



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACEÚTICAS Y**  
**BIOQUIMICA**

**TESIS**

**Efectividad de la intervención educativa sobre conocimientos de métodos  
anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Inmaculada, Curahuasi – 2020**

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**PRESENTADO POR:**

**Bach. BOLIVAR MORA MARGARITA**

**ASESORA:**

**Mg. MARTHA RAQUEL VALDERRAMA SUELDO**

**LINEA DE INVESTIGACIÓN**

**CIENCIAS FARMACEÚTICAS: ATENCIÓN FARMACEÚTICA**

**Huancayo - Perú**

**2020**

## **Dedicatoria**

A Dios por darme la fuerza, valentía  
para superar los obstáculos, y por darme  
la oportunidad de cumplir mis metas

A mis padres, por inculcarme el valor del  
estudio y seguir adelante. A mis hermanas y  
hermanos por su confianza y apoyarme en  
mis momentos difícil de mi vida.

A mi amado esposo por su amor  
incondicional, paciencia, y por  
apoyarme en mis decisiones.

## **Agradecimiento**

- A la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, Facultad de Ciencias de la Salud, por permitirme ser parte de esta casa de estudios.
  
- A mi asesora de tesis Mg. Martha Raquel Valderrama Sueldo, por brindarme sus conocimientos y paciencia que fueron de gran aporte para culminar mi trabajo de investigación.

## **Jurado Examinador**

**PRESIDENTE** : Mg. Daniel Ñáñez del Pino

**SECRETARIO**: Mg. José Rudorico Perales Vidarte

**VOCAL** : Mg. Martha Raquel Valderrama Sueldo

**SUPLENTE** : Mg. Antonio Fernando Quezada Reyes

## DECLARACIÓN PERSONAL DE AUTENTICIDAD Y DE NO PLAGIO

Yo, Margarita Bolivar Mora

Identificado con D.N.I. 42147990

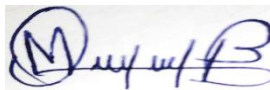
De la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autora de la Tesis titulada: Efectividad de la intervención educativa sobre conocimientos de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Inmaculada, Curahuasi - 2020

### DECLARO QUE

El tema de tesis es auténtico, siendo resultado de mi (nuestro) trabajo personal, que no se ha copiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor.

En este sentido, soy (somos) consciente(s) de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo, 23 de agosto de 2020



---

Margarita Bolivar Mora

## INDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Jurado Examinador .....	iv
DECLARACIÓN PERSONAL DE AUTENTICIDAD Y DE NO PLAGIO.....	v
Indice.....	6
RESUMEN.....	8
ABSTRACT .....	9
II. INTRODUCCION .....	10
1.1. Formulación del problema .....	11
1.1.1. Problema general.....	11
1.1.1. Problema específicos .....	11
1.2. Justificación de la investigación .....	12
1.3. Objetivo de la Investigación .....	12
1.3.1. Objetivos generales .....	12
1.3.2. Objetivos específicos .....	12
1.4. Antecedentes .....	13
1.4.1. Internacionales. ....	13
1.4.2. Nacionales .....	14
1.5. Bases teóricas de la investigación.....	17
1.5.1. Intervención educativa.....	17
1.5.2. Conocimiento .....	17
1.5.3. Adolescencia.....	17
1.5.4. Embarazo en la adolescencia.....	18
1.5.5. Métodos anticonceptivos según el Ministerio de Salud.....	18
II. METODOLOGIA.....	24
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	24
2.2. Diseño de investigación .....	24
2.3. Población, Muestra, Muestreo .....	25
2.3.1. Población .....	25
2.3.2.Muestra .....	25
2.3.3. Muestreo.....	26
2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos .....	26

<b>2.4.1. Validez y confiabilidad</b> .....	26
<b>2.5. Procedimiento</b> .....	26
<b>2.6. Método de análisis de información</b> .....	27
<b>2.7. Aspectos éticos</b> .....	27
<b>III. RESULTADO</b> .....	<b>28</b>
<b>IV. DISCUSIÓN</b> .....	<b>35</b>
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	<b>39</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	<b>40</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....	<b>41</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>45</b>

## RESUMEN

Según la OMS el embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil y al círculo de enfermedad y pobreza<sup>18</sup>.

**Objetivo:** Determinar la efectividad de la intervención educativa sobre conocimientos de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi – 2020. **Metodología:** El diseño es del tipo pre experimental, se realizó un estudio descriptivo, prospectivo. La muestra está conformada por 73 estudiantes del quinto de secundaria. Los datos se obtuvieron por medio de un cuestionario virtual validado. **Resultados:** Antes de la intervención educativa el 44% respondió que si recibido información sobre métodos anticonceptivos, luego después de las intervenciones subió al 90% indicando que recibieron información de un profesional de salud; sobre la correcta toma de los anticonceptivos orales aumentaron de 44% a 66% después de la intervención educativa; sobre el uso del anticonceptivo inyectable aumento de 8% a 68% después de la intervención educativa; de la misma manera la toma de la píldora de emergencia de 54% subió 89% después de la intervención educativa; con referente al nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos voluntarios, el 37% fue antes de la intervención educativa y luego de la intervención subió el nivel de conocimiento a 85%. **Conclusion:** Se puede observar un aumento del nivel de conocimiento en los métodos anticonceptivos con respecto al antes y después de recibir las intervención educativa.

**Palabras claves:** Efectividad, métodos anticonceptivos, adolescencia, intervención educativa.



## ABSTRACT

According to the WHO teenage pregnancy continues to be one of the main factors that contribute to maternal and infant mortality and the disease and poverty circle.

Objective: To determine the effectiveness of the educational intervention about knowledge of contraceptive methods in adolescents from the 5th Grade of secondary at I.E Inmaculada School, Curahuasi - 2020. Methodology: The design is pre-experimental type, a study descriptive, perspective that was realized it. The sample is made by 73 students in the 5th Grade of secondary. The data were obtained by a validated virtual survey. Results: Before the educational intervention, 44% answered that they received information about contraceptive methods, then after the interventions it increased to 90%, indicating that they received information by a health professional; about the correct use of oral contraceptives increased from 44% to 66% after the educational intervention; the use of injectable contraceptives increased from 8% to 68% after the educational intervention; in the same way, the 54% that they taking the emergency pill increased 89% after the educational intervention; Regarding the level of knowledge of students about voluntary surgical contraceptive methods was, before educational intervention the results were 37% and then the level of knowledge rise to 85%. Conclusions: It can be observed the level of knowledge increases about the contraceptive methods with respect to before and after receiving the educational intervention.

Keywords: Effectiveness, contraceptive methods, adolescence, educational intervention.



Ms. Engelly Espinoza Uribe  
LICENCIADA EN IDIOMA INGLES

## I. INTRODUCCION

Según la OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Es una de las etapas de transición muy importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios<sup>1</sup>.

En la adolescencia son frecuentes los comportamientos sexuales de riesgo al no tener una adecuada información sobre los métodos anticonceptivos (MAC) y actuarán basados en las opiniones y conceptos que pueden estar plagados de mitos y criterios erróneos en la mayoría de las ocasiones. También es posible que no utilicen de forma sistemática y correcta los MAC, las relaciones sexuales no son planificadas y esporádicas, y es probable que no se protejan<sup>2</sup>.

En la adolescencia el método anticonceptivo que se utilice debe ser eficaz, seguro, reversible, de fácil uso, que no afecte a la calidad de la relación percibida por el usuario y si es posible, de precio asequible. Teniendo en cuenta que el único método anticonceptivo doblemente eficaz para la prevención del embarazo no deseado y para evitar la transmisión de cualquier infección de transmisión sexual es el preservativo, se debería hablar de él siempre que se intuya que él o la adolescente vaya a iniciar o ya mantenga relaciones sexuales con o sin coito<sup>3</sup>.

De acuerdo a las últimas estimaciones del INEI del año 2017, en el Perú 13 de cada 100 adolescentes entre 15 y 19 años de edad son madres o están embarazadas por primera vez<sup>4</sup>.

El Seguro Integral de Salud (SIS) en el año 2017 en relación a las niñas madres reporta anualmente alrededor de 2 mil partos atendidos en menores de 15 años de edad. En 7 años (2011-2017), mediante el SIS fueron atendidos 14,325 partos de menores de 15 años de edad. Sólo entre los meses de enero y setiembre del año 2017, fueron atendidos 1,645 partos en menores de 15 años, incluidas niñas de 10, 11 y 12 años de edad<sup>4</sup>.

Muchos organismos técnicos y políticos en los niveles mundiales, regionales y nacionales han estado implementando una variedad de intervenciones con diversos métodos para abordar una amplia variedad de factores relacionados con embarazos no intencionados en adolescentes. Las metas de estos organismos han incluido, entre otras: ayudar a adolescentes a cambiar los factores de riesgo psicosocial y factores protectores que implican la sexualidad; aumentar el conocimiento de las adolescentes sobre los riesgos y el uso constante y seguro

de preservativos; y la formación de destrezas para respaldar su inclusión social y desarrollo personal<sup>5</sup>.

La intervención educativa generó mejoras en el nivel de conocimientos de los estudiantes. Antes de la intervención el nivel de conocimientos era bajo en el 63.3% de las estudiantes seguido de un nivel medio en el 36.7%, pasando luego de la intervención a un nivel alto en el 63.4%, seguido de un nivel medio en el 33.3% y un nivel bajo en el 3.3%<sup>6</sup>.

El presente trabajo de investigación se realizará con el objetivo de determinar la efectividad de una intervención educativas sobre conocimientos de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi 2020, con este estudio se espera brindar información sobre métodos anticonceptivos y buscar de qué manera se debe hablar con los adolescentes sobre su sexualidad para evitar embarazos no planificados y puedan decidir cuándo concebir sus hijos.

## **1.1. Formulación del problema**

### **1.1.1. Problema general**

¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa sobre conocimientos de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi - 2020?

### **1.1.1. Problema específicos**

1. ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, en adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, distrito de Curahuasi - 2020, antes de la intervención educativa?
2. ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, en adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, distrito de Curahuasi - 2020, después de la intervención educativa?
3. ¿Evaluar la efectividad de la intervención educativa en estudiantes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi - 2020?

## **1.2. Justificación de la investigación**

El embarazo en edades tempranas se ha convertido en un problema social y de salud pública de alcance mundial, que afecta a la familia en gran medida como célula fundamental de la sociedad; lo que constituye un reto de gran envergadura<sup>7</sup>.

Unos 16 millones de muchachas de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos<sup>8</sup>.

Este presente trabajo de investigación surgió debido a un incremento de embarazos en adolescentes a muy temprana edad esto es debido por la escasa información, que se brinda a los adolescentes sobre métodos anticonceptivos. Con los resultados obtenidos se busca fomentar a los profesionales de la salud apoyar con charlas sobre educación sexual y uso adecuado sobre los métodos anticonceptivos.

