

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**EFFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA, SOBRE EL CONOCIMIENTO
EN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 5to GRADO DEL
COLEGIO VIRGEN DEL CARMEN, ANDAHUAYLAS-2024**

PRESENTADO POR:

BACH. SUMALY QUINTANA LAUPA

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL
DE OBSTETRA**

ASESOR:

MAG. KARINA YASMIN SULCA CARBAJO

ANDAHUAYLAS - PERÚ

2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, **Asesor** del trabajo de investigación/tesis titulada:.....

EFFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA, SOBRE EL CONOCIMIENTO
EN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 5º GRADO
DEL COLEGIO VIRGEN DEL CARMEN, ANDAHUAYLAS - 2024

presentado por: SUMALY QUINIANA LAIPA con DNI Nro.: 70403911 presentado
por: con DNI Nro.: para optar el
título profesional/grado académico de OBSTETRA

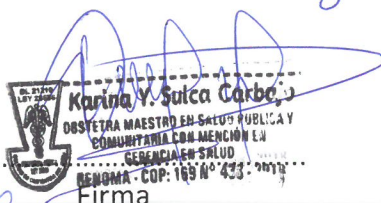
Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 3 veces, mediante el
Software Antiplagio, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso de Sistema Antiplagio de la**
UNSAAC y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 10 %.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o
título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No se considera plagio.	X
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las correcciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y **adjunto**
la primera página del reporte del Sistema Antiplagio.

Cusco, 10 de marzo de 2025


Karina Y. Sulca Corbo
OBSTETRA MAESTRO EN SALUD PÚBLICA Y
COMUNITARIA CON MENCIÓN EN
GERENCIA EN SALUD
BENIGNA - COP: 169 N° 433: 2019
Firma

Post firma.....

Nro. de DNI 21578295

ORCID del Asesor 0000-0002-8167-2452

Se adjunta:

- Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
- Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: oid: 27259:438090997

SUMALY QUINTANA LAUPA

EFFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA, SOBRE EL CONOCIMIENTO EN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOL...

 Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::27259:438090997

Fecha de entrega

10 mar 2025, 6:31 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

10 mar 2025, 6:34 a.m. GMT-5

Nombre de archivo

EFFECTOS DE INTERVENCION ULTIMA FINAL 2.docx

Tamaño de archivo

10.8 MB

93 Páginas

17,265 Palabras

98,426 Caracteres

10% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 25 palabras)

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 5%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradezco a Dios por la salud que me brinda, permitiéndome culminar mis estudios y cumplir mis objetivos propuestos y disfrutar de mi familia en estos momentos.

Considero y aprecio un rol fundamental en mi carrera profesional, a los docentes distinguidos de la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco, quienes me brindaron conocimientos y guiaron los caminos a seguir durante los años de trayecto académico pregrado.

Aprecio el gran trabajo de la Mg. Karina Sulca Carbajo asesora de mi tesis por su firme apoyo, compromiso y paciencia que fueron inquebrantables para la elaboración de mi tesis a sí mismo llevarla buen término.

Agradezco a mis padres y familia de manera muy especial, por su apoyo incesable a lo largo de todos estos años, por brindarme su apoyo y darme ese aliento para seguir adelante.

De manera especial agradezco al director de la Institución Educativa “VIRGEN DEL CARMEN” por aceptar ejecutar este trabajo y las alumnas del quinto de grado de secundaria quienes facilitaron con su participación e información brindada, sino no sería habría realizado el trabajo de investigación, gracias por el apoyo y confianza a cada una de las alumnas.

Mi más sincero agradecimiento a aquellos amigas y amigos que me acompañaron en este proceso de mi formación académico en la universidad.

También agradezco a las Obstetras y Ginecólogas del Hospital San Tomás, por compartir sus conocimientos hacia mi persona, estoy muy agradecida con cada uno de ellas(os).

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado en primer lugar a nuestro buen señor Dios, que siempre bendice cada paso que doy en mi vida y sobre llevar cada obstáculo que se interpone en mi camino.

A mis padres y hermanas de manera muy especial, por brindarme su apoyo especial durante estos años en la universidad y dar soporte emocional en el proceso académico, sus motivaciones me llevaron a seguir adelante en mi formación académica desde sus inicios.

A mis queridos docentes, por formar parte de mi formación académica, sus enseñanzas y buenos consejos, los tendré siempre presente en mi vida de manera muy especial, que me guiaran en cada paso en mi futuro obstáculos, estimo y admiro mucho su trabajo.

INDICE GENERAL

INDICE DE TABLAS	iv
INDICE DE GRAFICOS	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
INTRODUCCION	viii
I.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.1. Situación problemática.....	12
1.2. Formulación del problema.....	15
1.2.1. Problema general	15
1.2.2. Problemas específicos	15
1.3.- Justificación de la investigación	16
1.3.1. Teórica	16
1.3.2. Metodológica.....	16
1.3.3. Práctica.....	16
1.4. Objetivos de la investigación.....	17
1.4.1. Objetivos generales.....	17
1.4.2. Objetivos específicos	17
II.MARCO TEORICO.....	18
2.1. Antecedentes de la investigación.....	18
2.1.1. Antecedentes internacionales	18
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	20
2.1.3. Antecedentes locales.....	22
2.2. Bases teóricas.....	23
2.3. Bases conceptuales	25
2.3. Definición de términos básicos.....	35
III.-HIPOTESIS Y VARIABLES.....	36
3.1. Hipótesis.....	36
3.1.1. Hipótesis general	36
3.2. Identificación de variables.....	36
3.3. Operacionalización de variables.....	36

.....	38
3.5. Operacionalización de variables	38
IV.-METODOLOGIA	39
4.1. Ámbito de estudio: localización política y geográfica	39
4.2.-Tipo y nivel de investigación	39
4.3.Unidad de análisis.....	40
4.4. Población de estudio.....	40
4.5. Tamaño de muestra	40
4.6. Técnica de selección de muestra	40
4.7. Técnica de recolección de información	41
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de la información	41
4.9. Técnica para demostrar falsedad de hipótesis	41
V.RESULTADOS	42
5.1. Procesamiento, análisis, interpretación y discusión de resultados	42
5.2. Pruebas de Hipótesis	52
VI.DISCUSIÓN	54
VII. CONCLUSIONES	58
VIII. RECOMENDACIONES	59
IX.BIBLIOGRAFÍA.....	60
X.ANEXOS.....	65
a. Matriz de consistencia	65
b.Solicitud de validación.....	67
c)Hoja de criterios para evaluación por jueces y expertos	68
d. Instrumento de recolección de datos	69
e. Lista de expertos para validación de expertos.....	74
f.Validación por juicio de expertos.....	75
g. Confiabilidad del instrumento.....	80
h.Solicitud a la Institución educativa.....	82
i.Consentimiento Informado.....	83
j.Constancia por parte del director de la Institución Educativa	85
k. Desarrollo de intervención educativa	86
l.Evidencias fotográficas	91

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Se presentan datos de las edades de adolescentes de la I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas-2024.....	42
Tabla 2: Se presentan a las personas con las que viven las adolescentes de la IE Virgen del Carmen 2024, Andahuaylas -2024.....	43
Tabla 3: Se presenta la situación sentimental de las adolescentes de la I.E Virgen del Carmen,Andahuaylas-2024.....	44
Tabla 4: Se presenta datos sobre la vida sexual de las adolescentes de la I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas -2024.....	45
Tabla 5: Se presenta en nivel de conocimiento previo a la Intervención Educativa en métodos anticonceptivos de las adolescentes de la IE Virgen del Carmen, Andahuaylas – 2024.....	46
Tabla 6: Se presenta en nivel de conocimiento posterior a la Intervención Educativa en métodos anticonceptivos de las adolescentes de la IE Virgen del Carmen, Andahuaylas – 2024.....	47
Tabla 7: Se presenta las respuestas al cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, previo y posterior a la intervención educativa	49
Tabla 8: Se presenta los intervalos de confianza al 95% para la media de conocimiento Pre y Post intervención educativa.....	50
Tabla 9: Se presenta la prueba de distribución de normalidad de la variable de conocimiento en métodos anticonceptivos.....	40

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1: Distribución de edades de las adolescentes de la I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas-2024

Gráfico 2: Convivencia de las adolescentes de la IE Virgen del Carmen 2024, Andahuaylas -2024

Gráfico 3: Situación sentimental de las adolescentes de la I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas-2024

Gráfico 4: Datos sobre la vida sexual de las adolescentes de la I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas -2024

Gráfico 5: Análisis cruzado de nivel de conocimiento de pre test y post test

RESUMEN

El embarazo adolescente es un problema salud pública , lleva consigo muchos factores que afectan la salud de la adolescente personalmente, socialmente, físicamente y emocionalmente ,es por ello educar a los adolescentes a tener una sexualidad saludable , responsable y estar orientados para cualquier imprevisto; el presente estudio tuvo como objetivo : Determinar el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes del 5^{to} grado de I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas -2024. La metodología: Aplicada, longitudinal, nivel explicativo, de diseño preexperimental, con enfoque cuantitativo, se utilizó técnica de encuesta el instrumento fue cuestionario. Se utilizó el estadístico de Wilcoxon. Los resultados: Se determina el efecto de una intervención educativa mediante las pruebas de Wilcoxon con un valor ($p = 0,000 < p = 0,05$) donde se muestra que la intervención educativa tiene un efecto significativo; respecto al conocimiento previo a la aplicación de la intervención educativa presenta que el 63.6% de las estudiantes tiene un conocimiento medio y posterior a la aplicación de la intervención educativa el conocimiento incrementa en un 94.8% de estudiantes con un conocimiento alto. Se concluye, que la aplicación de una intervención educativa sobre conocimiento en métodos anticonceptivos tiene un efecto significativo en estudiantes del colegio Virgen del Carmen.

Palabra clave: Intervención educativa, adolescente, conocimiento, métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

Teenage pregnancy is a public health problem, it carries with it many factors that affect the health of the adolescent personally, socially, physically and emotionally, that is why educating adolescents to have a healthy, responsible sexuality and to be oriented for any unforeseen event; The present study had as objective: To determine the effect of an educational intervention on the level of knowledge about contraceptive methods in adolescents in the 5th grade of I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas -2024. The methodology: Applied, longitudinal, explanatory level, pre-experimental design, with a quantitative approach, a survey technique was used, the instrument was a questionnaire. The Wilcoxon statistic was used. The results: The effect of an educational intervention is determined by Wilcoxon tests with a value ($p = 0.000 < p = 0.05$) where it is shown that the educational intervention has a significant effect; Regarding knowledge prior to the application of the educational intervention, it is found that 63.6% of the students have a medium level of knowledge and after the application of the educational intervention, knowledge increases by 94.8% of students with a high level of knowledge. It is concluded that the application of an educational intervention on knowledge of contraceptive methods has a significant effect on students from the Virgen del Carmen school.

Keyword: Educational intervention, teenager, knowledge, contraceptive methods.

INTRODUCCION

Según la Organización mundial de la salud (OMS) El embarazo en la adolescencia es un tema delicado a tratar, porque es un problema salud que no solo afecta a la adolescente, sino también al entorno que la rodea, ya que la adolescencia es una etapa de la vida donde se producen cambios biológicos, hormonales y psicológicos y otros aspectos, más aún que hoy en día hay muchos factores que propician el inicio temprano de las relaciones sexuales. (1)(2)

La intervención de sesiones educativas sobre conocimiento en métodos anticonceptivos en adolescentes, el trabajo con sesiones didácticas y participativas es necesario para una mejor orientación y generar cambios significativos en las adolescentes estudiantes.

El objetivo de esta investigación es conocer el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5^{to} I.E Virgen del Carmen. Se busca la eficiencia de una intervención educativa y ver los resultados del pre test y post test, esto con el fin de mejorar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos de las adolescentes y estén preparadas para cualquier eventualidad adversa. Además, se espera que los resultados sirvan para evitar el embarazo adolescente y los docentes sigan implementando sesiones de intervenciones educativas en coordinación con el centro de salud con el área de Obstetricia.

Así esta investigación se desarrollará en cinco sesiones capítulos: Capítulo I: En este capítulo se explica el problema a investigar, incorporando la formulación del problema, la justificación del estudio, formulación del objetivo general y específicos. Estableciendo directamente el propósito del efecto de la intervención educativa en las adolescentes del 5^{to} grado de la I.E Virgen del Carmen. Capítulo II: Se desarrollo un marco teórico que incluirá a los antecedentes internacionales, nacionales y locales en relación al efecto de una intervención educativa, con bases conceptuales centradas en el tema conjuntamente con sus definiciones y palabras claves. Proporcionando un contexto óptimo para ejecutar el estudio.

Capítulo III: Se presentan las hipótesis del estudio, precisando las variables principales. Capítulo IV: En este capítulo se describió las metodologías utilizadas en el estudio, asimismo se incluyeron el tipo y nivel de estudio de la investigación, se identificó la población y muestra, se precisarán las técnicas e instrumentos de la recolección de datos, confirmando que sean adecuados para el análisis del efecto de una intervención educativa. Capítulo V: Se mostrará los resultados aplicados del instrumento de recolección de datos previo y posterior a la intervención educativa, se discutieron los resultados y se incluyeron las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y finalmente los anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Situación problemática

La etapa de la adolescencia está marcada por un espacio de transformación desde la infancia hasta la vida adulta, se desarrolla un periodo de transformación crítica en el desarrollo físico, biológico y social. La Organización Mundial de la Salud (OMS) lo determina como el transcurso de la edad entre los 10 y los 19 años. En esta etapa se alcanza la preparación reproductiva; es así que en esta etapa los adolescentes tienden a mostrar mayor interés por el sexo, con el riesgo de adquirir un embarazo no deseado o de contagiarse de una infección de transmisión sexual. (1)

Siendo así el inicio de la primera relación sexual empieza a edades cada vez más precoces, lo que lleva a un uso inadecuado de su sexualidad. Además, entre los adolescentes existe escasa capacidad de comunicación entre adolescentes, lo que dificulta el intercambio de conocimientos e ideas con la pareja ante situaciones asociadas con las relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos, lugar que los expone a riesgos como embarazos no deseados, abortos e infecciones de transmisión sexual. (2)

Ante esta problemática se han realizado diversas intervenciones educativas dirigidas a fomentar hábitos de vida saludables, prevenir las enfermedades y mejorar la calidad de vida en los adolescentes, estas intervenciones, se consideran un pilar fundamental para la atención de la salud. Por qué examina más de una actividad que incorpora el autoanálisis y las tácticas comunicativas de tipo explicativos con la ayuda de medios que conceden el intercambio de percepciones. Las intervenciones educativas tienen el objetivo de informar y generar motivación a los adolescentes para adoptar y mantener prácticas saludables, generando una predisposición hacia una participación más activa del adolescente. Una intervención realizada durante la adolescencia conducirá a la disminución de tasas de embarazos en adolescentes. (3)

En Latinoamérica y el Caribe en los últimos años se viene realizando intervenciones educativas sobre desarrollo de comportamientos más saludables en adolescentes, con respecto a la salud sexual y reproductiva. Es así que luego de la intervención educativa

realizada en estos países se demostró que el nivel de información acerca de los métodos anticonceptivos se elevó significativamente en 90.9% alcanzando un nivel alto respecto al uso oportuno de métodos anticonceptivos. Realizándose cambios estadísticos significativos en relación a la información de métodos anticonceptivos y la percepción de riesgo sobre el uso inadecuado que tienen los adolescentes que participaron en el estudio. (4)

