

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

Influencia de un programa educativo en el nivel de conocimientos

para prevenir el embarazo en adolescentes de la Institución

Educativa Santa Teresa de Tarma 2023

Para optar el título profesional de:

Obstetra

Autores:

Bach. Sayumi Yes MEDRANO PEREZ

Bach. Melody MENDOZA GUERRA

Asesor:

Dra. Elsa Lourdes PAITA HUATA

Cerro de Pasco – Perú – 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

Influencia de un programa educativo en el nivel de conocimientos

para prevenir el embarazo en adolescentes de la Institución

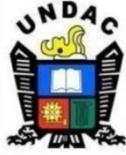
Educativa Santa Teresa de Tarma 2023

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dra. Eida Nelly MALAGA MOYA
PRESIDENTE

Dra. Raquel Flor de María TUMIALAN HILARIO
MIEMBRO

Mg. Cesar Ivon TARAZONA MEJORADA
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 033-2025

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Medrano Perez Sayumi Yes
Mendoza Guerra Melody

Escuela de Formación Profesional

OBSTETRICIA

Tesis

“Influencia de un programa Educativo en el nivel de conocimientos para prevenir el embarazo en Adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023”

Asesor:

Dra. Elsa Lourdes PAITA HUATA

Índice de Similitud: 14%

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 07 de julio del 2025



Firmado digitalmente por PAITA
HUATA Elsa Lourdes FAU
20154605046 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 07.07.2025 21:20:34 -05:00

Dra. Elsa Lourdes PAITA HUATA
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo a Dios, por iluminar nuestro camino y fortalecernos en cada etapa. A nuestros amados padres, por su amor, esfuerzo y confianza, pilares fundamentales en nuestra formación personal y profesional. A nuestros docentes, por su guía y entrega constante. A nuestros compañeros, por compartir sueños y desafíos. Y especialmente, a los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, cuya participación hizo posible esta investigación, con la esperanza de aportar a la prevención del embarazo adolescente y a la construcción de un futuro más saludable y consciente.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por darnos la vida, salud y sabiduría para culminar esta etapa. A nuestros padres, por su amor, esfuerzo y apoyo incondicional, base de nuestra formación. A nuestros docentes de la Escuela Profesional de Obstetricia, por su guía, paciencia y valiosos conocimientos. A nuestra asesora de tesis, por su orientación y compromiso. A los directivos, docentes y estudiantes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, por permitir el desarrollo de esta investigación. Finalmente, a todos quienes, con un gesto, palabra o acción, contribuyeron a hacer realidad este sueño. A todos, nuestro más sincero agradecimiento.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la influencia de un programa educativo en el nivel de conocimientos para prevenir el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, 2023.

Materiales y Métodos: El estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo aplicado, con diseño cuasi experimental de pretest y posttest en un solo grupo. La muestra estuvo conformada por 100 estudiantes del nivel secundario, seleccionados mediante muestreo probabilístico. Se aplicó un cuestionario estructurado validado, que evaluó tres dimensiones: conocimientos sobre sexualidad, embarazo adolescente y métodos anticonceptivos. Los datos se analizaron utilizando estadística descriptiva e inferencial, aplicando la prueba de Wilcoxon para contrastar las hipótesis.

Resultados: Los resultados evidenciaron un incremento significativo en el nivel de conocimientos tras la aplicación del programa educativo. En la dimensión sexualidad, el nivel alto aumentó del 7% al 48%; en embarazo adolescente, del 5% al 61%; y en anticoncepción, del 4% al 72%. En todos los casos, el nivel bajo se redujo drásticamente. La prueba de Wilcoxon confirmó diferencias estadísticamente significativas entre los resultados del pretest y el posttest ($p < 0.05$).

Conclusiones: El programa educativo tuvo una influencia positiva y significativa en la mejora del nivel de conocimientos de los adolescentes sobre prevención del embarazo. Se evidenció que una intervención estructurada, participativa y con enfoque integral puede fortalecer la educación sexual, promover conductas responsables y reducir el riesgo de embarazo en la adolescencia.

Palabras clave: Programa educativo, nivel de conocimientos, embarazo adolescente, sexualidad, anticoncepción, prevención.

ABSTRACT

Objective: To determine the influence of an educational program on the level of knowledge regarding pregnancy prevention among adolescents at the Santa Teresa Educational Institution in Tarma, 2023

Materials and Methods: This was a quantitative, applied research study with a quasi-experimental pretest-posttest design in a single group. The sample consisted of 100 secondary-level students, selected through probabilistic sampling. A validated structured questionnaire was used to assess three dimensions: knowledge about sexuality, adolescent pregnancy, and contraceptive methods. Data were analyzed using descriptive and inferential statistics, applying the Wilcoxon test to contrast the hypotheses.

Results: The results showed a significant increase in knowledge levels after the implementation of the educational program. In the sexuality dimension, high knowledge levels rose from 7% to 48%; in adolescent pregnancy, from 5% to 61%; and in contraception, from 4% to 72%. In all dimensions, the percentage of students with low knowledge decreased considerably. The Wilcoxon test confirmed statistically significant differences between pretest and posttest results ($p < 0.05$).

Conclusions: The educational program had a positive and significant impact on improving adolescents' knowledge about pregnancy prevention. The findings demonstrate that a structured, participatory, and comprehensive intervention can effectively strengthen sexual education, promote responsible behavior, and reduce the risk of adolescent pregnancy.

Key words: Educational program, knowledge level, adolescent pregnancy, sexuality, contraception, prevention.

INTRODUCCION

La adolescencia es una etapa crucial del desarrollo humano, caracterizada por cambios físicos, psicológicos y sociales. Durante este periodo, los adolescentes enfrentan múltiples desafíos, entre ellos el acceso a información clara y oportuna sobre su salud sexual y reproductiva. En el Perú, el embarazo en adolescentes continúa siendo un problema de salud pública, con implicancias sociales, educativas y económicas, afectando tanto a las adolescentes como a su entorno familiar y comunitario (1).

Diversos estudios han demostrado que uno de los factores determinantes en la prevención del embarazo adolescente es el nivel de conocimiento que los jóvenes poseen sobre temas sexuales y reproductivos (2,3). Sin embargo, en muchas instituciones educativas aún persisten vacíos significativos en la educación integral en sexualidad, lo cual limita la capacidad de los adolescentes para tomar decisiones informadas y responsables (4).

En este contexto, surge la necesidad de implementar programas educativos que fortalezcan el conocimiento y fomenten conductas saludables en la población adolescente. La presente investigación titulada “Influencia de un programa educativo en el nivel de conocimientos para prevenir el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, 2023”, tiene como objetivo principal evaluar la efectividad de una intervención educativa orientada a incrementar el nivel de conocimientos en salud sexual y reproductiva.

El estudio busca evidenciar cómo la educación, desde un enfoque preventivo y participativo, puede ser una herramienta clave en la reducción de embarazos no planificados en adolescentes. Asimismo, se espera que los resultados de esta investigación sirvan como base para futuras estrategias educativas dentro del ámbito escolar, contribuyendo así al bienestar y desarrollo integral de los adolescentes. Con el propósito de brindar una estructura clara y ordenada, la presente investigación ha sido organizada en dos partes principales:

Primera parte: Aspectos teóricos. Esta sección comprende tres capítulos. El Capítulo I, titulado Planteamiento del problema, aborda la identificación y delimitación del problema de estudio, así como la formulación del problema, los objetivos, la justificación de la investigación y sus posibles limitaciones. El Capítulo II, correspondiente al Marco Teórico, presenta los antecedentes relevantes, fundamentos teóricos y científicos, definición de términos clave, hipótesis de trabajo y el sistema de variables e indicadores. El Capítulo III, denominado Metodología y técnicas de investigación, detalla el enfoque metodológico utilizado, el tipo y diseño de investigación, población y muestra, métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procesamiento estadístico, validación de instrumentos y consideraciones éticas del estudio.

Segunda parte: Trabajo de campo o aplicación práctica. Incluye el Capítulo IV, Resultados y discusión, en el cual se presentan los datos obtenidos mediante cuadros y gráficos estadísticos, su análisis e interpretación, así como la discusión comparativa de los hallazgos con la literatura existente. Esta parte culmina con la exposición de las Conclusiones, Recomendaciones, la Bibliografía consultada y los Anexos que respaldan el desarrollo de la investigación.

Estamos convencidos de que este estudio representa un valioso aporte para el ámbito de la salud, especialmente en lo que respecta a la educación preventiva dirigida a adolescentes, beneficiando así no solo a la comunidad local, sino también a nivel regional y nacional.

Los autores.

INDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCION	
INDICE	
INDICE DE GRAFICOS	
INDICE DE TABLAS	

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1.	Identificación y determinación del problema	1
1.2.	Delimitación de la investigación	3
1.3.	Formulación del problema	4
	1.3.1. Problema general	4
	1.3.2. Problemas específicos.....	4
1.4.	Formulación de objetivos.....	5
	1.4.1. Objetivo general.....	5
	1.4.2. Objetivos específicos.....	5
1.5.	Justificación de la investigación.....	5
1.6.	Limitaciones de la investigación	7

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio	9
2.2.	Bases teóricas – científicas	16
2.3.	Definición de términos básicos	22
2.4.	Formulación de hipótesis.....	23
	2.4.1. Hipótesis general.....	23

2.4.2. Hipótesis específicas	23
2.5. Identificación de variables	24
2.6. Definición operacional de variables e indicadores	25

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TECNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación	26
3.2. Nivel de investigación	27
3.3. Métodos de investigación	27
3.4. Diseño de investigación	28
3.5. Población y muestra	29
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:.....	31
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación	32
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos:	33
3.9. Tratamiento estadístico	34
3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica	34

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. Descripción del trabajo de campo.....	36
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados	37
4.3. Prueba de hipótesis	44
4.4. Discusión de resultados.....	46

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1 Distribución de los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de acuerdo con la dimensión conocimiento en sexualidad obtenido a través del pretest y post test.....	40
Gráfico 2 Distribución de los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de acuerdo con la dimensión conocimiento sobre embarazo en adolescentes obtenido a través del pretest y post test	41
Gráfico 3 Distribución de los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de acuerdo con la dimensión conocimiento sobre anticoncepción obtenido a través del pretest y post test.....	43

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Distribución porcentual según grupo etario de las usuarias adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023	37
Tabla 2 Distribución de los adolescentes por secciones de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023	38
Tabla 3 Distribución de los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de acuerdo con la dimensión conocimiento en sexualidad obtenido a través del pretest y post test.....	39
Tabla 4 Distribución de los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de acuerdo con la dimensión conocimiento sobre embarazo en adolescentes obtenido a través del pretest y post test	41
Tabla 5 Distribución de los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de acuerdo con la dimensión conocimiento sobre anticoncepción obtenido a través del pretest y post test.....	43

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Identificación y determinación del problema

El embarazo en la adolescencia es un fenómeno que continúa afectando a millones de jóvenes a nivel mundial, y representa una amenaza importante para su salud, educación y bienestar general. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que alrededor de 21 millones de adolescentes entre 15 y 19 años quedan embarazadas cada año en los países en desarrollo, de los cuales cerca de 12 millones resultan en nacimientos vivos (5). Este problema no solo compromete la salud de la madre y el recién nacido, sino que también impacta negativamente en el acceso a oportunidades educativas y laborales, perpetuando el ciclo de pobreza.

En América Latina y el Caribe, la situación es especialmente preocupante. La región presenta una de las tasas más altas de fecundidad adolescente en el mundo, con un promedio de 66.5 nacimientos por cada 1,000 adolescentes entre 15 y 19 años, superando el promedio mundial de 44 nacimientos por cada 1,000 adolescentes (6). La mayoría de estos embarazos son no planificados y están estrechamente relacionados con condiciones de vulnerabilidad, como la pobreza, la desigualdad de género, la falta de educación sexual y la violencia sexual. Además, un número considerable de estos

embarazos ocurre dentro de uniones tempranas, muchas veces no consensuadas (6).

En el Perú, el embarazo en adolescentes sigue siendo un desafío de salud pública. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2022, el 12.1% de las adolescentes entre 15 y 19 años ya ha estado embarazada o es madre, con una mayor prevalencia en zonas rurales (7). Las barreras culturales, el acceso limitado a servicios de salud sexual y reproductiva, así como la escasa implementación de programas educativos integrales en sexualidad, agravan esta situación. Aunque existen políticas públicas orientadas a reducir estos índices, su ejecución no ha sido suficientemente efectiva ni uniforme en todo el país.

En el caso específico de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, se ha identificado un bajo nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva entre los adolescentes, reflejando una débil implementación de estrategias pedagógicas que promuevan una educación integral en sexualidad. Las autoridades educativas y los docentes enfrentan limitaciones en cuanto a formación específica, materiales adecuados y apoyo institucional para abordar este tema con responsabilidad, claridad y sensibilidad. Esta situación coloca a los estudiantes en una posición de vulnerabilidad frente al inicio precoz de relaciones sexuales sin protección y al desconocimiento de métodos anticonceptivos.

Las principales causas del embarazo adolescente incluyen el inicio temprano de la vida sexual activa, la falta de información veraz y accesible, la presión de pares, la desestructuración familiar y la deficiente comunicación entre padres e hijos. Asimismo, la ausencia de programas educativos eficaces y adaptados a la realidad de los estudiantes limita su capacidad de tomar decisiones informadas.

Entre las consecuencias más significativas se encuentran la deserción escolar, la disminución de oportunidades laborales, el riesgo de complicaciones obstétricas y neonatales, así como el impacto emocional y social que enfrentan las adolescentes y sus familias. Además, los embarazos a edad temprana perpetúan situaciones de pobreza y dependencia, lo que representa una amenaza para el desarrollo social y económico del país.

Frente a esta problemática, la presente investigación propone el diseño y aplicación de un programa educativo estructurado que fortalezca el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva. Este programa busca promover la toma de decisiones responsables, prevenir embarazos no planificados y contribuir a la formación de una ciudadanía joven informada, crítica y empoderada. Se espera que los resultados obtenidos sirvan como base para replicar intervenciones similares en otras instituciones educativas de la región y el país.