## **1.3. Objetivo de la Investigación**

### **1.3.1. Objetivos generales**

Determinar la efectividad de la intervención educativa sobre conocimientos de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi - 2020

### **1.3.2. Objetivos específicos**

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi - 2020, antes de la intervención educativa.
2. Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi - 2020, después de la intervención educativa.
3. Evaluar la efectividad de la intervención educativa en estudiantes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi - 2020

## **1.4. Antecedentes**

### **1.4.1. Internacionales.**

**Malán C. (2016)**, en su investigación denominada sobre propuesta de intervención educativa sobre el embarazo en adolescentes, colegio Aurelio Guerrero, Archidona. 2015 – 2016. Diseñar una intervención educativa tomando en consideración las necesidades de aprendizaje identificadas sobre embarazo en la adolescencia, sus causas y consecuencias, en adolescentes del colegio Aurelio Guerrero del cantón Archidona en el periodo agosto 2015 a mayo 2016. Se realizó un estudio descriptivo correlacional y transversal con enfoque cuantitativo y cualitativo, el universo estuvo constituido por 120 adolescentes, para el estudio se tomó una muestra de 111 adolescentes. Obteniendo los siguientes resultados: 63 adolescentes para un 56,8% fueron del sexo masculino, 44 pertenecían al grupo etáreo de 15 a 16 años para un 36,9%, 64 adolescentes para un 57,7% se autoidentificaron como indígenas. Concluyendo que los adolescentes presentaron conocimientos no satisfactorios sobre las causas y consecuencias del embarazo adolescente, existiendo relación entre los conocimientos no satisfactorios y algunas variables como la edad y la etnia. Presentaron conocimientos satisfactorios los adolescentes que conviven en el núcleo familiar y reciben información de sus padres la cual no es la adecuada.

**Ullauri O. (2017)**, en su investigación sobre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección Vespertina. El trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina. Se efectuó un estudio de tipo descriptivo, transversal, prospectivo, empleando encuestas previamente elaboradas, participando mediante muestreo sistemático 107 estudiantes de los 1040 inscritos en la institución, determinando que un 85,05% tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos; sin embargo, el 14,95% señalaron desconocer el tema, mientras que el preservativo resultó ser el método anticonceptivo más conocido y utilizado con un 38,32% y un 35,51% respectivamente, finalmente los limitantes de acceso a información encontrados fueron miedo a conversar este tema con sus padres en un 50,4% seguido de la escasa información brindada en el colegio con un 22,43%, señalando que tanto padres como instituciones educativas se deben constituir en fuente principal donde se informe sobre la diversidad de

métodos anticonceptivos que permita a los adolescentes tener un conocimiento pleno sobre el tema<sup>10</sup>.

**Lazcano M. Barrios A. Chávez A. Jiménez L. Omaña M. Sánchez M (2020)**, en la investigación sobre intervención educativa sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes. El objetivo fue evaluar el conocimiento que presentan los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos durante un periodo pre-test y post-test. Método: El estudio fue cuasi-experimental, longitudinal, descriptivo. Se tomó una muestra de 90 alumnos de secundaria y bachillerato. El muestreo fue probabilístico por racimos. El instrumento que se utilizó fue “Nivel de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes” de Dávalos N. Ríos A. Ruiz L. (2015). Resultados: El promedio de edad fue de 14 años, una mínima de 13 años y máxima de 18 años con escolaridad de secundaria y bachillerato, predominando el sexo masculino (52%). En la aplicación del pre-test el 14.4% de los adolescentes tuvo un nivel de conocimiento adecuado, y el 85.6% tuvo un nivel de conocimiento inadecuado. En el post-test el 96.6% tuvo un nivel de conocimiento adecuado, y el 3.4% tuvo un nivel de conocimiento inadecuado. Conclusión: Al finalizar la intervención educativa se observó un notable incremento del conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos en los adolescentes<sup>11</sup>.

#### **1.4.2. Nacionales**

**Sandoval L, Mostacero Y (2020)**, en la investigación sobre intervención educativa sobre conocimientos y actitudes de la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Car Sagrado Corazón de Jesús - INABIF, los Olivos 2020. Objetivo general medir la eficacia de una intervención educativa en conocimientos y las actitudes de la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución CAR Sagrado Corazón de Jesús – INABIF, Los Olivos 2020. La metodología fue un estudio con enfoque cuantitativo de diseño cuasi experimental; que contó con una muestra de 30 estudiantes, y como instrumentos para la recolección de datos un cuestionario para medir los conocimientos y una escala de Likert para medir las actitudes, ambos elaborados y validados por las autoras. Los resultados indican en el caso de los conocimientos un 63.3% con nivel medio en el pre test y un puntaje promedio de  $5.17 \pm 3,405$  puntos, mientras que en el pos test el 63.4% tuvo un nivel alto,

con un puntaje promedio de  $12.93 \pm 3,028$  puntos. Para las actitudes, en el pre test el 76.7% tuvo una actitud neutra con un puntaje promedio de  $50.20 \pm 7.004$  puntos, mientras que en el pos test el 73.3% tuvo una actitud positiva con un puntaje promedio de  $57.63 \pm 6.599$  puntos. La prueba T de Student para muestras relacionadas evidencia una efectividad de la intervención educativa para ambas variables ( $p=0,000$ ). Se llega a la conclusión que la intervención educativa es efectiva sobre el nivel de conocimientos y las actitudes en la prevención del embarazo por parte de las adolescentes de la Institución CAR Sagrado corazón de Jesús del INABIF de Los Olivos, 2020<sup>6</sup>

**Huapaya C. Rodríguez F (2019)**, en la investigación sobre nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de lima en el período de octubre a diciembre 2018. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento en el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de Lima 2018. Metodología: el diseño es del tipo pre experimental, en su primera parte se realizó un estudio descriptivo, prospectivo en el periodo de octubre a diciembre del 2018. La población lo conformaron todos los estudiantes del tercero, cuarto y quinto grado, de 13 a 18 años de edad. Se obtuvieron los datos por medio de un cuestionario validado. En la primera parte se aplicó un pre-test de carácter anónimo a los adolescentes; con el fin de determinar el nivel de conocimiento que poseían en ese momento. Después de 4 semanas se realizó la intervención educativa y posteriormente el pos-test para determinar la efectividad de la intervención. Resultados: antes de la intervención educativa el 53,1% obtuvo un nivel bajo de conocimiento, el 45,0% nivel medio y 1,9% el nivel alto; después de la intervención solo el 4.9% presento un nivel bajo, el 44,9% un nivel medio, y un nivel alto el 50,2%. Conclusión: los adolescentes aumentaron su nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de manera significativa en un 48,3% luego de la intervención educativa<sup>12</sup>.

**Choque M (2018)**, en su trabajo de investigación sobre conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes de la institución educativa secundaria “a-28 Perú BIRF” Azángaro- 2018. el objetivo determinar la asociación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos con los factores sociodemográficos en estudiantes adolescentes del 5to año de la Institución Educativa Secundaria A-28 Perú BIRF, es un estudio de tipo descriptivo, diseño relacional y de corte transversal, la población estuvo constituida por un total de 200 estudiantes y la muestra por 160 estudiantes adolescentes que

cumplieron los criterios de inclusión, en la recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta y el instrumento fue un cuestionario modificado por la investigadora a partir del estudio de Díaz , validado por juicio de expertos, con un coeficiente de confiabilidad, 0.738 de alfa de Cronbach. Los resultados obtenidos fueron, aproximadamente la mayoría (75.63%) presentaron un nivel de conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos, el 15.63% obtuvo un nivel de conocimiento bueno y el 8.75% deficiente. Respecto a los factores sociodemográficos, la mayoría tienen 16 años de edad, de género masculino, refieren pertenecer la religión católica, pertenecen al tipo de familia nuclear y afirman haber recibido información sobre métodos anticonceptivos y la fuente de información fue el personal de salud, seguido de los padres y en el colegio. Para la relación de variables se aplicó la prueba de Ji Cuadrado; donde el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se asocia al factor edad, tipo de familia, haber recibido información, pues presentaron una asociación estadísticamente significativa ( $p < 0.05$ ), a diferencia del factor sexo y religión donde no se encontró asociación estadísticamente significativa. Concluyéndose: El estudio encontró que el nivel de conocimiento se asocia al factor edad, tipo de familia y haber recibido información<sup>13</sup>.

**Niño L. (2020)**, en su investigación sobre el efecto del programa educativo sobre conocimientos de métodos anticonceptivos en alumnos del centro preuniversitario de la UNJFSC 2020. Determinar el efecto de un programa educativo sobre conocimientos de métodos anticonceptivos en alumnos del centro preuniversitario de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión 2020. Metodología: Investigación con enfoque cuantitativo, de corte transversal, diseño experimental, nivel cuasiexperimental, muestra representada por 80 alumnos, se empleó un cuestionario validado y confiable mediante alfa de Cronbach con un valor de 0,738. Se manejó la prueba paramétrica T de Student. Resultados: Previo al programa educativo, el conocimiento era de nivel bajo 60% y de nivel medio de 40%, se aplicó el programa que constaba de tres sesiones consecutivas, posterior a ello se alcanzó un nivel de conocimiento alto 65%, nivel medio 29% y un nivel bajo con el 6%. Conclusiones: El programa educativo mostró un efecto significativo sobre los conocimientos de métodos anticonceptivos<sup>14</sup>.



## **1.5. Bases teóricas de la investigación**

### **1.5.1. Intervención educativa**

Es la acción intencional para la realización y el logro del desarrollo integral del educando. Tiene carácter teleológico: existe un sujeto agente (educando-educador) existe el lenguaje propositivo (se realiza una acción para lograr algo), se actúa en orden a lograr un acontecimiento futuro (la meta) y los acontecimientos se vinculan intencionalmente. La intervención educativa se realiza mediante procesos de autoeducación y heteroeducación, ya sean estos últimos formales, no formales o informales<sup>15</sup>.

### **1.5.2. Conocimiento**

El conocimiento es un proceso mental, cultural e incluso emocional, a través del cual se refleja y reproduce la realidad en el pensamiento, a partir de diversos tipos de experiencias, razonamientos y aprendizajes<sup>16</sup>.

### **1.5.3. Adolescencia.**

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Se considera dos fases: la adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años)<sup>1</sup>.

**Adolescencia temprana;** según la UNICEF la adolescencia temprana es entre los 10 y los 14 años de edad. En esta etapa, comienzan a manifestarse los cambios físicos, que usualmente empiezan con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias<sup>17</sup>.

**Adolescencia tardía;** La adolescencia tardía entre los 15 y los 19 años de edad. Para entonces, ya usualmente han tenido lugar los cambios físicos más importantes, aunque el cuerpo sigue desarrollándose. El cerebro también continúa desarrollándose y reorganizándose, y la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo aumenta notablemente<sup>17</sup>.

#### **1.5.4. Embarazo en la adolescencia**

Según la OMS el embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil y al círculo de enfermedad y pobreza. Unos 16 millones de muchachas de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos<sup>18</sup>. En el Perú y en otros países de América Latina los factores que inciden en el incremento del embarazo en adolescentes son: limitado acceso a la educación, limitado acceso a información y educación sobre salud sexual y reproductiva, limitado acceso a métodos modernos de planificación familiar, falta de oportunidades para la vida, y contexto de violencia y abuso sexual, por tal motivo el embarazo en adolescentes constituye un problema multicausal y que afecta especialmente a las niñas y adolescentes en contextos de desigualdad de derechos y oportunidades entre hombres y mujeres<sup>4</sup>.