A nivel mundial el embarazo en la etapa de la adolescencia encamina a un problema de salud, por las complejidad y riesgos que comprometen a la madre adolescente y el niño, así como por sus consecuencias en la familia y sociedad. Se estima que más del 80 % son embarazos no deseados o generados por la práctica de relaciones sexuales desprotegidas o mal uso de algún método anticonceptivo, donde el padre del embrión es también un adolescente al igual que la madre adolescente(5). Diversas intervenciones educativas realizadas a nivel mundial evidenciaron insuficiencia en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre algunos aspectos del embarazo en la adolescencia relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos, antes de la intervención educativa, incrementándose el conocimiento después de la aplicación de la misma y demostrándose la efectividad de la intervención. (6)

En el Perú el embarazo adolescente, se ha convertido en un problema de salud pública, según el Instituto de Estadística e Informática (INEI), el porcentaje de madres adolescentes o embarazadas es de 8.2%. Asimismo, el porcentaje de 6.5 % ya son madres y el 1,7 % están embarazadas por primera vez. La sierra se encuentra en segundo lugar en embarazos adolescentes con un 1.6%. (7)

En el país las intervenciones educativas incluyen un fuerte componente de desarrollo personal y elaboración de plan de vida, intervenida con entrega de MAC, pueden generar beneficios, como la disminución de embarazos en adolescentes, abortos provocados, ITS y la deserción escolar. (8)

En Apurímac el porcentaje de mujeres adolescentes de 14 a 19 años que ha tenido un hijo o ha estado embarazada por primera vez es de 8.7%. Las adolescentes que quedaron embarazadas, después del postparto reportaron que su embarazo no fue planificado, ni intencional. (9)

En la actualidad el embarazo adolescente es una preocupación que tiene complejas causas, como el nivel educativo bajo, los factores socioculturales, el entorno que lo rodea, la religión, así como también el acceso insuficiente a los servicios de salud en anticoncepción que están relacionadas con la pobreza y la estructura familiar. (9)

El embarazo adolescente es un problema de salud pública, por que incrementa la deserción escolar con inserción temprana al trabajo informal y mal renumerados, propensos, a riesgo de padecer eclampsia, endometritis puerperal y otras afecciones que comprometan su vida en comparación con las embarazadas de 20 a 24 años. Asimismo, los hijos de adolescentes madres tienen mayor riesgo de nacer con bajo peso, nacimiento prematuro y otras afecciones neonatales complicadas en comparación con los hijos de madres no adolescentes. (10)

El presente estudio pretende ayudar a incrementar el nivel de conocimiento, las destrezas, la resiliencia y proyectar a los adolescentes, brindando un acceso factible a prestaciones acogedores, que ayuden aplazar su vida sexual hasta el momento que estén en capacidades para vivir su sexualidad de manera sana y responsable al usar algún método anticonceptivo para evitar embarazos no deseados. (10)

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5^{to} I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos previo a la intervención educativa en adolescentes 5^{to} de la I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas 2024?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos posterior a la intervención educativa en adolescentes 5^{to} de la I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas 2024?

1.3.- Justificación de la investigación

1.3.1. Teórica

La elaboración del presente trabajo considero su importancia teórica, por ser un problema de salud pública en los últimos años, ya que 9 de cada 100 adolescentes que representa (9.2%) entre 15 a 19 años de edad, son madres o están con embarazos no deseados. Asimismo, en las áreas rurales el porcentaje es el doble, 18 de cada 100 adolescentes que representan el (18.4%) entre 15 a 19 años son madres o están con embarazos no deseados, esto nos lleva a que las adolescentes tienen un escaso conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos.

1.3.2. Metodológica

El estudio tendrá un diseño preexperimental, ya que la investigación desea observar el efecto de la intervención educativa en los adolescentes, buscando así establecer una relación preliminar entre la intervención y los resultados. Es así que los resultados se obtendrán aplicando el cuestionario pre test y post test.

1.3.3. Práctica

La justificación practica de este estudio radica en la capacidad para proporcionar beneficios inmediatos y tangibles a los estudiantes, la comunidad educativa y sociedad en general, al evaluar el efecto de una intervención educativa sobre métodos anticonceptivos, este estudio no busca solo mejorar, sino también proporcionar una base sólida, en actitudes de adolescentes, para futuras políticas y programa de educación sexual.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivos generales

Determinar el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes del 5^{to} grado de I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas -2024.

1.4.2. Objetivos específicos

Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos previo a la intervención educativa en adolescentes 5^{to} grado de la I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas -2024.

Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos posterior a la intervención educativa en adolescentes 5^{to} grado de la I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas -2024.

II.MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

García R (11) En Ecuador en el año 2023 ,realizaron un estudio con el **objetivo** de determinar la efectividad de la intervención educativa en disminución del embarazo en pacientes pertenecientes a la Unidad Educativa Guillermo Ordoñez 2021-2022,la investigación tuvo como diseño metodológico un estudio cuasiexperimental con un población de 148 adolescentes y 74 de muestra ,se utilizó un cuestionario previo y posterior a la intervención educativa ,llegando a los siguientes **resultados** ,previo a la intervención educativa el 61% de los adolescentes tenían conocimiento sobre los métodos anticonceptivos ,el 24 % no tenía conocimiento ,posterior a la intervención educativa el 95 % ya tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos ,solo el 5 % tiene desconocimiento .Se concluye que la intervención resulto adecuada ya que el conocimiento incremento en temas de salud sexual y reproductiva para prevenir embarazos y enfermedades de transmisión sexual.

Espejo E,et al. (12) En Cuba en el año 2022,realizaron un estudio con el **objetivo** de valorar la efectividad de una intervención educativa en conductas sexuales y reproductivas de riesgo en la adolescentes de Consejo Quemado de Güines 2021,la investigación utilizo como diseño metodológico , un estudio preexperimental con un población constituida por 1501 ,llegando a los siguientes **resultados**, antes de la intervención educativa se obtuvo un nivel de conocimiento alto de 20.5 % y después de la intervención educativa con un 90.1%,el nivel medio antes de intervención educativa con un 50.9%despues de la intervención con un 5.8 %,el nivel de conocimiento bajo antes de la intervención con un 28.4% después de la intervención con un 3.9%.Se **concluyo** que la intervención educativa produjo cambios estadísticos significativos en la población de estudio sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes involucradas en el estudio.

Yero Navarro (13) En Cuba en el año 2021, se ejecutó un estudio cuyo **objetivo** fue implementar una intervención educativa acerca del embarazo en la adolescencia que contribuyera a subir el grado de conocimiento para prevenir embarazos en adolescentes, la investigación tuvo un **diseño metodológico**, cuasi experimental, la población conformada por 130 adolescentes, teniendo como instrumento una encuesta aplicada antes y después de la intervención educativa, que fue dinámica grupal virtual, la investigación tuvo los siguientes **resultados**, el nivel de conocimiento sobre conductas sexuales protectoras del embarazo precoz antes de la intervención educativa es 29.3% satisfactorio, y 66.7 % insatisfactorio; después de la intervención educativa se obtuvo un resultado 96.2% satisfactorio y 3.8% insatisfactorio. La investigación **concluye**, que la intervención educativa fue efectiva obteniendo un coeficiente de variación del 90%, lo que permitió lograr los objetivos propuestos.

Rodríguez F (14) En Cuba en el año 2021 se realizó una investigación con el **objetivo**, de evaluar el impacto de una intervención educativa sobre planificación familiar en adolescentes, la investigación utilizó un **diseño metodológico**, cuasi-experimental de intervención comunitaria, con una población de 48 niños; se estudiaron variables sociodemográficas y biomédicas, la información obtenida a través de la encuesta, utilizando las pruebas de Chi Cuadrado y Odds Ratio, la investigación llegó a los siguientes **resultados**, el 37.5% tiene de 13 a 15 años, el 52.1% representando a las féminas, antes de la intervención educativa el 91.7 % obtuvo nivel de conocimiento inadecuado, después de la intervención el 97.9% con conocimiento adecuado y el 2.1% mantuvo conocimientos inadecuados. La investigación **concluye**, que una vez aplicada la intervención educativa, las adolescentes alcanzaron un adecuado nivel de conocimiento, por lo que fue factible y efectiva.

Lazcano M, et al (15) En México en el año 2020, se realizó una investigación con el **objetivo**, evaluar el conocimiento que presentan los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos durante un periodo pretest y post test, la investigación tuvo como **diseño metodológico**, estudio cuasi – experimental, longitudinal, descriptivo. El instrumento utilizado fue evaluado con alfa de Cronbach de 0.73. La investigación llegó al **resultado**, en el empleo del pretest un 14.4% de los adolescentes obtuvo un nivel de conocimiento adecuado y el

85.6% con nivel de conocimiento inadecuado ,el 96.6% tuvo un conocimiento de nivel adecuado, en el post test el 3.4% obtuvo un inadecuado nivel de conocimiento. Llegando a la **conclusión**, previo a la intervención educativa respecto al nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos fue bajo en la mayoría, por lo que estaban expuestos a embarazos no planificado, después del post test la intervención educativa se observó un incremento notable respecto al conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos en los adolescentes.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Gonzales J, et y al. (16) (En el año 2023 en la ciudad de Huancayo, se realizó un estudio con el **objetivo**, de determinar el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de una Institución de Huancayo el 2022, la investigación tuvo un **diseño metodológico**, tipo aplicada, descriptiva, comparativa, longitudinal. El instrumento fue el cuestionario y la encuesta validado por juicio de expertos obteniendo un V de Aiken = 0,97, la investigación tuvo como **resultado**, previo a la intervención educativa el 50% obtuvo un nivel de conocimiento bajo, el 47% medio y el 3% alto; posterior a la intervención educativa el 0% un nivel de conocimiento bajo, el 60% medio y 40% alto. Se **concluye**, que la intervención educativa en los adolescentes es efectiva con un p-valor de 0.00 con un nivel de significancia de un 95%, aceptándose la hipótesis alterna porque si se mostró eficacia en la mejora del nivel de conocimiento.

Padilla,M (17) En la ciudad de Iquitos en el año 2023 ,realizo un estudio, con el **objetivo** de determinar el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa urbana, Iquitos 2022,con un **diseño metodológico**, longitudinal ,experimental en base a una intervención educativa ,se tuvo una muestra de 75 participantes ,re realizo una medición pre test y post test ,la investigación tuvo los siguientes **resultados** ,antes de la intervención educativa el 34.7 % de la muestra tiene un nivel de conocimiento adecuado y el 65.3% tiene conocimiento adecuado ;después de la intervención educativa el 61.3% tiene conocimiento adecuado y el 38.7 % tiene un conocimiento inadecuado .Se **concluye** ,que el nivel de

conocimiento posterior a la intervención educativa aumento de 34.7% a un 61.3% lo cual evidencia un efecto positivo de la capacitación ($p < 0,001$).

Altamirano, K (18) En la ciudad de Trujillo en el año 2021, se realizó un estudio con el **objetivo** de determinar el impacto de una intervención educativa para el uso correcto de métodos anticonceptivos de 5^{to} de secundaria de la I.E Talentos Collage-Alto Trujillo septiembre – diciembre 2020, la investigación tuvo como **diseño metodológico**, de enfoque cuantitativo, tipo aplicativo, de nivel explicativo de corte longitudinal, diseño preexperimental; se tomó una muestra de 28 adolescentes de la institución educativa a quienes se evaluó mediante un cuestionario de preguntas sobre métodos anticonceptivos antes y después de la intervención, utilizando el material de diapositivas, la investigación tuvo los siguientes **resultados**, el 11% en el pre test obtuvieron un conocimiento adecuado y en el post test el 54% de los adolescentes obtuvo un nivel de conocimiento adecuado sobre los métodos anticonceptivos. Se **concluye**, que mediante la prueba estadística de McNemar se determinó una significancia de $p = 0.0005$, el cual determina que la intervención educativa elevó el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, adquiriendo un resultado de impacto positivo en los adolescentes.

Puma D, et y al. (19) En la ciudad de Lima en el año 2020, se realizó un estudio tuvo como **objetivo**, determinar el efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen María -2020, la investigación tuvo **diseño metodológico**, cuantitativo, aplicativo, nivel explicativo, diseño preexperimental, con una población de 36 adolescentes se empleó una encuesta previo y posterior a la intervención, tuvo los siguientes **resultados**, el conocimiento previo a la intervención educativa, el 55.6% de los adolescentes obtuvieron un nivel medio de conocimiento, el 33.3% obtuvo un nivel de conocimiento bajo, mientras el 11.1% tuvo nivel alto, posterior a la intervención educativa, el 66.7% obtuvo nivel alto de conocimiento y el restante 33.3% tuvo nivel medio. El resultado del p-valor fue 0,000 ($p\text{-valor} < 0,05$) por lo cual se rechaza la hipótesis nula. La investigación **concluye**, que la intervención educativa sobre conocimientos de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen María -2020, es efectiva.

Córdova, Q (20) En Lima en el año 2020 ,se realizó un estudio que tiene como objetivo , determinar el efecto de una Intervención Educativa sobre nivel de conocimiento Planificación familiar en los adolescentes, De la Asociación Comunal Flores de Jicamarca a en el pretest y post test san juan de Lurigancho-2020,la investigación tuvo un enfoque cuantitativo ,nivel explicativo con diseño preexperimental de corte longitudinal ,conformado con una población de 30 adolescentes ,para le recolección de datos se utilizó técnica encuesta a través de un cuestionario pre test y post test, la investigación tuvo los siguientes resultados en el pretest el 40.0% tiene un nivel alto, el 36.7% tiene un nivel medio y el 23.3% un nivel bajo, en el post test, el 96.7% tiene un nivel alto y el 3.3% presenta un nivel medio. Se concluye que la intervención Educativa de acuerdo con las hipótesis y los resultados de los objetivos es efectiva, antes de la intervención educativa, el conocimiento era medio y bajo y posterior el conocimiento alto, seguido del medio.

2.1.3. Antecedentes locales

Bolívar ,M (21) En Curahuasi en el año 2020, se realizó un estudio que tiene el **objetivo**, determinar el efecto de una intervención educativa sobre conocimientos de métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto de secundaria de la I.E. Inmaculada, Curahuasi 2020,la investigación tiene como **diseño metodológico**,preexperimental,descriptivo,prospectivo,muestra conformado por 73 adolescentes de 5to de secundaria, los datos se obtuvieron mediante un cuestionario antes y después de la intervención educativa, la investigación tuvo los siguientes **resultados** ,antes de la intervención educativa, el conocimiento sobre el uso del anticonceptivo inyectables de 8%, la toma de la píldora de emergencia con 54%, el conocimiento los métodos anticonceptivos quirúrgicos voluntarios con 37% ,posterior a la intervención educativa el 68 % tiene conocimiento sobre uso de inyectables, la toma de píldoras de emergencia con 89% de conocimiento y con 85% sobre anticonceptivos voluntarios .La investigación **concluye**, se observan un aumento del nivel de conocimiento en los métodos anticonceptivos con respecto al antes y después de recibir las intervención educativa el 71,1% tienen conocimiento bajo ,el 21,7% un nivel medio y el 7,2% un nivel alto.

