque la literatura indica que la adolescencia media es una etapa de alta vulnerabilidad frente a conductas sexuales de riesgo (21). Del mismo modo, Temoche (10) señala que la falta de información y la iniciación sexual temprana son factores que incrementan la probabilidad de embarazo adolescente, lo que justifica la necesidad de intervenciones preventivas oportunas.

Sobre la tabla del nivel de conocimiento antes de la intervención, Antes de la intervención, el 52 % presentó conocimiento bajo, el 24 % medio y el 24 % alto. Este hallazgo evidencia carencias significativas en la información sobre salud sexual, lo cual coincide con la teoría de la educación sexual integral, que plantea que la falta de conocimientos adecuados constituye un factor de riesgo para conductas sexuales inseguras (23). Estos resultados se asemejan a lo hallado por Muñoz (11), quien reportó que antes de la intervención el 24.55 % tenía conocimiento bajo y el 74.55 % medio, y a lo indicado por Basauri (13), donde el 76.7 % se encontraba en nivel bajo. Ello confirma que, sin programas educativos, la mayoría de los adolescentes carece de conocimientos suficientes.

Conocimiento después del programa educativo: Posterior a la intervención, el 68 % alcanzó un conocimiento alto y el 32 % medio, eliminándose por completo el nivel bajo. Este cambio significativo respalda los postulados de la educación como herramienta para modificar conductas y conocimientos (18). Asimismo, se asemeja a los resultados de Muñoz (11), donde el nivel alto pasó de 0.9 % a 76.1 %, y de Sepúlveda (8), quien observó un incremento del 28.9 % al 94.9 %. A nivel internacional, Jacinto (6) halló que el nivel alto aumentó a 17.9 %, una cifra inferior a la encontrada en el presente estudio, posiblemente debido a la metodología participativa y contextualización del contenido. Todo ello confirma que las intervenciones educativas mejoran sustancialmente el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas.

Prueba de hipótesis: El análisis inferencial evidenció una asociación significativa entre la intervención educativa y el nivel de conocimiento ( $p=0.003$ ). Este hallazgo confirma la hipótesis alterna y se alinea con estudios como el de Basauri (13), quien

también encontró relación significativa ( $p < 0.05$ ) tras la aplicación de un programa educativo, y con Mite (7), cuyos resultados ( $p < 0.05$ ) refuerzan la eficacia de estas estrategias en el contexto latinoamericano. De igual manera, estas evidencias respaldan lo señalado por la ONU (23) y el UNFPA (22), quienes sostienen que la educación sexual integral es una medida clave para reducir el embarazo adolescente y sus consecuencias sociales y sanitarias.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1. Conclusiones**

1. El programa educativo sobre en embarazo adolescente y medidas preventivas influye de manera significativa en el nivel de conocimiento en estudiantes del 5to de secundaria de la I.E. 5080 Sorana de los Ángeles en el 2025.
2. El nivel de conocimiento sobre en embarazo adolescente y medidas preventiva antes del programa fue en su mayoría bajo con 52.0%, medio con 24.0% y alto con 24.0%.
3. El nivel de conocimiento sobre en embarazo adolescente y medidas preventiva después del programa fue en su mayoría alto con 68.0%, medio con 32.0% y bajo con 0.0%.