1.2. Delimitación de la investigación

La presente investigación se desarrolló dentro de límites previamente establecidos con el propósito de enfocar adecuadamente el estudio y alcanzar los objetivos planteados.

Delimitación espacial: El estudio se realizó en la Institución Educativa Santa Teresa, ubicada en la ciudad de Tarma, provincia de Tarma, región Junín. Esta institución fue seleccionada debido a su contexto educativo, el acceso directo a la población adolescente y la necesidad identificada de fortalecer la educación en salud sexual y reproductiva.

Delimitación temporal: La investigación se llevó a cabo durante el año 2023, comprendiendo el diseño, ejecución, aplicación del programa educativo, recolección y análisis de los datos en dicho periodo.

Delimitación poblacional: La población estuvo conformada por estudiantes adolescentes matriculados en el nivel secundario de la Institución

Educativa Santa Teresa. Se consideraron tanto hombres como mujeres, con edades comprendidas entre los 12 y 17 años, quienes participaron de manera voluntaria y con el consentimiento correspondiente.

Delimitación temática: El estudio se centró en analizar la influencia de un programa educativo en el nivel de conocimientos para la prevención del embarazo en adolescentes. Se abordaron temas específicos de salud sexual y reproductiva, métodos anticonceptivos, cambios físicos y emocionales en la adolescencia, y toma de decisiones responsables.

Delimitación contextual: El trabajo se enmarca dentro de la realidad educativa local, considerando factores culturales, sociales y familiares que influyen en la percepción y el manejo de la sexualidad en los adolescentes.

Estas delimitaciones permitieron establecer un marco claro para la investigación, asegurando la viabilidad del estudio y facilitando la obtención de resultados pertinentes y aplicables al contexto educativo de la institución seleccionada.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cómo influye el uso de un programa educativo en el nivel de conocimientos para prevenir el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023?

1.3.2. Problemas específicos

- 1) ¿Cómo influye el uso de un programa educativo en el nivel del conocimiento en sexualidad para prevenir el embarazo en Adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023?
- 2) ¿Cómo influye el uso de un programa educativo en el nivel del conocimiento en el embarazo en adolescentes para prevenir el

embarazo en Adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023

- 3) ¿Cómo influye el uso del programa educativo en el nivel del conocimiento de la anticoncepción para prevenir el embarazo en Adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la influencia de un programa educativo en el nivel de conocimientos para prevenir el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

- 1) Evaluar cómo influye el uso de un programa educativo en el nivel del conocimiento en sexualidad para prevenir el embarazo en Adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023.
- 2) Evaluar cómo influye el uso de un programa educativo en el nivel del conocimiento en el embarazo en adolescentes para prevenir el embarazo en Adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023.
- 3) Evaluar cómo influye el uso del programa educativo en el nivel del conocimiento de la anticoncepción para prevenir el embarazo en Adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023.

1.5. Justificación de la investigación

El embarazo en la adolescencia constituye una problemática de salud pública de gran impacto social, educativo y económico, tanto a nivel mundial como en el contexto peruano. Este fenómeno afecta de manera directa el

desarrollo integral de las adolescentes, limitando sus oportunidades educativas, sociales y laborales, e incrementando el riesgo de complicaciones en la salud materna y neonatal. Frente a esta realidad, la educación sexual integral se presenta como una herramienta clave para la prevención, al fortalecer los conocimientos, actitudes y habilidades necesarias para la toma de decisiones informadas y responsables. La presente investigación se justifica por diversas razones:

Justificación social: El estudio responde a la necesidad urgente de reducir los índices de embarazo en adolescentes, una problemática que vulnera los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes y profundiza situaciones de pobreza y exclusión social. Al implementar un programa educativo enfocado en la prevención, se contribuye directamente al bienestar de las adolescentes, sus familias y la comunidad en general.

Justificación educativa: La investigación buscó fortalecer el rol de la escuela como espacio formativo integral. Al aplicar un programa educativo sobre salud sexual y reproductiva, se promueve el aprendizaje significativo, el pensamiento crítico y el desarrollo de habilidades para la vida, favoreciendo un entorno educativo más inclusivo y seguro.

Justificación científica: Este estudio aporta evidencia empírica sobre la efectividad de programas educativos en el nivel de conocimientos de los adolescentes respecto a la prevención del embarazo. Así, genera información valiosa que puede servir de base para futuras investigaciones, intervenciones escolares y diseño de políticas públicas orientadas a la salud adolescente.

Justificación profesional: Desde la perspectiva de la obstetricia, la investigación permite reforzar el rol del profesional como agente promotor de salud preventiva. Contribuye al ejercicio ético y comprometido de la profesión, enfocada en mejorar la salud sexual y reproductiva de la población adolescente mediante la educación y el acompañamiento informado.

Justificación local: La elección de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma responde a una necesidad detectada dentro de su comunidad estudiantil, donde se evidencian brechas en el conocimiento y manejo adecuado de la salud sexual. La intervención propuesta pretende ofrecer una solución viable y replicable, adaptada al contexto específico de la institución.

En conjunto, esta investigación se sustenta en la necesidad de actuar de manera preventiva y educativa frente a una problemática sensible y de alta prioridad. Se espera que los resultados obtenidos contribuyan significativamente al diseño de estrategias más eficaces para reducir el embarazo en adolescentes, mejorar su calidad de vida y fortalecer su empoderamiento personal y social.

1.6. Limitaciones de la investigación

Durante el desarrollo de la presente investigación titulada *“Influencia de un programa educativo en el nivel de conocimientos para prevenir el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, 2023”*, se identificaron algunas limitaciones que, si bien no impidieron la ejecución del estudio, podrían haber influido en el alcance y profundidad de los resultados obtenidos:

1. Limitación temporal: El estudio se desarrolló en un periodo determinado del año 2023, lo que restringió la posibilidad de evaluar los efectos del programa educativo a largo plazo. Una evaluación con seguimiento a mediano o largo plazo habría permitido valorar la permanencia del conocimiento adquirido y su impacto en la conducta.
2. Limitación geográfica y poblacional: La investigación se centró exclusivamente en una institución educativa específica, por lo que los resultados no pueden generalizarse a toda la población adolescente de Tarma ni de otras regiones. Sin embargo, los hallazgos ofrecen

una valiosa referencia local que podría ser considerada en contextos similares.

3. Limitación de acceso a información sensible: Por la naturaleza del tema, algunos estudiantes mostraron resistencia o incomodidad para participar plenamente en actividades o responder ciertas preguntas, debido a factores culturales, familiares o personales relacionados con la sexualidad.
4. Limitación institucional: A pesar del apoyo de la dirección escolar, se enfrentaron ciertas restricciones en el horario académico para la ejecución completa del programa educativo, lo que obligó a adaptar la duración y el contenido de algunas sesiones.
5. Limitación metodológica: Si bien se aplicaron instrumentos validados, la recolección de datos se basó principalmente en encuestas de autopercepción, lo que puede conllevar cierto grado de sesgo en las respuestas.

Estas limitaciones fueron consideradas durante el análisis e interpretación de los resultados, manteniendo el rigor científico del estudio. Aun así, la investigación ofrece un aporte valioso para la promoción de la educación sexual preventiva en contextos escolares.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

2.1.1. internacionales

Ruiz AG, Angerí YS (Ecuador 2023) El objetivo de este estudio fue determinar el grado de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. La investigación utilizó métodos cuantitativos, no experimentales, diseño descriptivo, modelo de campo, transversal. La muestra estuvo compuesta por 919 estudiantes de secundaria y segundo año matriculados en el curso 2019-2021. En el año escolar y que fueron examinados antes y después de la intervención educativa después de obtener el consentimiento informado representativo. Los resultados relevantes muestran que el 39,49% de los estudiantes comenzaron a tener relaciones sexuales entre los 13 y 16 años, lo que demuestra que la mayoría de los estudiantes tienen conocimientos sobre métodos anticonceptivos (68%), y sobre el uso de un método anticonceptivo específico, la mayoría de los estudiantes confirmaron sus conocimientos antes del seminario (57% después); El 0% de personas usó el primer preservativo, 1% no sabe preservativo sexual, el 1% preservativo femenino, el 9%, es el método más utilizado, la fuente de información sexual son los padres, el 31%, seguido de Internet, el 24% concluyó que por desconocimiento, desconocimiento del

riesgo y uso insuficiente de métodos anticonceptivos, estos jóvenes pueden tener enfermedades sexuales no deseadas o infecciones durante el embarazo (8).

Cárdenas et al.(Ecuador 2023) El objetivo del estudio fue identificar factores asociados al embarazo entre jóvenes que visitaron la Maternidad del Hospital Básico de Sucúa de enero a diciembre de 2022, como parte de un estudio transversal cuantitativo, descriptivo, no experimental. En 89 adolescentes los resultados del trabajo sexual fueron del 4% al año de obtener la información de su historia clínica. El 60,7% de los miembros de Liberty Alliance, el 65,2% de familias disfuncionales, el 61,8% de las personas son víctimas de algún tipo de violencia, el 72% de las personas no utilizan anticonceptivos, el 48,3% de las personas no están informadas sobre planificación familiar, concluyeron que los factores más comunes fueron: iniciación sexual temprana de las funciones sexuales, planificación familiar, trastornos de la concepción familiar, mala comprensión (9)

Sanca-V. S.et al.(Chile 2022) Evaluación de factores sociales y demográficos asociados al embarazo adolescente y de repetición en el Perú. Resultados: 49.676 mujeres jóvenes participaron en el estudio. El 12,6% estuvo embarazada una vez y el 5,1% estuvo embarazada dos veces o más. El estudio encontró una asociación ($p < 0.001$) entre la edad, la región geográfica, la raza, el nivel educativo, el nivel económico y el embarazo adolescente. La menor educación y nivel económico tienen una mayor prevalencia de embarazo adolescente, incluso en el caso de dos o más embarazos. Conclusiones: Entre las adolescentes peruanas, el 17,7% tuvo un embarazo previo y el 5,1% repitió el embarazo. El vínculo entre el embarazo adolescente y los bajos niveles económicos y educativos; la asociación aumenta con los embarazos repetidos (10).

Bastida D, Martínez G.et al.(México 2020). El objetivo del proyecto es diseñar e implementar un taller para educar a jóvenes de tercer grado del Liceo Sra. Juana Inés sobre las causas y consecuencias del embarazo precoz con el fin de crear un ambiente que promueva decisiones libres, responsables e informadas en materia de sexualidad. Los resultados indican la necesidad de tal programa de intervención, ya que los jóvenes tienen información incompleta e insuficiente. Es imperativo que entiendan los métodos de prevención para que puedan tomar mejores decisiones y participar en una actividad sexual responsable. También es importante darse cuenta de que este tipo de proyectos facilitan la aplicación de los conocimientos y habilidades que los estudiantes adquieren durante sus estudios en el mundo real (11)

Correa, M. et al. (Chile 2018) Un estudio realizado en Chile analizó la percepción y el nivel de conocimiento que poseen los adolescentes sobre los riesgos asociados al embarazo juvenil. Este fenómeno representa aproximadamente el 5 % del total de gestaciones en dicho país, siendo atribuido principalmente al inicio temprano de relaciones sexuales y al limitado conocimiento sobre el uso adecuado de métodos anticonceptivos. Esta situación genera consecuencias relevantes en la salud física, mental y social de las adolescentes entre 15 y 19 años. La investigación se desarrolló en la ciudad de Arica, donde se encuestó a 360 estudiantes de nivel secundario de tres instituciones educativas, mediante un estudio de corte transversal. Entre los hallazgos más relevantes se reportó que el 59,7 % de los jóvenes ya había iniciado su vida sexual, el 50 % había tenido al menos una pareja sexual, y un 2 % ya eran padres. De estos padres adolescentes, dos tercios pertenecían al sistema municipal de educación. También, se identificó que un 69,4 % de los estudiantes considera que la principal causa del embarazo en adolescentes es la falta de una adecuada educación sexual, mientras que un 60,8 % reconoce los riesgos psicosociales como las consecuencias más graves del embarazo a

esta edad. En general, los adolescentes demostraron tener un nivel bajo de conocimiento sobre el embarazo juvenil y sus repercusiones en la salud integral de los futuros padres. Además, la mayoría expresó una percepción negativa respecto a ser padres en la adolescencia, calificándolo como una situación “mala”. El estudio concluye que las madres adolescentes son las más afectadas, ya que enfrentan con mayor frecuencia la deserción escolar. Por ello, se resalta la necesidad urgente de reforzar la educación sexual en las escuelas secundarias como estrategia preventiva clave frente al embarazo adolescente (12)

2.1.2. Nacionales

López, T.et al. (Trujillo 2022) El objetivo de este estudio fue determinar el impacto del conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su disponibilidad en la prevención del embarazo entre jóvenes de instituciones educativas de San Nicolás de Trujillo en el año 2021. El tipo de estudio fue descriptivo mediante métodos no experimentales o diseño observacional; Se utilizaron cuestionarios como herramientas de recolección de datos. “Cuestionario de Evaluación del Conocimiento de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes en Instituciones Educativas de San Nicolás de Trujillo y su Adquisición de Prevención del Embarazo”; y los resultados alcanzados en las siguientes categorías de adolescentes en 140 niveles; cada dimensión tuvo un nivel alto, el concepto representó el 55,71% de las dimensiones y la importancia el 75,00%; la mecanografía fue del 53,57% y el uso correcto fue del 77,86%; 4 El 4,40% de los adolescentes usaba métodos anticonceptivos; El preservativo fue el método anticonceptivo más elegido entre los adolescentes, el 7,7% de un 25,7%. no usó ningún método anticonceptivo; el lugar donde los jóvenes obtuvieron métodos anticonceptivos fueron las farmacias, que concentraron el 86,20%; La dimensión concepto, tipo y conocimiento del uso adecuado tuvo un efecto significativo en el aprendizaje y donde obtuvieron métodos anticonceptivos, $p < 0.05$ (13).