2.2. Bases teóricas

-Teoría sobre aprendizaje social

La teoría hace referencia, un proceso mediante el cual se adquiere conocimientos, habilidades y aptitudes a través de la observación, la interacción y la colaboración con otras personas. En donde los individuos son participantes activos de la propia evolución de aprendizaje, este aprendizaje social puede ser obtenida en el salón de clases, redes sociales, el hogar. (22)

El aprendizaje social no es solo conductual, sino un proceso cognitivo que tiene lugar un contexto social que tiene un proceso de transformación y evolución. Es por eso que los adolescentes prefieren aprender en grupos, en los cuales hay un intercambio de conocimiento y perspectiva, es así que el principal proceso de socialización en la construcción del conocimiento es dentro de las instituciones educativas, como parte del proceso enseñanza aprendizaje; así crear un nuevo conocimiento individual y ponerlo en acción a través de comportamientos. Estos comportamientos que lo realiza a través de la imitación del comportamiento que vieron, también se afirma que las personas aprenden gracias al contacto con los demás, y a través de la observación de sus semejantes, la observación es un factor principal en este proceso. (23)

-Teoría sobre embarazo en adolescentes

Según el Minsa el embarazo adolescente, sigue siendo un problema de salud pública, de desarrollo, desigualdad, inequidad de derechos humanos, un embarazo en la adolescencia incrementa el riesgo de morbilidades, muertes maternas y neonatales, también puede generar un daño leve o grave en la salud mental, incrementando la deserción escolar, disminuye desarrollar su proyecto de vida, así generando desigualdad. El embarazo adolescente es un factor para la mortalidad materna perinatal ya que se asocia a una susceptibilidad hacia los derechos humanos, como a la vida, la salud, la educación, así también la restricción de discriminación. Así mismo el embarazo adolescente se sitúa entre las cuatro primeras causas de muerte en adolescentes entre 15 a 19 años de edad en las Américas. (24)

Según ENDES por falta de acceso a métodos anticonceptivos, 3 de cada 4 embarazos en adolescentes de 15 a 19 años de edad, habrían sido imprevistos o concebidos; las

adolescentes que viven unidas con su pareja, únicamente el 54,5% usa algún método anticonceptivo moderno, pero el 28,7% no hace uso de métodos anticonceptivos (25).

-Teoría sobre modelo de conducta anticonceptiva en adolescentes

Según el MINSA, el 21% de los adolescentes de 15-19 años han iniciado sexualmente, es así que el comportamiento de hombres y mujeres en su sexualidad se ve influenciado por la vivencia y creencia de su cultura generando estereotipos y roles de género en la sociedad (26).

En diferentes estudios se ha encontrado que la vivencia sexualidad de la mujer es caracterizado uno por el desconocimiento de la anatomía, funciones de su cuerpo y falta de acceso a métodos anticonceptivos. Es por ello que las adolescentes carecen de cómo evitar un embarazo no planificado o el reconocer un posible contagio de Infecciones de Transmisión ,así mismo modelo de conducta anticonceptiva en adolescentes es influye la edad ,religión ,influencia de familiares en el aspecto personal e interpersonal , los factores socioculturales en relación al uso de métodos anticonceptivos, dependiendo a la cognición y los factores ya mencionados la conducta anticonceptiva será calificada como una barrera ,beneficio o autoeficacia para la conducta anticonceptiva en adolescentes. Es por ello recomienda utilizar como estrategia para disminuir los embarazos no deseados es el uso de métodos anticonceptivos (27).

-Teoría de cambios y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes

Según el Minsa, se debe mejorar en los servicios de salud o educación, que empoderan a adolescentes con su participación, así mismo capacitar a profesionales de salud y docentes, también incidir en la ciudadanía en general, en sus percepciones y costumbres que han sostenido la doble moral con la que se juzga la sexualidad de varones y mujeres (28).

El Instituto de estudios peruanos nos indica mejorar las estrategias de intervención, dando lugar a su identidad cultural, encaminando el protagonismo personal a los adolescentes en temáticas que siguen creyendo que es prohibido hablar o conocer en su entorno de vida social y personal, de cómo expresar su sexualidad y los derechos de acceso a información en servicios en Salud Sexual y Reproductiva. (28)

A si mismo se sugiere impartir talleres de sensibilización a padres y madres de familia y autoridades locales, estableciendo hábitos favorables hacia los derechos sexuales y

reproductivos a nivel local e incrementar temáticas en las intervenciones educativas, en contenidos educativos exclusivos para los adolescentes. (28)

2.3. Bases conceptuales

2.3.1. Intervención educativa

La intervención educativa se define como un esquema que permite evaluar un proceso pedagógico y metodología, que será aplicado al identificar necesidades, se caracteriza por el tiempo y espacio, modificable que puede ser evaluada antes y después. (29)

Un programa de intervención educativa con diseño y planificación incluye las siguientes etapas:

a). Fase diagnóstico: La fase inicial de la intervención educativa se realiza de manera sistemática y estricta, con la finalidad de conocer la realidad de manera absoluta ,en este trayecto se estudia la peculiaridad y naturaleza del ámbito en el que se va desarrollar e identificar las necesidades existentes en la intervención .Lo primordial es realizar un investigación sólida ,que logre alcanzar captar la realidad que se tiene ,para así entender el porqué del problema ,así establecer objetivos educativos realistas y medibles, tanto de interés social e institucional .Los objetivos educativos se expresan para identificar cambios a largo del proceso ,para ello deben ser realistas ,medibles ,simples y un tiempo determinado para cumplirlo ,así mismo ser expresados de manera específica (30).

b). Fase de intervención: La fase de ejecución es primordial y la más importante de las fases ya que, con los objetivos sólidos y recopilación de todos los datos obtenidos se establece a diseñar la intervención, consiguientemente ponerlo en práctica. El diseño y elaboración de la intervención educativa comprende estrategias de acción en función a elementos, medios, recursos y una temporalización. La intervención educativa es semejante a un programa docente que incorpora elementos del proceso de enseñanza aprendizaje orientado a la autoestima, desarrollo de capacidades, trabajo en grupo y responsabilidad compartida (30).

c). Fase de evaluación: En esta fase ,se realiza la evaluación de la intervención educativa y su aplicación con respecto a sus componentes ,así mismo analizar los resultados de la aplicación ,para llegar a conclusiones finales que son el reflejo de la evaluación .La ventaja de la intervenciones educativas se realizan en escenarios donde se identificaron necesidades, de esta manera estos escenarios dan oportunidades de desarrollar intervenciones educativas ,llegando a instituciones educativas permitiendo interactuar con los estudiantes en temas de salud específico (30).

1.- Pre test

2.-Sesiones educativas

Se ejecutará en 3 sesiones con duración de 40 minutos por sesión, con una frecuencia de una vez por semana. Los temas a realizar son:

- Sesión 1: anatomía y fisiología aparato reproductor femenino
- Sesión 2: métodos anticonceptivos naturales y métodos anticonceptivos de barrera.
- Sesión 3 métodos anticonceptivos hormonales y anticoncepción de emergencia.

3.-Post test

Tipos de intervención educativa

Intervención educativa. -Integrada por un camino educativo, con objetivos estratégicos, con métodos necesarios para el aprendizaje académico. (31)

Intervención conductual. -Son actuaciones, repercutir a través de una conducta transformadora que interfiera en el aprendizaje y la relación con su entorno. (31)

Intervención emocional. -Acompaña en el desarrollo de las emociones identificando autoestima así mejorando el autoconcepto. (31)

Intervención educativa en salud

La intervención educativa en salud es considerada como una capacitación en educación continua por parte de profesionales de salud a instituciones educativas y espacios relacionados con la salud en público o privado. (32)

Según el Minsa, de acuerdo al nivel de complejidad, el establecimiento debe contar con un plan de capacitación y fortalecimiento que permitan atender diversas necesidades de la población según curso de vida. Así mismo nos indica que la atención diferenciada en adolescentes, con un paquete de cuidado integral del adolescente. (32)

Intervención educativa en Adolescentes

Según el Minsa la intervención educativa en adolescentes se debe realizar un trabajo coordinado, participar en el plan anual de trabajo institucional, así fortalecer competencias en salud en los docentes a través de una capacitación. Así mismo la participación de los adolescentes es primordial a través de sus opiniones y sugerencias, por qué es necesario buscar y contar con la perspectiva de los adolescentes para la organización de la intervención educativa. La intervención educativa debe fortalecer las competencias de la población adolescente para formar líderes, promoviendo en los adolescentes actitudes, comportamientos y prácticas saludables. (32)

Anatomía del aparato reproductor femenino

Genitales externos

Está conformado por:

Monte de venus. -Eminencia redondeada formado por tejido adiposo recubierto por piel con vello pubiano, contienen glándulas sebáceas.

Labios mayores. -Conformado por dos pliegues de piel sin tejido adiposo, cubiertos por vello no contienen glándulas sebáceas y sudoríparas.

Labios menores. -Los labios menores se encuentran entre los labios mayores, son dos pliegues de piel delicada sin tejido adiposo, no están cubiertas por vello.

Vestíbulo de la vagina. -Se encuentra entre los labios menores, donde se localiza el orificio de la uretra y la vagina, así mismo se encuentra las glándulas de Bartolino que proporciona lubricación en la excitación sexual.

Clítoris. El clítoris está localizado en la parte anterior de los labios menores, es un órgano pequeño cilíndrico de tejido eréctil, se rellena de sangre durante la excitación sexual. (33) (34)

Genitales internos

Vagina. -La vagina es el órgano de copulación femenina, formado por un tubo musculomenbranoso por donde el líquido menstrual sale al exterior.

Útero. -Es un órgano hueco muscular en forma de pera, parte del trayecto de los espermatozoides, donde se desarrolla el embrión y se convierte en feto.

Trompas de Falopio. -Las trompas de Falopio está constituido por dos conductos de 100-12 cm de longitud y 1 cm de diámetro, se unen al útero a través de los cuernos, reciben los ovocitos del ovario, el encuentro entre el espermatozoide y ovulo. (34)

Se divide en tres porciones

- El infundíbulo: el extremo más externo
- La ampolla: es la parte más ancha y larga de la trompa, lugar de la fertilización.
- El istmo: porción más estrecha y corta

Ovario. -El ovario es un a glándula de dos cuerpos ovalados, localizados en cada extremo de la trompa de Falopio que desempeña las siguientes funciones:

- La función generativa, encargada de la maduración folicular
- La función vegetativa, todo el aparato reproductor recibe estímulo para su desarrollo y funcionamiento.
- La función somática, comprende la acción del ovario sobre el organismo. (33) (34)

Ciclo ovárico

Fase folicular: La fase folicular inicia el primer día de la menstruación hasta el día 14.

Fase ovulatoria: Es la fase donde se produce la rotura folicular con la salida del ovocito, el ovocito es atraído por las trompas de Falopio y transportado en su interior hacia el útero.

Fase lútea: La fase lútea dura 14 días, las células restantes del folículo se transforman y forman el cuerpo lúteo, que se conserva unos 14 días si no hay embarazo. (33)

2.1.2. Métodos anticonceptivos

Son aquellas sustancias, objetos o procedimientos que previenen o reducen las posibilidades de la fecundación en mujeres de edad fértil, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen, así permitiendo el control de la natalidad, permitiendo tanto a varones y mujeres llevar a cabo sus objetivos reproductivos de manera positiva y responsable de acuerdo a sus condiciones de vida.

Dimensiones de los métodos anticonceptivos

Clasificación de los métodos anticonceptivos

Temporales:

1) Métodos de abstinencia periódica:

Este método consiste en reconocer los signos, síntomas asociados a los días fértiles e infértiles, así usando los periodos infértiles para la actividad sexual.

El Periodo fértil es un acontecimiento donde la ovulación se produce una vez, en cada ciclo menstrual, para que este método tenga eficacia la mujer debe reconocer su periodo fértil, las parejas también deben abstenerse de las relaciones sexuales en los días fértiles. (35)

a. Del ritmo o de la “Regla” o del calendario.

Este método consiste reconocer la duración de su ciclo menstrual de por lo menos de 6 meses e ideal de 12 meses ,el ciclo iniciara el primer día del ciclo menstrual y termina un día anterior del próximo periodo ,a partir de esta historia se identificara los días fértiles, para calcular el primer día del periodo fértil se resta 18 días al ciclo más corto y se resta 11 al ciclo más largo para calcular el último día fértil, la diferencia de ambos será ellos días fértiles o peligrosos , este método solo funciona en mujeres con ciclos menstruales regulares. Su proceso de funcionamiento consiste en no tener de relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer para impedir un posible gestación , está contraindicado en féminas de ciclos menstruales discontinuos ya sea en su duración y singularidad del ciclo menstrual y mujeres con incompetencia de reconocer su ciclo menstrual; esto permite que la participación masculina se incremente en planificación familiar, sin embargo esto permite un

beneficio a mujeres de ciclos regulares entre 27 y 30 días, pero esta eficacia puede ser afectada por factores externos como el estrés ,enfermedad,dieta,ejercicio que pueden alterar el ciclo menstrual. Este método no protegerá de las infecciones de, transmisión sexual (ITS), VIH/Sida. (35)

b. Billings o del moco cervical.

Basado en analizar las secreciones mucoides que se producen en el cuello uterino, en la fase de mayor fertilidad las secreciones son claras, resbalosas, lubricantes, para la eficacia de este método las parejas se abstienen de las relaciones sexuales desde el inicio de las secreciones, hasta tres días después del último día de secreción. Para ello la mujer debe identificar muy bien las características de la mucosidad del cuello uterino que serán evidentes en los genitales externos ,siendo clave la identificación de lubricación y humedad cuando realiza sus actividades cotidianas ,para una mejor identificación puede registrar el inicio y termino del ciclo menstrual así ver las manifestaciones de inicio de lubricación y sequedad y utilizar papel higiénico antes y después de miccionar así observar las características del moco cervical, también se puede tomar entre los dedos y ver la elasticidad ,consistencia y color ,el periodo fértil iniciara con la presencia de moco cervical que es húmedo, cristalino viscoso, elástico, que dura tres días y termina con la desaparición brusco de humedad ,lubricación y observación de mucosidad.

Este método puede ser utilizado por mujer de cualquier edad reproductiva, pero no es recomendado en mujeres con imposibilidad de identificar su ciclo menstrual y cambios de secreción cervical del ciclo menstrual; sin embargo, su eficacia dependerá de ambas parejas, este método no protege de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH. (35)

c. Método de las Perlas

El método de las perlas consiste en identificar a través de perlas por medio de colores para ordenar los días fértiles de la mujer. Será aplicable en mujeres con periodos menstruales dentro 26 y 32 días ,para ello tendremos como apoyo visual un collar de 32 perlas que corresponderá los días del periodo menstrual y un anillo flexible que permitirá señalar el día del periodo menstrual en que se encuentra la

mujer ,la perla roja representara el primer día del ciclo menstrual ,consiguientemente las perlas marrones de 6 se utilizaran para los días no fértiles y las perlas blancas de 12 representaran los días que puedo quedar embarazada y finalmente 3 perlas marrones para reconocer los días que tengo baja probabilidad de quedar embarazada, cuando inicia la menstruación la mujer ubicará el aro negro en la perla negra ,así reconociendo y registrando en el calendario, la mujer debe recorrer todos los días la marca negra al llegar a las perlas blancas debe abstenerse de las relaciones sexuales , sin embargo este método no protegerá del contagio de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)/SIDA.