En el Perú se identifican los siguientes factores: Existencia de barreras culturales, económicas, sociales y geográficas que inciden en la alta prevalencia del embarazo en adolescentes de zonas rurales, y las adolescentes que provienen de la selva y se encuentran en situación de pobreza, limitado acceso a la educación y la deserción escolar, mayor vulnerabilidad y discriminación de niñas y adolescentes indígenas en zonas rurales, debilidad en la implementación de políticas públicas con enfoque de género e interculturalidad y actitud permisiva frente a casos de violencia sexual en niñas y adolescentes, limitado acceso a métodos modernos de planificación familiar a pesar que es fundamental para prevenir los embarazos y la mortalidad materna en la adolescencia, teniendo en cuenta además que el inicio de las relaciones sexuales es cada vez es más temprano<sup>4</sup>.

#### **1.5.5. Métodos anticonceptivos según el Ministerio de Salud<sup>19</sup>**

##### **A. Métodos naturales**

##### **Método del ritmo, ogino-knaus, de la regla o del calendario**

Basado en la abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo. Solo es viable para mujeres con ciclos menstruales regulares. Entre 27 y 30 días, su eficacia puede afectarse por factores externos, que alteran el ciclo menstrual: estrés, viaje, enfermedad, dieta, ejercicio y otros.

La mujer debe de registrar la duración de sus ciclos menstruales (historia menstrual) de por lo menos seis meses, idealmente 12 meses.

De la historia menstrual se obtiene el periodo fértil: Para calcular el primer día del periodo fértil: reste 18 al ciclo más corto, para calcular el último día del periodo fértil: reste 11 al ciclo más largo.

### **Método Billings, de la ovulación o del moco cervical**

Basado en la abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales.

La mujer debe Identificar el periodo fértil de acuerdo a las características del moco cervical, la mujer debe observar diariamente la presencia de la mucosidad en sus genitales externos, siendo lo más importante, el percibir la sensación de humedad o lubricación en dicha zona cuando desarrolla sus actividades cotidianas.

El periodo fértil se inicia con el primer día en que se identifica el moco cervical y dura hasta tres días después de la desaparición brusca de la sensación de humedad, lubricación o de la observación de mucosidad.

### **Método de los días fijos o del collar**

Método de abstinencia periódica que se apoya en perlas de colores (marrón, blanco y rojo) para determinar los días fértiles del ciclo menstrual. Se ofrece como ayuda visual el “collar” que consiste en 32 perlas de colores que representan los días del ciclo menstrual y un anillo movable para marcar el día del ciclo en el que está la mujer: Una perla roja que representa el primer día de menstruación. Seis perlas marrones que representan días no fértiles o de baja posibilidad de embarazo. Doce perlas blancas que representan los días fértiles, de alta probabilidad de embarazo. Trece perlas marrones que representan días no fértiles de muy baja probabilidad de embarazo. Funciona bien para mujeres con ciclos entre 26 y 32 días de duración.

Al inicio de la menstruación la mujer debe colocar el anillo de hule negro en la perla roja, y anotar en el calendario. La mujer debe avanzar el anillo de hule negro todos los días, y debe abstenerse de tener relaciones sexuales en los días que coincidan con las perlas blancas.

### **Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA)**

Basado en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia, ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna exclusiva.

Se debe amamantar un promedio de 10 a 12 veces durante el día y la noche, con un intervalo no mayor de 4 horas durante el día y de 6 horas durante la noche, que la usuaria se mantenga en amenorrea, es decir que no haya sangrado después de los 42 días post parto.

## **B. Métodos de barrera**

### **Condón masculino**

Funda delgada de látex, lubricada, que se coloca en el pene antes de iniciar la relación sexual.

**Forma de uso;** Asegurarse de la integridad del envase (ver si está deteriorado o roto), verificar la fecha de manufactura en el sobre, no deberá ser mayor de cinco años, usar un condón o preservativo nuevo en cada relación sexual y colocarlo desde la erección antes de la penetración (coito), cada condón se usa una sola vez, si tuviera otra relación sexual use otro condón, si fuera necesario, se puede usar lubricantes solo a base de agua y no oleosos, se debe retirar antes que el pene pierda la erección.

### **Condón femenino**

El condón femenino es una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que se coloca en la vagina antes de una relación sexual. Impide el pasaje de los espermatozoides al tracto reproductor femenino. Se debe usar un nuevo condón femenino para cada acto sexual.

**Espermicidas.** Los espermicidas son productos químicos que se presentan en forma de óvulos o tabletas vaginales, crema, jalea, gel y espuma que destruyen los espermatozoides; los que contienen nonoxinol-9.

**Forma de uso;** Colocar el óvulo, tableta vaginal o gel en la vagina lo más profundo posible, 15 o 20 minutos antes de cada relación sexual, la mujer debe quedarse acostada durante estos 15 o 20 primeros minutos para que el óvulo o tableta vaginal se disuelva. El efecto espermicida del óvulo, tableta vaginal o gel, dura sólo hasta una hora después de colocado, la usuaria no debe hacerse duchas vaginales o lavados internos luego de tener la relación sexual.

## **C. Anticonceptivos hormonales**

### **Anticonceptivos hormonales combinados.**

**Anticonceptivos orales combinados (AOC);** Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno para administración por vía oral. Los AOCs ha generado diversas clasificaciones:

- Según la variación de estrógenos y progestágenos en el curso del ciclo:
  - Monofásicos: Contienen la misma cantidad de estrógenos y progestágenos en todos los comprimidos activos.
  - Trifásicos: Poseen 3 fases. La primera contiene baja concentración de ambos compuestos. En la segunda ambas hormonas aumentan su concentración, y en la tercera, el estrógeno disminuye y el progestágeno aumenta.

**Mecanismos de acción;** Supresión de la ovulación, espesamiento del moco cervical.

**Características,** la eficacia puede disminuir cuando se utilizan ciertos fármacos como la rifampicina en la tuberculosis, griseofulvina para micosis y los antiepilépticos excepto el ácido valproico.

#### **Anticonceptivos hormonales combinados de depósito: inyectable combinado**

Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno. Existen dos composiciones:

- 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona.
- 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.

**Mecanismos de acción;** Supresión de la ovulación, espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.

**Forma de uso;** Administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea sin realizar masaje post aplicación.

- Primera dosis:
  - Entre el primer a quinto día del ciclo menstrual.
- Sigüientes dosis:
  - Administrar cada 30 días, más menos 3 días. Fecha fija mensual.

#### **Parche hormonal combinado**

El parche hormonal combinado consiste en un parche adhesivo pequeño (20 centímetros cuadrados no es 4 x 4) que se coloca en la piel. El parche libera estrógeno y progestina a través de la piel y en la sangre. Cada parche hormonal combinado transdérmico contiene:

- Norelgestromina 6.00 mg
- Etinilestradiol 0.60 mg

**Mecanismos de acción;** Supresión de la ovulación, espesamiento del moco cervical,

**Forma de uso;** el parche puede colocarse en los glúteos, la parte superior de la espalda o el brazo o en el abdomen. Su uso no interfiere las actividades regulares, como al bañarse, hacer ejercicio o nadar, se inicia el primer día del ciclo y se usa uno por semana por tres semanas consecutivas, durante la cuarta semana, se suspende el uso del parche y ocurre el sangrado, al cabo de la cuarta semana, se coloca un parche nuevo y el ciclo se repite.

### **Anillo vaginal combinado**

El anillo vaginal es un anillo delgado, transparente y flexible que se inserta en la vagina una vez por mes para proporcionar protección anticonceptiva. Contiene estrógeno y progesterona que son liberados en forma continua y a baja dosis. Cada anillo vaginal contiene:

- Etinilestradiol 2.7 mg
- Etonogestrel 11.7 mg

**Mecanismo de acción;** supresión de la ovulación, espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.

**Forma de uso;** el anillo NuvaRing se inserta en la vagina. El anillo debe permanecer colocado durante tres semanas continuas. Luego se retira para tener un descanso de una semana durante la cual suele ocurrir hemorragia. El anillo se extrae enganchándolo con el dedo índice por debajo del borde, o sujetando el borde con el dedo mayor y el índice y tirando hacia fuera suavemente.

### **Anticonceptivos hormonales solo de progestina**

**Píldoras solo de progestinas;** son aquellas que poseen sólo progestágeno. Inhiben parcialmente la ovulación y espesa el moco cervical, dificultando la penetración de los espermatozoides.

**Forma de uso;** Idealmente entre el primer o quinto día del ciclo menstrual. En caso de iniciarse después del quinto día de la menstruación, debe usarse un método de respaldo (método de barrera o abstinencia) durante los primeros siete días de uso. La toma debe ser todos los días a la misma hora; con un retraso de 3 o más horas, se pierde la acción anticonceptiva.

**Inyectables solo de progestina.**

**Acetato de medroxiprogesterona de depósito (ampolla) y enantato de noretisterona (en-net).** Son aquellos que contienen sólo progestágeno:

- Acetato de Medroxiprogesterona (AMPD) 150 mg. X 1 ml. Para uso intramuscular
- Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. Para uso subcutáneo
- Enantato de Noretisterona (EN-NET) X 200mg. Para uso intramuscular.

**Mecanismos de acción;** Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, supresión de la ovulación en un 50%.

**Forma de uso;** Entre el primer a quinto día del ciclo menstrual. En caso de iniciarse en cualquier otro momento, diferente a los cinco primeros días del ciclo debe usarse un método de respaldo durante los primeros 7 días.

**Implantes solo de progestina;** Los implantes son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, que se colocan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Tipos de implantes:

- Implante de un cilindro, que contienen 68 mg de etonogestrel, el tiempo de duración es de tres años.
- Implante de dos cilindros que contienen levonorgestrel, con un tiempo de duración de cinco años, si pesa menos de 60 kilos, si pesa más, el tiempo se reduce a cuatro años.

**Mecanismo de acción;** espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, (es el más importante), supresión de la ovulación, reducción del transporte de los óvulos en las Trompas de Falopio.

#### **D. Dispositivos intrauterinos (DIU)**

##### **Dispositivo intrauterino liberador de cobre TCu 380 a**

La T de Cobre 380 A son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre tiene una duración de hasta 12 años.

**Mecanismo de Acción;** Afectan la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos.

**Dispositivo intrauterino liberador de progestágeno;** Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina, y liberan levonorgestrel, tiene una duración de 5 años.

**Mecanismo de Acción (dispositivo liberador de progestágeno);** Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, supresión de la ovulación.

## **E. Anticoncepción quirúrgica voluntaria**

### **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina**

Es un método anticonceptivo permanente, que se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva, cuyo objetivo es impedir la unión de espermatozoide con el óvulo al nivel de la trompa con el fin de evitar la fertilización.

**Mecanismo de acción;** Es la oclusión y sección de las trompas de Falopio para impedir la unión del espermatozoide con el óvulo.

### **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina**

Método anticonceptivo permanente. La vasectomía es una intervención quirúrgica electiva, destinada a ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre.

**Mecanismo de acción;** La oclusión de los conductos deferentes que impide la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo.