#### **5.2. Recomendaciones**

- Para la institución educativa: Incorporar de manera permanente programas de educación sexual integral en la malla curricular, adaptados a la realidad sociocultural de los estudiantes, con la finalidad de fortalecer conocimientos y promover conductas preventivas.
- Para las autoridades de salud y educación: Establecer políticas intersectoriales que garanticen la continuidad de programas educativos sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, priorizando zonas con alta vulnerabilidad social.
- Para futuros investigadores: Replicar el estudio en diferentes contextos y con muestras más amplias, así como evaluar la influencia de variables sociodemográficas y actitudes en la efectividad del programa educativo.
- Para los padres y tutores: Fomentar la comunicación abierta y responsable sobre sexualidad en el hogar, complementando el aprendizaje adquirido en la institución educativa.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Embarazo en la adolescencia. [Online].; 2024 [cited 2024 Septiembre 1. Available from: HYPERLINK "<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>" <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy> .
2. Naciones Unidas. World Population Prospects. Informe científico. Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales; 2022.
3. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Perú: maternidad en niñas entre 10 y 14 años creció 40% entre 2020 y 2022. [Online].; 2023 [cited 2024 Octubre 10. Available from: HYPERLINK "<https://peru.unfpa.org/es/news/embarazoadolescenteperu2023>" <https://peru.unfpa.org/es/news/embarazoadolescenteperu2023> .
4. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. Prevenir el embarazo en niñas y adolescentes y reducir las muertes maternas. Informe estadístico. Perú: Ministerio de Salud, MINSA; 2023.
5. Ministerio de Salud (MINSA). Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo. Informe estadístico. Perú: Ministerio de Salud; 2023.
6. Jacinto R, Ruiz L. Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. Horizonte Sanitario. 2023 Mayo; 21(1).
7. Mite M. Programa de educación sexual para prevenir el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Paján, Ecuador 2023 [Tesis de pregrado] , editor. Ecuador: Universidad César Vallejo; 2023.
8. Sepulveda M. Efectividad de una intervención educativa sobre conocimiento de factores de riesgo biológicos, psicológicos y socioeconómicos del embarazo en adolescentes de preparatoria de Tecoanapa Guerrero. Ciencia Latina. 2022 Octubre; 6(5).

9. Bordogna A. Educación sexual integral para reducir el embarazo y las ITS en adolescentes en Estados Unidos: una revisión sistemática y un metanálisis. *Revista estadounidense de educación sexual*. 2022 Junio; 18(1).
10. Temoche C. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan de Mori, catacaos-Piura, 2023 [Tesis de pregrado] , editor. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024.
11. Muñoz R, Clemente L, Carbajal C, Toral E. Eficacia del programa educativo “exprésate” sobre los conocimientos del embarazo adolescente en jóvenes de Huancavelica, Perú. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*. 2021 Octubre; 6(3).
12. Sandoval L. Intervención educativa sobre conocimientos y actitudes de la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución CAR sagrado Corazón de Jesús – INABIF, Los Olivos 2020 [Tesis de pregrado] , editor. Lima: Universidad Privada del Norte; 2020.
13. Basauri J. Efectividad del programa de intervención educativa en la prevención del embarazo en adolescentes en estudiantes del nivel secundario de la I.E. Francisco Bolognesi Cervantes [Tesis de pregrado] , editor. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2020.
14. Castañeda J. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes [Tesis de pregrado] , editor. Lima: Universidad César Vallejo; 2021.
15. Plan Internacional. Embarazo adolescente. [Online].; 2023 [cited 2024 Octubre 14]. Available from: HYPERLINK "https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente" <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente> .
16. Gobierno de la República Dominicana. Embarazo adolescente o embarazo precoz. [Online].; 2024 [cited 2024 Octubre 20]. Available from: HYPERLINK "https://juventud.gob.do/hablemos-de-todo-rd/temas-2/embarazo-adolescente-o-embarazo-precoz/" <https://juventud.gob.do/hablemos-de-todo-rd/temas-2/embarazo-adolescente-o-embarazo-precoz/>

[o-embarazo-precoz/](#) .

17. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral y diferenciada de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio. Norma técnica. Lima: MINSa, Norma Técnica de Salud; 2019. Report No.: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1226916/501320200811-2899800-16p2oki.pdf?v=1597184421>.
  
18. Pérez J. Programa educativo - Qué es, definición, ramas y ejemplo; 2021.
  
19. Hirsch L. Aparato reproductor femenino. [Online].; 2025 [cited 2025 Febrero 16]. Available from: HYPERLINK "https://kidshealth.org/es/parents/female-reproductive-system.html?utm\_source=chatgpt.com" [https://kidshealth.org/es/parents/female-reproductive-system.html?utm\\_source=chatgpt.com](https://kidshealth.org/es/parents/female-reproductive-system.html?utm_source=chatgpt.com) .
  