Está contraindicado en mujeres de ciclos irregulares en duración y características de su menstruación o incapacidad reconocer su ciclo menstrual por diferentes situaciones. (35)

2) Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA).

Se estima como un método natural, basado en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia, durante el post parto donde se inhibe la producción de hormonas que son necesarias para la ovulación ,mediante la lactancia materna exclusiva ocurre una ausencia de regla ,con supresión de la ovulación esto producida por el aumento de la hormona prolactina .Para el uso de este método la mujer debe cumplir 3 condiciones necesariamente lactancia a libre demanda con un promedio de amamantamiento de 10-12 por día ,el intervalo durante el día no debe ser mayor a 4 horas .y 6 horas durante la noche siempre en cuando se cumpla la amenorrea después de los 42 días post parto y 6 meses post parto, también ayuda en la involución uterina.

Contraindicado en mujeres que no cumplan los requisitos para MELA, portadoras de VIH, SIDA, este método no protegerá de la transmisión de Infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH. (35)

3) Métodos de barrera

a. Preservativo o condón masculino

Es una funda delgada de látex que será colocada en el pene erecto antes de una relación sexual esto impide la unión del espermatozoide y el ovulo en el aparato reproductor femenino, este método es de fácil acceso, bajo costo, se utiliza sin prescripción médica, protege del contagio de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH y HTVL1; está contraindicado en personas que sean alérgicas al látex. (35)

b. Preservativo o condón femenino

Es un método de barrera que consta de funda amplia y delgada con un anillo en cada extremo, que se coloca en la vagina antes de iniciar la relación sexual ,no es necesario una erección para ser colocado este contiene un aro maleable ,suave en los extremos de cada aro, el aro interno sirve para introducir en la vagina así sostener en su lugar, él aro externo se conserva en el exterior de la vulva ,su mecanismo de acción es imposibilitar el paso de espermatozoides al aparato reproductor femenino, al ser lubricado permite que el material se adapte a la temperatura corporal, ayuda a las mujeres con sequedad vaginal a experimentar más comodidad y placer ,protege de la transmisión de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)/VIH, no debe utilizarse paralelo con el preservativo masculino. (35)

4)Anticonceptivos Hormonales

Actúan inhibiendo la ovulación espesando el moco cervical, impidiendo así el paso de los espermatozoides.

a) Anticonceptivos orales combinados

Este método debe ser tomado diario por la mujer ,el inicio de la toma será entre el primer y quinto día del ciclo menstrual de ser después de estos se debe optar por un método de respaldo por los siete días posteriores ,en los ciclos de 28 días se reiniciara la toma inmediatamente al día siguiente ,siempre en cuando se haya terminado el blíster correspondiente estos contienen estrógeno y progestágeno ,los blísteres de 21 píldoras se deja de tomar por 7 días y se reinicia inmediatamente al octavo día y si se olvida de tomar debe de tomar la pastilla olvidada, pero si se olvida

por segunda vez deberá esperar el sangrado por privación hormonal ;en caso de abortos se puede iniciar entre el primer y quinto día post intervención.

Está contraindicado en mujeres previas a cirugías, hipertensas mayor 160/100 mmHg o posibles embarazos, el retorno de la fertilidad es de inmediato al dejar de tomar las píldoras anticonceptivas, ayuda en la disminución del flujo menstrual, cólicos menstruales, en caso de mujeres con anemia podría mejorar la anemia, sus efectos secundarios con náuseas, vómitos, mareos, amenorrea y aumento de peso. (35)

b) Anticonceptivos hormonales combinados de depósito:

Inyectable mensual

Son métodos que se pueden utilizar en cualquier edad y paridad, están a base de estrógeno y progestágeno, según el MINSA Existen composiciones: de 5 mg de Cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona muy eficaz y efecto rápido ,actúa suprimiendo la ovulación ,su uso es por administración intramuscular por personal capacitado en la región glútea o deltoidea finalizando sin masaje ,la primera dosis se aplicará entre el primer y quinto día del ciclo menstrual ,en caso de puérperas que no lactan será a la sexta semana ,en post abortos se iniciara entre en primer y quinto día post intervención; las dosis siguientes serán administrados cada 30 días . (35)

4.2. ANTICONCEPTIVOS HORMONALES SOLO DE PROGESTINA

A). Inyectable trimestral

Este método actúa espesando el moco cervical, así impidiendo el paso de los espermatozoides, su administración es intramuscular en la región deltoidea sin masaje ,la primera dosis está indicado entre el primer y quinto día del ciclo menstrual o post parto ,si inicia al quinto día; es recomendable utilizar un método anticonceptivo de respaldo ,el preservativo por siete días ;las siguiente dosis serán a los tres meses ,pero se puede adelantar la administración antes de las dos semanas cercanas al tercer mes, el retorno a la fertilidad demora entre cuatro meses a un año en caso de usos prolongados, no protegen de la transmisión de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) /VIH ,sus efectos secundarios están relacionados con el aumento de

peso ,cefalea ,mareos ,cambios en el sangrado menstrual ,tensión mamaria, dolor y rubor en la zona de inyección .(35)

C). IMPLANTES SOLO DE PROGESTINA

Los implantes actúan espesando el moco cervical reduciendo el transporte de los óvulos hacia las trompas uterinas, impide la penetración de espermatozoide, también suprime la ovulación ,tiene una eficacia elevada y de larga duración ,son pequeños cilindros , flexibles, no biodegradables, que se insertan debajo de la piel en la parte superior interna del brazo entre el primer y quinto día del ciclo menstrual o posparto , con una protección a largo plazo, este procedimiento debe ser realizado por un personal capacitado para ser insertarlo y retirado. Indicado en cualquier edad o paridad esto incluyendo nulíparas, retorno de fertilidad inmediato después del retiro, en mujeres lactantes no afecta la lactancia.

Sus efectos secundarios son alteraciones de peso, acné, cefaleas, sangrado irregular; contraindicado en mujeres con trombosis en venas profundas, cáncer de mama, sangrado vaginal inexplicado. (35)

6.-Anticoncepción de Emergencia

Es el método hormonal que se usa solo en caso de emergencia, con el objetivo de prevenir un embarazo no deseado, se debe tomar dentro de las 72 horas después de las relaciones sexuales sin protección , en casos de violación ,ruptura de preservativo, este método actúa espesando el moco cervical consiguiendo inhibiendo la ovulación ,no protege de la transmisión de ITS/VIH, tampoco enfermedades pélvicas inflamatorias, después de la toma produce cefalea mareos ,fatiga, tensión mamaria, nauseas. (35)

7.-Dispositivo intrauterino

Es un dispositivo que se inserta en el útero, su función es liberar cobre inmovilizando o matando los espermatozoides, efectivo durante 12 años, reversible; contraindicado en enfermedad pélvica y post parto; no protege de infecciones de transmisión sexual ni VIH. (35)

2.2.3. SALUD REPRODUCTIVA

Es conocer el confort físico, mental, colectivo y no solo el alejamiento de las enfermedades referentes al aparato reproductor femenino incluyendo las funciones y procesos que lleva a cabo en el cuerpo. Por consiguiente, la salud reproductiva da a conocer a la gente llevar una vida sexual segura y satisfactoria, teniendo en cuenta la capacidad de reproducirse y decidir la cantidad de hijos es un derecho de toda persona varón y mujer ;igualmente recibir información adecuado de los métodos anticonceptivos que estén al alcance de la posibilidad de cada persona y elegir libremente de acuerdo a sus condiciones físicas y emocionales ;asimismo tener acceso a los métodos anticonceptivos regulares que brinde el centro salud al cual pertenece. (35)

2.3. Definición de términos básicos

Intervención educativa: Proceso dinámico y paulatino que tiene el objetivo pedagógico a través de estrategias.

Método anticonceptivo. -Son sustancias, objetos o procedimientos que previenen y reducen las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles.

Planificación familiar. - Son procesos de actos conducidas a mujeres y hombres en edad reproductiva, donde se les brinda asesoría, indicaciones y recomendaciones sobre métodos anticonceptivos.

Adolescencia. – Es una etapa de la vida que inicia con la pubertad, presenta cambios físicos y hormonales, que marcan a la transición a la edad adulta, ocurre entre los 10 y 19 años de edad.

Conocimiento. - Es la capacidad de captar información a través de aptitudes mentales que se adquiere al identificar, observar y analizar los hechos y la información que le rodea de un determinado caso.

III.-HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

H₁: La aplicación de una intervención educativa sobre conocimiento en métodos anticonceptivos en adolescentes tiene efecto significativo.

H₀: La aplicación de una intervención educativa sobre conocimiento en métodos anticonceptivos en adolescentes no tiene efecto significativo.

3.2. Identificación de variables

Variable independiente: intervención educativa

Dimensiones

- ✓ Etapa diagnóstica
- ✓ Etapa de ejecución
- ✓ Etapa de evaluación

Variable dependiente: conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Dimensiones

- ✓ conocimiento sobre conceptos en métodos anticonceptivos
- ✓ conocimiento sobre modo de uso en métodos anticonceptivos
- ✓ Conocimiento sobre indicaciones en métodos anticonceptivos
- ✓ conocimiento sobre contraindicaciones en métodos anticonceptivos

3.3. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Categoría	Escala
Intervención educativa	La intervención educativa es un instrumento que permite utilizar estrategias y acciones con el fin de lograr mejorar enseñanzas y aprendizajes en el ámbito educativo.	Proceso de intervención psicopedagógica de instrucción educativa a los estudiantes del 5to grado de la I.E Virgen del Carmen, formado por cuatro sesiones educativas, con una evolución de pre test y post test.	Planificación	-Solicitar autorización al director de la I.E -Organización de materiales para Intervención Educativa -Diagnosticar posibles resultados	No aplica	No aplica
			Ejecución			
				1 ^{ra} sesión: Anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino		
				2 ^{da} sesión: Métodos anticonceptivos naturales y de barrera.		
				3 ^{ta} sesión: Métodos anticonceptivos hormonales y Anticoncepción de emergencia.		
			Evaluación	-Pre test -Post test		

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Categoría	Escala
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Comprende toda información que se conoce por medio de enseñanza aprendizaje sobre temáticas relacionadas con el uso y conocimiento de métodos anticonceptivos relacionados con la salud sexual, que es primordial para evitar embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.	El conocimiento será medido a través de un cuestionario que consta de 20 preguntas, la calificación será de 1 si la respuesta es correcta y una puntuación de 0 si la pregunta es incorrecta. Donde se considerará conocimiento: Alto:15-20 puntos Medio:8-14 puntos Bajo:0-7 puntos	Anatomía de aparato reproductor femenino	Concepto	Alto:15-20 puntos	Ordinal
				Clasificación		
				Funciones		
				Ciclo menstrual		
			Métodos anticonceptivos	Definición	Medio:8-14 puntos	
				Modo de uso		
				Indicaciones contraindicaciones	Bajo:1-7 puntos	
				Métodos naturales		
				Métodos de barrera		
				Métodos hormonales		
				Anticoncepción de emergencia		
				Dispositivos intrauterinos		

IV.-METODOLOGIA

4.1. Ámbito de estudio: localización política y geográfica

El estudio se realizará en la I.E virgen del Carmen del distrito de San Jerónimo, provincia de Andahuaylas, departamento de Apurímac.

4.2.-Tipo y nivel de investigación

Tipo de investigación: se realizó un estudio preexperimental, donde se realizó una evaluación antes (pre test) y posterior (post test) de un solo grupo para observar cambios en la variable dependiente, conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Enfoque: Se empleo un enfoque cuantitativo por que el estudio se basó en recolección de datos numéricos (a través de cuestionario antes y después de la intervención) para análisis estadísticos de estos datos determinando si hay una diferencia significativa entre el pre test y post test.

Nivel de investigación: Será explicativo por que el estudio busca determinar si una intervención tiene un efecto directo en el aumento del conocimiento en adolescentes, intentando establecer una relación causal.

Diseño de la investigación:

Pre test-post test de un solo grupo: Se realizo una medición inicial de conocimiento (pre test) luego se aplicará la intervención y evaluación (post test) finalmente para evaluar cambios producidos. No hay grupo de control por lo que las conclusiones dependerán únicamente de la comparación de los resultados antes y después de la intervención.

Donde:

GE: Grupo experimental

O1: Pretest

X: Intervención educativa

O2: Post test

4.3. Unidad de análisis

La unidad de análisis del estudio fueron todas las adolescentes de la I.E Virgen del Carmen de quinto de grado de secundaria matriculadas en el año 2024.

4.4. Población de estudio

La población del presente estudio estuvo conformada por 84 adolescentes de 5^{to} grado de las secciones A, B, C, D y E de la I.E Virgen del Carmen registrados en nómina de matrícula del año 2024.

Criterio de inclusión

- Adolescentes con consentimiento informado firmado por su apoderado
- Adolescentes matriculadas según nomina
- Adolescentes que hayan asistido a las 3 sesiones educativas
- Adolescente que hayan realizado el pre test y post test

Criterio de exclusión

- No contar con firma del consentimiento informado
- Adolescentes que no hayan asistido a las tres sesiones
- Adolescentes que no hayan realizado el pre test y post test

4.5. Tamaño de muestra

La muestra estuvo representada por 77 adolescentes del 5^{to} grado de las secciones A, B, C, D y E registrados en la nómina de matrícula 2024.

4.6. Técnica de selección de muestra

La técnica fue el muestreo no pirobalística, por lo que se eligieron a los participantes disponibles al investigador.

4.7. Técnica de recolección de información

La técnica fue la encuesta que permitió medir y cuantificar las variables de estudio y posteriormente se realizó el análisis estadístico.

Para la recolección de información se empleó el cuestionario en los dos momentos antes de la intervención educativa y después de la intervención educativa.

El cuestionario de preguntas estuvo conformado por 2 secciones

-primera sección corresponde a datos generales de adolescentes del quinto grado de secundaria, el cual contiene 3 preguntas.

-segunda sección corresponde a los conocimientos sobre métodos anticonceptivos

1^{ra} sesión: Anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino

2^{da} sesión: Métodos anticonceptivos naturales y de barrera.

3^{ta} sesión: Métodos anticonceptivos hormonales, anticoncepción de emergencia y dispositivos intrauterinos.

Cada intervención tuvo una duración de 40 minutos, concluida la intervención se realizó la evaluación.

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de la información

Análisis de interpretación: Se realizó la medida de tendencia central, para resumir los datos antes y después de la intervención donde se utiliza un contraste de ambos para analizar el nivel de conocimiento de los adolescentes

Análisis inferencial: Se aplicó la prueba t de muestras relacionadas (Kolmogórov-Smirnov) esta prueba permitió comparar los puntajes de conocimiento antes y después de la intervención así mismo se analizó si existe una diferencia significativa en el nivel de conocimiento entre el pre test y post test.

4.9. Técnica para demostrar falsedad de hipótesis

Se aplicó la prueba no paramétrica de Wilcoxon donde:

- Si el valor p obtenido es menor 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que la intervención educativa tuvo un efecto significativo en el conocimiento de los adolescentes.
- Si el valor p es mayor a 0.05, no se rechaza la hipótesis nula, lo que indicaría que no hay suficiente evidencia para afirmar que la intervención fue efectiva.