Hermoza, A. et al. (Ayacucho 2024) Un estudio realizado en la Institución Educativa Emblemática “Nuestra Señora de las Mercedes” del distrito de Andrés Avelino Cáceres Dorregaray, Ayacucho, en el año 2024, evidenció una fuerte correlación entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad y la prevención del embarazo en adolescentes de quinto grado de secundaria. La investigación, de tipo básica, nivel correlacional y diseño no experimental, aplicó encuestas a una muestra de 148 estudiantes, utilizando el estadígrafo Tau_b de Kendall. Los resultados indicaron un valor de significancia de 0.000 y una correlación positiva muy alta de 0.959, concluyendo que, a mayor conocimiento sobre sexualidad, mayor es la capacidad de prevención del embarazo entre los adolescentes. El estudio citado respalda teóricamente la base de esta tesis, destacando que la educación en sexualidad no solo informa, sino también transforma actitudes y comportamientos, ofreciendo a los adolescentes herramientas concretas para su autocuidado y toma de decisiones responsables (14).

Alcántara, M. (Lima 2020) El Propósito de la investigación fue identificar el nivel de conocimientos que poseían los estudiantes de primer y segundo año de la carrera de Enfermería en una universidad pública respecto al embarazo en la adolescencia. Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo, de tipo transversal, con un nivel aplicativo. La población evaluada estuvo compuesta por 61 estudiantes pertenecientes a los primeros ciclos académicos, quienes también constituyeron la muestra total. Para recolectar los datos se utilizó la técnica de la encuesta, aplicándose un cuestionario previamente validado como instrumento de medición. Los resultados obtenidos revelaron que la mayoría de los estudiantes (65%) presentaban un nivel intermedio de conocimiento sobre el tema; un 15% evidenció un nivel alto, mientras que un 20% mostró un nivel bajo de conocimiento en torno al embarazo adolescente. Estos hallazgos reflejan que, incluso dentro de una carrera vinculada directamente con la salud reproductiva, existen vacíos importantes en la formación inicial sobre esta

problemática. Por tanto, se destaca la importancia de fortalecer los contenidos educativos relacionados con salud sexual y prevención del embarazo desde las etapas tempranas de formación profesional, no solo para consolidar competencias, sino también para garantizar que los futuros profesionales puedan ejercer un rol preventivo y educativo eficaz dentro de la comunidad (15).

Pastor, E. (Puno 2021) El estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual para evitar su propagación en adolescentes y uso de los métodos anticonceptivos en el distrito de Acora, 2021”, cuyo objetivo principal fue evaluar el grado de información que poseen los adolescentes sobre las ETS y su prevención mediante el uso de métodos de protección. Esta investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo simple y apoyada en métodos empíricos, incluida una prueba piloto. La muestra estuvo conformada por 40 adolescentes del casco urbano del distrito de Acora, quienes participaron voluntariamente respondiendo un cuestionario estructurado de 14 preguntas que abarcaban diferentes dimensiones relacionadas con el conocimiento de las ETS y los métodos anticonceptivos. Los resultados revelaron una situación preocupante: el 57.5 % de los adolescentes afirmaron desconocer los métodos de protección disponibles para prevenir infecciones de transmisión sexual, y el 77.5 % no logró identificar correctamente las enfermedades de este tipo. Estos datos evidencian un alto nivel de desinformación (16).

Miranda, R. (Huánuco 2017) El estudio realizado en el Colegio Nacional “Juana Moreno” de Huánuco, desarrollado entre mayo y agosto del 2016, cuyo objetivo principal fue determinar la influencia de un programa educativo en el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de nivel secundario, se llevó a cabo con una muestra de 45 alumnos y se enmarcó dentro de un enfoque cuantitativo, con un diseño de tipo cuasi experimental y de corte transversal, lo que permitió evaluar los cambios antes y después de la aplicación

del programa educativo. Los participantes eran en su mayoría adolescentes entre 16 y 18 años, predominando el sexo masculino (60 %) y con mayor representatividad de estudiantes procedentes de zonas urbanas (73 %). Los resultados obtenidos evidenciaron un aumento considerable en el nivel de conocimientos tras la intervención educativa. Por ejemplo, el porcentaje de estudiantes que entendía la sexualidad como la forma en que las personas viven su condición de ser varón o mujer aumentó del 18 % al 80 %. Asimismo, el porcentaje de adolescentes que afirmó haber recibido información adecuada sobre salud sexual y reproductiva en el colegio se incrementó de un 22 % a un 78 % después del programa. Antes de la intervención, el 56 % declaró no haber recibido ninguna información sobre el tema; tras el programa, este porcentaje disminuyó al 0 %. En cuanto al conocimiento específico sobre conceptos como la menstruación y las relaciones sexuales, también se observó una mejora notable. Inicialmente, solo el 27 % de los estudiantes comprendía la menstruación como parte de la capacidad reproductiva; este porcentaje subió al 86 % luego de la intervención. De igual forma, la comprensión del acto sexual como parte de las relaciones sexuales fue reconocida por el 45 % de los estudiantes antes del programa, evidenciando una base conceptual limitada que fue reforzada tras el desarrollo de las sesiones educativas. Este estudio es relevante para la presente investigación porque demuestra empíricamente que los programas educativos diseñados e implementados adecuadamente tienen una influencia directa en el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre temas esenciales de salud sexual (17)

2.1.3. Locales

No se encontró estudios de investigación locales.

2.2. Bases teóricas – científicas

Programa educativo:

Los jóvenes necesitan programas específicos para satisfacer sus necesidades de salud y aquellas relacionadas con su comportamiento sexual y reproductivo, pero lograr buenos resultados requiere comprender las perspectivas de los jóvenes, las percepciones de sus vidas sexuales y reproductivas, y educarlos en un comportamiento responsable respaldado por vínculos estrechos con sus parejas, familias y comunidades. Los programas educativos agregarán conocimientos y habilidades para mejorar la calidad de vida y el comportamiento de las parejas, familias y comunidades, donde la educación sexual se considera dependiente del contexto social en el que el aprendizaje es un aspecto importante (18).

La educación es una variable clave que explica y transforma los fenómenos de salud reproductiva. Es un medio importante para proteger y restaurar la salud de los individuos y las comunidades porque afecta el conocimiento, los estándares, las creencias, la motivación y las actitudes individuales. Para todos, la educación sexual es un importante proceso de adquisición y transformación de conocimientos, actitudes y valores sobre la sexualidad en todas sus manifestaciones, identidades y representaciones sociales, tanto en lo formal como en lo informal (19).

Nivel de conocimiento:

El nivel de conocimiento se refiere al grado de comprensión, retención y apropiación que una persona posee sobre un tema específico, producto de procesos de aprendizaje formales o informales. En el contexto de la presente investigación, el nivel de conocimiento se entiende como el dominio cognitivo que tienen los adolescentes sobre temas vinculados a la prevención del embarazo, incluyendo aspectos de sexualidad, métodos anticonceptivos y consecuencias del embarazo adolescente. El nivel de conocimiento no solo

implica la memorización de conceptos, sino también la capacidad para reconocer, comprender y aplicar información relevante en la toma de decisiones personales relacionadas con su salud sexual y reproductiva.

En esta investigación, el nivel de conocimiento fue evaluado a través de un cuestionario estructurado (Anexo 02), compuesto por preguntas de opción múltiple, y se clasificó en tres categorías según la puntuación obtenida: Bajo nivel de conocimiento: Indicador de escasa información o presencia de conceptos erróneos. Nivel medio de conocimiento: Refleja conocimientos parciales, con algunas imprecisiones. Alto nivel de conocimiento: Señala una comprensión adecuada, clara y funcional sobre el tema. Esta clasificación permitió analizar comparativamente los resultados antes y después del programa educativo, con el objetivo de determinar su eficacia (15)

Estrategias para Prevenir el embarazo en adolescentes:

- 1) Informar e inspirar a los líderes del centro y de la comunidad para que participen activamente en la solución de este problema de salud y apoyen el programa.
- 2) Seleccione algunos líderes informales de su comunidad local y capacítelos para que sean campeones del sexo responsable."
- 3) Crear materiales gráficos y digitales que potencien las actividades educativas: murales, afiches, afiches y videos (20).

La Adolescencia:

Según quien, los jóvenes desde la infancia hasta la edad adulta, es decir, de 10 a 19 años. Refleja la fase única del desarrollo humano, y también es un momento importante para desarrollar la salud física. Los jóvenes experimentan un rápido crecimiento físico, cognitivo y psicológico. Afecta cómo se sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno (21).

La adolescencia es una época de crecimiento, planificación y descubrimiento de uno mismo y de su entorno. Nuestro trabajo como adultos es

ayudar a este flujo y hacer que suceda, no detenerlo. Por lo tanto, los padres, educadores y jóvenes modelos a seguir deben recordar que el objetivo principal de la adolescencia es aprender a tomar decisiones, aprender de los errores, responsabilizarse de las propias acciones, reaccionar libremente, actuar con responsabilidad, crecer con responsabilidad, ser independiente (22)

Etapas de la adolescencia:

La adolescencia es el proceso en el que los niños llegan a la pubertad y se convierten en adultos. Comienza durante la pubertad, cuando ocurren cambios físicos y se desarrollan características sexuales secundarias (aquellas que no están directamente relacionadas con el desarrollo genital, como un cambio en la voz de un hombre o un aumento en las caderas de una mujer) (23).

Adolescencia Temprana:

De 10 a 13 años. Las hormonas sexuales entran en acción, por lo que el cuerpo cambia: "brotes de crecimiento", cambios en la voz, vello púbico y axilar, olor corporal, aumento de la sudoración y, con ello, la némesis de los adolescentes: el acné. Empiezan a buscar amigos cada vez más (23).

Adolescencia Media:

De 14 a 16 años. El cambio comienza a manifestarse a nivel psicológico, en la formación de la identidad, en cómo te ves a ti mismo y cómo quieres ser visto por los demás. La independencia de sus padres es casi obligatoria, y esta es una etapa en la que fácilmente pueden meterse en situaciones peligrosas (23).

Adolescencia Tardía:

Comienza a las 17 y se puede extender hasta las 21. Comienzan a sentirse más cómodas con sus cuerpos y buscan la aceptación para definir su identidad. Se preocupan cada vez más por su futuro y sus decisiones están en consonancia con el futuro. Los grupos ya no importaban y la gente empezó a elegir relaciones personales o grupos más pequeños (23).

Prevención del embarazo en la adolescencia:

En nuestro contexto social, la prevención es fundamental, pues es necesario encontrar métodos y estilos educativos que fortalezcan la formación del carácter de los jóvenes para asegurar su preparación para enfrentar los riesgos actuales y cotidianos. La prevención en las instituciones educativas tiene un gran potencial para la educación integral, porque es imposible seguir definiendo el desarrollo de la personalidad de los jóvenes sin acciones preliminares, preventivas, transformadoras y sistemáticas, independientemente de que muestren ciertas conductas irresponsables (24).

Cómo se puede combatir esta problemática:

Según especialistas de Plan Internacional, gobierno central, instituciones locales, familias y escuelas necesitan prestar atención en:

- Fortalecer los servicios integrales de salud diferenciados para jóvenes.
- Se ofrecen métodos modernos de anticoncepción de forma gratuita y se garantiza la distribución de anticonceptivos de emergencia.
- Para evitar que las adolescentes que ya han estado embarazadas vuelvan a quedar embarazadas.
- Promover la educación sexual integral en las escuelas.
- Promover la formación técnica o profesional y oportunidades de trabajo digno para las madres embarazadas y/o adolescentes.
- Asegurar la reinserción escolar de las niñas y jóvenes por razón del embarazo y/o parto (25)

Factores de riesgo en el embarazo de adolescentes:

El embarazo en adolescentes es una problemática multifactorial que involucra diversos determinantes sociales, familiares, educativos y personales. Entre los principales factores de riesgo se encuentra el inicio precoz de la vida sexual, frecuentemente sin acceso a información adecuada sobre salud sexual

y reproductiva ni uso consistente de métodos anticonceptivos. Este inicio temprano muchas veces se da sin una comprensión clara de las implicancias físicas, emocionales y sociales del embarazo. Asimismo, la escasa comunicación familiar, particularmente entre padres e hijos, limita la posibilidad de que los adolescentes reciban orientación oportuna, generando entornos de desinformación o silencio frente a temas como la sexualidad. Otro factor relevante es la falta de educación sexual integral en el sistema educativo, que impide el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones informadas y responsables. Las condiciones de pobreza y vulnerabilidad social también aumentan significativamente el riesgo, al reducir el acceso a servicios de salud, a la continuidad educativa y a entornos protectores. Además, la influencia de pares y medios de comunicación puede promover conductas sexuales de riesgo, especialmente cuando la sexualidad se representa de forma descontextualizada o sin enfoque preventivo. A estos factores se suma, en muchos casos, la violencia de género y las relaciones sexuales no consentidas, que afectan la autonomía de las adolescentes para decidir sobre su cuerpo y su reproducción. Todos estos elementos contribuyen a que el embarazo adolescente no solo sea un evento biológico, sino también una expresión de desigualdades estructurales que requieren intervenciones integrales desde el ámbito educativo, comunitario y sanitario (26)

Causas del embarazo en adolescentes:

Inicio temprano de relaciones sexuales: Cuando no se haya alcanzado la madurez emocional necesaria para unas adecuadas prácticas de prevención.

Familia disfuncional: Los padres solteros pueden exhibir un comportamiento promiscuo, lo que indica la necesidad de protección familiar interna y un buen diálogo entre padres e hijos. Su ausencia crea un vacío emocional que la joven no sabe cómo resolver, haciendo que su relación sexual

sea más de sumisión y aceptación del amor que de un verdadero vínculo de amor.

Falta o distorsión de la información: "Mitos" comunes entre las adolescentes, tales como: solo orgasmo para quedar embarazada, envejecimiento, menstruación, penetración incompleta, etc.