### **Anticoncepción de emergencia (AE)**

La Anticoncepción de Emergencia puede prevenir la mayoría de los embarazos cuando se usa después de una relación sexual. Ofrece un respaldo importante en casos de una relación sexual no protegida o de un accidente durante el uso de otro anticonceptivo (como olvido de las píldoras o rotura de un condón), y es especialmente útil después de una violación<sup>20</sup>.

## **II. METODOLOGIA**

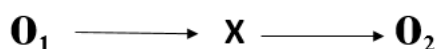
### **2.1. Tipo y diseño de investigación**

Esta investigación es de tipo pre-experimental, descriptivo y prospectivo.

### **2.2. Diseño de investigación<sup>21</sup>**

En este presente trabajo de investigación se utilizó el diseño pre - experimental

Esquema del diseño:



$O_1$  = Nivel de conocimiento (Pre-test)



X = Intervención educativa (tratamiento)

O<sub>2</sub> = Nivel de conocimiento (Post-test)

### 2.3. Población, Muestra, Muestreo

#### 2.3.1. Población<sup>22</sup>

La población está conformada por 90 estudiantes del 5to de secundaria divididos en 03 aulas, que se encuentran matriculados según la nómina informado por el director de la I.E Inmaculada.

#### 2.3.2. Muestra<sup>23</sup>

Para obtener el dato del tamaño de la muestra se utilizó la formula poblaciones finitas con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%.

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

Datos:

N = 90 estudiantes del 5to de secundaria divididos en 3 aulas (tamaño de la población)

z = Nivel de confianza = 1.96 (95% de confiabilidad)

p = Probabilidad de éxito=0.5

q = Probabilidad de fracaso=0.5

d = Precisión = 5% = 0,05

n= Tamaño de la muestra

**Reemplazando:**

$$n = \frac{90 \times 3.84 \times 0.25}{0.0025 \times 89 + 3.84 \times 0.25}$$

$$n = \frac{86}{1.18}$$

n=73 estudiantes del 5to de secundaria de la I.E. Inmaculada

### **2.3.3. Muestreo<sup>24</sup>**

En la técnica del muestreo se utilizó la fórmula del muestreo probabilístico aleatorio simple

#### **Criterios de inclusión.**

- Estudiantes del 5to de secundaria divididos en 03 aulas.
- Estudiantes que firmen el consentimiento informado (aceptado por sus padres)

#### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes menores de 15 años y mayores de 20 años
- Estudiantes que sus padres no lo autorizaron

### **2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos**

La técnica empleada en este trabajo de investigación fue la encuesta virtual en la cual nos permitió obtener la información sobre conocimiento de métodos anticonceptivos antes y después de una intervención educativa en la I.E Inmaculada y como instrumento se utilizó un cuestionario virtual ya que tiene como fin medir el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos que serán validados por el juicio de expertos y están adjuntados en los anexos.

#### **2.4.1. Validez y confiabilidad**

El cuestionario virtual será validado por el juicio de expertos conformado por 3 juicio de expertos para validar el instrumento de recolección de datos sobre conocimiento de métodos anticonceptivos en 90 estudiantes del 5to de secundaria, divididos en 03 aulas.

### **2.5. Procedimiento**

Para la recolección de datos se tuvo en cuenta los siguientes pasos:

1. Se solicitó la autorización del Director de la I.E. Inmaculada para realizar la aplicación del instrumento de recolección de datos.
2. Se validó el instrumento por 3 juicio de expertos en el tema.
3. Se aplicó el cuestionario virtual sobre conocimiento de métodos anticonceptivos, estructurado de manera que respondan a los objetivos, de 22 preguntas cerradas y abiertas. Anexo N° 1 de **recolección de datos**.
4. Se realizará el cálculo de los resultados obtenidos para su respectivo análisis estadístico.
5. Una vez obtenidos las tablas y gráficos estadísticos se procederán al análisis, interpretación y discusión de los resultados obtenidos para luego llegar a las conclusiones y recomendaciones.

## **2.6. Método de análisis de información**

El método de análisis se utilizó con datos estadísticos, la cual posterior a finalizar con la recolección de datos, se procedió a registrar el ingreso de la base de datos en Microsoft Excel, una vez registrado se procesaron la data al paquete estadístico SPSS versión 40 obteniendo los resultados estadísticos.

## **2.7. Aspectos éticos**

En todo momento de la investigación se respetaron la religión y creencias de las estudiantes. Se garantizó la autonomía; la justicia, explicando el uso de la información a recolectar y asegurando la confidencialidad de los estudiantes. Anexo 2

### III. RESULTADO

**Tabla 1:** Factores sociodemográficos en adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi – 2020.

Factores sociodemográficos			
		n	%
1. ¿Cuál es su edad?	15	21	28.7%
	16	37	50.6%
	17	8	11.0%
	18	2	2.7%
	otros	5	6.8%
2. ¿A qué religión pertenece?	Católico	57	78.1%
	Evangélica	11	15.1%
	Otra	5	6.8%
3. Familia que conforma?	Familia Nuclear	55	75.3%
	Familia Monoparental	9	12.3%
	Familia Extendida	6	8.2%
	Otros	3	4.1%
	Total	73	100%

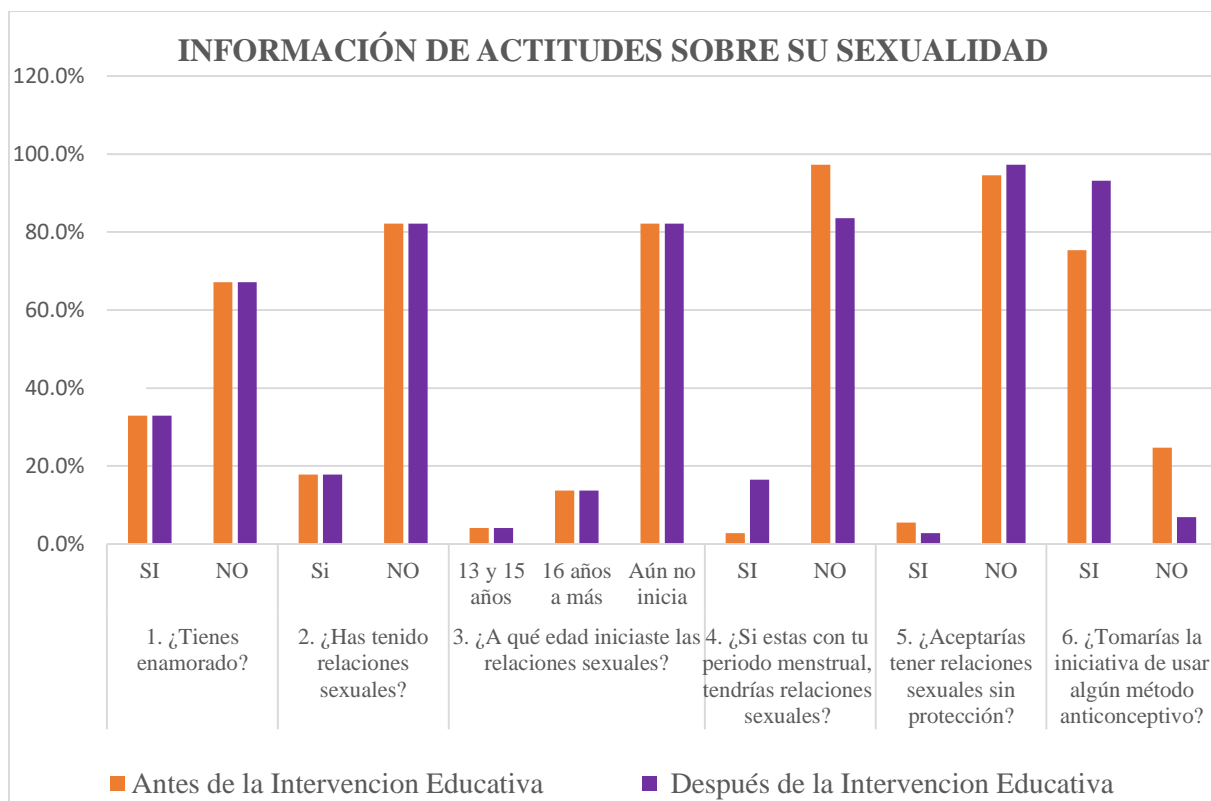
\*p = 0,05 Nivel de significancia

95% de intervalo de confianza (Prueba U de Mann Whitney)

Fuente: Elaboración propia 2020

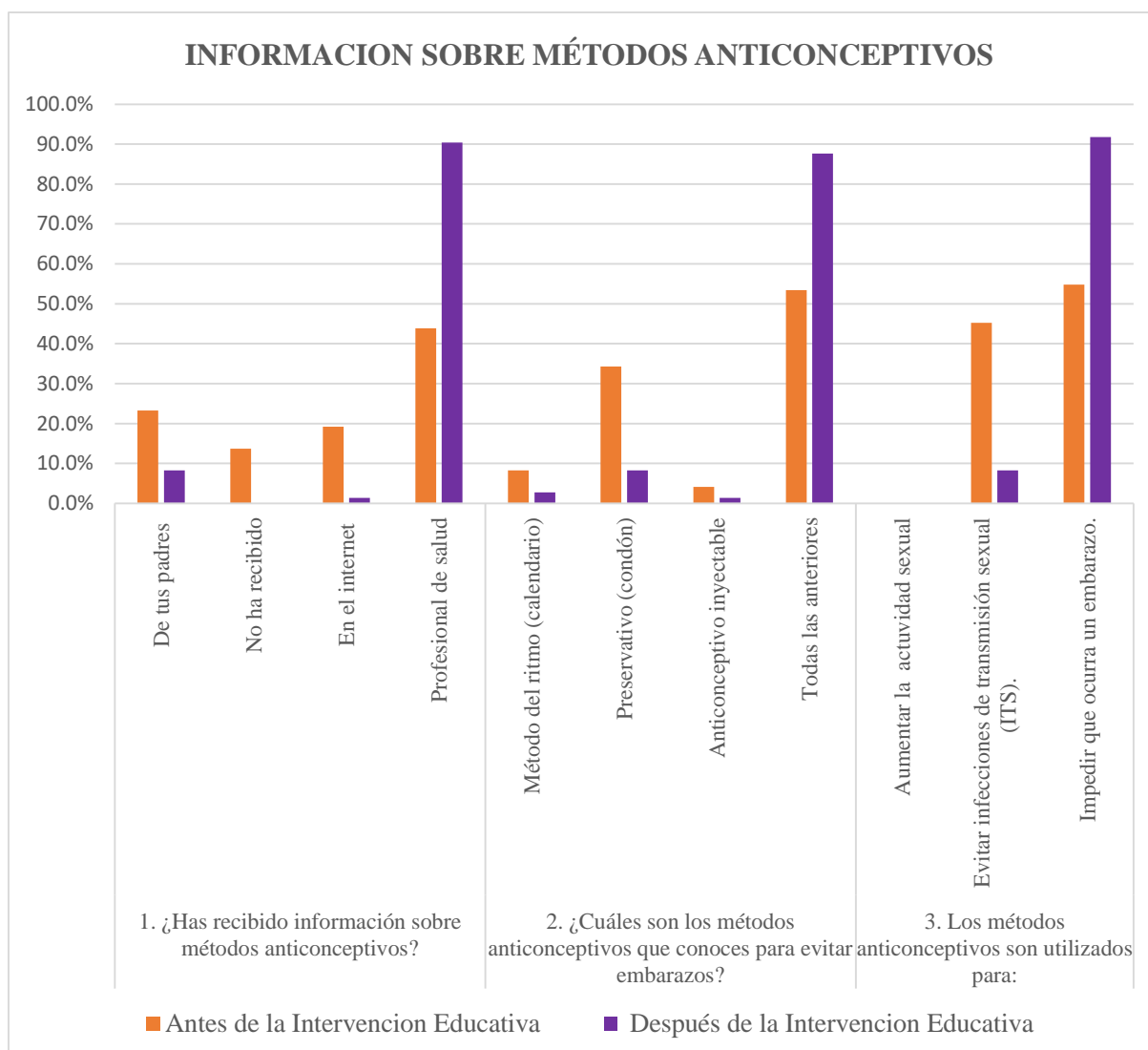
**Interpretación:** Según los factores sociodemográficos de las estudiantes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, 50.6% son de 16 años de edad; a su vez la religión es católico 78.1% es la que supera a las demás, sobre el tipo de familia que pertenecen la mayoría de los estudiantes la familia nuclear 75.3%.