V.RESULTADOS

5.1. Procesamiento, análisis, interpretación y discusión de resultados

RESULTADOS DE ESTADISTICA DESCRIPTIVA

Tabla 1. Medidas de tendencia central de las adolescentes de la IE Virgen del Carmen 2024

Edad	
Media	16,88
Mediana	17,00
Moda	17
Mínimo	16
Máximo	21
Fuente: Cuestionario aplicado	

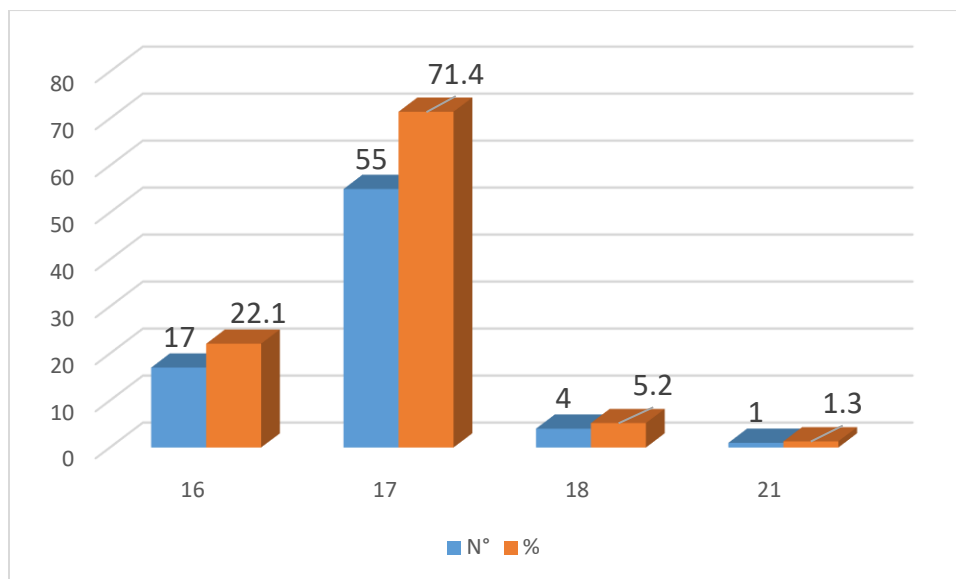


Gráfico 1. Edad de los estudiantes del colegio Virgen del Carmen, Andahuaylas-2024.

Fuente: Tabla 1

Interpretación: En la tabla y grafico 1 nos muestran las edades de las estudiantes del quinto grado A,B,C,D y E, siendo la edad de 17 años con más frecuencia de 55 alumnas, que representa el 71.4 % de las alumnas, seguido de la edad de 16 años con una frecuencia de 17 alumnas con un 22.1% de las alumnas, seguido de la edad de 18 años con una frecuencia de 4 alumnas que representa el 5.2 % de las alumnas, seguido de la edad de 21 años con 1 sola alumna, que representa el 1.3% de las alumnas.

Tabla 2. Personas con las que conviven las adolescentes del 5^{to} grado la I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas-2024

¿Con quién o quiénes vives?	N°	%
Papá,Mamá,Hermanos	33	42,9
Papá,Mamá	8	10,4
solo papá	4	5,2
solo mamá	17	22,1
solo hermanos(as)	5	6,5
Sola	5	6,5
Otros	5	6,5
Total	77	100,0

Fuente: cuestionario aplicado

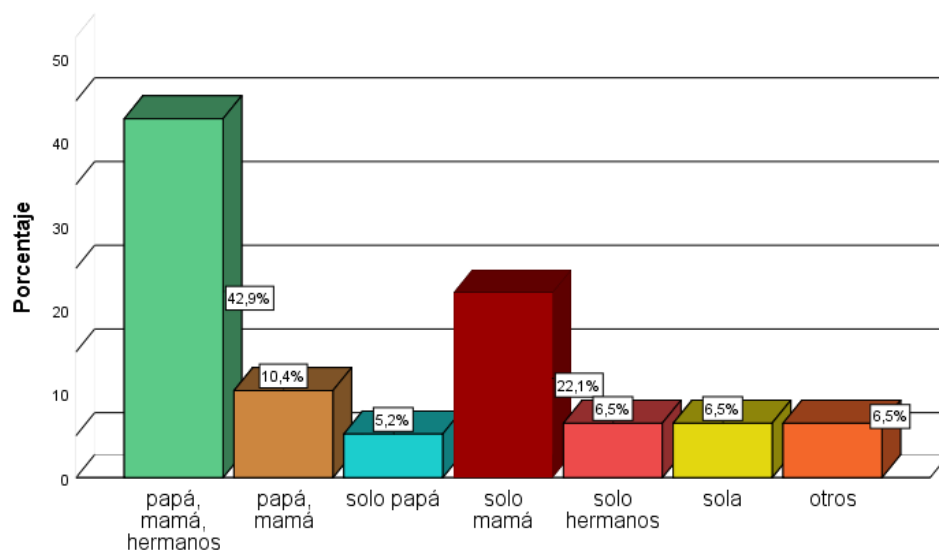


Gráfico 2. Personas con las que convive las adolescentes

Interpretación: En la tabla y gráfico 2 nos muestra con quienes conviven las adolescentes, siendo el 42.8% (33) estudiantes viven con su Papá, Mamá, Hermanos, seguido del 22.1% (17) estudiantes viven solo con su mamá, asimismo el 10.4% (8) de estudiantes viven solo con su papá y mamá, el 6.5% (5) de

estudiantes vive solo con sus hermanos(as), seguido el 6.5% (5) de estudiantes solo viven solas y el 6.5% (5) viven con otras personas, asimismo el 5.2%(4) vive solo con su papá

Tabla 3. Situación sentimental de las adolescentes del colegio Virgen del Carmen Andahuaylas -2024

¿Tienes enamorado?	N°	%
Si	17	22,1
No	60	77,9
Total	77	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado sobre métodos anticonceptivos

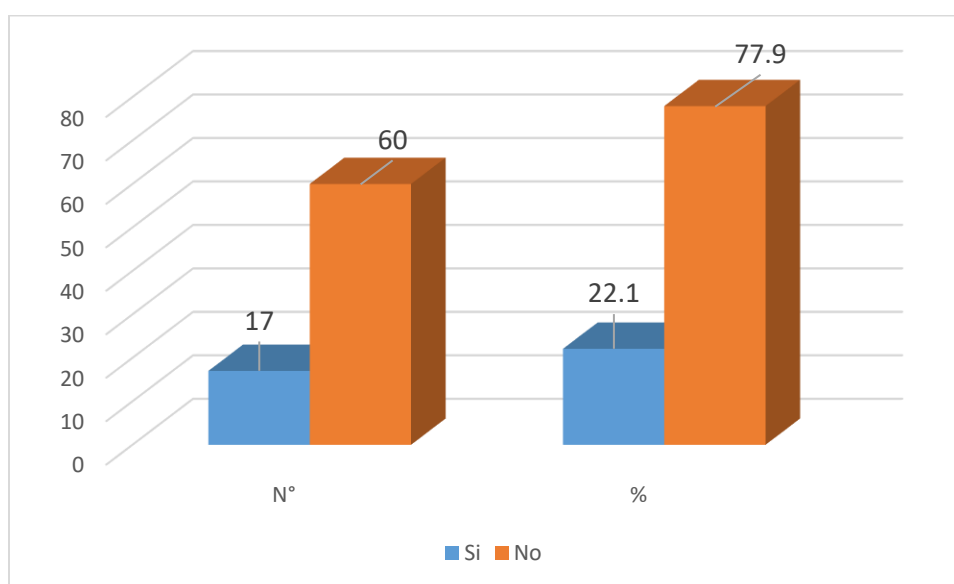


Gráfico 3. Situación sentimental de las adolescentes del colegio Virgen del Carmen Andahuaylas -2024

Fuente: Tabla 3

Interpretación: El grafico y tabla 3 nos muestra resultados respecto a su situación sentimental de las adolescentes, lo cual el 77.9% (60) alumnas refirieren no tener enamorado y el 22.1% (17) alumnas refieren si tener enamorado.

Tabla 4. Inicio de vida sexual de las adolescentes de la .IE Virgen del Carmen Andahuaylas -2024

¿Ya iniciaste tu vida sexual?	N°	%
Si	4	5,2
No	73	94,8
Total	77	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado sobre métodos anticonceptivos

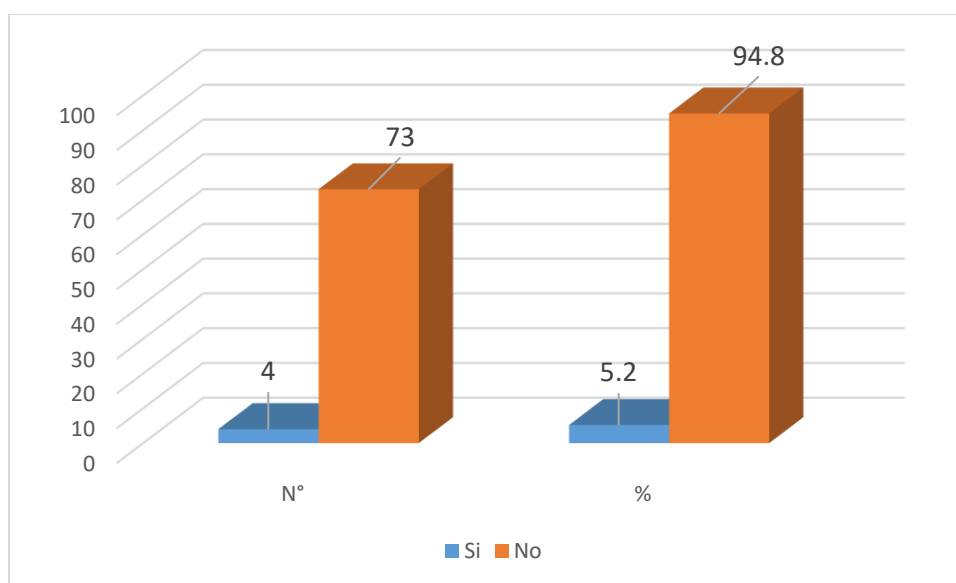


Gráfico 4. Inicio de vida sexual de las adolescentes de la IE Virgen del Carmen Andahuaylas -2024

Fuente: Tabla 4

Interpretación: La tabla y gráfico 4 nos muestra resultados con respecto al inicio de vida sexual de las adolescentes, lo cual el 94.8% (73) estudiantes refiere no a ver iniciado su vida sexual y el 5.2% (4) estudiantes refiere si a ver iniciado su vida sexual.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de las adolescentes de la IE Virgen del Carmen Andahuaylas -2024, previo a la intervención educativa.

Conocimiento antes de la intervención educativa	N°	%
Bajo	18	23,4
Medio	49	63,6
Alto	10	13,0
Total	77	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado sobre métodos anticonceptivos

Interpretación: En la tabla 5 se muestra los resultados del conocimiento previo a la aplicación de la intervención educativa encontrándose que las estudiantes presentan un conocimiento medio con un 63.6% (49), seguido del conocimiento bajo con un 23.4 % (18), seguido del conocimiento alto con un 13% (10).

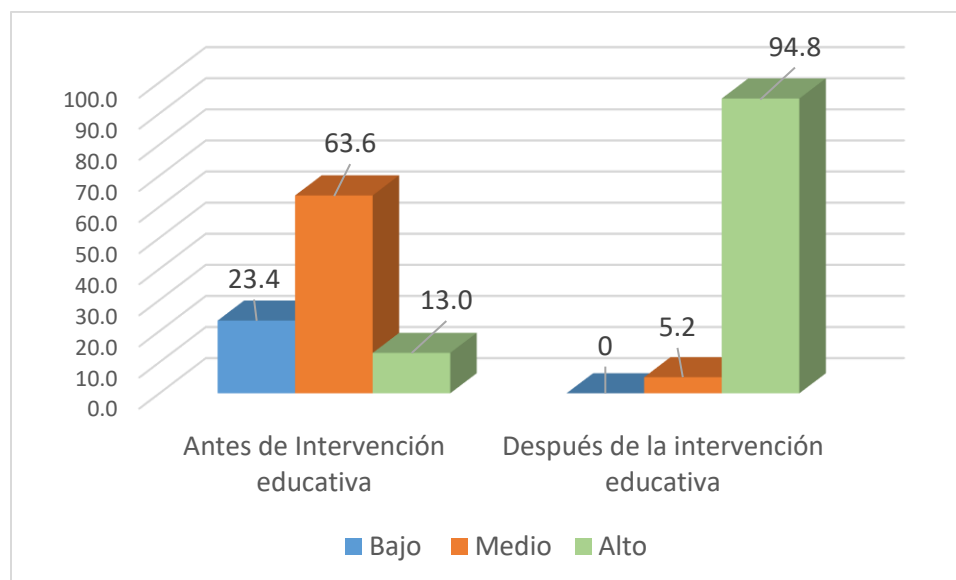
Tabla 6. Nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos de las adolescentes de la IE Virgen del Carmen Andahuaylas -2024, posterior a la intervención educativa.

Conocimiento después de la intervención educativa	N°	%
Medio	4	5,2
Alto	73	94,8
Total	77	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado sobre métodos anticonceptivos

Interpretación: En la tabla 6 nos muestra los resultados posteriores a la aplicación de la intervención educativa obteniendo un conocimiento alto con un 94.8% que representa a 73 estudiantes, seguido de un conocimiento medio con un 5.2% que representa a 4 estudiantes.

Gráfico 5. Niveles de conocimiento en métodos anticonceptivos en las adolescentes del colegio Virgen del Carmen Andahuaylas - 2024, previo y posterior a la intervención educativa.



Fuente: tabla 5 y 6

Interpretación: El gráfico 5 nos muestra que, la categorización del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, antes de aplicar la intervención educativa, prevalece un conocimiento medio con un 63,5%, seguido del 23,4% de conocimiento bajo. Después de la intervención educativa, se observa que un 94.8% obtuvo un conocimiento de nivel alto sobre los métodos anticonceptivos, seguido de un conocimiento medio con un 5.2%.

Tabla 7. Respuestas al cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, pre y post intervención educativa

N°	Cuestionario de Conocimiento en Métodos anticonceptivos	Pre Intervención		Post Intervención	
		Correcto	Incorrecto	Correcto	Incorrecto
1	¿Cómo está conformado los genitales externos femeninos?	67,5	32,5	97,4	2,6
2	¿Cómo está conformado los genitales internos femeninos?	72,7	27,3	93,5	6,5
3	¿Cuál es el nombre del órgano donde se forma el feto?	55,8	44,2	88,3	11,7
4	¿Dónde se une el ovulo con el espermatozoide?	76,6	26,4	70,1	29,9
5	Ud. ¿Sabe que es un método anticonceptivo?	79,2	20,8	97,4	2,6
6	¿Para qué se utiliza un método anticonceptivo?	76,6	23,4	100	0
7	¿Qué método anticonceptivo protege del embarazo e infecciones de transmisión sexual?	72,7	23,3	90,9	9,1
8	¿Es necesario tomar la píldora anticonceptiva todos los días a la misma hora para que sea efectiva?	23,4	76,6	77,9	22,1
9	Para Ud. ¿Qué es un método de barrera?	61	39	88,3	11,7
10	¿Cuál de los siguientes es un método de barrera?	42,9	57,1	75,3	24,7
11	¿Cuál es la principal función de los métodos de barrera?	70,1	29,9	97,4	2,6
12	¿Qué son los métodos anticonceptivos hormonales?	44,2	55,8	88,3	11,7
13	¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo hormonal?	33,8	66,2	70,1	29,9
14	¿Cómo funciona los métodos anticonceptivos hormonales?	29,1	70,9	75,3	24,7
15	¿Qué es la píldora del día siguiente?	54,5	45,5	79,2	20,8
16	¿Cuándo debe tomarse la píldora del siguiente para mayor efectividad?	27,3	72,7	67,5	32,5
17	¿La píldora del día siguiente debe usarse como método anticonceptivo regular?	48,1	51,9	81,8	18,2
18	¿Usted usa algún método anticonceptivo?	57,1	52,9	89,6	10,4
19	¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos conoces?	33,8	66,2	84,4	15,6
20	¿Por qué se recomienda el uso de preservativo en adolescentes?	59,7	40,3	93,5	6,5

Fuente: Cuestionario aplicado sobre métodos anticonceptivos

Interpretación: Se muestra una comparación entre las respuestas correctas e incorrectas, del cuestionario aplicado a las adolescentes, se observa una disminución del porcentaje de las respuestas resueltas de manera incorrecta, después de la intervención educativa.