Controversias entre su sistema de valores y el de sus padres: Cuando las relaciones sexuales entre adolescentes se revisan estrictamente, los jóvenes a menudo tienen un levantamiento, y al mismo tiempo es una forma de renunciar a las relaciones y las medidas de anticoncepción no pueden implementarse.

Bajo nivel educativo: Es más probable que las mujeres jóvenes usen métodos anticonceptivos efectivos, incluso durante las relaciones sexuales, si tienen un plan de vida que prioriza alcanzar un cierto nivel de educación y posponer la maternidad hasta la edad adulta (27)

Consecuencias del embarazo en adolescentes:

Abandonar los estudios es común, lo que reduce sus perspectivas de un buen empleo en el futuro y la satisfacción personal de no seguir la carrera elegida. Incluso con los beneficios sociales, es difícil para ti conseguir un trabajo permanente. Las parejas adolescentes se caracterizan por la corta duración y la inestabilidad, que muchas veces se ve agravada por la presencia de los hijos, ya que muchos se ven obligados a formalizarse por la situación. En las clases sociales con poder adquisitivo medio o alto, las mujeres embarazadas suelen ser discriminadas por su pertenencia a un grupo. Algunos autores incluso han argumentado que el embarazo adolescente presagia el inicio de un "síndrome de fracaso" porque los jóvenes a menudo no logran alcanzar las metas evolutivas de la adolescencia, no completan la escuela, limitan el tamaño de la familia, establecen carreras y se vuelven independientes (27)

2.3. Definición de términos básicos

Adolescente: Este es principalmente un momento de cambio. Es la transición de la niñez a la edad adulta, y es un período de transición con características únicas. Se llama adolescencia porque los protagonistas principales son jóvenes que aún no han crecido, pero que ya no son niños. Esta es la etapa de descubrimiento de la propia identidad (identidad psicológica, identidad de género) y de la autonomía personal. (23).

Sexualidad: Es un conjunto de circunstancias que caracterizan el género de cada persona. Desde una perspectiva histórica y cultural, una serie de fenómenos emocionales, conductas y prácticas relacionadas con la búsqueda de sentimientos sexuales han caracterizado decisivamente cada etapa crucial del desarrollo humano (28).

Embarazo precoz: Es una condición que se presenta en las mujeres durante la pubertad (entre los 10 y los 19 años, según la Organización Mundial de la Salud). El término también se utiliza para referirse al embarazo de una mujer que no ha alcanzado la mayoría de edad en su país de residencia (29)

Métodos anticonceptivos: Funciona con cualquier método, medicamento o dispositivo anticonceptivo. Las mujeres pueden elegir entre muchos métodos anticonceptivos diferentes. Algunos medicamentos son más eficaces que otros para prevenir el embarazo. El método anticonceptivo que utilice depende de su salud y de su deseo de tener hijos ahora o en el futuro (30).

Embarazo no deseado: Se trata de un embarazo no planificado que se produce en un momento inadecuado, en contra del deseo de la mujer de tener hijos en ese momento. También está íntimamente relacionado con las expectativas reproductivas de cada cultura, grupo social y contexto histórico, es decir. cuando una mujer puede estar en una situación de embarazo no deseado,

otra mujer en otra región que enfrenta la misma situación puede tener un embarazo esperado (31)

Madurez sexual: Es la edad o momento en que un organismo adquiere la capacidad de reproducirse. Aunque son dos términos diferentes, en ocasiones se consideran sinónimo de adulto. En los humanos, el proceso de la pubertad se llama pubertad (32).

Educación sexual: Este es un proceso educativo cualitativo sobre diversos temas relacionados con la salud sexual y reproductiva, explorando los valores y creencias relacionados con estos temas. Al mismo tiempo, la educación sexual ayuda a las personas a obtener las herramientas que necesitan para gestionar sus relaciones consigo mismas, sus parejas, sus comunidades y su salud sexual (33).

Atención integral: Se entiende como un conjunto coordinado de actividades para satisfacer las necesidades básicas de protección de la vida y relacionadas con el desarrollo humano y el aprendizaje en función de las características, necesidades e intereses humanos (34)

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

H₁ Con la aplicación de un programa educativo en el nivel de conocimientos mejora significativamente la prevención del embarazo en los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, 2023.

H₀ Con la aplicación de un programa educativo en el nivel de conocimientos no mejora significativamente la prevención del embarazo en los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, 2023.

2.4.2. Hipótesis específicas

H1 Con la aplicación de un programa educativo en el nivel del conocimiento en sexualidad mejora significativamente los conocimientos de

prevención del embarazo en los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, 2023.

H0 Con la aplicación de un programa educativo en el nivel del conocimiento en sexualidad no mejora significativamente los conocimientos de prevención del embarazo en los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, 2023.

H2 Con la aplicación de un programa educativo en el nivel del conocimiento en el embarazo en adolescentes mejora significativamente los conocimientos de prevención del embarazo en los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, 2023.

H0 Con la aplicación de un programa educativo en el nivel del conocimiento en el embarazo en adolescentes no mejora significativamente los conocimientos de prevención del embarazo en los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, 2023.

H3 Con la aplicación de un programa educativo en el nivel del conocimiento de la anticoncepción mejora significativamente los conocimientos de prevención del embarazo en los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, 2023.

H0 Con la aplicación de un programa educativo en el nivel del conocimiento de la anticoncepción mejora significativamente los conocimientos de prevención del embarazo en los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, 2023.

2.5. Identificación de variables

Variable independiente:

Programa Educativo.

Variable dependiente:

Nivel de conocimientos para prevenir el embarazo.

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Programa educativo (VI)	Conjunto de sesiones estructuradas con contenidos sobre salud sexual y reproductiva orientadas a la prevención del embarazo en adolescentes.	Se refiere a la aplicación del programa educativo diseñado e implementado en el aula con los estudiantes, mediante sesiones didácticas sobre sexualidad, anticoncepción y prevención del embarazo.	Contenido educativo Estrategia metodológica Participación estudiantil	Temas tratados en el programa Estrategias aplicadas Nivel de participación	Nominal Nominal Nominal
Nivel de conocimientos para prevenir el embarazo (VD)	Conjunto de conocimientos, actitudes y prácticas que contribuyen a evitar embarazos no deseados en adolescentes.	Es la puntuación obtenida por cada estudiante en el instrumento de evaluación (cuestionario) aplicado antes y después de la intervención educativa, el cual mide el grado de información y comprensión que poseen sobre temas relacionados con sexualidad, métodos anticonceptivos y consecuencias del embarazo adolescente.	1. Sexualidad	1. Órganos del aparato reproductor masculino. 2. Órganos del aparato reproductor Femenino. 3. Ciclo menstrual 4. Eyaculación 5. Prueba del amor 6. Tener enamorado 7. La primera vez”, 8. Relaciones sexuales 9. deseo sexual en hombres y mujeres	Ordinal (Bajo, Medio, Alto)
			2. Embarazo adolescente	10. El aborto 11. Relaciones sexuales y el riesgo de embarazo 12. Una chica proponga el uso del condón 13. Embarazo adolescente 14. Víctima de abuso sexual.	Ordinal (Bajo, Medio, Alto)
			3. Anticoncepción	15. Métodos anticonceptivos 16. Estos métodos te protegen contra el SIDA 17. métodos es menos seguro 18. no es un método anticonceptivo 19. métodos anticonceptivos y como se usan 20. Qué se debe hacer si has tenido relaciones sexuales	Ordinal (Bajo, Medio, Alto)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

Según su finalidad, el presente estudio corresponde a una investigación aplicada, ya que tuvo como propósito resolver un problema concreto identificado en la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma: el bajo nivel de conocimientos de los adolescentes en temas de salud sexual y reproductiva y su relación con la prevención del embarazo. Esta investigación no solo buscó generar conocimiento, sino también aplicó un programa educativo como intervención, con el fin de producir un cambio medible en los estudiantes y brindar aportes prácticos que puedan ser utilizados en otras instituciones educativas.

Según el enfoque metodológico, la investigación es de tipo cuantitativa, ya que se basó en la recolección y análisis de datos numéricos obtenidos a través de la aplicación de un cuestionario estructurado. Este enfoque permite medir el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes antes y después de la intervención educativa, con el objetivo de establecer si existe una diferencia estadísticamente significativa. El enfoque cuantitativo es adecuado para evaluar la influencia del programa educativo a través de pruebas objetivas y análisis estadístico.

3.2. Nivel de investigación

El presente estudio corresponde al nivel explicativo, ya que busca determinar la influencia que tiene la aplicación de un programa educativo en el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del embarazo en adolescentes. Este nivel de investigación va más allá de la simple descripción o correlación de variables, pues tiene como finalidad identificar relaciones causales entre la variable independiente (programa educativo) y las variables dependientes (conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del embarazo).

El nivel explicativo permite comprobar hipótesis y aportar evidencia científica sobre el efecto de una intervención educativa específica en la población adolescente. Además, este nivel contribuye a generar conocimientos que pueden ser aplicados para diseñar estrategias preventivas y educativas eficaces en contextos similares. La elección de este nivel es coherente con los objetivos e hipótesis del estudio, y se complementa con un diseño cuasi experimental que permite observar los cambios antes y después de la intervención.

3.3. Métodos de investigación

Según el método de inferencia utilizado, la presente investigación se enmarca dentro del método hipotético-deductivo, ya que parte de una situación problemática observada en la realidad (el limitado nivel de conocimientos sobre prevención del embarazo en adolescentes), sobre la cual se formula una hipótesis general y específicas que luego son contrastadas empíricamente a través de la recolección y análisis de datos cuantitativos.

Este método combina la formulación teórica (deducción) con la verificación mediante la observación y experimentación (inducción parcial), lo cual permite evaluar si la intervención –en este caso, un programa educativo

estructurado— produce cambios significativos en las variables dependientes: conocimientos, actitudes y prácticas sexuales en los adolescentes.

El método hipotético-deductivo es especialmente útil en investigaciones aplicadas, como la presente, donde se busca explicar y demostrar el efecto de una acción educativa concreta sobre una población determinada, bajo condiciones controladas y con herramientas de medición válidas y confiables.

3.4. Diseño de investigación

El diseño metodológico adoptado en la presente investigación fue de tipo cuasi experimental con un test y postest en un solo grupo, ya que se buscó evaluar la influencia de un programa educativo sobre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas para prevenir el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma.

Este diseño se caracterizó por aplicar una intervención (el programa educativo) a un grupo de estudio y medir los cambios producidos antes y después de la misma, sin contar con un grupo de control. La elección de este diseño se justifica por razones éticas y prácticas, ya que se trabaja con una población estudiantil específica, a la cual no se puede limitar el acceso a información relevante en salud sexual y reproductiva.

La estructura del diseño contemplo dos momentos:

- Pretest: Evaluación inicial del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas antes de la intervención.
- Postest: Evaluación posterior a la aplicación del programa educativo, con el fin de identificar los cambios producidos.

Este tipo de diseño nos permitió establecer una relación causal probable entre la variable independiente (programa educativo) y las variables dependientes (conocimientos, actitudes y prácticas), permitiendo verificar las hipótesis planteadas mediante análisis estadísticos.

Esquema del diseño cuasi experimental

Diseño: Pre test – Intervención – Posttest en un solo grupo

Grupo	Pretest (O₁)	Intervención (X)	Posttest (O₂)
G	O ₁	X	O ₂

Leyenda:

- **G:** Grupo de estudio (adolescentes de la I.E. Santa Teresa de Tarma)
- **O₁:** Observación o medición antes de la intervención (pretest)
- **X:** Aplicación del programa educativo (variable independiente)
- **O₂:** Observación o medición después de la intervención (posttest)

3.5. Población y muestra

Población.

La población de estudio estuvo conformada por todos los estudiantes adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Santa Teresa, ubicada en la ciudad de Tarma, durante el año 2023. Esta población representa un grupo accesible y pertinente para el desarrollo de la presente investigación, ya que se encuentra en una etapa clave de formación y toma de decisiones respecto a su salud sexual y reproductiva.

Según los registros institucionales, la población total estuvo constituida por 133 estudiantes, comprendidos entre los 12 y 17 años de edad, distribuidos entre primero y cuarto grado de secundaria.

Muestra:

Para determinar el tamaño de la muestra, se utilizó la fórmula estadística para poblaciones finitas basada en proporciones, adecuada para estudios descriptivos. Considerando una población total de 133 adolescentes, un nivel de confianza del 95% ($Z = 1.96$), una proporción esperada de $p = 0.5$ (máxima variabilidad) y un margen de error del 5% ($e = 0.05$), se determinó que el tamaño muestral necesario es de 100 estudiantes. Esta muestra garantiza representatividad estadística de los resultados obtenidos.

Fórmula utilizada:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

- n : Tamaño de la muestra
- $N = 133$: Tamaño de la población (adolescentes matriculados)
- $Z = 1.96$: Valor de Z para un nivel de confianza del 95%
- $p = 0.5$: Probabilidad de éxito (se utiliza 0.5 cuando no se conoce el valor real, para maximizar la variabilidad)
- $q = 1 - p = 0.5$: Probabilidad de fracaso
- $e = 0.05$: Margen de error admitido (5%)

Sustituyendo los valores:

$$\begin{aligned}n &= \frac{133 \cdot (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{(0.05)^2 \cdot (133 - 1) + (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5} \\n &= \frac{133 \cdot 3.8416 \cdot 0.25}{0.0025 \cdot 132 + 3.8416 \cdot 0.25} \\n &= \frac{127.9918}{0.33 + 0.9604} = \frac{127.9918}{1.2904} \\n &\approx 99.2\end{aligned}$$

El tamaño muestral calculado es de 99 adolescentes. Para efectos prácticos, se redondeó a 100 participantes, quienes fueron seleccionados mediante muestreo probabilístico aleatorio simple, garantizando así la representatividad de la muestra respecto a la población total.

Criterios de inclusión

Estudiantes matriculados en la Institución Educativa Santa Teresa durante el año 2023.

Edad entre 12 y 17 años.

Que otorgaron su consentimiento informado (y el de sus padres o apoderados, en caso de ser menores de edad).

Que participaron activamente en las sesiones del programa educativo.