**Figura 2:** Actitudes sobre su sexualidad antes y después de las intervenciones educativas, de las adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi 2020



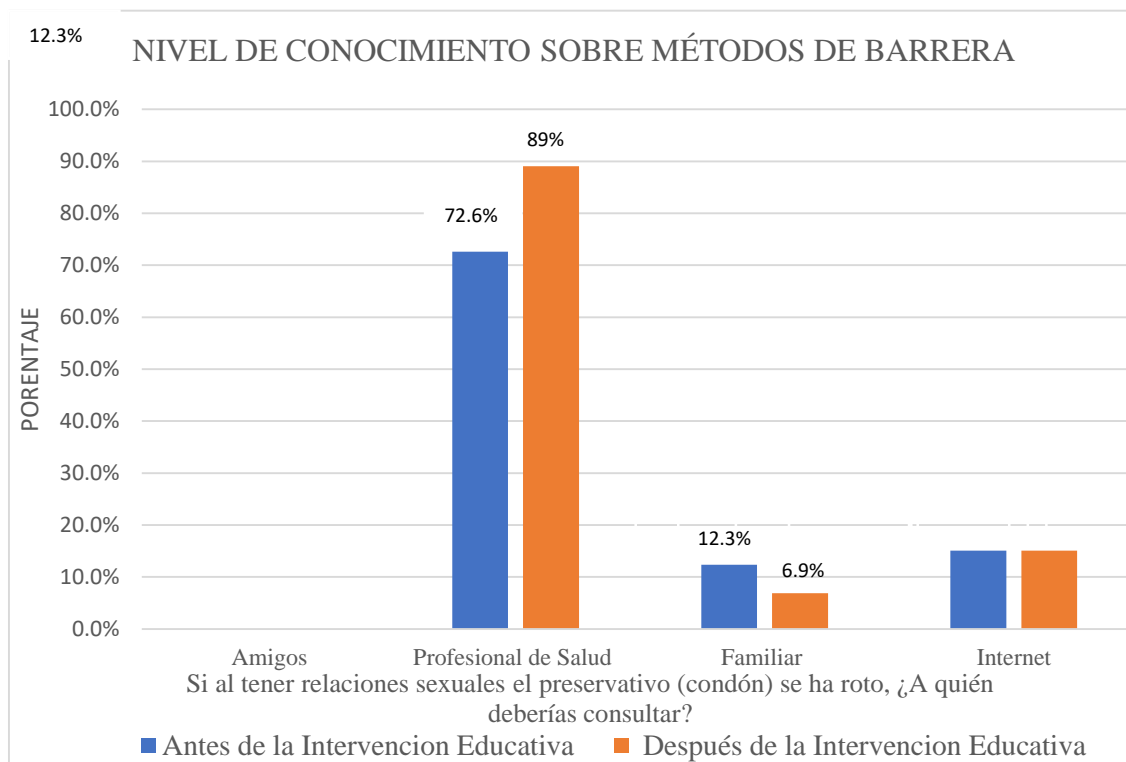
**Interpretación:** Se puede observar el antes y después de las intervenciones educativas con respecto a si tiene enamorado, el 33% dijo que si, con respecto si has tenido relaciones sexuales el 18% si tuvo, y como último el inicio de las relaciones sexuales, indicaron el 82% que aún no inician, el 14% afirmaron haber iniciado después de los 16 años de edad. Con respecto a la actitud de tener relaciones sexuales con su periodo menstrual, antes de intervenciones el 3% afirmaron que, si lo tendrían, mientras que después de las intervenciones el porcentaje subió a 16%; con respecto si aceptaría tener relaciones sexuales sin protección hubo cambios de actitud, el 6% afirmaron que si lo harían y después cambiaron su respuesta en un 3%. Si tomaría algún anticonceptivo, resulta favorable para el estudio, el porcentaje subió de 75% a 93% después de la intervención educativa.

**Figura 3:** Conocimiento de los métodos anticonceptivos de adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi 2020, según información sobre.



**Interpretación:** Se observa sobre si han recibido información sobre métodos anticonceptivos antes de la intervención, el 44% respondieron que sí, luego después de las intervenciones subió al 90% indicando que recibieron información de un profesional de salud. Así mismo observamos sobre qué métodos conoces para evitar el embarazo, el porcentaje subió de 53% a 88% referente a que, si conocen varios métodos anticonceptivos como condones, los inyectables y el método del ritmo, siendo el condón más conocido. Antes de la intervención educativa los resultados sobre conocimientos no eran favorables y después de la intervención educativa se pudo apreciar un resultado favorable, en el tema de utilidad de los anticonceptivos para evitar un embarazo, de un 55% a 93%.

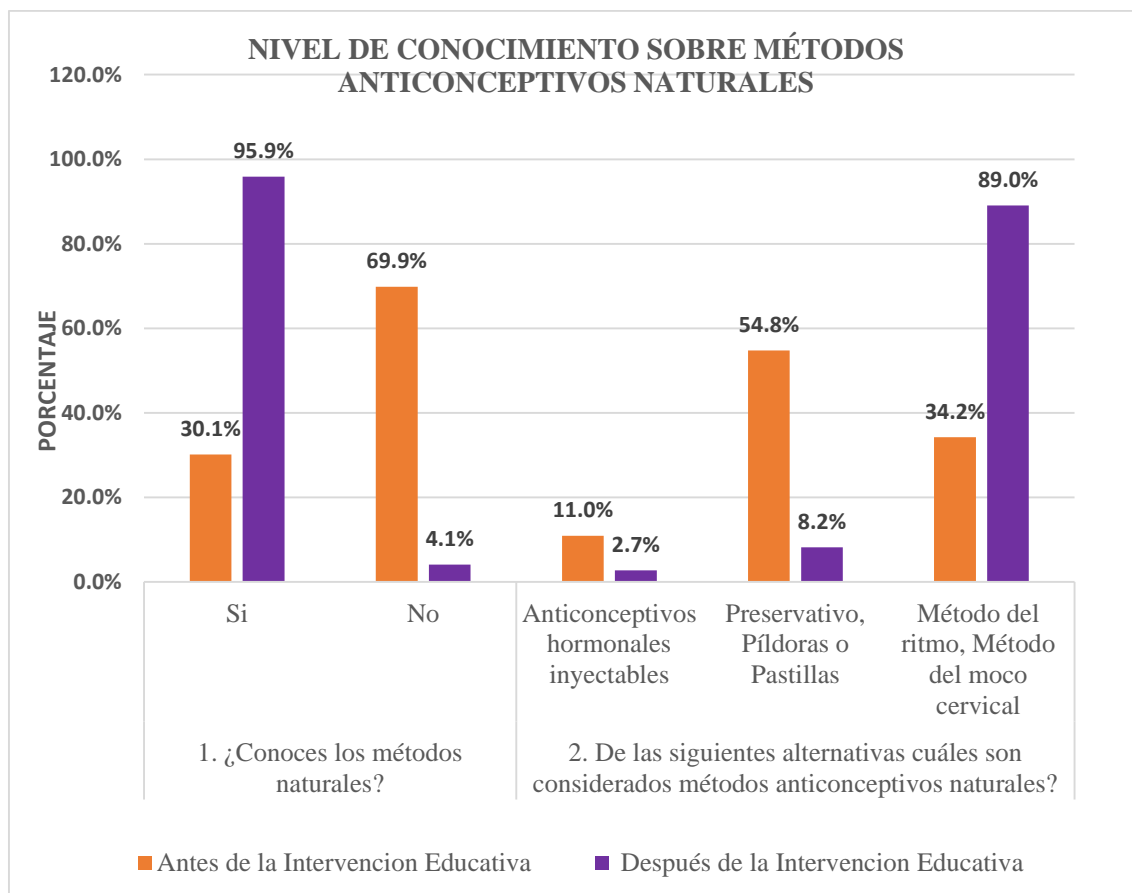
**Tabla 4:** Nivel de conocimiento sobre los métodos de barrera realizados mediante encuesta a los estudiantes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi 2020, antes y después de las intervenciones educativas.



**Interpretación:** Referente al nivel de conocimiento sobre los métodos de barrera obtenidos mediante encuesta, ante la pregunta: Si al tener relaciones sexuales el preservativo (condón) se ha roto, ¿A quién deberías consultar?, el 72.6% refieren acudir a un profesional de la salud y después de la intervención educativa subió a 89%.

Se concluye que la intervención educativa, influyen significativamente (p Valor de 0.05) en las decisiones de los estudiantes hacia las consultas a los profesionales de salud, con un intervalo de confianza al 95%.

**Tabla 5:** Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos naturales realizados a las adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi 2020, antes y después de la intervención educativa.