Tabla 8. Intervalos de confianza al 95% para la media de conocimiento Pre y Post intervención educativa

	Conocimiento Pre-intervención educativa	Conocimiento Post intervención educativa	Diferencia
Media	11	17	6
Desv. Error	0,4	0,2	0,2
IC95% Límite inferior	10	17	7
IC95%Límite superior	12	17	5

Fuente: Cuestionario aplicado sobre métodos anticonceptivos

Interpretación: La tabla 8 muestra las puntuaciones de la media aritmética o promedio de conocimiento que obtuvieron las adolescentes antes de realizar la intervención educativa (Pre test) y después de la intervención educativa (Post test). Antes de la intervención educativa las adolescentes obtuvieron un conocimiento medio, con una media aritmética de 11, después de la intervención educativa, estos mismos adolescentes alcanzaron una media de conocimiento de 17 puntos, evidenciando un conocimiento bueno, y gracias a la efectividad de la intervención educativa. La varianza (Desviación estándar), durante la Pre intervención fue de 0,4, sugiere una baja dispersión de la frecuencia de los puntajes alrededor de la media aritmética; teniendo un comportamiento similar en los puntajes de la Post intervención; concluyendo en una baja dispersión de datos en torno al promedio de los puntajes.

RESULTADOS DE ESTADÍSTICA INFERENCIAL

Antes de realizar la contrastación de hipótesis, es necesario hacer pruebas de normalidad para ver el comportamiento de la diferencia de medias de conocimiento del Pre y Post intervención educativa.

Pruebas de normalidad de las variables cuantitativas

Tabla 9. Prueba de distribución de normalidad de la variable diferencia de conocimiento en métodos anticonceptivos

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Puntajes de conocimiento Pre-intervención	0.136	77	0,001
Puntajes de conocimiento Post intervención	0,182	77	0,0000
Diferencia de conocimiento	0.153	77	0,0000

Fuente: Cuestionario aplicado

HA: Los datos tienen una distribución diferente a la normal

H0: Los datos tienen una distribución normal

Toma de decisión

Como: $0,000 < 0.05$

Interpretación: Se rechaza la Hipótesis Nula y acepta la hipótesis alterna, por lo tanto, se puede decir que: Los datos de la diferencia de conocimiento en métodos anticonceptivos producto de la resta del Pre y Post intervención educativa, tienen una distribución diferente a la normal.

5.2. Pruebas de Hipótesis

En vista que la distribución de la diferencia de conocimiento no sigue una distribución normal, se ha optado por una prueba no paramétrica, denominada Wilcoxon, para comparar el rango medio de dos muestras relacionadas.

Hipótesis general:

HA: La aplicación de una intervención educativa sobre el conocimiento en métodos anticonceptivos en adolescentes tiene efecto significativo.

H0: La aplicación de una intervención educativa sobre el conocimiento en métodos anticonceptivos en adolescentes no tiene efecto significativo.

Tabla 10. Efecto de una intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de la IE. Virgen del Carmen.

	Conocimiento Pre intervención educativa	Conocimiento Post intervención educativa
Media de conocimiento	11	17
Diferencia de medias		6
Z (Wilcoxon)		-7586,0
P		0,000*

p*: Estadísticamente significativo ($p < 0,05$)

Toma de decisión:

$\alpha > 0,05$ = Acepto H_0

$\alpha < 0,05$ = Rechazo H_0

La tabla muestra los índices estadísticos de pre y post test, para hacer la contrastación de la prueba de hipótesis, encontrándose una diferencia estadísticamente significativa entre los promedios de conocimiento en métodos anticonceptivos pre y post intervención educativa $p < 0,05$, El nivel de conocimiento que ha presentado el grupo intervenido ha mejorado notablemente, al finalizar el programa educativo.

Por lo tanto, teniendo en cuenta que $0,000 < 0,05$ se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna, y se afirma que, si existe suficiente evidencia muestral para demostrar que la aplicación de una intervención educativa sobre el conocimiento en métodos anticonceptivos en adolescentes tiene efecto significativo.

VI.DISCUSIÓN

El presente estudio de investigación se realizó en el departamento de Apurímac provincia de Andahuaylas en la Institución Educativa Virgen del Carmen ,tuvo como principal objetivo : Determinar el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes del 5^{to} grado de I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas -2024, en una población de 77 estudiantes siendo con edades de 17 años con un 71.4% en su mayoría de estudiantes ,la edad de 16 años con un 21.2% de estudiantes, la edad de 18 años con un 5.2% y la edad de 21 años con un 1.3%, así mismo se mostró con quienes conviven las adolescentes el 42.9% viven con su papá, mamá, hermanos ,seguido de un 12.7% solo vive con su mamá, asimismo el 10.4% vive con solo papá y mamá, el 6.5% vive solo con sus hermanos ,igualmente el 6.5% viven solas y otro 6.5% viven con otras personas y el 5.2% viven solo con su papá; en cuanto a la situación sentimental el 77.9% no tiene enamorado y el 22.1% si tiene enamorado ,se tomó como muestra a 77 estudiantes que participaron en las 3 sesiones y tengan el consentimiento informado, se realizaron pruebas de contraste de hipótesis mediante la prueba no paramétrica de Wilcoxon ,donde, se obtuvo un nivel significancia de ($p=0,000$) esto nos evidencia que la intervención educativa si tuvo un efecto significativo ya que hay una diferencia notable entre el conocimiento previo y posterior a la intervención educativa.

Los resultados tienen una similitud con estudios internacionales como de Espejo, E (13) que realizó una intervención educativa en adolescentes sobre métodos

anticonceptivos, en lo cual obtuvo un resultado mediante las pruebas chi cuadrado asumiendo la eficacia y presencia de significancia $p < 0,05$ esto nos comprueba que las intervenciones educativas si tiene un efecto muy significativo, evidenciando la mejora de conocimiento en las adolescentes después del pre test, por otro lado según Rodríguez ,E (14) en sus intervenciones aplicaron las pruebas de Chi Cuadrado y Odds Ratio con una significancia de $p < 0.01$, la intervención después del intervención educativa fue efectiva ,sin embargo , Yero,N (13) en su intervención educativa aplico el coeficiente de variación para comprobar la efectividad del programa supera más del 90%,el cual nos demuestra la efectividad de las intervenciones educativas .

Según estudios nacionales de Altamirano, K (18) aplico la prueba estadística de McNemar donde se determina una significancia de $p=0.0005$, el cual indica que la intervención educativa elevo el nivel de conocimiento en las adolescentes, por otro lado Padilla ,M (17) aplico la prueba estadística el Test de McNemar con una significancia de $p=0,05$ demostrando la eficacia de la intervención educativa, así mismo, Córdova ,Q (20) demostró que tuvo un efecto positivo aplicando las pruebas de Wilcoxon con un valor de ($p=0,000$).

Respecto al primer objetivo específico es determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos previo a la intervención educativa en adolescentes 5^{to} grado de la I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas -2024, donde se encuentra que el 63.6% tiene un conocimiento medio ,el 23.4% tiene un conocimiento bajo y el 13% conocimiento alto , sin embargo en estudios internacionales hay discrepancia en los siguientes, según Rodríguez,F(14) obtuvo un conocimiento insuficiente el 91.7%

de las adolescentes al igual que Lazcano M.et y al (15) obtuvieron un conocimiento inadecuado de un 85.5%de adolescentes antes de la intervención educativa ,por otro lado Yero ,N (13) obtuvo un conocimiento insatisfactorio de 66.7% de adolescentes todos ellos tienen concordancia con nuestro estudio ,sin embargo el estudio Espejo E,et y al (12) es concordante con nuestro estudio , obtuvo un conocimiento regular de 50.9% de conocimiento de nivel medio ;por otro lado a nivel nacional encontramos estudios que tienen concordancia con nuestro estudio como el estudio de Puma D, et y al (19) donde se obtuvieron resultados de un 55.6% obtuvo un conocimiento medio en el pre test aplicado ,así mismo Gonzales ,J(16) obtuvo un conocimiento medio de 50% de las adolescentes previo a la intervención educativa ,como también Altamirano,K (18) obtuvo un resultado de 89% de conocimiento inadecuado previo a la intervención educativa ,por otro lado Padilla,M (17) el 65.3% de las adolescentes obtuvieron un conocimiento inadecuado ,sin embargo encontramos un estudio discordante de Córdova donde el 40.0% tiene un nivel alto, el 36.7% tiene un nivel medio de conocimiento.

Por lo cual cabe mencionar que una intervención educativa influye mucho en los resultados previo y posterior a una aplicación de intervención educativa que sea dinámica y participativa en cuanto a conocimientos sobre métodos anticonceptivos, es fundamental que los adolescentes reciban orientación y conocimiento por parte del personal de Obstetricia con el objetivo prevenir del embarazo adolescente ,cabe mencionar que las tres sesiones educativas realizadas en el colegio Virgen del Carmen ,fue un espacio donde las adolescentes pudieron aclarar y compartir

algunas experiencias personales ,familiares y sociales ,esto con el fin de prevenir un embarazo adolescente.

Cabe mencionar que la intervención educativa perjuicios en relación con el apoyo de las adolescentes, tutores respectivos y docentes, es por ello que se concluyeron las sesiones educativas de manera completa y satisfactoria.

VII. CONCLUSIONES

1. En general, se concluye que la aplicación de la intervención educativa sobre el conocimiento en métodos anticonceptivos tiene efecto significativo en adolescentes de 5^{to} grado del colegio Virgen del Carmen, Andahuaylas-2024, mediante la prueba de Wilcoxon ($p=0,000$).
2. Con respecto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos previo a la intervención educativa se concluye que el conocimiento medio con un 63.3% (49) estudiantes, seguido del conocimiento bajo con un 23.4% (18) estudiantes y conocimiento alto con un 13% (10) estudiantes.
3. En cuanto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos posterior a la intervención educativa se concluye el conocimiento alto con un 94.8% (73) estudiantes, seguido de conocimiento medio con un 5.2% (4) estudiantes y conocimiento bajo con un 0% (0) estudiantes.

VIII. RECOMENDACIONES

1. Dado el impacto positivo del estudio implementar el trabajo en conjunto con el establecimiento de Salud de jurisdicción con sesiones educativas de manera periódica durante el año escolar ,en relación y guía de evolución de diseño de las intervenciones públicas que contribuyen la prevención del embarazo adolescente en conjunto con la norma técnica de atención Integral del adolescente propuestos por el Ministerio de Salud teniendo en cuenta el marco orientador para la atención del adolescente en educación secundaria decretado por la Ministerio de Educación.
2. A fin de preservar el conocimiento y fortalecer el conocimiento adecuado sobre los métodos anticonceptivos de las adolescentes, se recomienda seguir realizando sesiones educativas por parte de las Obstetras con el objetivo de promover una sexualidad responsable y prevenir embarazos adolescentes; así disminuyendo la tasa de mortalidad materna perinatal y sus complicaciones en adolescentes gestantes.
3. A los estudiantes de Obstetricia, realizar estudios similares en Instituciones Educativas ya sean públicas o privadas, con el fin objetivo preventivo promocional hacia los estudiantes.

IX.BIBLIOGRAFÍA

1. Sans Martos S, López Medina IM, Álvarez García , Álvarez Nieto C. Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en adolescentes. Rev Elsevier [Internet]. 2019[citado el 20 de agosto]; 7(51):424-434. Disponible en : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656717308387?via%3Dihub>
2. Sanchez M,Dávila R,Ponce E. Conocimiento y uso de metodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Rev.Elsevier[Internet]. 2015[citado el 24 de agosto]; 22(2):35-38.Disponible en : <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-articulo-conocimiento-uso-metodos-anticonceptivos-adolescentes-S140588711630044X>
3. Rios M,Cruz A,Ortíz V,Peréz J,Tapia K,Moreno M. Aceptación de un metodo anticonceptivo en adolescentes embarazadas sometidas a una intervencion educativa. Innovacion y desarrollo tecnológico revista digital [Internet].2024[citado el 21de agosto]; 16(2):800-808.Disponible en : https://iydt.wordpress.com/wp-content/uploads/2024/05/2_47_aceptacion-de-un-metodo-anticonceptivo-en-adolescentes-embarazadas-sometidas-a-una-intervencion-educativa.pdf
4. Gómez R,Machado D,Solaya L,Blanco N. Intervención educativa dirigida al uso de metodos anticonceptivos en adolescentes. Rev Eugenio Espejo [Internet]. 2023[citado el 25 de agosto]; 17(1):53-62.Disponible en : <https://www.redalyc.org/journal/5728/572873891013/html/>
5. García A,Gónzalez M. Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. Rev ciencias médicas [Internet]. 2018[citado el 25 de agosto]; 22(3).Disponible en : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000300002
6. Jornada y taller nacional científico de residentes y profesionales de la salud [Internet]. Cuba :CENCOMED;2024.Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia ,Consultorio La Poa ;06-27 de mayo 2024[citado el 28 de agosto]; [1 pantalla]. Disponible en:<https://jorcienciapdcl.sld.cu/index.php/jorgecienciapdcl2024/2024/paper/viewFile/699/1043>

7. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Lima :INEI;c2020-2020.Capitulo III Fecundidad ;03 de enero al 22 diciembre 2020[citado el 02 de septiembre]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/pdf/cap003.pdf
8. Ministerio de Salud [Internet]. Lima :MINSA ;c2023.Evaluación de diseño de intervenciones publicas que contribuyen con la prevención del embarazo adolescente;junio 2023 [citado el 05 de septiembre]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2023/difusion/Reporte-Evaluacion-Independiente-Prevencion-de-Embarazo-Adolescente.pdf>
9. Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables [Internet]. Apurimac:MIMP;c2023.Resumen regional de apurimac;2023 [citado el 08 de septiembre]. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/omep/pdf/resumen2/Resumen-Apurimac.pdf>
10. Organización mundial de la salud .La salud mental de los adolescentes :Informe mundial sobre las drogas de la OMS [Internet]. Ginebra ;2024[citado el 15 de septiembre]. Serie de Informes Técnicos 4. Disponible de: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjw6PGxBhCVARIsAlumnWafvX4p9TqQyaQVI0PBpe5KPOkRYM9w0YZeB9eooo7F7q0YiPANZ-4aAIILEALw_wcB%20
11. Ruiz G,Pérez E.Efectividad de la intervencion educativa para prevenir el ambarazo y enfermedades de transmision sexual.Rev Scielo[Internet].2023[citado el 15 de septiembre]; 6(18):870. Disponible en : <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/391>
12. Gómez T, Machado D, Solaya L, Blanca N. Intervención educativa dirigida al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Rev. Eugenio Espejo [Internet].2022 [citado el 15 de septiembre]; 17(1):53-62. Disponible en: <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/527>
13. Yero, C. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia [tesis de especialidad en Internet]. Holguín: Universidad Médica de Holguín,Policlinico docente Ernesto Guevara;2021-2022 [citado el 26 de septiembre]. 61p.Disponible de: <https://tesis.hlg.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=2384>
14. Rodríguez Fernández E. Intervención educativa sobre planificación familiar en adolescentes [tesis de especialidad en Internet]. Holguín: Universidad Ciencias Médicas de Holguín,Policlinico Docente Universitario San Andrés;marzo 2020-marzo 2021[citado el 01 de octubre]. 68p.Disponible en: <https://tesis.hlg.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=2306>