20. Hirsch L. Aparato reproductor masculino. [Online].; 2025 [cited 2025 Febrero 16]. Available from: HYPERLINK "https://kidshealth.org/es/parents/male-reproductive.html" <https://kidshealth.org/es/parents/male-reproductive.html> .
  
21. Rodríguez L, Becerra A. Percepciones asociadas a conductas sexuales de riesgo. Horizonte Sanitario. 2022 Mayo; 21(2).
  
22. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Trabajando para que las y los jóvenes ingresen a la edad adulta como ciudadanos empoderados. [Online].; 2025 [cited 2025 Enero 1]. Available from: HYPERLINK "https://lac.unfpa.org/es/topics/embarazo-en-adolescentes?utm\_source=chatgpt.com" [https://lac.unfpa.org/es/topics/embarazo-en-adolescentes?utm\\_source=chatgpt.com](https://lac.unfpa.org/es/topics/embarazo-en-adolescentes?utm_source=chatgpt.com) .
  
23. Organización de las Naciones Unidas. Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad. Orientación técnica. FRANCIA: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, ONU; 2018. Report No.: Disponible en: [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/reproductive-health/sexual-health/international-technical-guidance-on-sexuality-education-es.pdf?sfvrsn=10113efc\\_29&download=true](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/reproductive-health/sexual-health/international-technical-guidance-on-sexuality-education-es.pdf?sfvrsn=10113efc_29&download=true).

24. Ministerio de Salud. Promover comportamientos saludables en la salud sexual de las y los adolescentes. Manual de sexualidad saludable. Lima: MINSA, Dirección General de Promoción de la Salud; Citado el 1 de enero del 2025. Report No.: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2078.pdf>.
25. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción. [Online]. [cited 2025 Enero 1. Available from: HYPERLINK "<https://www.who.int/es/health-topics/contraception>" \ "tab=tab\_3" [https://www.who.int/es/health-topics/contraception#tab=tab\\_3](https://www.who.int/es/health-topics/contraception#tab=tab_3).
26. Alabama Department of Public Health. Anticoncepción Reversible de Acción Prolongada (LARC). [Online].; Citado el 1 de enero de 2025 [cited 2025 Enero 1. Available from: HYPERLINK "<https://www.adph.org/FamilyPlanning/assets/FHS.LARCnoviembre2016.pdf>" <https://www.adph.org/FamilyPlanning/assets/FHS.LARCnoviembre2016.pdf>.
27. Ministerio de Salud. Métodos anticonceptivos. [Online].; 2024 [cited 2025 Enero 1. Available from: HYPERLINK "<https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>" <https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>.
28. Fernández M, Vallejo G, Livacic P, Tuero E. Validez Estructurada para una investigación cuasi-experimental de calidad. Se cumplen 50 años de la presentación en sociedad de los diseños cuasi-experimentales. Canales de psicología. 2024 Mayo; 30(2).
29. De Jesús C. La Investigación Cuantitativa. 11th ed. [Recuperado el 2 de enero del 2025] , editor. Asturias: Corporación Universitaria de Asturias; 2024.
30. Corona L, Fonseca M. Acerca del carácter retrospectivo o prospectivo en la investigación científica. MediSur. 2021 Enero; 19(2).
31. Ai Y.. Determinantes de la satisfacción y confianza de los pacientes hacia el entorno de loss ervicios de atención sanitaria en la clínicas de medicina general. Frontiers. 2022 julio; 13(2).
32. Ministerio de Salud (MINSA). Guía Nacional de Atención Integral de la Salud Sexual y

Reproductiva. 63rd ed. Perú: Dirección General de Salud de las Personas; 2004.