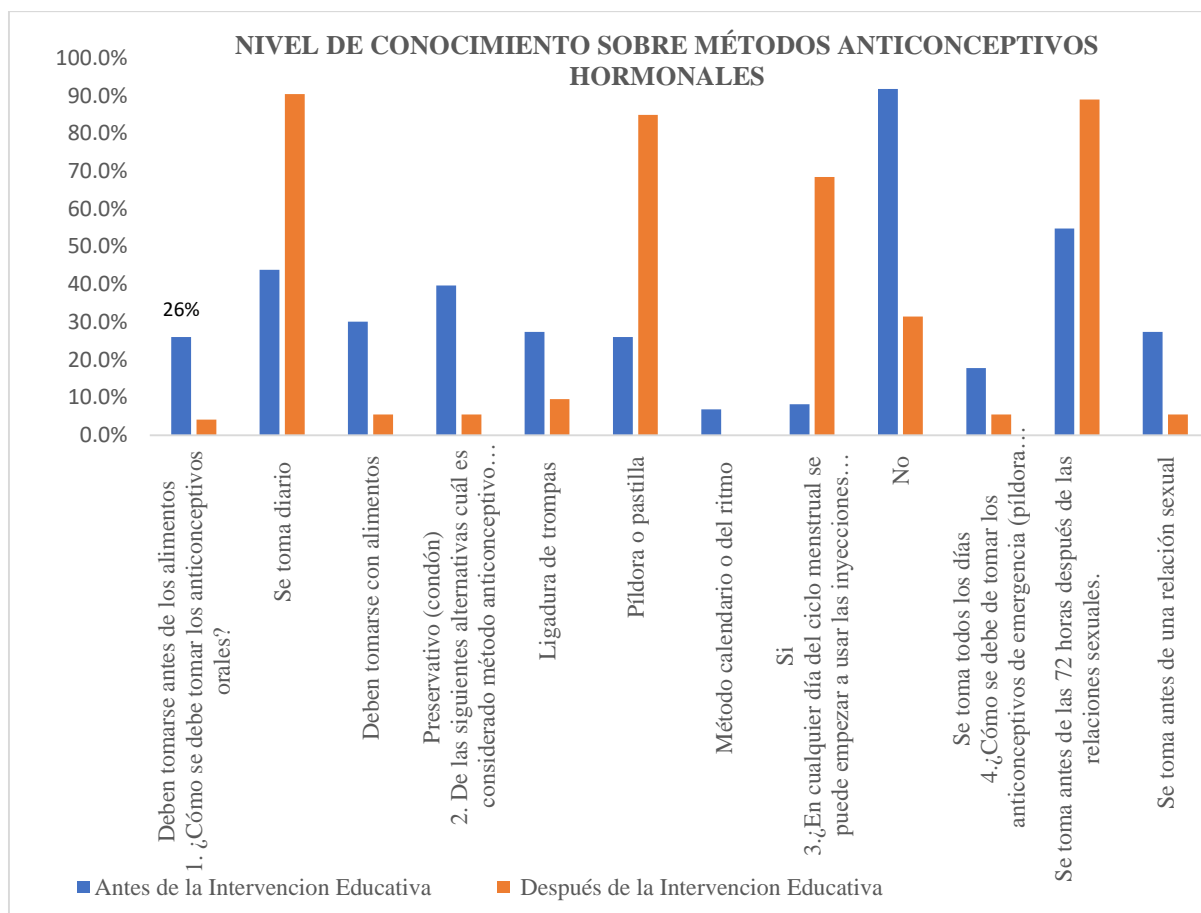


Fuente: Elaboración propia 2020

**Interpretación:** Referente al nivel de conocimiento sobre métodos naturales, se muestra una marcada diferencia en el antes y después de la intervención educativa, este aumento de 30% a 96% con respecto a los métodos hormonales que eran el 89%, se evidencia que las adolescentes después de las intervenciones, prefieren utilizar el método natural del ritmo.



**Figura 6:** Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales realizados mediante encuesta a las adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi 2020, antes y después de las intervenciones educativas

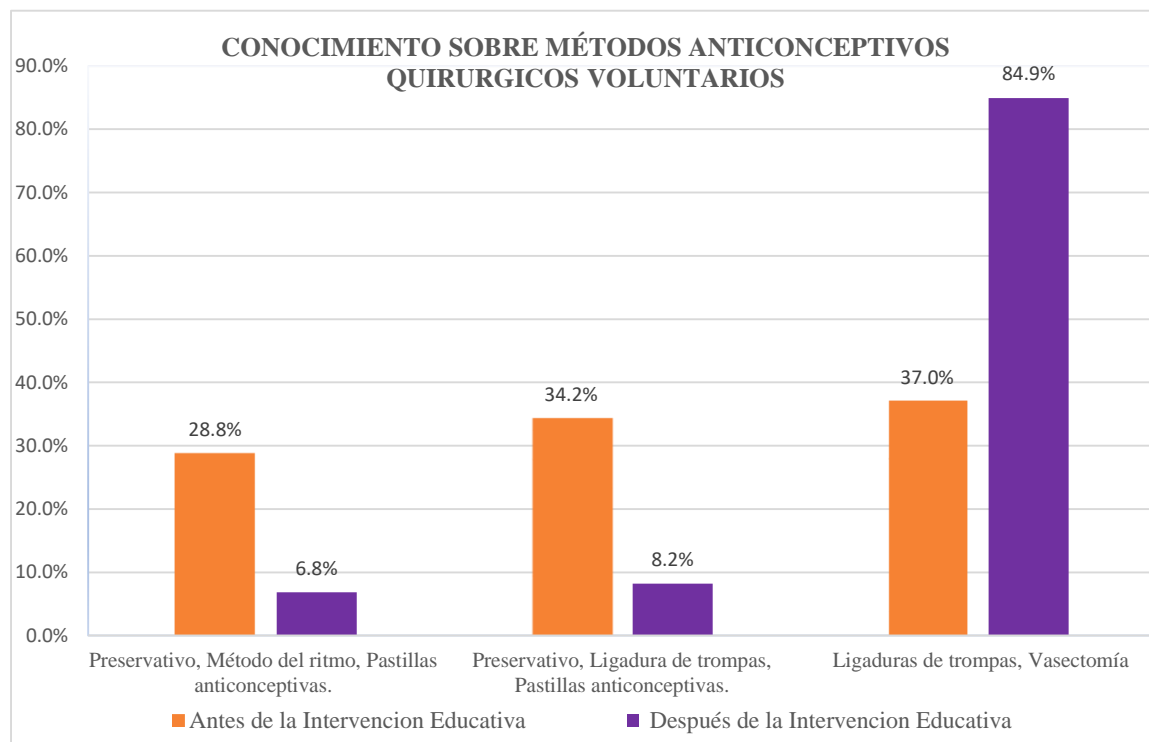


Fuente: Elaboración propia 2020

**Interpretación:** Se observa que referente a la correcta toma de los anticonceptivos orales aumentaron de 43.8% a 90.4%; referente al uso del anticonceptivo inyectable aumento de 8.2% a 68.5%; de la misma manera la toma de la píldora de emergencia de 54% subió 89%. Se puede observar un aumento del nivel de conocimiento en los métodos anticonceptivos hormonales con respecto al antes y después de recibir las intervenciones educativas

En los tres casos se observó un p valor altamente significativo (p valor = 0.000). lo cual permite concluir que hubo un aprendizaje significativo de los estudiantes. Respecto al conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales.

**Figura 7:** Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos voluntarios realizados mediante encuesta a los estudiantes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi 2020, antes y después de las intervenciones educativas.



Fuente: Elaboración propia 2020

**Interpretación:** Referente al nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos voluntarios, antes y después de las intervenciones educativas, el 37% fue antes de la intervención educativa y luego de la intervención subió el nivel de conocimiento a 85%.

Presentando un p valor significativo (p valor 0.008), lo cual permite concluir que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos aumento luego de la aplicación de la intervención educativa fue significativa.

#### IV. DISCUSIÓN

El embarazo en adolescentes es un problema muy serio en nuestro país, por lo que el presente trabajo de investigación se realizó para evaluar la efectividad de la intervención educativa sobre conocimientos de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Inmaculada.

La investigación se desarrolló en el distrito de Curahuasi en la I.E: Inmaculada, la muestra fue de 73 adolescentes del quinto de secundaria entre los meses de setiembre y octubre del 2020, donde se encontraron los siguientes resultados: que según los factores sociodemográficos; el 50.6% tenían la edad promedio de 16 años, según su religión 78.1% pertenecen a la religión católica; el 75.3% pertenecen a familia nuclear (ambos padres); Estas cifras se corroboran con lo reportado por **Choque M. (2018)**<sup>13</sup>, en la investigación titulada conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes de la institución educativa secundaria “a-28 Perú BIRF” Azángaro- 2018 en la cual afirma que la mayoría tienen 16 años de edad, refieren pertenecer la religión católica, pertenecen al tipo de familia nuclear.

Referente a las actitudes sobre su sexualidad nos manifiesta que antes de la intervención educativa un 94.5% no aceptarías tener relaciones sexuales sin protección. Referente a si tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo indican antes de la intervención educativa un 75.3% lo haría. De igual manera se confirma con la investigación de **Huapaya C. Rodríguez F (2019)**<sup>12</sup>, en la investigación titulada sobre nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de lima en el período de octubre a diciembre 2018, respecto a las relaciones sexuales con protección fue el 75%.

Los resultados de la investigación indican sobre métodos anticonceptivos, que antes de la intervención educativa el 43.8% de los adolescentes recibían información que provenía del personal de salud y de sus padres un 23.3%. Los resultados se discrepan con el de **Huapaya C. Rodríguez F (2019)**<sup>12</sup>, en la investigación titulada sobre nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de lima en el período de octubre a diciembre 2018, en el pre test un 39% de los estudiantes manifestaron que la información que recibían provenía del colegio y solo un 9% de profesionales de salud; de igual forma se corrobora con la investigación de **Choque M**

(2018)<sup>13</sup>, en el estudio conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes de la institución educativa secundaria “A-28 Perú BIRF” Azángaro- 2018 indica un 43.97% lo recibieron la información sobre métodos anticonceptivos por un personal de salud, seguido de un 22.41% en el colegio y por sus padres 18.10%.

Respecto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera, respecto a que haría si tener relaciones sexuales el preservativo (condón) se ha roto, un 72.6% afirma que consultaría a un personal de salud, seguidamente un 15.1% consultaría al internet. De igual manera se confirma con la investigación de **Huapaya C. Rodríguez F (2019)<sup>12</sup>**, en la investigación sobre nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de lima en el período de octubre a diciembre 2018, En donde un 23.7% solo conoce sobre los métodos de barrera.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales; los adolescentes presentaron un nivel bajo 6.9%. De igual manera se refuta con la investigación de **Huapaya C. Rodríguez F (2019)<sup>12</sup>**, en la investigación titulada sobre nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de lima en el período de octubre a diciembre 2018, donde los adolescentes presentaron un nivel bajo de 4,5%.

Se encontró que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales, donde el 44.0% conoce la correcta toma de anticonceptivos orales, mientras con respecto como se debe tomar los anticonceptivos de emergencia indican un 54.8%; lo que discrepa con la investigación de **Huapaya C. Rodríguez F (2019)<sup>12</sup>**, titulada nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de lima en el período de octubre a diciembre 2018, con respecto nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales presentaban un conocimiento muy bajo en 78,2 % y solo 2,3% manifestó un conocimiento alto, lo que se discrepa con la investigación de **Lazcano M. Barrios A. Chávez A. Jiménez L. Omaña M. Sánchez M (2020)<sup>11</sup>**, en la investigación titulada intervención educativa sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes se puede observar que en el periodo pre-test un poco más de la mitad 55% respondieron de manera incorrecta.

Con respecto sobre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos voluntarios presentaron un 37.0%, se corrobora con la investigación de **Huapaya C. Rodríguez F (2019)<sup>12</sup>**, titulada sobre nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de lima en el período de octubre a diciembre 2018, se observa en el pre-test un 27,5%.

Referente a las actitudes sobre su sexualidad nos manifiesta después de la intervención educativa un 97.3% no aceptaría tener relaciones sexuales sin protección. Con respecto tomaría la iniciativa de usar algún método anticonceptivo hubo un incremento 93.2% después de la intervención educativa. De igual manera corrobora con la investigación de **Huapaya C. Rodríguez F (2019)<sup>12</sup>**, titulada sobre nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de lima en el período de octubre a diciembre 2018, luego de la intervención educativa hubo un aumento a 82%.