15. Lazcano M, Barrios A, Chávez A, Jiménez L, Omaña M, Sánchez M. Intervención sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Rev Educación y Salud boletín Científico Instituto de ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del estado de Hidalgo [Internet]. 2020[citado el 01 de octubre];8(16):116-122. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/5519/7208>
16. Gonzales Aquino M. Intervención Educativa sobre métodos anticonceptivos en una Institución Educativa de Huancayo [Tesis para optar título Internet]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2023 [citado el 06 de octubre]. 83p. Disponible de: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/5757/T037_70946248-74233334_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Padilla Rodríguez MV. Efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa Urbana [Tesis para optar título Internet]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2023[citado el 08 de octubre]. 68p. Disponible de: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/9040/Magaly_Tesis_Titulo_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Altamirano García Intervención educativa para el uso correcto de métodos anticonceptivos en adolescentes de 5to grado de secundaria de la I. E Talentos Colleague Alto Trujillo [Tesis para optar bachiller Internet]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2021[citado el 12 de octubre]. 49p. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32131/INTERVENCION_EDUCATIVA_ALTAMIRANO_GARCIA_KARLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Puma Martínez D, Reyes Gonzales C. Efecto de una intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa privada Virgen María [Tesis para optar título Internet]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2020[citado el 12 de octubre]. 87p. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77790/Puma_MDR-Reyes_GCE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Córdoba Quispe E. Intervención Educativa Sobre Conocimiento de Planificación Familiar en adolescentes de la Asociación Comunal Flores de

Jicamarca San Juan de Lurigancho [Tesis para optar título Internet]. Lima: Universidad Cesar Vallejo;2020[citado el 12 de octubre]. 65p.Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60620/C%c3%b3rdova_QEE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Bolívar Mora M. Efectividad de la intervención educativa sobre conocimientos de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Inmaculada [Tesis para optar título Internet]. Huancayo: Universidad Roosevelt 2020, Facultad Ciencias de la Salud ;2020[citado el 18 de octubre]. 58p.Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/251/04-01-2021%20tesis%20MARGARITA%20BM..pdf?sequence=1>
22. Blog de aprendizaje social [Internet]. Estados Unidos: ISPRING; c2023[citado el 18 de octubre]. Disponible en: <https://www.ispring.es/blog/aprendizaje-social>
23. Giosbel A, Torres L. El aprendizaje Social en la educación primaria. Revista excedinter [Internet].2023[citado el 18 de octubre]; 3(3), 57-67. Disponible en: <https://revista.excedinter.com/index.php/rtest/article/view/92/84>
24. Mesa de concertación para la lucha contra la pobreza [Internet] MCLCP; c2022.Prevenir el embarazo en niñas y adolescentes y reducir las muertes maternas; septiembre 2022 [citado el 18 de octubre]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-09-27/mclcp-cartilla-prevenciondelembrazoenadolescentes-2022-vf6.pdf>
25. Naciones Unidas [Internet]. Perú: UNFPA;c2022.Visibilizar lo imposible;04 de abril 2022 [citado el 18 de octubre]; [1 pantalla]. Disponible en: <https://peru.un.org/es/176601-casi-la-mitad-de-todos-los-embarazos-no-son-intencionales>
26. Ministerio de Salud [Internet]. Lima: MINSA; c2020.Sexualidad Adolescente: promover comportamientos saludables en la salud sexual de las y los adolescentes ;2020 [citado el 20 de octubre]; [1 pantalla]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2078.pdf%20>.
27. Caudillo L. Modelo de conducta anticonceptiva en mujeres jóvenes. Index Enferm [Internet].2018[citado el 24 de octubre];27(1-2):52-56. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962018000100011

28. Ministerio de Salud [Internet]. Lima: MINSA; c2010. cómo prevenir el embarazo en adolescentes, promoviendo el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos; octubre 2010 [citado el 24 de octubre]; [1 pantalla]. Disponible en :
<https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1702.pdf>
29. Alcántara D. Evaluación e intervención pedagógica en la formación de docentes. Rev.Rediech[Internet].2016[citado el 25 de octubre];7(12):42-51. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5216/521653208007/html/>
30. Jordán M, Panchón L, Blanco M, Achiong M. Elementos a tener en cuenta para realizar un diseño de intervención educativa. Rev.Scielo[Internet].2011 [citado el 26 de octubre];33(4):540-546.Disponible en:
<http://www.scielo.sld.cu/pdf/rme/v33n4/spu17411.pdf>
31. Centro de estudios de postgrado en Educación y Psicología [Internet]. EDECA; c2022. Intervención Educativa ;27 octubre 2022[citado el 28 de octubre]. Disponible en:
<https://edecaformacion.com/intervencion-educativa-que-es-tipos-y-como-aplicarla-en-el-aula>
32. Ministerio de Salud [Internet]. Lima; c2023. Estandares de calidad para evaluar establecimientos de salud que brindan servicios de cuidado integral de salud para adolescentes;2023[citado el 26 de octubre]; [1 pantalla]. Disponible en:
<https://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/RM-356-2023-MINSA.pdf%20>.
33. Schwarcz R. Anatomía de los órganos femeninos .7^{ma} ed.Vol.24.Buenos Aires:El Ateneo;2016.7p.
34. Cunningham S. Anatomía Materna. 25^{to}ed. México: Editorial Interamericana ; 2018.10p.
35. Ministerio de Salud [Internet]. Lima; c2018. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar;2018[citado el 28 de octubre]; [1 pantalla]. Disponible en:
<https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf%20>

X.ANEXOS

a. Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Dimensiones	Indicadores	Categoría	Diseño
Problema general ¿Cuál es el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5 ^{to} I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas 2024?	Objetivos generales Determinar el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de 5 ^{to} de I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas -2024.	Hipótesis general H ₁ : La aplicación de una intervención educativa sobre conocimiento en métodos anticonceptivos en adolescentes tiene efecto significativo. H ₀ : La aplicación de una intervención educativa sobre conocimiento en métodos anticonceptivos en adolescentes no tiene efecto significativo.	Variable independiente: Intervención Educativa	Análisis de contexto	Identificación de la población adolescente	No aplica	Tipo de investigación: cuantitativo Diseño: Preexperimental Enfoque: cuantitativa Nivel de investigación: Explicativo población: Conformado por 84 estudiantes del 5to grado de la I.E virgen del Carmen
					Identificación de la necesidad de conocimiento de métodos anticonceptivos		
				Planificación	Autorización del director de la institución educativa		
					-Organización de materiales para Intervención Educativa -Diagnosticar posibles resultados		
				Ejecución	1 ^{ra} sesión: Aparato reproductor femenino		
					2 ^{da} sesión: Métodos anticonceptivos naturales y de barrera		
					3 ^{ta} sesión: Métodos anticonceptivos hormonales y anticoncepción de emergencia		
				Evaluación	-pre test -post test		

Problema específico	Objetivos específicos		Variable dependiente: conocimiento sobre métodos anticonceptivos		Concepto		
					Clasificación		
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos previo a la intervención educativa en adolescentes 5 ^{to} de la I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas - 2024?	Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos previo a la intervención educativa en adolescentes 5 ^{to} de la I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas -2024.			Anatomía de aparato reproductor femenino	Funciones	Alto:15-20 puntos	
					Ciclo menstrual		
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos posterior a la intervención educativa en adolescentes 5 ^{to} de la I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas - 2024?	Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos posterior a la intervención educativa en adolescentes 5 ^{to} de la I.E Virgen del Carmen, Andahuaylas -2024.			Métodos Anticonceptivos	Definición	Medio:8-14 puntos	
					Modo de uso		
					-Indicaciones -contraindicaciones		
					Métodos naturales		
					Métodos de barrera		
					Métodos hormonales		
					Anticoncepción de emergencia y dispositivo intrauterino		
						Bajo:1-7 puntos	
							muestra: Conformado por 77 estudiantes del 5to grado de la I.E Virgen del Carmen .

b. Solicitud de validación

VALIDACION DE INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

Andahuaylas ,20 de septiembre del 2024

Señor(ra).

Ciudad: Andahuaylas presente

De mi consideración:

Es grato dirigirme hacia su persona para manifestarle que está en ejecución el estudio “efecto de una intervención educativa, sobre el conocimiento en métodos anticonceptivos en adolescentes de 5º grado del colegio Virgen del Carmen, Andahuaylas -2024”, cuyo instrumento de recolección de información está dirigido a adolescentes del colegio ya mencionado.

Considerando que el instrumento de recolección de información debe ser validado por JUICIO DE EXPERTOS, solicito a Ud. tenga a bien emitir su opinión al respecto, en calidad de persona conocedora de la materia.

Agradeciendo anticipadamente por la atención oportuna.

Adjunto:

- Instrumento de investigación
- Guía de evaluación de instrumento de investigación

Atentamente.



.....
NOMBRE: Sumaly Quintana Laupa

DNI: 70403911

Bach.en Obstetricia

c)Hoja de criterios para evaluación por jueces y expertos

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretende evaluar?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?	1	2	3	4	5

Nota: Marque con un “X” en la escala, siendo uno (1) menor puntaje y cinco (5) el mayor puntaje.

Observaciones:

.....

VALIDACIÓN: Aplica ☐

No aplica ☐

.....

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

d. Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS

Instrumento de recolección de datos para medir el efecto de una intervención educativa, sobre el conocimiento en métodos anticonceptivos en adolescentes de 5^{to} grado del colegio Virgen del Carmen, Andahuaylas -2024.

INDICACIONES:

- Lea de manera atenta cada pregunta y marque con (X) la respuesta correcta de manera sincera.
- El examen tendrá una duración de 30 minutos
- Utilice lapicero azul
- La encuesta es anónima, confidencial y voluntaria.

ANTES DE LA INTERVENCION () DESPUES DE LA INTERVENCION ()

Numero de ficha:

SECCION I: DATOS GENERALES

Edad:

Religión:

Procedencia:

a)	¿Con quién o quiénes vives?	1.-Papá, Mamá, Hermanos ☐	
		2.- Papá, Mamá ☐	
		3.- Solo papá ☐	
		4.-Solo mamá ☐	
		5.-Hermanos ☐	
		6.-sola ☐	
		7.- Otros ☐	
b)	¿Tienes enamorado?	Si ☐	No ☐
c)	¿Ya has iniciado tu vida sexual?	Si ☐	No ☐

SECCION II: Anatomía del aparato reproductor femenino

1.-	¿Cómo está conformado los genitales externos femeninos? a) vulva, monte de venus, labios mayores, labios menores, clítoris b) vagina, útero, ovario c) vulva, útero, vagina, d) todas las anteriores
2.-	¿Cómo está conformado los genitales internos femeninos? a) Labios mayores, vagina, útero b) Monte de venus, ovario, clítoris, himen c) Útero, ovario, vagina, trompas de Falopio d) Todas las anteriores
3.-	¿Cuál es el nombre del órgano donde se forma el feto? a) ovario b) útero c) vagina d) trompas de Falopio
4.-	¿Dónde se une el espermatozoide con el ovulo? a) vagina b) ovario c) útero d) trompas de Falopio

SECCION III: METODOS ANTICONCEPTIVOS

5.-	Ud. ¿Sabe que es un método anticonceptivo? a) Es un medicamento que cura enfermedades b) Es un método para prevenir el embarazo c) Es un tratamiento para mejorar la fertilidad		
6.-	¿Para qué se utiliza un método anticonceptivo? a) Para prevenir un embarazo b) Para curar enfermedad c) Para mejorar el ciclo menstrual		
7.-	¿Qué método anticonceptivo protege del embarazo y infecciones de transmisión sexual? a) Píldora anticonceptiva b) Implante c) Preservativo (condón) d) inyectables		
8.-	¿Es necesario tomar la píldora anticonceptiva todos los días a la misma hora para que sea efectiva?	Si ☐	No ☐
9.-	Para Ud. ¿Qué es un método de barrera? a) Es un método que impide que los espermatozoides lleguen al ovulo b) Es un método que modifica las hormonas c) Es un método quirúrgico permanente		
10.-	¿Cuál de los siguientes es un método de barrera? a) Píldora anticonceptiva b) Preservativo femenino y masculino c) Implante		

11.-	¿Cuál es la principal función de los métodos de barrera?
	a) Evita el embarazo y protege contra infecciones de transmisión sexual b) Aumenta la fertilidad c) Modifica el ciclo menstrual
12.-	¿Qué son los métodos anticonceptivos hormonales?
13.-	¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo hormonal? a) Preservativo masculino b) píldora anticonceptiva c) diafragma
14.-	¿Cómo funciona los métodos anticonceptivos hormonales? a) Bloquean el cuello del útero para evitar que entren los espermatozoides b) Liberan hormonas que previenen la ovulación y espesan el moco cervical c) Impiden la producción de espermatozoides en el cuerpo
15.-	¿Qué es la píldora del día siguiente? a) Es un método anticonceptivo de emergencia que se usa después de una relación sexual sin protección b) Es una píldora que se toma todos los días para prevenir el embarazo c) Es un método permanente para evitar embarazos
16.-	¿Cuándo debe tomarse la píldora del siguiente para mayor efectividad? a) Dentro de las 24 horas después de una relación sexual b) Dentro de las 72 horas después de la relación sexual c) En cualquier momento sin importar cuando ocurrió la relación sexual

17.-	¿La píldora del día siguiente debe usarse como método anticonceptivo regular? a) No, solo debe usarse en situaciones de emergencia b) Si, puede usarse como anticonceptivo regular c) Si, es un método que se puede tomar cada semana		
18.-	¿Usted usa algún método anticonceptivo?	Si ☐	No ☐
19.-	¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos conoces? Puedes marcar más de una alternativa a) Preservativo b) Inyectable mensual c) Inyectable trimestral d) Píldora anticonceptiva e) Implante f) Anticonceptivo de emergencia		
20.-	¿El uso de preservativo en adolescentes es recomendable, por qué? a) Tiene facilidad de uso y costo b) Protegen contra embarazo e infecciones de transmisión sexual c) Es el único método que puede ser usado una sola vez d) Todas las anteriores		

Ítems	Respuestas
1	a
2	c
3	b
4	c
5	b
6	a
7	c
8	Si
9	a
10	b
11	a
12	a
13	b
14	b
15	a
16	b
17	a
18	Si, No
19	a, b, c, d, e, f
20	d

e. Lista de expertos para validación de expertos

EXPERTO	NOMBRE Y APELLIDO	CALIFICACIÓN
Experto 1	Mag. Obst. Silvia Zoila Vega Mamani	Muy aceptable
Experto 2	Mag. Obst. Sheyla Sarmiento Sulca	Muy aceptable
Experto 3	Mag. Obst. Alía Reynaga Calderón	Muy aceptable
Experto 4	Mag. Obst. Alexander Better Salazar	Muy aceptable
Experto 5	Mag.Invg.Enrique Condor Tinoco	Muy aceptable

f. Validación por juicio de expertos

VALIDACION DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretende evaluar?	1	2	3	4 ☒	5
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	4 ☒	5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	4 ☒	5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4 ☒	5
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	5 ☒
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	5 ☒
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4	5 ☒
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	5 ☒
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?	1	2	3	4	5 ☒

Nota: Marque con un "X" en la escala, siendo uno (1) menor puntaje y cinco (5) el mayor puntaje.