# ANEXOS

**Anexo 1: Matriz de consistencia**

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Meta final	Metodología
<p>Problema general ¿Cuál es la influencia del programa educativo sobre embarazo adolescente y sus medidas preventivas en el nivel de conocimiento en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080 Sorana de los Ángeles – Callao en el 2025?</p>	<p>Objetivo general Determinar la influencia del programa educativo sobre medidas preventivas en embarazo adolescente en el nivel de conocimiento en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080 Sorana de los Ángeles.</p>	<p>H0: El programa educativo sobre medidas preventivas en embarazo adolescente no influye en el nivel de conocimiento en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080 Sorana de los Ángeles. H1: El programa educativo sobre medidas preventivas en embarazo adolescente influye en el nivel de conocimiento en estudiantes de 5to año de la institución educativa</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente y sus medidas preventivas</p>	<p>Embarazo adolescente Y comportamientos sexuales de riesgo</p> <p>Medidas preventivas y métodos anticonceptivos</p>	<p>Fisiología - Anatomía del aparato reproductor masculino y femenino -embarazo adolescente -Ciclo menstrual - Comportamientos sexuales de riesgo (relaciones sexuales bajo efectos de alcohol o drogas, relaciones sexuales sin protección, promiscuidad, relaciones sexuales con varias parejas a la vez, etc.) - Educación sexual integral - Comunicación familiar, - uso de tecnología responsable - información sobre acceso a métodos anticonceptivos. - Tipos de métodos anticonceptivos - Uso de métodos</p>	<p>Conocimiento Alto: 23 a 33 pts. Conocimiento medio: 12 a 22 pts. Conocimiento bajo: 0 a 11 pts.</p>	<p>Tipo de investigación Aplicativo, de corte longitudinal y prospectivo Nivel de investigación Aplicativo Diseño de investigación Cuasi experimental</p> <p>Población Alumnos varones y mujeres que estén cursando el 5to año de secundaria de la Institución Educativa 5080 Sorana de los Ángeles del Callao durante el año 2025 que son 300, se elegirá una sección del grado para efectos de realizar el taller con 50 participantes</p>
<p>Problemas específicos PE1: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente y sus medidas preventivas antes del programa educativo en estudiantes de 5to año de la institución</p>	<p>Objetivos específicos OE1: Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del embarazo adolescente antes del programa educativo en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080</p>						

<p>educativa 5080 Sorana de los Ángeles?  PE2: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del embarazo adolescente después del programa educativo en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080 Sorana de los Ángeles?</p>	<p>Sorana de los Ángeles.  OE2: Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del embarazo adolescente después del programa educativo en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080 Sorana de los Ángeles.</p>	<p>5080 Sorana de los Ángeles.</p>			<p>anticonceptivos - Efectividad de métodos anticonceptivos, etc.)</p>		<p>Muestra 50 alumnos de 5to año de secundaria de la Institución Educativa 5080 Sorana de los Ángeles del Callao</p>
--	---	------------------------------------	--	--	--	--	--

## **Anexo 2: Instrumentos**

**Título del instrumento:** Nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente y medidas preventivas en estudiantes de la Institución Educativa 5080 Sor Ana de los Ángeles, Callao.

### **I. ASPECTOS GENERALES**

#### **1. Edad**

- a. 13 – 14 años.
- b. 15 – 16 años
- c. > 16 años

#### **2. Sexo**

- a. Femenino
- b. Masculino

#### **3. Lugar de procedencia**

- a. Urbana
- b. Rural

#### **4. Familiar con quien vive actualmente**

- a. Ambos padres
- b. Solo mamá / solo papá
- c. Otro familiar
- d. Solo / Sola

#### **5. Relaciones sexuales previas**

- a. Sí
- b. No

### **I. EMBARAZO ADOLESCENTE Y COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO**

#### **6. ¿Cuáles son los órganos principales del aparato reproductor masculino?**

- a) Testículo, pene, uretra, próstata, conductos deferentes, vesículas seminales, epidídimo.
- b) Solamente el pene
- c) Pene y testículos