Según fuente de información sobre métodos anticonceptivos, nos muestra después de la intervención educativa el 90.4% de los adolescentes afirmaron que la información provenía del profesional de salud y solo un 8.2%. Los resultados se refutan con el de **Huapaya C. Rodríguez F (2019)<sup>12</sup>**, titulada sobre nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de lima en el período de octubre a diciembre 2018. Luego de la aplicación de la intervención educativa el 51% afirmaron que la información provenía del colegio y un 20% de profesionales de la salud.

Respecto sobre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera, respecto si al tener relaciones sexuales el preservativo (condón) se ha roto, indican después de la intervención educativa un 89% afirma que consultaría a un personal de salud, seguidamente un 6.1% consultaría a un familiar. De igual manera se corrobora con la investigación de **Huapaya C. Rodríguez F (2019)<sup>12</sup>**, titulada sobre nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de lima en el período de octubre a diciembre 2018, En donde incremento un 61.1% después de la intervención educativa conoce sobre los métodos de barrera.

Con respecto sobre nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales; después de la aplicación de la intervención educativa se incrementó a 95.9%. De igual manera se corrobora con la investigación de **Huapaya C. Rodríguez F (2019)**<sup>12</sup>, titulada sobre nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de lima en el período de octubre a diciembre 2018, el cual se elevó en un 59,6% luego de la intervención educativa, lo que nos indica que fue efectiva.

Sobre nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales; después de la aplicación de la intervención educativa se incrementó en 84.9% mientras con respecto como se debe tomar los anticonceptivos de emergencia se incrementó un 89.0% después de la intervención educativa, se confirma con la investigación de **Huapaya C. Rodríguez F (2019)**<sup>12</sup>, titulada sobre nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de lima en el período de octubre a diciembre 2018, con respecto nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales presentaban un conocimiento muy bajo en 78,2 % y solo 2,3% manifestó un conocimiento alto, se confirma con la investigación de **Lazcano M. Barrios A. Chávez A. Jiménez L. Omaña M. Sánchez M (2020)**<sup>11</sup>, titulada intervención educativa sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes afirma que en el periodo pos-test casi un total 92% respondieron de manera correcta, diciendo que los métodos anticonceptivos hormonales son píldoras e inyectables.

Con respecto sobre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos voluntarios hubo un incremento de 84.9% después de la intervención educativa, se corrobora con la investigación de **Huapaya C. Rodríguez F (2019)**, titulada sobre nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de lima en el período de octubre a diciembre 2018, resalta un aumento de 73,2%, lo que permite concluir que el conocimiento sobre estos métodos por parte de los estudiantes aumento luego de la aplicación de la intervención educativa.

## V. CONCLUSIONES

- Se determinó Antes de la intervención educativa el 44% respondió que, si recibió información sobre métodos anticonceptivos, sobre la correcta toma de los anticonceptivos orales fue 44% antes de la intervención educativa; respecto sobre el uso del anticonceptivo inyectable un 8% respondió antes de la intervención educativa; sobre la toma de la píldora de emergencia fue 54% antes de la intervención educativa; con referente al nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos voluntarios, el 37% fue antes de la intervención educativa.
- Luego de la intervención educativa subió al 90% indicando que recibieron información de un profesional de salud; respecto sobre la correcta toma de los anticonceptivos orales aumento a 66% después de la intervención educativa; sobre el uso del anticonceptivo inyectable aumento a 68% después de la intervención educativa; de la misma manera la toma de la píldora de emergencia subió 89% después de la intervención educativa; con referente al nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos voluntarios, después de la intervención subió el nivel de conocimiento a 85%.
- Se concluye que si existe diferencias significativas entre el antes y después de la intervención educativa observando un aumento favorable sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda a la I.E. Inmaculada, brindar información acorde a su edad sobre métodos anticonceptivos a las adolescentes para así evitar embarazos no deseados.
2. A los padres de familia, se les recomienda dialogar con las adolescentes y darles la confianza e información convenientemente sobre los métodos anticonceptivos para así puedan tomar mejores decisiones acerca de su sexualidad.
3. Realizar charlas sobre métodos anticonceptivos, a los padres de familia para que a su vez ellos puedan hacer la réplica a sus hijas para evitar embarazos no deseados.
4. Recomendar hacer más trabajos de investigación para fortalecer sus conocimientos a las adolescentes relacionadas a su sexualidad.



## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización mundial de la salud. Adolescent development. Datos y cifras centro de prensa. Suiza [internet] [citado 07 de setiembre del 2020]  
[https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/development/en/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/development/en/)
2. Peláez Mendoza Jorge. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Revista Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2016 marzo [citado 06 de set]. 42(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&Ing=es).
3. Rodríguez Jiménez M.J. Anticoncepción ¿Qué necesitan los adolescentes? Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia. [internet]. mayo 2015[citado 07 de setiembre del 2020]; volumen III (2): 69-79
4. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. Embarazo en Adolescentes Peruanas Aumentó. Alerta. Perú [internet]12 de junio de 2018[citado 07 de setiembre del 2020]  
[https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta\\_embarazo\\_en\\_adolescentes\\_aumento\\_junio\\_2018.pdf](https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta_embarazo_en_adolescentes_aumento_junio_2018.pdf)
5. Ramos, S. Intervenciones para prevenir embarazos no deseados en adolescentes: Comentario de la BSR (última revisión: 1 de agosto de 2011). La Biblioteca de Salud Reproductiva de la OMS; Ginebra: Organización Mundial de la Salud.
6. Sandoval L, Mostacero Y. Intervención educativa sobre conocimientos y actitudes de la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Car Sagrado Corazón de Jesús - Inabif, los Olivos 2020.
7. Chacón O'Farril Damaris, Cortes Alfaro Alba, Álvarez García Ana Gloria, Sotonavarro Gómez Yoslan. Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y en la sociedad. Revista Cubana Obstetricia Ginecología [Internet]. 2015 Mar [citado 2020 Sep 07]; 41(1): 50-58. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2015000100006&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2015000100006&lng=es)

8. Organización mundial de la salud. Adolescent pregnancy. Datos y cifras centro de prensa. Suiza [internet] 31 de enero 2020 [citado 09 de setiembre del 2020]  
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
9. Malán C. Propuesta de intervención educativa sobre el embarazo en adolescentes, colegio Aurelio Guerrero, Archidona. 2015 – 2016
10. Ullauri O. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección Vespertina. [Tesis de Pregrado]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2017.
11. Lazcano Ortiz M, Barrios-Ortega A, Chávez-Cruz A, Jiménez Molina LA, Omaña-Hernández M, Sánchez Padilla ML. Intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. ICSA [Internet]. 5 de junio de 2020 [citado 29 de agosto de 2020];8(16):116-22. Disponible en:<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/5519>
12. Huapaya C, Rodríguez F. nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de lima en el período de octubre a diciembre 2018. [tesis de pregrado]. Lima: Universidad Norbert Wiener;2019
13. Choque M. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes de la institución educativa secundaria “a-28 Perú BIRF” Azángaro- 2018. [tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional del Altiplano
14. Niño L. Efecto del programa educativo sobre conocimientos de métodos anticonceptivos en alumnos del centro preuniversitario de la UNJFSC 2020. [tesis de pregrado].

15. Touriñán J. La educación artística como ámbito general de educación: hacia una pedagogía de la expresión mediada. Universidad de Santiago de Compostela <http://webspersoais.usc.es/persoais/josemanuel.tourinan/interved.html>
16. María Estela Raffino. Concepto de conocimiento. Argentina. [internet].7 Agosto 2020 [citado el 23 de setiembre 2020] <https://concepto.de/conocimiento/#ixzz6YshrcrS8>
17. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La adolescencia temprana y tardía. Estados Unidos [internet] [citado 07 de setiembre del 2020] <https://www.unicef.org/spanish/sowc2011/pdfs/La-adolescencia-temprana-y-tardia.pdf>
18. Organización mundial de la salud. El embarazo en la adolescencia. Datos y cifras centro de prensa. Suiza [internet]31 de enero de 2020 [citado 08 de setiembre del 2020]
19. Ministerio de Salud. Norma técnica de planificación familiar. Lima: Ministerio de Salud; 2017. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
20. Organización mundial de la salud. Hoja informativa sobre la seguridad de las Píldoras Anticonceptivas de Emergencia de Levonorgestrel solo. Datos y cifras centro de prensa. Suiza [internet] 31 de enero 2020 [citado 09 de setiembre del 2020] [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70330/WHO\\_RHR\\_HRP\\_10.06\\_spa.pdf;jsessionid=EFB3BAA3A50250A170EDBD62C8EB2FAB?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70330/WHO_RHR_HRP_10.06_spa.pdf;jsessionid=EFB3BAA3A50250A170EDBD62C8EB2FAB?sequence=1)
21. Arias J. Proyecto de tesis, guía para la elaboración. Primera edición digital. Arequipa: Setiembre 2020.
22. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 4ª ed. México: McGraw Hill; 2014.

23. Supo J. Seminario de la Investigación Científica. [Internet] [ Fecha de acceso 10 de setiembre del 2020]. Disponible en la URL: <http://seminariosdeinvestigacion.com/author/sipro/>.
24. Morillas A. Muestreo en Poblaciones finitas. [Internet] 2007 [Fecha de acceso 20 de setiembre del 2020. Disponible en: [file:///C:/Users/user/Downloads/Apuntes\\_Muestreo%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/Apuntes_Muestreo%20(2).pdf).

**ANEXOS**



**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO**

**“FRANKLIN ROOSEVELT”**

**CUESTIONARIO: CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS.**

Estimadas estudiantes le presentamos las siguientes preguntas es estrictamente confidencial y anónimo, sírvase a marcar con (X). Le pedimos que respondan las preguntas con sinceridad ya que es con fines de investigación. Agradezco anticipadamente su participación.