Criterios de exclusión

Estudiantes que se ausentaron durante la aplicación del pretest, el programa educativo o el postest.

Estudiantes que no entregaron el consentimiento informado.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Corresponde al instrumento de evaluación cuantitativa aplicado antes y después de la ejecución del programa educativo en estudiantes adolescentes de la I.E. Santa Teresa de Tarma. Su propósito fue medir el nivel de conocimientos sobre sexualidad, embarazo adolescente y métodos anticonceptivos, temas fundamentales para la prevención del embarazo en este grupo etario.

Características del instrumento: El tipo de instrumento fue el cuestionario estructurado de selección múltiple con una sola respuesta correcta. Técnica de recolección: Encuesta auto administrada. Población objetivo: Estudiantes adolescentes del nivel secundario. Aplicación: Pre test y post test (antes y después del programa educativo).

Estructura del cuestionario. - El cuestionario estuvo organizado en tres Dimensiones: 1. Sexualidad: Incluye 9 ítems (preguntas 1–9) que evalúan conocimientos generales sobre el aparato reproductor, ciclo menstrual, relaciones sexuales, deseo sexual, y aspectos psicoemocionales como la “prueba del amor” o el significado de tener una pareja. 2. Embarazo Adolescente: Contiene 5 ítems (preguntas 10–14) orientados a evaluar la comprensión de los riesgos físicos, psicológicos y sociales del embarazo adolescente, así como el reconocimiento de situaciones de abuso sexual y las formas de actuar ante ellas y 3. Anticoncepción: Compuesto por 6 ítems

(preguntas 15–20), este bloque aborda conocimientos sobre los métodos anticonceptivos (condón, píldora, inyectables, método del ritmo, entre otros), su uso correcto, su efectividad y qué hacer ante relaciones sexuales sin protección. Formato de respuesta: Cada ítem presenta seis alternativas: cinco opciones cerradas (una correcta) y una opción adicional de “No sé”, diseñada para captar la ausencia total de conocimiento.

Escala de calificación: Para el análisis de los resultados, se utilizó una escala de desempeño basada en el número de respuestas correctas: Bajo nivel de conocimientos: 0–9 puntos. Nivel medio: 10–14 puntos. Nivel alto: 15–20 puntos.

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

La selección del instrumento para la presente investigación se seleccionó un cuestionario estructurado como instrumento principal de recolección de datos, debido a que permite recoger información cuantificable de forma sistemática, objetiva y rápida. El cuestionario fue diseñado con base en los objetivos, hipótesis y variables del estudio, y estuvo compuesto por tres dimensiones: 1. Sexualidad, 2. Embarazo Adolescente, 3. Anticoncepción.

La validación del instrumento fue establecida mediante juicio de expertos, con el fin de garantizar que los ítems fueran claros, pertinentes y coherentes con los indicadores definidos en la matriz de Operacionalización de variables. Para ello, se consultó a un panel de tres profesionales especialistas en educación, salud sexual y reproductiva, y metodología de la investigación, quienes evaluaron cada ítem utilizando una matriz de validación. Los expertos calificaron los ítems según tres criterios: claridad (comprensión del enunciado), pertinencia (relevancia respecto a las variables) y coherencia (consistencia entre el ítem y el objetivo del estudio). En base a sus observaciones, se realizaron ajustes menores al instrumento para mejorar su precisión y adecuación al contexto.

Para establecer la confiabilidad del cuestionario, se aplicó una prueba piloto a un grupo de adolescentes con características similares a la muestra definitiva, pero que no formaron parte del estudio principal. Los datos obtenidos en esta prueba fueron procesados con el programa estadístico SPSS versión 25, y se calculó el coeficiente Alfa de Cronbach, como medida de consistencia interna del instrumento. El valor obtenido fue de 0.86, lo cual indica un alto nivel de confiabilidad, ya que supera el mínimo aceptable de 0.70, según los estándares metodológicos. Esto demuestra que el instrumento es estable y mide de forma consistente las dimensiones previstas.

El cuestionario utilizado en esta investigación fue debidamente seleccionado, validado y comprobado en su confiabilidad, asegurando así la calidad y rigurosidad en la recolección de los datos.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos:

Una vez aplicado el pretest y posttest del cuestionario a los estudiantes seleccionados, los datos recolectados fueron organizados y codificados en una base de datos utilizando el programa estadístico SPSS versión 26 (Statistical Package for the Social Sciences). Se asignaron valores numéricos a cada una de las respuestas según las escalas establecidas para cada dimensión: Sexualidad, Embarazo Adolescente y Anticoncepción.

Los datos fueron procesados en tres fases: Tabulación: Se generaron tablas de frecuencia para observar la distribución de las respuestas por cada ítem antes y después de la intervención. Análisis comparativo: Se compararon los resultados obtenidos en el pretest y posttest para cada dimensión del cuestionario con el fin de determinar cambios en cada dimensión: Sexualidad, Embarazo Adolescente y Anticoncepción. Se utilizaron gráficos y tablas estadísticas para presentar los resultados de forma clara y comprensible, permitiendo interpretar el efecto del programa educativo en los estudiantes.

Se aplicó de forma individual y confidencial durante horario escolar con previa autorización institucional y consentimiento informado. Las respuestas fueron codificadas y analizadas cuantitativamente.

3.9. Tratamiento estadístico

El tratamiento estadístico empleado en la presente investigación fue de tipo descriptivo e inferencial:

Estadística descriptiva: Se utilizó para resumir las características de la muestra y describir los resultados de cada dimensión mediante frecuencias absolutas, porcentajes, medidas de tendencia central (media) y de dispersión (desviación estándar). Esta información permitió establecer el perfil de los estudiantes y analizar los cambios entre el pretest y posttest.

Estadística inferencial: Para contrastar las hipótesis, se aplicó la prueba no paramétrica para muestras relacionadas, ya que se trató de un mismo grupo de estudiantes evaluado en dos momentos (antes y después de la intervención) y los datos no siguen una distribución normal. Esta prueba permitió determinar si existían diferencias estadísticamente significativas en el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas tras la aplicación del programa educativo.

Se trabajó con un nivel de significancia del 5% ($p < 0.05$). Si el valor p fue menor a 0.05, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna, concluyendo que el programa educativo tuvo un efecto significativo en la variable evaluada.

3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica

La presente investigación se desarrolló cumpliendo con los principios éticos fundamentales que rigen los estudios en seres humanos, tales como el respeto por la dignidad de las personas, la confidencialidad de la información, el consentimiento informado y el beneficio social del estudio.

Antes de la recolección de datos, se solicitó la autorización formal a la Dirección de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, así como el

consentimiento informado a los padres o apoderados de los estudiantes participantes, en el caso de ser menores de edad, y el asentimiento informado a los adolescentes. En ambos documentos se explicó claramente el propósito del estudio, la voluntariedad de su participación, el anonimato de las respuestas, y su derecho a retirarse del estudio en cualquier momento sin consecuencias.

Asimismo, se garantizó la confidencialidad de los datos obtenidos, utilizando códigos en lugar de nombres o información identificable, y asegurando que los resultados solo serían utilizados con fines académicos y científicos, sin causar daño ni exposición a los participantes.

La investigación se diseñó bajo un enfoque de prevención y educación, sin interferir en la salud ni vulnerar la integridad física o psicológica de los adolescentes. El programa educativo aplicado fue estructurado con contenido veraz, adaptado a la edad de los estudiantes y orientado a la formación integral en salud sexual y reproductiva.

Finalmente, esta investigación se enmarca en los principios establecidos en la Declaración de Helsinki, las normas éticas del Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC-Perú) y los lineamientos éticos de la universidad correspondiente.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. Descripción del trabajo de campo

El trabajo de campo de la presente investigación se llevó a cabo en la Institución Educativa Santa Teresa, ubicada en la ciudad de Tarma, durante el segundo semestre del año 2023. Este proceso incluyó la planificación, ejecución y seguimiento de las actividades necesarias para aplicar el programa educativo y recolectar los datos correspondientes.

Inicialmente, se gestionaron los permisos institucionales mediante una carta dirigida a la dirección del colegio, solicitando la autorización para realizar la investigación. Luego, se procedió a informar a los docentes y padres de familia sobre los objetivos y alcances del estudio, entregando los formatos de consentimiento informado para padres y asentimiento para los estudiantes, asegurando así el cumplimiento de los principios éticos.

Posteriormente, se organizó la aplicación del instrumento de evaluación (cuestionario), el cual fue aplicado en dos momentos:

Pretest: aplicada a los estudiantes seleccionados antes del desarrollo del programa educativo, con el fin de medir el nivel inicial de conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del embarazo.

Posttest: aplicada después de la intervención educativa, con el mismo instrumento, para identificar los cambios producidos por el programa.

Entre ambos momentos, se desarrolló el programa educativo, que consistió en una serie de sesiones informativas y participativas sobre salud sexual y reproductiva, métodos anticonceptivos, consecuencias del embarazo precoz y toma de decisiones responsables. Las sesiones fueron dinámicas, adaptadas a la edad de los adolescentes, y contaron con recursos visuales, materiales impresos y espacios de diálogo.

El trabajo de campo se realizó dentro del horario escolar, coordinando con los docentes para no interferir en el desarrollo regular de clases. Todo el proceso fue documentado a través de registros, listas de asistencia y observaciones generales, lo que permitió asegurar la calidad del proceso y el cumplimiento del cronograma propuesto.

Gracias a la colaboración de los directivos, docentes, estudiantes y padres de familia, el trabajo de campo se desarrolló de forma satisfactoria, permitiendo obtener información relevante para el análisis e interpretación de los resultados del estudio.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Tabla 1 Distribución porcentual según grupo etario de las usuarias adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023

EDAD	Frecuencia	Porcentaje
15 años	1	1.0
16 años	71	71.0
17 años	27	27.0
18 años	1	1.0
Total	100	100.0

FUENTE: CUESTIONARIO SOBRE INFLUENCIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS PARA PREVENIR EL EMBARAZO.

EDAD	
MINIMO	15
MAXIMO	18
MEDIA	16.28
DESVIACION ESTANDAR	0,49
VARIANZA	0,24
COEF DE VARIACIÓN	3.03%

En la Tabla 01 La distribución de edades de las adolescentes participantes en el estudio muestra que la mayoría tiene 16 años (71.0%), seguida de quienes tienen 17 años (27.0%). Los extremos de edad están representados por adolescentes de 15 y 18 años, con una frecuencia de apenas el 1.0% cada uno. La edad promedio de las adolescentes participantes fue de 16.28 años, con una baja dispersión entre los datos (desviación estándar de 0.49), lo cual indica homogeneidad en el grupo. La mayoría de las estudiantes se encuentra en un rango de edad de 16 a 17 años, lo cual es esperable en estudiantes de nivel secundario. La distribución de edad es concentrada y homogénea, con un fuerte sesgo hacia los 16 años, lo que refleja un grupo etario típico de estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria. Estas características hacen que la muestra sea adecuada para estudiar intervenciones educativas sobre sexualidad y prevención del embarazo.

Tabla 2 *Distribución de los adolescentes por secciones de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023*

Sección	Frecuencia	Porcentaje
1ro.	27	27.0
2do.	26	26.0
3ro.	25	25.0
4to.	22	22.0
Total	100	100.0

FUENTE: CUESTIONARIO SOBRE INFLUENCIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS PARA PREVENIR EL EMBARAZO.

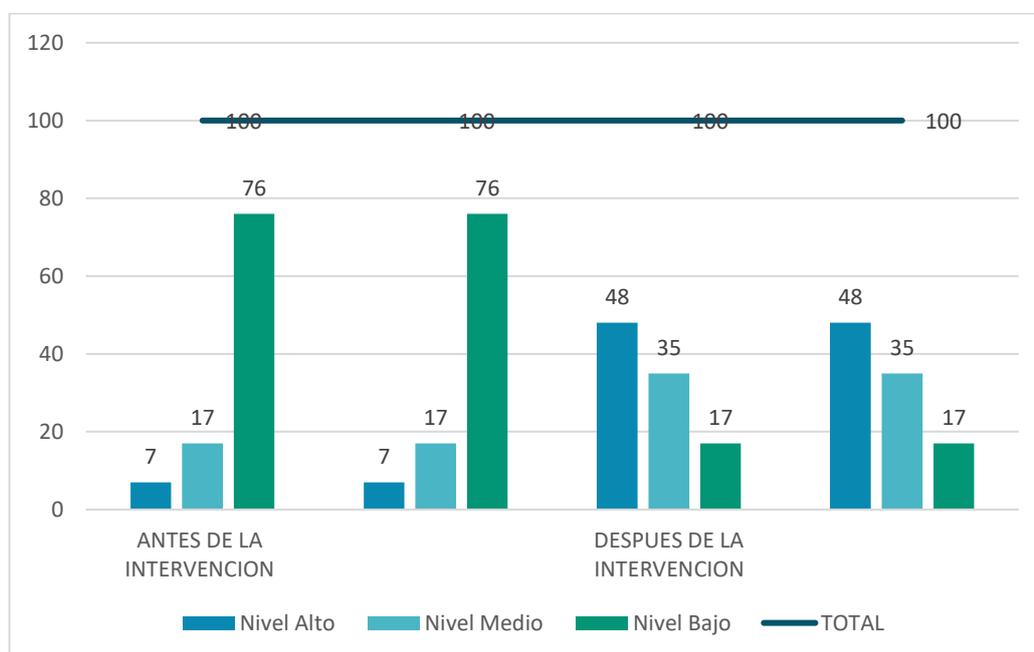
La Tabla N° 02 muestra la distribución porcentual de las adolescentes participantes del estudio, agrupadas según su grado de estudios (de 1ro a 4to año de secundaria) en la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, 2023. De un total de 100 estudiantes encuestadas, la mayor concentración se observa en el primer año de secundaria, con 27 estudiantes (27.0%), seguida por segundo año con 26 (26.0%), tercer año con 25 (25.0%), y finalmente cuarto año con 22 estudiantes (22.0%). Esta distribución relativamente equilibrada evidencia una muestra representativa de adolescentes de distintos niveles educativos dentro del ciclo básico secundario. Además, permite evaluar el nivel de conocimientos y los efectos del programa educativo en diferentes etapas del desarrollo adolescente, lo cual es pertinente dado que las necesidades informativas y la madurez cognitiva pueden variar según el grado académico. La presencia de adolescentes desde primero hasta cuarto año también facilita la identificación de posibles brechas en conocimientos previos, así como la efectividad diferenciada del programa educativo aplicado, de acuerdo con el nivel de formación de cada grupo.