Observaciones: *Especificar mas las preguntas para que sean entendibles al alumno.*

VALIDACIÓN: Aplica



No aplica



[Firma]
 Heber Sarmiento Saldaña
 Obstetra
 C.O.P. 16736

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

VALIDACION DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretende evaluar?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?	1	2	3	4	5

Nota: Marque con un "X" en la escala, siendo uno (1) menor puntaje y cinco (5) el mayor puntaje.

Observaciones:

VALIDACIÓN: Aplica



No aplica




Alia Reynaga Calderón
OBSTETRA
C.O.P. 19210

.....
FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

VALIDACION DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretende evaluar?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?	1	2	3	4	5

Nota: Marque con un "X" en la escala, siendo uno (1) menor puntaje y cinco (5) el mayor puntaje.

Observaciones:

VALIDACIÓN: Aplica



No aplica



Mj. *Elizabeth Better Salazar*
 MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA
 Y COMUNITARIA CON MENCIÓN
 EN GERENCIA EN SALUD
 RENOMA - COP: 168 N° 438 - 2018

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

VALIDACION DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretende evaluar?				/	
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?					/
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?					/
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					/
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?					/
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					/
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?					/
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?				/	
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					/

Nota: Marque con un "X" en la escala, siendo uno (1) menor puntaje y cinco (5) el mayor puntaje.

Observaciones:

VALIDACIÓN: Aplica



No aplica



Silvia Z. Vega Mamani
Mag. Salud Pública y Comunitaria
RENORMA: 175 COP: 67158

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

Validación de instrumento por juicio de expertos

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretende evaluar?	1	2	3	4	5 X
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	4 X	5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	4 X	5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5 X
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	5 X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4 X	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4	5 X
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	5 X
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?	1	2	3	4	5 X

Nota: Marque con un “X” en la escala, siendo uno (1) menor puntaje y cinco (5) el mayor puntaje.

Observaciones:

VALIDACIÓN: Aplica ☒ No aplica ☐


D: Enrique E. Condor Tinoco
DOCENTE INVESTIGADOR
REINACT: P0028693

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

g. Confiabilidad del instrumento
Prueba piloto

	PREGUNTAS																				
Individuos	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	
1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	12
2	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7
3	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
4	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
5	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
6	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
7	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
8	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	14
9	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
10	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
11	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	14
12	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	12
13	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
14	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
15	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	12
Totales	6	10	11	12	11	14	15	2	8	6	10	5	3	3	5	3	4	4	3	4	
p	0,40	0,67	0,73	0,80	0,73	0,93	1,00	0,13	0,53	0,40	0,67	0,33	0,20	0,20	0,33	0,20	0,27	0,27	0,20	0,27	
q	0,60	0,33	0,27	0,20	0,27	0,07	0,00	0,87	0,47	0,60	0,33	0,67	0,80	0,80	0,67	0,80	0,73	0,73	0,80	0,73	
p*q	0,24	0,22	0,20	0,16	0,20	0,06	0,00	0,12	0,25	0,24	0,22	0,22	0,16	0,16	0,22	0,16	0,20	0,20	0,16	0,20	
Σ(p*q)	3,57																				
σ²	13,21																				
K	20																				

Fiabilidad del instrumento

$$KR_{20} = \frac{n}{n-1} \left[\frac{Vt - \sum pq}{Vt} \right]$$

Donde:

KR-20= Kuder-Richardson

K= Número de Items

Pq= Variabilidad de cada ítem

Vt= Varianza del total

Estadístico de Fiabilidad	
KR- 20 Kuder-Richardson	KR= 0,772

<i>KR-20</i>	<i>Interpretación</i>
0,9 - 1	EXCELENTE
0,8 - 0,9	BUENA
0,7 - 0,8	ACEPTABLE
0,6 - 0,7	DEBIL
0,5 - 0,6	POBRE
< 0,5	INACEPTABLE

h. Solicitud a la Institución educativa

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**SOLICITO: AUTORIZACION PARA
EJECUTAR EL PROYECTO DE
INVESTIGACION**

Sr: Fredy Alarcón Laupa

Director de la Institución Educativa Virgen del Carmen

Yo, Sumaly Quintana Laupa, identificada
con número de DNI 70403911 ,bachiller de
la carrera de Obstetricia .

Tengo el agrado de dirigirme ante usted con la finalidad de solicitar su autorización para ejecutar el proyecto de investigación titulado "EFECTO DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA, SOBRE EL CONOCIMIENTO EN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 5^{TO} GRADO DEL COLEGIO VIRGEN DEL CARMEN, ANDAHUAYLAS-2024".El enfoque metodológico incluye la realización de un pre test antes de la sesión educativa y un post test después de la sesión educativa en las alumnas del 5to año de secundaria, ya que este proyecto es esencial para obtener grado de Obstetra ,los resultados finales serán entregados a la Institución .

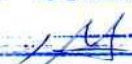
Considerando el compromiso de desarrollo formativo de las estudiantes y enriqueciendo el desarrollo integral de su vasto conocimiento .Es por ello que me permito acudir a usted con la confianza de recibir su valioso respaldo en esta intervención educativa ,su apoyo será fundamental para la realización exitosa de esta investigación .

Ruego a usted a atender mi petición

Andahuaylas ,04 Setiembre del 2024



SUMALY QUINTANA LAUPA
DNI:70403911

C. & M. Virgen del Carmen	
MESA DE PARTES	
Fecha:	04-09-2024
Folio:	322 Hora 1.00
Firma:	

i.Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTE

1.- HOJA INFORMATIVA

La presente investigación esta a cargo por la Srta. Sumaly Quintana Laupa Bachiller en Obstetricia, de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. El objetivo de nuestro estudio es determinar el efecto de una intervención educativa sobre conocimiento en los métodos anticonceptivos en las adolescentes de adolescentes 5^{to} grado de I.E Virgen del Carmen, San Jerónimo 2024.

Se realizará una evaluación antes de la intervención educativa (pre test) al concluir las tres sesiones educativas (post test).

Los temas a tratar en las tres sesiones educativas (una sesión por semana)

- Aparato reproductor femenino
 - Anatomía
 - Funciones
 - Fisiología
- Métodos anticonceptivos naturales y de barrera
 - Modo de uso
 - Indicaciones
 - Contraindicaciones
- Métodos anticonceptivos hormonales, dispositivo intrauterino y anticoncepción de emergencia.
 - Modo de uso
 - Indicaciones
 - Contraindicaciones

La participación del estudiante en este estudio es voluntaria previo autorización de consentimiento informado por apoderado y no le generará ningún gasto económico ni tampoco recibirá pago por su participación durante la investigación. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. La encuesta será codificada usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPANTE DEL GRADO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SECUNDARIA VIRGEN DEL CARMEN, SAN JERONIMO-2024.

Yo.....identificado con DNI.....apoderado de la alumna.....del 5^{to}grado sección..... del colegio Virgen del Carmen he sido informado sobre la Intervención Educativa sobre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos basado en una investigación que se realizara en el auditorio del colegio Virgen del Carmen, siendo informado del propósito del presente estudio de investigación, autorizo la participación de mi hija.

La información que yo provea en la intervención educativa de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

También he sido informado que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

.....

Firma del apoderado

j. Constancia por parte del director de la Institución Educativa



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UGEL-ANDAHUAYLAS



I.E.S. "VIRGEN DEL CARMEN"
SAN JERÓNIMO.

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA DE MENORES VIRGEN DEL CARMEN – SAN JERONIMO, OTORGA LA PRESENTE:

CONSTANCIA:

A la señorita Sumaly Quintana Laupa, identificado con DNI N° 70403911, Bachiller en Obstetricia de la UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO de la Facultad de Ciencias de la Salud, realizó sesiones educativas a estudiantes del quinto grado de nuestra institución según el siguiente detalle:

- 1° sesión (Aparato Reproductor femenino)
- 2° sesión (Métodos anticonceptivos naturales y de barrera)
- 3° sesión (Métodos anticonceptivos hormonales, definitivos y anticonceptivos de emergencia).
- Las evaluaciones se realizaron mediante cuestionario de PRE TES y POST TEST.

Se expide la presente constancia a petición de la interesada para los fines que vea conveniente.

Andahuaylas, 08 de noviembre del 2024.

Atentamente;



Mg. Fredy Alarcón Laupa
DIRECTOR

k. Desarrollo de intervención educativa

INTERVENCION EDUCATIVA

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD CIENCIAS DE SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTO DE METODOS

ANTICONCEPTIVOS



PRESENTACIÓN

El embarazo adolescente en los últimos años ha sido un problema de salud pública, que llevan consigo muchos aspectos que influyen en la vida del adolescente, como la parte psicológica, deserción de estudios, estancamiento de sus estudios, de igualdad de género, más factores de riesgo de muerte materno perinatal y complicaciones durante el embarazo parto y puerperio.

Según estudios realizados por la ENDES adolescentes con edades de 11 a 14 años de edad en el año 2023, hubo 364 nacimientos registrados hasta el mes de junio, también, mencionan que adolescentes de 12 a 17 años han estado embarazadas alguna vez con un porcentaje de 2.7%, en Apurímac en el año 2022 menciona que 11 de cada 100 adolescentes quedan embarazadas, recalando que las adolescentes gestantes tienen mayores riesgos de muerte materna y neonatal.

Para prevenir el embarazo adolescente es primordial la promoción de métodos anticonceptivos y prevenir el embarazo adolescente a tiempo.

Desarrollo de intervención educativa

Lugar: En cada aula de cada sección

Grado: 5 to grado de secundaria

Sección: A, B, C, D, E

Responsable: Bach.en Obstetricia Sumaly Quintana Laupa

-Pre Test: Se realizo en cada aula de cada sección para mayor observación.

Fecha/Hora	03/10/24	01/10/24	01/10/24	02/10/24	03/10/24
	08:00 am	08:00 am	08:40 am	11:30 am	08:40 am
	08:30 am	08:30 am	09:10 am	12:00 pm	9:10 am
Grado/Sección	5 to "A"	5 to "B"	5 to "C"	5 to "D"	5 to "E"

- **Post test:** Se realizo al culminar las tres sesiones educativas en cada aula de cada sección.

Fecha/Hora	31/10/24 08:00 am 08:30 am	29/10/24 08:00 am 08:30 am	29/10/24 08:40 am 09:10 am	30/10/24 11:30 am 12:00 pm	31/10/24 08:40 am 09:10 am
Grado/Sección	5 to "A"	5 to "B"	5 to "C"	5 to "D"	5 to "E"

PRIMERA SESIÓN: "APARATO REPRODUCTOR FEMENINO"

Fecha y Hora	Objetivos	Ejecución	Técnica y Materiales	Tiempo
5 ^{to} "A": 10/10/24 Hora: 08:00-08:40 5 ^{to} "B": 09/10/24 Hora: 08:00-08:40 5 ^{to} "C": 09/10/24 Hora: 08:50-09:30 5 ^{to} "D": 09/10/24 Hora: 11:30-12:10 5 ^{to} "E": 10/10/24 Hora: 08:50-09:30	-conocer la anatomía, funciones, fisiología del aparato reproductor femenino. -Ampliar el conocimiento sobre el aparato reproductor femenino.	Inicio -Presentación de la expositora -Generar confianza entre adolescentes e interviniente. -Dar a conocer los objetivos de la sesión Desarrollo del tema -Aparato reproductor femenino ➤ Anatomía: ○ Genitales internos ○ Genitales externos ➤ Funciones: ciclo ovárico ➤ Fisiología del ovario, útero.	Técnica: -Lluvia de ideas antes de la sesión. -Después de terminar la sesión retroalimentación sobre la sesión. Materiales: Laptop, maqueta del aparato reproductor femenino.	40 minutos

SEGUNDA SESIÓN: “MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES Y DE BARRERA”

Fecha/ Hora	Objetivos	Contenido	Técnica /Materiales	Tiempo
5^{to} “A”:17/10/24 Hora: 08:00-08:40 5^{to} “B”: 15/10/24 Hora: 08:00-08:40 5^{to} “C”: 15/10/24 Hora: 08:50-09:10 5^{to} “D”: 16/10/24 Hora: 11:30-12:10 5^{to} “E”:17/10/24 Hora: 08:50-09:30	-Promover el uso correcto de los métodos anticonceptivos. - Reconocer las beneficios y contraindicación de los métodos anticonceptivos naturales y de barrera	Inicio -Reforzar temas tratados en la sesión anterior. Desarrollo del tema -Métodos anticonceptivos naturales -Método del collar Definición Modo de uso Indicaciones Contraindicaciones -Método de abstinencia sexual Definición Modo de uso Indicaciones Contraindicaciones -Método de lactancia materna Definición Modo de uso Indicaciones Contraindicaciones -Método de Billings Modo de uso Indicaciones Contraindicaciones -Métodos anticonceptivos de barrera. -Preservativo femenino -Preservativo masculino Definición Modo de uso Indicaciones Contraindicaciones	Técnica -Al iniciar ronda de preguntas de la sesión anterior. -Al culminar la sesión retroalimentación. Materiales -Plumón acrílico -Laptop -diapositivas interactivas -Maquetas	40 minutos

TERCERA SESIÓN: “MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES Y ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA Y DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS

Fecha/ Hora	Objetivo	Ejecución	Técnica y Materiales	Tiempo
5 ^{to} “A”: 24/10/24 Hora: 08:00-08:40 5 ^{to} “B”: 22/10/24 Hora: 08:00-08:40 5 ^{to} “C”: 22/10/24 Hora: 08:50-09:30 5 ^{to} “D”: 23/10/24 Hora: 11:30-12:10 5 ^{to} “E”: 24/10/24 Hora: 08:40-09.30	-Reconocer el uso de los métodos anticonceptivos hormonales. -Identificar los efectos colaterales de los métodos anticonceptivos hormonales.	Inicio -Reforzar temas tratados en la sesión anterior Desarrollo del tema -Métodos anticonceptivos hormonales. -Métodos anticonceptivos orales -Métodos anticonceptivos de deposito -Implante subdérmico -Indicaciones de anticonceptivos hormonal -Contraindicaciones de anticonceptivo hormonal -Anticoncepción de emergencia. ➤ Indicaciones ➤ Contraindicaciones -Dispositivo intrauterino ➤ Indicación ➤ Contraindicación	Técnicas: Retroalimentación después de cada sesión Materiales Laptop (diapositivas recreativas y dinámicas) Plumones acrílicos	40 minutos

I.Evidencias fotográficas