<b>DIMENSIÓN / ÍTEMS</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>INDICADOR: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS</b>						
<b>1.</b>	¿Cuál es su edad? a) 15 ( )    b) 16 ( )    c) 17 ( )    d) 18 ( )    e) otro.....					
<b>2.</b>	¿A qué religión pertenece? a) Católico. b) Evangélica c) Otra.....					
<b>3.</b>	¿Familia que conforma? a) Familia Nuclear (con ambos padres) b) Familia Monoparental (solo con el padre o solo con la madre) c) Familia Extendida (con padres, tíos, primos, abuelos, etc.) d) Otros.....					
<b>DIMENSIÓN / ÍTEMS</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>INDICADORES: INFORMACIÓN DE ACTITUDES SOBRE SU SEXUALIDAD</b>						
<b>4.</b>	¿Tienes enamorado? a) Si b) No					
<b>5.</b>	¿Has tenido relaciones sexuales? a) Si b) No					
<b>6.</b>	¿A qué edad iniciaste las relaciones sexuales? a) 13 y 15 años. b) 16 años a más. c) Aún no lo inicio					
<b>7.</b>	¿Si estas con tu periodo menstrual, tendrías relaciones sexuales? a) Si b) No					

8.	¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección? a) Si b) No					
9.	¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo? a) Si b) No					
	<b>DIMENSIÓN / ÍTEMS INDICADORES: INFORMACION SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
10.	¿Has recibido información sobre métodos anticonceptivos? a) De tus padres b) No ha recibido c) En el internet d) De tu amigo (a) e) Profesional de salud					
11.	¿Cuáles son los métodos anticonceptivos que conoces para evitar embarazos? a) Método del ritmo (calendario) b) Preservativo (condón) c) Anticonceptivo inyectable d) Todas las anteriores					
12.	¿Los métodos anticonceptivos son utilizados para: a) Evitar infecciones de transmisión sexual (ITS). b) Aumentar la actividad sexual. c) Impedir que ocurra un embarazo.					
	<b>DIMENSIÓN / ÍTEMS INDICADORES: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS DE BARRERA</b>					
13.	Si al tener relaciones sexuales el preservativo (condón) se ha roto, ¿a quién deberías consultar? a) Amigos b) Profesional de Salud c) Familiar d) Internet					
	<b>DIMENSIÓN / ÍTEMS INDICADORES: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES.</b>					
14.	¿Conoces los métodos naturales? a) Si b) No					
15.	¿De las siguientes alternativas cuáles son considerados métodos anticonceptivos naturales? a) Anticonceptivos hormonales inyectables b) Preservativo, píldoras o pastillas c) Método del ritmo, método del moco cervical					

<b>DIMENSIÓN / ÍTEMS INDICADORES: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES</b>						
<b>16.</b>	¿Cómo se debe tomar los anticonceptivos orales? a) Deben tomarse antes de las comidas b) Se toma diario c) Deben tomarse con alimentos					
<b>17.</b>	¿De las siguientes alternativas cuál es considerado método anticonceptivo hormonal? a) Preservativo (condón) c) Píldora o pastilla d) Método calendario o del ritmo					
<b>18.</b>	¿En cualquier día del ciclo menstrual se puede empezar a usar las inyecciones anticonceptivas? a) Si b) No					
<b>19.</b>	¿Cómo se debe de tomar los anticonceptivos de emergencia (píldora del día siguiente)? a) Se toma todos los días b) Se toma antes de las 72 horas después de las relaciones sexuales. c) Se toma antes de una relación sexual					
<b>DIMENSIÓN / ÍTEMS INDICADORES: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS QUIRURGICOS VOLUNTARIOS</b>						
<b>20.</b>	De las siguientes alternativas, ¿cuál es considerado método anticonceptivo quirúrgico voluntaria? a) Preservativo, método del ritmo, pastillas anticonceptivas. b) Preservativo, ligadura de trompas, pastillas anticonceptivas. c) Ligaduras de trompas, vasectomía					
<b>DIMENSIÓN / ÍTEMS INDICADORES: INTERVENCIÓN EDUCATIVA</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>21.</b>	¿Aprendiste sobre los métodos anticonceptivos? a) Si b) No					
<b>22.</b>	¿Estás de acuerdo con la intervención educativa? a) Si b) No					
<b>OBSERVACIONES</b>						

Huancayo 12 de Setiembre de 2020

**CARTA Nro.01-2020-MBM/UPFR****Señor (a):****PRESENTE****ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

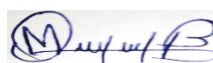
Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulado: **EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. INMACULADA, CURAHUASI - 2020**

Para lo cual adjunto:

1. Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
2. Matriz de consistencia.
3. Operacionalización de variables.
4. Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente



Margarita Bolívar Mora



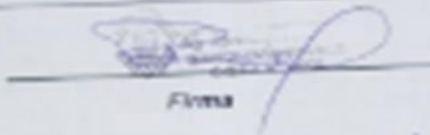
PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy Deficiente . 2) Deficiente . 3) Regular . 4) Buena . 5) Muy Buena

Nombre y Apellidos : Reico Jeronima Lopez Calderon  
DNI N° : 200735823 Teléfono/Celular : 954931834  
Dirección domiciliar : Jr. Rosenberg N° 327 - El Tambo - HYO  
Título : Químico Farmacéutico.  
Profesional :  
Grado : Magister  
Académico :  
Mención : Problemas de aprendizaje

  
Firma  
Lugar y fecha: 14 de setiembre de 2020

PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- 1) Muy Deficiente    2) Deficiente    3) Regular    4) Buena    5) Muy buena

Nombres y Apellidos : RENEE SOLEDAD ORRIGO CABANILLAS  
DNI N° : 0813175    Teléfono / Celular : 964918887  
Dirección domiciliaria : AV. HUANCAYELICA DE EL TABO  
Título Profesional : TECNÓLOGO MÉDICO  
Grado Académico : MAESTRO  
Mención : INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA SUPERIOR

[Firma]  
Firma

Lugar y fecha: HUANCAYO 14 de mayo 2020

INSTITUTO VARIACIONES  
TECNOLÓGICAS  
CTMAP #127

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy Deficiente    2) Deficiente    3) Regular    4) Buena     Muy buena

Nombres y Apellidos : MÓNICA ALEJANDRA CALLE VILCA

DNI N° : 21527949      Teléfono /Celular : 940924608

Dirección domiciliaria : Pasaje Porras N°121 – El Tambo

Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO

Grado Académico : MAGISTER

Mención : ADMINISTRACIÓN DE LA EUCACIÓN

Mg. QF Mónica A. Calle Vilca  
C.O.F.P. 04718

Lugar y fecha: El Tambo, 22 de setiembre del 2020.

Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt - Programa de elaboración de trabajos de investigación **PET**  
**Formato de matriz de consistencia**

**Autor (es):** Margarita Bolívar Mora

**EFFECTIVIDAD DE LAS INTERVENCIONES EDUCATIVAS SOBRE CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. INMACULADA, CURAHUASI 2020**

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables y dimensiones	Metodología
¿Cuál es la efectividad de las intervenciones educativas sobre conocimientos de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi 2020?	Determinar la efectividad de una intervención educativas sobre conocimientos de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi 2020	<p>H<sub>0</sub> La intervención educativa no resulta efectiva en mejorar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi 2020.</p> <p>H<sub>1</sub> La intervención educativa resulta efectiva en mejorar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi 2020</p>	<p><b>Variables</b></p> <p><b>Variable independiente</b> Intervención Educativa</p> <p><b>Variable dependiente</b> Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.</p> <p><b>Dimensiones</b> -Características sociodemográficas:  -Información de actitudes sobre su sexualidad  -Fuente de información métodos anticonceptivos</p>	<p><b>Alcance de la investigación:</b> Descriptivo, prospectivo longitudinal</p> <p><b>Método de la investigación:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b> Diseño Pre-experimental, (Evalúa un antes y un después)</p> <p><b>Población:</b> Conformada por <b>90</b> alumnas del quinto de secundaria de la I.E Inmaculada</p> <p><b>Muestra:</b>  Para determinar la muestra se utilizará la fórmula de poblaciones finitas</p>
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		

<p>1. ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, en estudiantes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi 2020, antes de las intervenciones educativas?</p> <p>2. ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, en estudiantes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi, 2020, después de las intervenciones educativas?</p> <p>3. ¿Evaluar la efectividad de la intervención educativa en estudiantes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi 2020?</p>	<p>1. Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi, 2020, antes de las intervenciones educativas farmacéutica.</p> <p>2. Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de Secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi 2020, después de las intervenciones educativas</p> <p>3. Evaluar la efectividad de la intervención educativa en estudiantes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi 2020</p>		<p>-Conocimiento métodos de barrera</p> <p>-Conocimiento métodos anticonceptivos naturales</p> <p>-Conocimiento métodos anticonceptivos hormonales</p> <p>-Conocimiento anticonceptivos quirúrgicos voluntarios</p>	<p>La muestra está constituida por 73 Alumnas del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada.</p> <p><b>Técnicas de recopilación de información:</b> Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario virtual estructurado con preguntas abiertas y cerradas.</p> <p><b>Técnicas de procesamiento de información:</b> El programa SPSS versión 40</p>
--	--	--	---	---

**ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICION CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>ESCALA DE MEDIDA</b>
Intervención Educativa	Es la acción intencional para la realización y el logro del desarrollo integral del educando <sup>15</sup> .	-Charla educativa sobre métodos anticonceptivos	-Charla virtual MAC naturales MAC barrera MAC hormonales -Trípticos -Infografía -Podcast	Cualitativa Cualitativa Cualitativa Cualitativa Cualitativa Cualitativa Cualitativa	Nominal Nominal Nominal Nominal Nominal Nominal Nominal
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	El conocimiento es un proceso mental, cultural e incluso emocional, a través del cual se refleja y reproduce la realidad en el pensamiento, a partir de diversos tipos de experiencias, razonamientos y aprendizajes <sup>16</sup> .	-Características sociodemográficas  -Información de actitudes sobre su sexualidad	-Edad -Religión -Tipo de familia  -Tienes enamorado -Relaciones sexuales -Edad de inicio de relaciones sexuales -Relaciones sexuales sin protección -Usarías algún método anticonceptivo	Cuantitativa Cualitativa Cualitativa  Cualitativa Cualitativa Cualitativa Cualitativa	Continua Nominal Nominal  Nominal Nominal Nominal Nominal

		-Fuente de información métodos anticonceptivos	-Información sobre métodos anticonceptivos -Conoce los métodos anticonceptivos -Métodos anticonceptivos son utilizados	Cualitativa Cualitativa Cualitativa Cualitativa	Nominal Nominal Nominal Nominal
		-Conocimiento métodos de barrera	-Preservativo		
		-Conocimiento métodos anticonceptivos naturales	-Conoces los métodos naturales -Anticonceptivos naturales		
		-Conocimiento métodos anticonceptivos hormonales	- Como se toma los anticonceptivos orales -Anticonceptivos hormonales -Anticonceptivos orales -Anticonceptivos inyectables - Anticonceptivos de emergencia		
		-Conocimiento anticonceptivos quirúrgicos voluntarios	-Anticonceptivos quirúrgicos voluntarios		

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





## CONSENTIMIENTO INFORMADO

D/Dña.....  
con D.N.I: .....como padre/madre/tutor de la  
estudiante:.....

Autorizo libre y voluntariamente a la responsable del Proyecto de Investigación Bach  
Margarita Bolivar Mora y doy mi consentimiento para que mi hija participe en el Proyecto  
de investigación titulada **“EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA  
SOBRE CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN  
ADOLESCENTES DE LA I.E. INMACULADA, CURAHUASI - 2020”**.

He sido informado y comprendido que la investigadora se compromete a guardar la máxima  
confidencialidad de la información; así como también asegura que los hallazgos serán  
utilizados para fines de investigación y no le perjudicarán en absoluto a mi hija.

Curahuasi, 12 de octubre del 2020

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

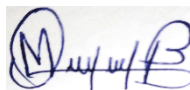
Huancayo 30 de Setiembre de 2020

**CARTA Nro.01-2020-MBM/UPFR****Señor:  
Director****PRESENTE****ASUNTO** : Permiso para ejecución de trabajo de investigación

Yo, Margarita Bolivar Mora con DNI: 42147990 domiciliado en Jr. progreso s/n – Curahuasi siendo bachiller en Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo culminado la carrera Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica solicito a usted permiso para realizar trabajo de investigación en su institución sobre "**Efectividad de la intervención educativa sobre conocimientos de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Inmaculada, Curahuasi 2020**" para obtener el título profesional.

Sin otro particular, me despido sin antes agradecer la atención prestada y expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.



---

Margarita Bolivar Mora