Tabla 3 *Distribución de los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de acuerdo con la dimensión conocimiento en sexualidad obtenido a través del pretest y post test*

SEXUALIDAD	ANTES DE LA INTERVENCION		DESPUES DE LA INTERVENCION	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
Nivel Alto	7	7	48	48
Nivel Medio	17	17	35	35
Nivel Bajo	76	76	17	17
TOTAL	100	100	100	100

FUENTE: CUESTIONARIO SOBRE INFLUENCIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS PARA PREVENIR EL EMBARAZO.

Gráfico 1 Distribución de los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de acuerdo con la dimensión conocimiento en sexualidad obtenido a través del pretest y post test



La Tabla N° 03 y el Gráfico N° 01 muestran la distribución de los niveles de conocimiento sobre sexualidad de los adolescentes encuestados antes y después de la implementación del programa educativo. Antes de la intervención educativa: Solo el 7% (7 estudiantes) alcanzaron un nivel alto de conocimiento. El 17% (17 estudiantes) presentó un nivel medio u una gran mayoría, el 76% (76 estudiantes), mostró un nivel bajo de conocimiento en sexualidad. Después de la intervención educativa: El nivel alto aumentó significativamente a 48% (48 estudiantes), lo que representa un crecimiento de más de seis veces respecto al pretest. El nivel medio también se incrementó, pasando de 17% a 35% (35 estudiantes). En contraste, el nivel bajo se redujo drásticamente de 76% a 17% (17 estudiantes).

Estos resultados evidencian un impacto positivo del programa educativo implementado, logrando una mejora sustancial en el nivel de conocimientos sobre sexualidad entre los adolescentes. El aumento del grupo con nivel alto y

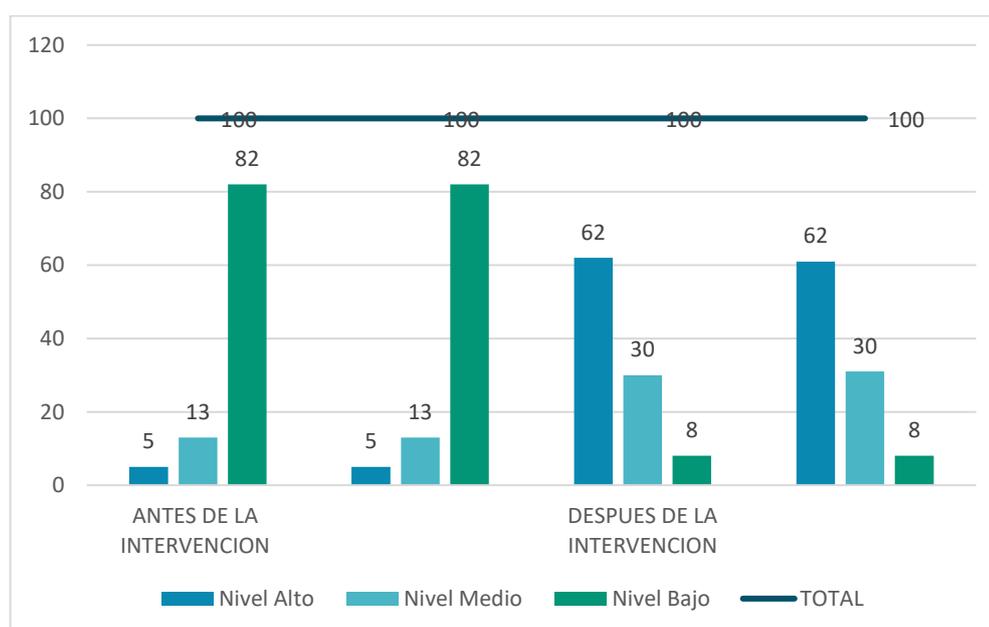
la disminución significativa de quienes estaban en nivel bajo sugieren que el contenido fue comprendido, internalizado y apropiadamente asimilado por la mayoría de los participantes. Esta mejora es un indicador clave de la efectividad de estrategias pedagógicas enfocadas en la educación sexual integral y su capacidad para empoderar a los adolescentes con información pertinente para la prevención del embarazo.

Tabla 4 Distribución de los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de acuerdo con la dimensión conocimiento sobre embarazo en adolescentes obtenido a través del pretest y post test

EMBARAZO ADOLESCENTE:	ANTES DE LA INTERVENCION		DESPUES DE LA INTERVENCION	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
Nivel Alto	5	5	62	62
Nivel Medio	13	13	30	30
Nivel Bajo	82	82	8	8
TOTAL	100	100	100	100

FUENTE: CUESTIONARIO SOBRE INFLUENCIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS PARA PREVENIR EL EMBARAZO.

Gráfico 2 Distribución de los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de acuerdo con la dimensión conocimiento sobre embarazo en adolescentes obtenido a través del pretest y post test



La Tabla N° 04 y el Gráfico N° 02 muestran la evolución de los niveles de conocimiento sobre el embarazo en la adolescencia, antes y después de la aplicación del programa educativo dirigido a los estudiantes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma. Antes de la intervención educativa: Solo el 5% (5 estudiantes) presentaban un nivel alto de conocimiento sobre embarazo adolescente. El 13% (13 estudiantes) se encontraba en un nivel medio. Un abrumador 82% (82 estudiantes) mostró un nivel bajo de conocimientos, reflejando una gran necesidad de información en esta temática. Después de la intervención educativa: El porcentaje de estudiantes con nivel alto aumentó drásticamente a 62% (62 estudiantes), lo que representa un incremento de más de 12 veces respecto al pretest. El nivel medio también mejoró, pasando de 13% a 30% (30 estudiantes). Solo el 8% (8 estudiantes) permanecieron en el nivel bajo, lo que representa una disminución significativa en comparación al 82% inicial.

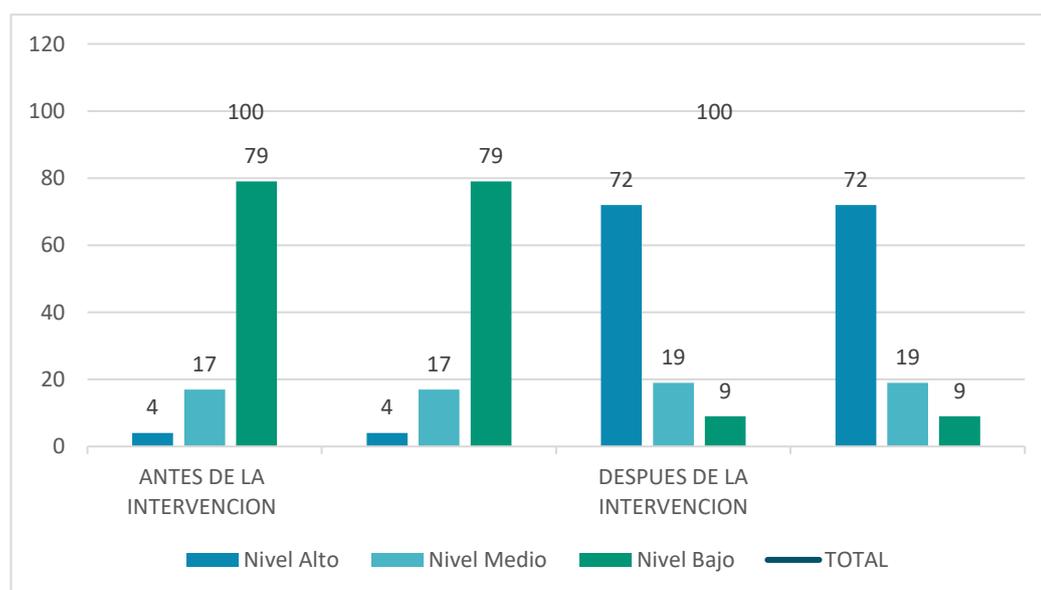
Estos resultados reflejan una mejora notable en el nivel de conocimientos sobre embarazo adolescentes después de la intervención educativa. El incremento sustancial en los niveles medio y alto evidencia la efectividad del programa como estrategia de prevención y sensibilización. La drástica reducción del nivel bajo (de 82% a 8%) indica que los contenidos abordados fueron comprendidos adecuadamente por la gran mayoría de los adolescentes, lo que fortalece sus capacidades para tomar decisiones informadas y responsables respecto a su salud sexual y reproductiva. Estos hallazgos confirman que la educación sexual, cuando es bien estructurada y adaptada al contexto del estudiante, puede ser una herramienta poderosa en la prevención del embarazo en adolescentes.

Tabla 5 Distribución de los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de acuerdo con la dimensión conocimiento sobre anticoncepción obtenido a través del pretest y post test

ANTICONCEPCIÓN	ANTES DE LA INTERVENCIÓN		DESPUES DE LA INTERVENCIÓN	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
Nivel Alto	4	4	72	72
Nivel Medio	17	17	19	19
Nivel Bajo	79	79	9	9
TOTAL	100	100	100	100

FUENTE: CUESTIONARIO SOBRE INFLUENCIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS PARA PREVENIR EL EMBARAZO.

Gráfico 3 Distribución de los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de acuerdo con la dimensión conocimiento sobre anticoncepción obtenido a través del pretest y post test



La Tabla N° 05 y el Gráfico N° 03 reflejan los cambios observados en los niveles de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes encuestados, antes y después de la implementación del programa educativo. Antes de la intervención educativa: Solo 4% de los estudiantes (4 adolescentes) presentaban un nivel alto de conocimiento sobre anticoncepción. El 17% (17 adolescentes) alcanzaron un nivel medio. La mayoría, un 79% (79 adolescentes), se encontraba en un nivel bajo, lo que evidencia un

desconocimiento generalizado sobre el tema. Después de la intervención educativa: El porcentaje de adolescentes con nivel alto se elevó notablemente a 72% (72 estudiantes), mostrando una mejora muy significativa. El nivel medio aumentó ligeramente a 19% (19 estudiantes). El nivel bajo disminuyó de manera considerable a 9% (9 estudiantes), reflejando el impacto del programa educativo.

Los resultados obtenidos confirman que la intervención educativa tuvo un efecto positivo y contundente en el fortalecimiento de los conocimientos sobre anticoncepción. El ascenso del nivel alto de 4% a 72%, junto con la drástica disminución del nivel bajo (de 79% a solo 9%), evidencia que los contenidos abordados en el programa fueron efectivos, comprensibles y apropiados para los estudiantes. Este fortalecimiento en los conocimientos sobre métodos anticonceptivos es clave para fomentar la prevención del embarazo adolescente, ya que permite a los jóvenes tomar decisiones informadas, responsables y seguras respecto a su vida sexual y reproductiva.

4.3. Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Hipótesis alterna (H_1): Con la aplicación de un programa educativo, el nivel de conocimientos mejora significativamente, favoreciendo la prevención del embarazo en los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, 2023.

Hipótesis nula (H_0): Con la aplicación de un programa educativo, el nivel de conocimientos no mejora significativamente, ni favorece la prevención del embarazo en los adolescentes.

A la contrastación de los resultados obtenidos tras la aplicación del pretest y postest se evidencian un cambio significativo en los niveles de conocimiento de los adolescentes. Antes de la intervención, predominaba el nivel bajo en todas las dimensiones evaluadas (sexualidad, embarazo

adolescente y anticoncepción), mientras que después de la intervención, se observó un aumento notable de estudiantes en el nivel alto y una disminución sustancial del nivel bajo. Esta mejora es consistente en las tres dimensiones y confirma que el programa educativo implementado tuvo un impacto positivo. Por tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1), confirmando que el programa educativo mejoró significativamente el nivel de conocimientos para prevenir el embarazo.

Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1 – Sexualidad

H_1 : Con la aplicación de un programa educativo, el nivel de conocimiento en sexualidad mejora significativamente.

H_0 : Con la aplicación de un programa educativo, el nivel de conocimiento en sexualidad no mejora significativamente.

A la contrastación antes de la intervención, solo el 7% de estudiantes tenía nivel alto en sexualidad, mientras que después del programa esta cifra se elevó a 48%, disminuyendo el nivel bajo de 76% a 17%. Esta variación positiva valida que el contenido fue comprendido por la mayoría de estudiantes. Por lo tanto: Se acepta H_1 y se rechaza H_0 .

Hipótesis específica 2 – Embarazo adolescente

H_1 : Con la aplicación del programa educativo, el conocimiento sobre embarazo en adolescentes mejora significativamente.

H_0 : Con la aplicación del programa educativo, el conocimiento sobre embarazo en adolescentes no mejora significativamente.

A la contrastación el nivel alto aumentó de 5% a 61%, mientras que el nivel bajo se redujo de 82% a solo 8%. Esta diferencia demuestra la eficacia del programa en esta dimensión. Por lo tanto: Se acepta H_1 y se rechaza H_0 .

Hipótesis específica 3 – Anticoncepción

H₁: Con la aplicación del programa educativo, el conocimiento sobre anticoncepción mejora significativamente.

H₀: Con la aplicación del programa educativo, el conocimiento sobre anticoncepción no mejora significativamente.

A la contrastación el nivel alto pasó de 4% a 72%, y el nivel bajo descendió de 79% a 9%, reflejando un cambio altamente significativo tras la intervención. Por lo tanto: Se acepta H₁ y se rechaza H₀.

Los resultados en todas las dimensiones analizadas evidencian una mejora estadísticamente y pedagógicamente significativa en los niveles de conocimiento de los adolescentes. Esto confirma la eficacia del programa educativo como una herramienta para prevenir el embarazo en adolescentes, mediante el fortalecimiento de conocimientos en sexualidad, embarazo y anticoncepción.