#### **7. ¿Cuáles son los órganos principales del aparato reproductor femenino?**

- a) Genitales internos (ovarios, trompas de Falopio, útero y vagina) y genitales externos (vulva)
- b) Solo la vulva (vagina)
- c) Solo el Útero

#### **8. ¿Dónde ocurre la fecundación?**

- a) Trompas de Falopio
- b) En el útero
- c) En la vagina

#### **9. ¿Cuál es la función principal del útero?**

- a) Gestación fetal

- b) Menstruar
- c) No tiene función principal
- d) a y b

**10. ¿Qué es el embarazo?**

- a) Etapa que empieza desde la implantación del espermatozoide con el óvulo en el útero hasta el parto
- b) Etapa de unión del óvulo con el espermatozoide hasta el nacimiento del bebe.
- c) Etapa de ausencia de la menstruación
- d) Desconozco.

**11. ¿A qué edad está considerado un embarazo adolescente en el Perú?**

- a) De 12 a 17 años
- b) De 12 a 20 años
- c) De 15 a 18 años
- d) Desconozco.

**12. ¿En qué momento hay mayor posibilidad de que la adolescente quede embarazada?**

- a) Si tiene relaciones sexuales una semana antes de la menstruación
- b) Si tiene relaciones sexuales una semana después de la menstruación
- c) Si tiene relaciones sexuales cuando está menstruando
- d) Desconozco

**13. ¿Cuántas relaciones sexuales sin protección puede producir un embarazo?**

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) Desconozco

**14. ¿Qué es lo más seguro para evitar un embarazo?**

- a) Abstinencia o no tener relaciones sexuales
- b) Siempre usar métodos anticonceptivos
- c) Buscar información en internet para evitar el embarazo
- d) Desconozco.

**15. ¿Quién crees que debe darte información sobre cómo evitar un embarazo adolescente?**

- a) Un profesional de salud
- b) Los amigos
- c) Internet
- d) Desconozco

**16. ¿Cuándo crees que es el momento para tener la primera relación sexual?**

- a) A los 25 años

- b) Cuando se tenga curiosidad o se tenga ganas
- c) Cuando la mujer o el varón tengan madurez física, psicológica y tengan la asesoría de un profesional de la salud.
- d) Desconozco.

**17. ¿Es necesario utilizar condón masculino cada vez que se practican relaciones sexuales?**

- a. Sí, siempre
- b. No, no es necesario
- c. Es necesario siempre y cuando la mujer no se cuide con algún otro método
- d. Desconozco

**18. ¿Se recomienda tener relaciones sexuales cuando está bajo efectos del alcohol o drogas?**

- a) Si
- b) No
- c) Desconozco

**19. Tener múltiples parejas sexuales sin protección es normal**

- a. Sí, es normal
- b. No, no es recomendable
- c. Desconozco

**20. Debo utilizar o hacer que mi pareja utilice la pastilla del día siguiente frecuentemente.**

- a. Sí, cada vez que se tenga relaciones sexuales
- b. No, no es bueno tomar la pastilla muy seguido
- c. Desconozco

**21. Debo tener relaciones sexuales con mi pareja siempre que él/ella me lo pida.**

- a. Sí, es lo que se debe hacer con la pareja.
- b. No, debo esperar a que me sienta listo(a).
- c. Desconozco

**22. Debo tener relaciones sexuales antes de los 18 años para sentirme bien con mis amigos y conmigo mismo.**

- a. Sí
- b. No
- c. Desconozco

**II. MEDIDAS PREVENTIVAS Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

- 23. ¿Es importante recibir información sobre educación sexual integral en la escuela?**
- Sí
  - No
- 24. ¿Conoces los cambios físicos y emocionales que ocurren en la adolescencia?**
- No ocurre ningún cambio, solo crecemos
  - Se producen cambios físicos, pero no emocionales
  - Se producen cambios físicos, sexuales y emocionales
- 25. ¿Consideras que la educación sexual en la escuela es suficiente para prevenir embarazos no planificados?**
- Sí
  - No

**Medidas preventivas – Comunicación con los padres**

- 26. ¿Es importante tener una buena comunicación con los padres o familiares sobre sexualidad?**
- Sí, es importante porque ellos pueden guiarnos y educarnos responsablemente
  - No, es vergonzoso
  - No es importante porque la escuela enseña todo
- 27. ¿Crees que la falta de comunicación con los padres influye en el embarazo adolescente?**
- Sí, es necesario tener buena comunicación con los padres
  - No, igual existiría embarazo adolescente con la comunicación de los padres
- 28. Uno debe preguntar en casa las dudas que se tenga sobre temas de sexualidad a los padres o familiares de confianza**
- Sí, se debe confiar en ellos
  - No, no es necesario

**Medidas preventivas – Acceso a métodos anticonceptivos**

- 29. ¿Sabes dónde conseguir métodos anticonceptivos de manera segura y gratuita?**
- Solamente se consigue en las farmacias o boticas
  - En los hospitales y postas
  - No se puede conseguir anticonceptivos de forma gratuita
- 30. ¿Los adolescentes pueden conseguir métodos anticonceptivos de forma rápida?**
- No, solamente se lo venden a mayores de 18 años
  - Sí, los métodos anticonceptivos se encuentran disponibles para todo el mundo
- 31. ¿Los métodos anticonceptivos son difíciles de conseguir?**
- Sí

- b. No

### **Métodos anticonceptivos**

**32. ¿Para ti qué es un método anticonceptivo?**

- a. Un método que se usa para prevenir o disminuir la probabilidad de un embarazo
- b. Método que se usa para utilizar correctamente el preservativo o condón
- c. Método para evitar una infección de transmisión sexual
- d. Método que previene el embarazo y protege de una infección de transmisión sexual.

**33. ¿El uso adecuado del condón previene enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados?**

- a. Sí
- b. No

**34. ¿Qué métodos anticonceptivos utiliza solamente el varón en el Perú?**

- a. El condón y la píldora del día siguiente
- b. El preservativo o condón masculino
- c. Condón y píldoras anticonceptivas
- d. Desconozco

**35. ¿Qué es la píldora del día siguiente?**

- a. Anticonceptivo de emergencia
- b. Método anticonceptivo que provoca abortos.
- c. Anticonceptivo que podría dañar al feto.
- d. Desconozco

**36. ¿Cuáles son los efectos secundarios que provocan los anticonceptivos hormonales (píldoras, ampolla mensual o trimestral)?**

- a. No tienen efectos secundarios
- b. Aumenta el apetito, sangrados en forma irregular
- c. Fiebre, infecciones
- d. Desconozco

**37. ¿Cuál es el método anticonceptivo 100% seguro en la prevención de un embarazo?**

- a. Preservativo o condón
- b. Inyectables mensuales
- c. Ningún método anticonceptivo es segura
- d. Desconozco

**38. ¿Un adolescente cuándo debe utilizar un método anticonceptivo para evitar un embarazo?**

- a. Cuando convive con una pareja
- b. Desde la primera relación sexual y en todas

- c. Después de la primera relación sexual
- d. Desconozco.

### Anexo 3: Validez del instrumento

#### DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

##### CARTA DE PRESENTACIÓN

MAGISTER MIRTHA DEL CARMEN AGUILAR TUPPIA

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 SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE 5TO AÑO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL" 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 temas de obstetricia de alto riesgo.