4.4. Discusión de resultados.

Los hallazgos de esta investigación demostraron que la aplicación del programa educativo tuvo una influencia significativa y positiva en el nivel de conocimientos sobre prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma. Esta afirmación se sustenta en el aumento considerable de estudiantes que alcanzaron niveles altos de conocimiento en las tres dimensiones evaluadas: sexualidad, embarazo en adolescentes y anticoncepción, luego de la intervención educativa. Estos resultados coinciden con el estudio de Ruiz y Angerí (Ecuador, 2023), quienes encontraron que los estudiantes presentaban un mejor conocimiento sobre métodos anticonceptivos después de una intervención educativa, aunque persistían limitaciones en su uso correcto. En nuestro caso, el nivel alto de conocimiento sobre anticoncepción aumentó de solo 4% en el pretest a 72% en el posttest, lo que respalda la efectividad del programa para transformar la información teórica en

aprendizajes significativos. Del mismo modo, la investigación de Cárdenas et al. (Ecuador, 2023) evidenció que el desconocimiento y la falta de uso de métodos anticonceptivos eran factores asociados al embarazo adolescente. Este hallazgo valida la importancia de fortalecer el conocimiento, como se realizó en nuestro estudio, donde la comprensión de temas vinculados al embarazo aumentó significativamente (de 5% a 61% en nivel alto). Por otro lado, el estudio de Bastida y Martínez (México, 2020) destaca la necesidad de implementar talleres educativos como estrategias preventivas ante la falta de información en jóvenes. Esto se alinea con los resultados obtenidos en nuestra investigación, donde antes del programa, el 76% de los estudiantes tenía un nivel bajo en la dimensión sexualidad, reduciéndose a solo 17% después de la intervención. Asimismo, Correa et al. (Chile, 2018) resaltaron que la percepción negativa sobre el embarazo adolescente está vinculada con la falta de educación sexual adecuada. Nuestros hallazgos refuerzan esa conclusión, ya que el programa educativo implementado permitió que los adolescentes accedieran a información clara, verificada y comprensible sobre sexualidad y prevención. A nivel nacional, los resultados obtenidos coinciden con el estudio de Hermoza et al. (Ayacucho, 2024), donde se encontró una alta correlación positiva entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad y la prevención del embarazo, con un valor de significancia de 0.000. Nuestra investigación también evidenció una mejora significativa en los conocimientos, especialmente en la dimensión sexualidad, donde el porcentaje de estudiantes con nivel alto se incrementó de 7% a 48%. De forma similar, el estudio de Miranda (Huánuco, 2017) demuestra que los programas educativos bien diseñados mejoran de forma notable los conocimientos sobre salud sexual. Este estudio observó un salto en la comprensión de conceptos clave como la menstruación y las relaciones sexuales, hecho que también se evidenció en nuestra investigación con mejoras sustanciales en la comprensión integral de los temas relacionados al embarazo

adolescente. El estudio de Pastor (Puno, 2021), que mostró un alto grado de desinformación sobre ETS y métodos anticonceptivos en adolescentes, coincide con nuestros resultados previos al programa, donde el 79% presentaba bajo nivel de conocimiento sobre anticoncepción. Tras la intervención, dicho porcentaje descendió a apenas 9%, evidenciando un cambio transformador. Finalmente, López et al. (Trujillo, 2022) demostraron que el conocimiento sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos influye significativamente en la prevención del embarazo. Este hallazgo es reafirmado por nuestro estudio, donde el dominio de información sobre el uso adecuado de métodos como el condón y las píldoras se incrementó notablemente después del programa educativo. Concluyendo, los resultados de esta investigación concuerdan con múltiples estudios nacionales e internacionales que validan el impacto positivo de la educación sexual integral en adolescentes. La mejora del nivel de conocimientos en las tres dimensiones evaluadas (sexualidad, embarazo adolescente y anticoncepción) confirma que los programas educativos bien diseñados no solo incrementan la información, sino que también modifican actitudes y fortalecen capacidades de prevención. Esto convierte a la intervención educativa en una herramienta eficaz para enfrentar el embarazo adolescente desde un enfoque formativo, preventivo y transformador.

CONCLUSIONES

1. Se concluye que el programa educativo implementado influyó significativamente en el nivel de conocimientos de los adolescentes para prevenir el embarazo, evidenciado por el aumento sustancial de estudiantes que alcanzaron un nivel alto de conocimiento en las dimensiones evaluadas. El número de estudiantes con nivel bajo disminuyó drásticamente después de la intervención, lo que demuestra la eficacia del programa como estrategia preventiva frente al embarazo adolescente.
2. Respecto a la dimensión sexualidad, se concluye que el uso del programa educativo mejoró considerablemente los conocimientos de los estudiantes, pasando el nivel alto de 7% en el pretest a 48% en el posttest. Esto indica que los adolescentes comprendieron conceptos fundamentales sobre relaciones sexuales, desarrollo afectivo, y respeto mutuo, elementos clave para la toma de decisiones responsables.
3. En relación al conocimiento sobre el embarazo en adolescentes, se observó un avance significativo: el nivel alto pasó de 5% a 61% tras la intervención. Por tanto, se concluye que el programa permitió a los estudiantes identificar adecuadamente las consecuencias del embarazo adolescente, sus factores de riesgo, y la importancia de la planificación familiar desde una edad temprana.
4. La dimensión anticoncepción, el nivel alto de conocimientos aumentó de apenas 4% a 72%, lo cual evidencia que el programa educativo fortaleció de manera clara y efectiva el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso correcto. Este aprendizaje es crucial para prevenir embarazos no planificados y promover prácticas sexuales seguras.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda institucionalizar el programa educativo sobre prevención del embarazo dentro del plan curricular de tutoría o como parte de la formación integral en educación secundaria. Su incorporación sostenida permitirá mantener y mejorar los niveles de conocimiento adquiridos por los estudiantes, contribuyendo a una cultura de autocuidado y responsabilidad en la salud sexual y reproductiva.
2. Implementar talleres permanentes sobre educación sexual integral, que promuevan la reflexión crítica, el desarrollo de habilidades personales, la autoestima, el respeto al cuerpo y los derechos sexuales y reproductivos. Involucrar activamente a padres, madres y docentes en el proceso educativo, fortaleciendo el diálogo intergeneracional sobre temas de sexualidad desde un enfoque formativo y libre de prejuicios.
3. Fortalecer campañas informativas y sesiones educativas participativas, donde los adolescentes analicen casos reales, causas y consecuencias del embarazo precoz, con el fin de generar conciencia sobre los impactos físicos, emocionales, sociales y académicos. Promover alianzas con centros de salud para brindar charlas preventivas, orientación profesional y acceso confiable a servicios de salud sexual y reproductiva en el entorno educativo.
4. Incluir en el currículo sesiones demostrativas y prácticas guiadas sobre los distintos métodos anticonceptivos, con énfasis en su uso correcto, ventajas, eficacia y mitos comunes. Garantizar el acceso a información confiable, actualizada y culturalmente adecuada sobre anticoncepción, y facilitar el vínculo con centros de atención primaria donde los adolescentes puedan recibir consejería individualizada de forma confidencial y segura.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. López Reyes LH. El embarazo adolescente, adolescente infantil y sus severos impactos en la sociedad peruana. Una tragedia permanente. An Fac Med [Internet]. diciembre de 2023 [citado 1 de abril de 2025];84(4):387-90. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-55832023000400387&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. El embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Reseña técnica, agosto del 2020 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2020 [citado 1 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/embarazo-adolescencia-america-latina-caribe-resena-tecnica-agosto-2020>
3. Ordoñez Sánchez J, Real Cotto J, Gallardo León J, Alvarado Franco H, Roby Arias A. Conocimientos sobre salud sexual y su relación con el comportamiento sexual en estudiantes universitarios. An Fac Med [Internet]. octubre de 2017 [citado 1 de abril de 2025];78(4):419-23. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-55832017000400009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. Por qué es importante la educación integral en sexualidad | UNESCO [Internet]. [citado 1 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.unesco.org/es/articulos/por-que-es-importante-la-educacion-integral-en-sexualidad>
5. Adolescent pregnancy [Internet]. [citado 5 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
6. UNFPA LAC [Internet]. [citado 5 de abril de 2025]. Embarazo en Adolescentes. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/topics/embarazo-en-adolescentes>
7. INEI :: Panorama de la Economía Peruana: 1950-2020 [Internet]. [citado 5 de abril de 2025]. Disponible en:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1799/index.html

8. García Ruiz A, Suárez Angerí Y. Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. Unidad Educativa UPSE. RECIMUNDO Rev Científica Investig El Conoc [Internet]. 2023 [citado 5 de abril de 2025];7(1):307-21. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8882714>
9. Cárdenas JL, León SJU, Hugo B de los ÁH. Educación sexual y factores asociados al embarazo en adolescentes en el CANTÓN SUCÚA. Rev Conrado [Internet]. 12 de junio de 2023 [citado 5 de abril de 2025];19(S1):194-202. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/3119>
10. Sanca-Valeriano S, Espinola-Sánchez M, Racchumí-Vela A, Sanca-Valeriano S, Espinola-Sánchez M, Racchumí-Vela A. Factores sociales y demográficos asociados al embarazo y al embarazo repetido en mujeres adolescentes de Perú. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. febrero de 2022 [citado 5 de abril de 2025];87(1):11-8. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75262022000100011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
11. Bastida Izaguirre D, Martínez Galván IA, Ramos López KD, Ríos Dueñas LA. Proyecto de intervención educativa sobre prevención del embarazo a temprana edad. RIDE Rev Iberoam Para Investig El Desarro Educ [Internet]. diciembre de 2020 [citado 5 de abril de 2025];11(21). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-74672020000200121&lng=es&nrm=iso&tlng=es
12. Educación sexual - SIDA STUDI [Internet]. [citado 5 de abril de 2025]. Percepción y nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente en estudiantes de enseñanza media de Arica, Chile. Educación sexual - SIDA STUDI. Disponible en:

<http://salutsexual.sidastudi.org/es/registro/a53b7fb36386c26501638b8b5790003f>

13. López Torres AY. Influencia del conocimiento de los métodos anticonceptivos y su acceso para la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa San Nicolás de Trujillo, 2021. 2022.
14. Hermoza Alarcon JA, Muñoz Canchari JC. Nivel de conocimiento sobre la sexualidad y prevención del embarazo en estudiantes del quinto grado de secundaria, Andrés Avelino Cáceres 2024. 2024 [citado 5 de abril de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/20.500.14612/7430>
15. Nivel de Conocimiento sobre embarazo en adolescentes en estudiantes de enfermería de 1° y 2° año de una universidad pública, 2020 [Internet]. [citado 5 de abril de 2025]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/cb6732ca-a6a7-49b2-845a-3d019b42342f/content>
16. Pastor Tisnado E. Nivel de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual para evitar su propagación en adolescentes y uso de los métodos anticonceptivos en el Distrito de Acora 2021. Univ Priv San Carlos [Internet]. 4 de enero de 2022 [citado 5 de abril de 2025]; Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe:8080/handle/UPSC S.A.C./312>
17. Miranda Tarazona RZ. INFLUENCIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS ALUMNOS DEL COLEGIO NACIONAL "JUANA MORENO". Univ Huánuco [Internet]. 2017 [citado 5 de abril de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/xmlui/handle/123456789/414>
18. Jacinto-Cárdenas R, Ruiz-Paloalto ML, Jacinto-Cárdenas R, Ruiz-Paloalto ML. Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. Horiz Sanit [Internet]. abril de 2022 [citado 5 de abril de 2025];21(1):129-35. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-74592022000100129&lng=es&nrm=iso&tlng=es

19. Vaillant Correoso M, Dandicourt Thomas C, Mackensie Soria Y. Prevención del embarazo en adolescentes. Rev Cuba Enferm [Internet]. junio de 2012 [citado 5 de abril de 2025];28(2):125-35. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192012000200008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
20. Quintero Paredes PP, Castillo Rocubert N, Roba Lazo B del C, Padrón González O, Hernández Hierrezuelo ME. Estrategia de intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. Rev Cienc Médicas Pinar Río [Internet]. febrero de 2012 [citado 5 de abril de 2025];16(1):132-45. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942012000100015&lng=es&nrm=iso&tlng=es
21. Salud del adolescente [Internet]. [citado 5 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
22. Castañeda Paredes J, Santa-Cruz-Espinoza H, Castañeda Paredes J, Santa-Cruz-Espinoza H. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. Enferm Glob [Internet]. 2021 [citado 5 de abril de 2025];20(62):109-28. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412021000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
23. ¿Qué es la adolescencia? | UNICEF [Internet]. [citado 5 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
24. Mosqueda Padrón L. Educación sexual: camino a la prevención del embarazo precoz. EduSol [Internet]. septiembre de 2020 [citado 5 de abril de 2025];20(72):160-74. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1729-80912020000300160&lng=es&nrm=iso&tlng=es

25. CPLAN Internacional PI. Prevención del embarazo adolescente Derechos sexuales Derechos reproductivos. 2021 [citado 5 de abril de 2025]. ¿Qué hacer para prevenir el embarazo adolescente? Disponible en: <https://www.planinternational.org.pe/noticias/82-de-adolescentes-estuvieron-embarazadas-en-nuestro-pais>
26. Castañeda Paredes J, Santa-Cruz-Espinoza H, Castañeda Paredes J, Santa-Cruz-Espinoza H. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enferm Glob* [Internet]. 2021 [citado 5 de abril de 2025];20(62):109-28. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412021000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
27. Alonzo-Macias KX, Parrales-García EJ, Quimis-Choez JP, Castro-Jalca JE. Causas y consecuencias de embarazo en adolescentes. *MQRInvestigar* [Internet]. 18 de septiembre de 2023 [citado 5 de abril de 2025];7(3):4349-61. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/681>
28. Salud sexual [Internet]. [citado 5 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health>
29. Embarazo adolescente o precoz [Internet]. PLAN INTERNATIONAL. [citado 5 de abril de 2025]. Disponible en: <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>
30. Planificación familiar/métodos anticonceptivos [Internet]. [citado 5 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
31. Ortíz DAMG. Ginecafem México |. 2025 [citado 5 de abril de 2025]. Embarazo no deseado ¿Qué es? | Ginecafem México. Disponible en: <https://www.ile.mx/embarazo-no-deseado-que-es/>
32. Manual MSD versión para público general [Internet]. [citado 5 de abril de 2025]. Crecimiento físico y maduración sexual de los adolescentes - Salud infantil.

Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/crecimiento-y-desarrollo/crecimiento-físico-y-maduración-sexual-de-los-adolescentes>

33. Educación sexual integral [Internet]. [citado 5 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>
34. Astudillo García I, Vizcaino Cevallos HD, Bedoya Romo MA, Delgado López D, Calderón López EE, Saltos Montes PE. Importancia de la atención integral con enfoque en salud familiar. Dominio Las Cienc [Internet]. 2019 [citado 5 de abril de 2025];5(2):275-97. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6989264>

ANEXOS

ANEXO 01 – Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO

Datos generales del encuestado:

Edad: _____

Sexo: Masculino _____ Femenino _____

Grado de estudios: _____ Secc. _____

SEXUALIDAD

1. ¿Cuál de estos órganos no forma parte del aparato reproductor masculino?

1. Epidídimo
2. Conductos deferentes
3. Vesículas seminales
4. Uretra
5. Clítoris
6. No se

2. ¿Cuál de estos órganos no forma parte del aparato reproductor Femenino?

1. Ovarios
2. Prepucio
3. Útero
4. Trompas de Falopio
5. Cuello uterino.
6. No se

3. En relación al ciclo menstrual marque lo incorrecto

1. Los días fértiles de la mujer coinciden con su periodo de ovulación.
2. Durante los días fértiles no hay riesgo de que la mujer quede embarazada.
3. Los primeros 7 días del ciclo menstrual no hay peligro de embarazo.
4. Los últimos 7 días del ciclo, antes de la siguiente menstruación, no hay peligro de embarazo.
5. No se

4. ¿Qué es la eyaculación?

1. Es un órgano que forma parte del aparato reproductor masculino.
2. Es la salida del semen a través de la uretra.
3. Es aquella que se produce en el momento del orgasmo cuando se tiene una relación sexual o en la masturbación.
4. Es una etapa del ciclo menstrual
5. b y c son correctas
6. No se

5. Acerca de la “prueba del amor”, marque lo correcto.

1. Si uno quiere realmente a su pareja debe aceptar, pues de otro modo podríamos perderla.
2. No aceptar si es que uno realmente no quiere tener relaciones sexuales ya que el amor implica respeto y aceptar las decisiones de los demás
3. Pensar que tu pareja puede buscar a otra persona por tanto es mejor aceptar
4. Si uno ya tuvo relaciones anteriormente, debe aceptar.
5. Que tu enamorado te pida la prueba del amor significa que te ama.
6. No se

6. Tener enamorado(a) significa:

1. Sentir afecto, ternura, atracción y compartir aspiraciones y proyectos.
2. Dar todo por la pareja, incluso tener relaciones sexuales sin quererlo.
3. Tener relaciones sexuales sin protección.

4. Mostrarse tal como uno es, debe existir solidaridad, comprensión, comunicación y respeto.
5. a y d son correctos
6. No se
7. **Sobre “la primera vez”, señala lo correcto**
 1. Es aceptar tener la primera relación sexual siendo una decisión absolutamente personal.
 2. Es ceder a las presiones de la pareja que quiere.
 3. En la primera vez no puede haber embarazo.
 4. Durante la primera vez la chica no siempre sangra
 5. a y d son correctos
 6. No se
8. **Acerca de las relaciones sexuales, señala lo correcto.**
 1. Es la mejor manera de unir a una pareja.
 2. Se debe tener relaciones sexuales cuando se está preparado para ello y cuando se desea compartirlo con la pareja.
 3. Tener relaciones sexuales es símbolo de virilidad
 4. La mayor expresión de amor es tener relaciones sexuales con nuestra pareja
 5. b y d son correctos.
 6. No se
9. **Acerca del deseo sexual en hombres y mujeres, señala lo correcto.**
 1. Está comprobado científicamente que el hombre tiene más deseo sexual que la mujer.
 2. No existen diferencias, sin embargo, la mujer tiene la capacidad de desahogar Sexualmente más durante su periodo de menstruación.
 3. No existen ninguna diferencia, tanto hombres como mujeres tienen el mismo deseo sexual a nivel fisiológico.
 4. No existen diferencias, pero no se ve bien que una mujer exprese su deseo sexual como lo puede hacer el hombre.
 5. b y d son correctas.
 6. No se

EMBARAZO ADOLESCENTE:

10. **¿El aborto puede provocar?**
 1. Efectos psicológicos, como el arrepentimiento o culpabilidad obsesiva.
 2. Riesgo de infertilidad.
 3. Riesgo de muerte
 4. Muerte
 5. Todas son correctas
 6. No sé
11. **En cuanto a relaciones sexuales y el riesgo de embarazo, marque lo correcto.**
 1. Si las relaciones sexuales son poco frecuentes no hay peligro de embarazo.
 2. Así tenga solamente una relación sexual debo usar un método anticonceptivo.
 3. Se puede quedar embarazada solamente con una relación sexual.
 4. Cuando se tienen relaciones sexuales sin penetración es imposible que la chica embarace.
 5. b y c son correctas
 6. No se
12. **Acerca de que una chica proponga el uso del condón, marque lo correcto.**
 1. Pone en juego su reputación de chica seria
 2. Es que ya ha tenido experiencia.
 3. Significa que toma en serio su salud y la protección de un embarazo.
 4. Que es una “chica fácil”.
 5. Todas son correctas
 6. No sé

- 13. Frente a un embarazo adolescente, señala lo correcto.**
1. No estamos preparados para asumir la responsabilidad de ser padres
 2. El matrimonio es lo mejor que se puede hacer en este tipo de casos.
 3. Conversarlo con los padres y compartir responsabilidades.
 4. Se debe huir con la pareja pues mis padres no comprenderían.
 5. a y c son correctos
 6. No se
- 14. En caso de que fueras víctima de abuso sexual. ¿Qué se debería hacer?**
1. Quedarte callada
 2. Presentar la denuncia inmediatamente en la comisaría
 3. Recibir orientación sobre el anticonceptivo oral de emergencia.
 4. Comunicar a tus padres
 5. b y c son correctos
 6. No sé

ANTICONCEPCIÓN

- 15. ¿Cuál de estos métodos anticonceptivos necesita una evaluación médica previa antes de usarlos?**
1. La píldora
 2. El condón
 3. Método del Ritmo
 4. Inyectables
 5. a y d son correctas
 6. No se
- 16. ¿Cuál de estos métodos te protege contra el SIDA y las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)?**
- a) La píldora
1. El condón
 2. Método del Ritmo
 3. Inyectables
 4. Tabletas vaginales
 5. No sé
- 17. ¿Cuál de estos métodos es menos seguro para evitar el embarazo?**
1. La píldora
 2. El condón
 3. Método del Ritmo
 4. Inyectables
 5. DIU (dispositivo intrauterino)
 6. No sé
- 18. De la siguiente lista ¿Cuál no es un método anticonceptivo?**
1. Píldora del día siguiente
 2. Las tabletas vaginales
 3. Inyectable
 4. Condón
 5. Coito interrumpido
 6. No sé
- 19. Según los métodos anticonceptivos y como se usan. Marque lo correcto.**
1. Píldora, se toma diariamente a la misma hora a partir del primer día del ciclo.
 2. Inyectable, debe ponerse el mismo día que empieza la menstruación o en los primeros 6 días.
 3. Condón, con el pene erecto, colocar el preservativo en la punta y presionar para sacar el aire, desenrollar hasta la base del pene y retirar el condón después de la eyaculación con el pene erecto.
 4. Tabletas vaginales, debe ponerse 5 minutos antes de la relación sexual y hacerse lavado vaginal después de 6 horas.

5. Todas son correctas

6. No se

20. ¿Qué se debe hacer si has tenido relaciones sexuales sin protección?

1. Acudir a un profesional de la salud para que te oriente sobre la anticoncepción de emergencia.

2. No hacer nada.

3. Culpar a tu pareja de lo ocurrido.

4. Pensar en el aborto

5. Llorar

6. No sé

Matriz de consistencia

“Influencia de un programa Educativo en el nivel de conocimientos para prevenir el embarazo en Adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023”

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿Cómo influye el uso de un programa educativo en el nivel de conocimientos para prevenir el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cómo influye el uso de un programa educativo en el nivel del conocimiento en sexualidad para prevenir el embarazo en Adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023? ¿Cómo influye el uso de un programa educativo en el nivel del conocimiento en el embarazo en adolescentes para prevenir el embarazo en Adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023 ¿Cómo influye el uso del programa educativo en el nivel del conocimiento de la anticoncepción para prevenir el embarazo en Adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la influencia de un programa educativo en el nivel de conocimientos para prevenir el embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023.</p> <p>Objetivos específicos: Evaluar cómo influye el uso de un programa educativo en el nivel del conocimiento en sexualidad para prevenir el embarazo en Adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023. Evaluar cómo influye el uso de un programa educativo en el nivel del conocimiento en el embarazo en adolescentes para prevenir el embarazo en Adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023. Evaluar cómo influye el uso del programa educativo en el nivel del conocimiento de la anticoncepción para prevenir el embarazo en Adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023.</p>	<p>Variable independiente: Programa Educativo. Variable dependiente: Nivel de conocimientos para prevenir el embarazo. Hipótesis general: H1. Con la aplicación de un programa educativo en el nivel de conocimientos mejora significativamente la prevención del embarazo en los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, 2023. Hipótesis específica: H1. Con la aplicación de un programa educativo en el nivel del conocimiento en sexualidad mejora significativamente los conocimientos de prevención del embarazo en los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, 2023. H2 Con la aplicación de un programa educativo en el nivel del conocimiento en el embarazo en adolescentes mejora significativamente los conocimientos de prevención del embarazo en los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, 2023. H3 Con la aplicación de un programa educativo en el nivel del conocimiento de la anticoncepción mejora significativamente los conocimientos de prevención del embarazo en los adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma, 2023.</p>	<p>1. Sexualidad 2. Embarazo adolescente 3. Anticoncepción</p>	<p>Diseño de estudio: Según el planteamiento del problema es un estudio Descriptivo, transversal, prospectivo, cuasi experimental Población: La población de estudio estuvo conformada por todos los estudiantes adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Santa Teresa, ubicada en la ciudad de Tarma, durante el año 2023. Población 133 Muestra: se utilizó la fórmula estadística para poblaciones finitas basada en proporciones, adecuada para estudios descriptivos. Considerando una población total de 133 adolescentes, un nivel de confianza del 95% ($Z = 1.96$), una proporción esperada de $p = 0.5$ (máxima variabilidad) y un margen de error del 5% ($e = 0.05$), Muestra = 100 Muestreo El muestreo es no probabilístico por conveniencia. Técnicas: Encuesta. Esta técnica se aplicó en forma individual a cada uno de los usuarios. La encuesta se aplicó directamente a las usuarias. Instrumentos: cuestionario sobre influencia de un programa educativo en el nivel de conocimientos para prevenir el embarazo.</p>

ANEXO 03
OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Programa educativo (VI)	Conjunto de sesiones estructuradas con contenidos sobre salud sexual y reproductiva orientadas a la prevención del embarazo en adolescentes.	Se refiere a la aplicación del programa educativo diseñado e implementado en el aula con los estudiantes, mediante sesiones didácticas sobre sexualidad, anticoncepción y prevención del embarazo.	Contenido educativo Estrategia metodológica Participación estudiantil	Temas tratados en el programa Estrategias aplicadas Nivel de participación	Nominal Nominal Nominal
Nivel de conocimientos para prevenir el embarazo (VD)	Conjunto de conocimientos, actitudes y prácticas que contribuyen a evitar embarazos no deseados en adolescentes.	Es la puntuación obtenida por cada estudiante en el instrumento de evaluación (cuestionario) aplicado antes y después de la intervención educativa, el cual mide el grado de información y comprensión que poseen sobre temas relacionados con sexualidad, métodos anticonceptivos y consecuencias del embarazo adolescente .	1. Sexualidad	21. órganos del aparato reproductor masculino. 22. órganos del aparato reproductor Femenino. 23. ciclo menstrual 24. eyaculación 25. prueba del amor 26. Tener enamorado 27. la primera vez”, 28. relaciones sexuales 29. deseo sexual en hombres y mujeres	Ordinal (Bajo, Medio, Alto)
			2. Embarazo adolescente	30. El aborto 31. relaciones sexuales y el riesgo de embarazo 32. una chica proponga el uso del condón 33. embarazo adolescente 34. víctima de abuso sexual.	Ordinal (Bajo, Medio, Alto)
			3. Anticoncepción	35. métodos anticonceptivos 36. estos métodos te protegen contra el SIDA 37. métodos es menos seguro 38. no es un método anticonceptivo 39. métodos anticonceptivos y como se usan 40. Qué se debe hacer si has tenido relaciones sexuales	Ordinal (Bajo, Medio, Alto)

ANEXO 04
CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Influencia de un programa Educativo en el nivel de conocimientos para prevenir el embarazo en Adolescentes de la Institución Educativa Santa Teresa de Tarma 2023”

Yo.....

Me han informado detalladamente sobre la investigación a desarrollarse.

He podido hacer preguntas sobre el estudio.

He recibido suficiente información sobre el estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio en las siguientes situaciones:

1. Cuando quiera
2. Sin tener que dar explicaciones
3. Sin que esto repercuta en mis cuidados médicos

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

Firma del participante.....

Nombre en imprenta del participante.....

En el caso de una persona no alfabeto, puede poner su huella digital en el consentimiento informado.

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. Creo que comprende la información descrita en este documento y accede a participar en forma voluntaria.

Fecha y hora.....

Firma del Investigador/a.....

Nombre del Investigador/a.....