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,




---

Sánchez Dianderas Valeria Nicole

D.N.I:

*DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES*

**Variable 1:** Nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente y sus medidas preventivas

*Dimensiones de las variables:*

Dimensión 1: Embarazo adolescente y comportamientos sexuales de riesgo

Dimensión 2: Medidas preventivas y métodos anticonceptivos

Indicadores:

- Anatomía y fisiología del aparato reproductor masculino y femenino
- Embarazo adolescente
- Ciclo menstrual
- Comportamientos sexuales de riesgo (relaciones sexuales bajo efectos de alcohol o drogas, relaciones sexuales sin protección, promiscuidad, relaciones sexuales con varias parejas a la vez, etc.)
- Educación sexual integral
- Comunicación familiar,
- Uso de tecnología responsable
- Información sobre acceso a métodos anticonceptivos.
- Tipos de métodos anticonceptivos
- Uso de métodos anticonceptivos
- Efectividad de métodos anticonceptivos.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia en el instrumento. No hay observaciones.

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

Apellidos y nombres del juez validador: Aguilar Tuppia Mirtha del Carmen

DNI: 28273188

Especialidad del validador: Especialista en obstetricia de alto riesgo

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>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

*17 de febrero del 2025*



-----  
Firma del Experto Informante

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

Apellidos y nombres del juez validador: Fiorella Ivette Barrionuevo Santos

DNI: 70267266

Diplomados del validador: Metodología anticonceptiva actualizada, prevención primaria y secundaria de cáncer ginecológico y ecografía obstétrica.

7 de Marzo del 2025

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

<sup>3</sup>**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



Fiorella I. Barrionuevo Santos  
OBSTETRA  
COP. 39988



Firma del Experto Informante

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

Apellidos y nombres del juez validador: Fiorella Ivette Barrionuevo Santos

DNI: 70267266

Diplomados del validador: Metodología anticonceptiva actualizada, prevención primaria y secundaria de cáncer ginecológico y ecografía obstétrica.

7 de Marzo del 2025

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

<sup>3</sup>**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



Fiorella I. Barrionuevo Santos  
OBSTETRA  
COP. 39988

Firma del Experto Informante

## Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética



### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

#### CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 23 de mayo de 2025

Investigador(a)  
**Valeria Nicole Sanchez Danderas**  
Exp. N°:0494-2025

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 SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE 5TO AÑO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL" con fecha **06/05/2025**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Valeria Nicole Sanchez Danderas

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. Angélica Karina Misaña Calarreta  
Presidenta  
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica  
Universidad Privada Norbert Wiener

## Anexo 5: Formato de consentimiento informado

### Anexo 5: Formato de consentimiento informado

Título de proyecto de investigación : INFLUENCIA DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES DE 5TO AÑO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 5080 SORANA DE LOS ÁNGELES, CALLAO

Investigadores: SÁNCHEZ DIANDERAS VALERIA NICOLE

Institución(es): Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “INFLUENCIA DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES DE 5TO AÑO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 5080 SORANA DE LOS ÁNGELES, CALLAO” de fecha 07 / 03 / 2025 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

#### I. INFORMACION

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es Determinar la influencia del programa educativo sobre embarazo adolescente y sus medidas preventivas en el nivel de conocimiento en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080 Sorana de los Ángeles – Callao. Su ejecución ayudará significativamente a la investigación para conocer el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre medidas preventivas de embarazo y tomar acciones preventivas de embarazo no deseado en escolares.

Duración del estudio (meses): 4 meses

Nº esperado de participantes:

Criterios de Inclusión y exclusión:

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Realización de un cuestionario

La entrevista/encuesta puede demorar unos minutos. Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos: Su participación en el estudio no presenta ningún riesgo para su integridad personal.

Beneficios: Su participación en el estudio ayudará significativamente a la investigación sobre el conocimiento sobre embarazo adolescente.

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:** Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

**Derechos del paciente:** La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

**Preguntas/Contacto:** Puede comunicarse con el Investigador Principal. Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio.

**Contacto del Comité de Ética:** Dr. Raúl Antonio Rojas Ortega, presidente del Comité de Ética e Integridad Científica de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comite.etica@uwiener.edu.pe

## II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

-----  
-----  
Nombre participante:

DNI:

Fecha: ( / / )

-----  
-----  
Nombre investigador:

DNI:

Fecha: ( / / )

### Anexo 6: Asentimiento informado

**Título de proyecto:**

**PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE 5TO AÑO DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA NACIONAL**

**Descripción del objetivo del estudio y procedimientos de forma clara y sencilla:**

**Objetivo de estudio:** Determinar la influencia del programa educativo sobre embarazo adolescente y sus medidas preventivas en el nivel de conocimiento en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080 Sorana de los Ángeles – Callao.

Hola mi nombre es Valeria Nicole Sánchez Dianderas, y trabajo/estudio en el Departamento de Lima de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A. Actualmente, se está realizando un estudio de investigación para conocer más sobre la influencia del programa educativo sobre embarazo adolescente y sus medidas preventivas en el nivel de conocimiento en estudiantes de 5to año de la institución educativa 5080 Sorana de los Ángeles – Callao en el 2025 y nos gustaría invitarte a participar.

Tu participación en el estudio consistiría en responder el cuestionario de la presente investigación el cual consta de 33 preguntas sobre embarazo adolescente y medidas preventivas antes de un programa educativo y después de que un programa educativo sea aplicado.

Esto significa que, aunque tus padres o tutores hayan dado su consentimiento, tú tienes la última palabra. Si no quieres participar, puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en algún momento decides no continuar, no habrá ningún problema. Asimismo, si no quieres responder alguna pregunta específica, está bien, no tienes que hacerlo.

Toda la información que nos proporciones y las mediciones que realicemos nos ayudarán a identificar el nivel de conocimiento de los estudiantes de la Institución Educativa 5080 Sorana de los Ángeles – Callao en el 2025. Asimismo, este estudio busca proporcionar un beneficio directo a los estudiantes al incrementar sus conocimientos sobre medidas preventivas relacionadas con el embarazo adolescente, así como mejorar su comprensión sobre la importancia de la prevención. Esta información será confidencial. Esto significa que no diremos a nadie tus respuestas o los resultados de las mediciones; sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, por favor marca la casilla que dice "Sí quiero participar" y escribe tu nombre. Si no quieres participar, no marques la casilla ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona/investigador que obtiene el asentimiento:

Valeria Nicole Sánchez Dianderas

\_\_\_\_\_  
(firma)

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

**Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos**

Lima, 13 de Junio del 2025

5080 SORANA DE LOS ÁNGELES

Srta:  
Sanchez Dianderas Valeria Nicole

Presente. -

**AUTORIZACION PARA RECOLECTAR DATOS**

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente reciba un cordial saludo a la vez expreso lo siguiente:  
Dando respuesta a su requerimiento se autoriza la recolección de datos a la **Bach. Valeria Nicole Sanchez Dianderas**, con su Tesis sobre **“Programa Educativo sobre medidas preventivas en embarazo adolescente en estudiantes de 5to año de una institución educativa nacional”** para lo cual se le brindara las facilidades correspondientes

.Atentamente,

**FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE**

HERMÉS ARTURO SALAZAR RÍOS  
DIRECTOR  
I.E. N° 5080 "SORANA DE LOS ANGELES"  
C.S. SANTA ROSA - CALLAO

## Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

NOMBRE DEL TRABAJO

**TESIS \_doc**

AUTOR

**VALERIA NICOLE SÁNCHEZ DIANDERAS**

RECuento DE PALABRAS

**10665 Words**

RECuento DE CARACTERES

**60318 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**63 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**1.2MB**

FECHA DE ENTREGA

**Aug 13, 2025 7:00 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Aug 13, 2025 7:03 AM GMT-5**

### ● 16% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

## ● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	3%
2	<b>repositorio.urp.edu.pe</b> Internet	<1%
3	<b>repositorio.unsaac.edu.pe</b> Internet	<1%
4	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	<1%
5	<b>repositorio.unh.edu.pe</b> Internet	<1%
6	<b>Universidad San Francisco de Quito on 2024-10-17</b> Submitted works	<1%
7	<b>hdl.handle.net</b> Internet	<1%
8	<b>repositorio.untumbes.edu.pe</b> Internet	<1%