



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN

DOCENCIA UNIVERSITARIA

Programa de planificación familiar en el embarazo precoz para mejorar el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE
Maestra en Docencia Universitaria**

AUTORA

Br. Fiestas Chunga, Santos Isabel

(ORCID: 0000-0001-6944-8880)

ASESORA

Dra. Jannet Aspiros Bermúdez

(ORCID: 0000-0002-4737-0944)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Innovación Pedagógica

Trujillo – Perú

2019

Página del jurado

Dra. Gaby Esther Chunga Pingo
Presidente

Dr. Jorge Eduardo Neciosup Obando
Secretario

Dra. Jannet Aspiros Bermúdez
Vocal

Dedicatoria

A Mis Padres Froilán y Primitiva, que Dios los bendiga y los ilumine siempre, en reconocimiento a sus sacrificios, comprensión, confianza y apoyo infinito que me dio la fuerza necesaria para lograr uno de mis más grandes anhelos el de ser Magister.

A mis 7 queridos hermanos: Aurora, Richard, Esther, Roy, Ruth, Magaly y, Martha por su colaboración constante.

Santos Isabel Fiestas

Agradecimiento

A la Doctora Jannet Aspiros Bermúdez, por impartir sus conocimientos y sabiduría, por su paciencia y tolerancia frente a nuestras inquietudes, por habernos dado todo de sí para lograr la realización de nuestra tesis.

Al Doctor Jorge Neciosup Obando, por su colaboración constante.

A la Dra. Gaby Esther chungu Pingo. Por su colaboración.

Al director del Instituto Los Libertadores, José Félix Vargas Machuca por permitirme hacer posible la investigación.

Santos Isabel Fiestas

Declaratoria de autenticidad

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Santos Isabel Fiestas Chunga estudiante de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, sede Trujillo; declaro que la tesis titulada Programa de planificación familiar en el embarazo precoz para mejorar el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

Presentada, en 56 folios para la obtención del grado académico en Docencia Universitaria es de mi autoría.

Por lo tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo establecido por las normas de elaboración de trabajo académico.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresadamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagio.
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el procedimiento disciplinario.

Trujillo, 09 de agosto del 2019



Santos Isabel Fiestas Chunga

DNI: 17846069

Índice

Página del jurado.....	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. Introducción.....	9
II. Método	28
2.1. Tipo y diseño de investigación	28
2.1.1 Tipo de investigación:	28
2.1.2 Diseño de Investigación:	28
2.2. Operacionalización de Variables	29
2.3. Población, muestra y muestreo.....	32
2.3.1. Población.....	32
2.3.2 Muestra	32
2.3.3. Muestreo.....	32
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	32
2.4.1 Técnica.....	32
2.4.2 Instrumento.....	32
2.5 Validez y confiabilidad	32
2.6 Procedimiento.....	33
2.7 Método de análisis de datos.....	34
III. Resultados	37
IV. Discusión.....	47
V. Conclusiones	50
VI. Recomendaciones.....	51
Referencias	52
Anexos.....	57

RESUMEN

La presente investigación tiene como propósito; Determinar si el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019. El tipo de estudio es aplicado, transversal, descriptiva y cuantitativa. Con diseño pre-experimental. La población y muestra considerada para el estudio fue de 32 personas del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo, que respondieron al cuestionario constituido por dieciséis ítems, que previamente fue validado y sometido a juicio de expertos. El resultado obtenido fue de 87.5% en nivel satisfactorio en el post test de un porcentaje mayoritario de 53.1% en el nivel proceso, evidenciándose un logro muy satisfactorio con la aplicación del Programa de Planificación Familiar en el Embarazo Precoz, Asimismo, para la contratación de la hipótesis se utilizó los Rangos de Wilcoxon debido a que los datos no tienen una tendencia normal, cuya significancia fue de 0,000 menor a la propuesta de 0,05, cuya diferencia encontrada fue de -4,941 considerando así que se mejoró significativamente el conocimiento en Adolescentes Estudiantes del I Ciclo del Instituto Los Libertadores. Trujillo – 2019.

Palabras clave: Planificación familiar, embarazo precoz, métodos anticonceptivos y riesgos en el embarazo.

ABSTRACT

The present investigation has as purpose; To determine whether the family planning program in early pregnancy improves knowledge in adolescent students of the First cycle of the Private Institute "Los Libertadores", Trujillo - 2019. The type of study is applied, transversal, descriptive and quantitative. With pre-experimental design. The population and sample considered for the study was 32 people from the Private Institute "Los Libertadores", Trujillo, who answered the questionnaire consisting of sixteen items, which was previously validated and submitted to expert judgment. The result obtained was 87.5% at the satisfactory level in the post test of a majority percentage of 53.1% at the process level, evidencing a very satisfactory achievement with the application of the Family Planning Program in Early Pregnancy, also for the verification of The Wilcoxon Ranges hypothesis was used because the data does not have a normal tendency, whose significance was 0.000 less than the proposal of 0.05, whose difference was -4,941 considering that knowledge in Teen Students was significantly improved of the First Cycle of the Los Libertadores Institute. Trujillo – 2019.

Keywords: Family planning, early pregnancy, contraceptive methods and risks in pregnancy.

I. INTRODUCCIÓN

En nuestro país está aumentando el indicador de jóvenes con gravidez. A pesar de los esfuerzos del estado no se logra conseguir buenos resultados para evitar gestación precoz en las jóvenes. Por tal motivo surge problemas, que afectan su salud integral, sexual y reproductiva, asimismo se afecta los factores familiares, sociales y de la comunidad.

Teniendo en cuenta que años anteriores se registró el aumento de embarazo en adolescentes en la Institución por la falta de conocimiento en los programas de planificación familiar, métodos anticonceptivos y riesgos en el embarazo, por lo que se considera realizar dicho estudio.

Nuestro presidente peruano brindo gran importancia al adolescente manifestado mediante: El Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia-PNAIIA 2012-2021, El Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, el Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes 2013-2021.

La adolescencia es una fase donde se desarrolla, biológicamente, Psicológicamente, sexualmente y socialmente; en esta etapa se producen cambios, desarrollan su propia identidad y su autonomía individual. La Organización Mundial de la salud considera a la adolescencia entre los 10 y 19 años, y considera 3 fases Adolescencia temprana entre 10 a 13 años, adolescencia media entre 14 a 16 años y Adolescencia Tardía entre 17 a 19 años. (Angulo, 2012)

La gestación en adolescentes es un tema que afecta en lo social, económico y salud pública. Las jóvenes que tienen su gravidez a temprana edad corren el riesgo de tener parto prematuro, amenaza de aborto, infecciones vaginales, sangrados, preclamsia, eclampsia, anemia e incluso otras complicaciones que la afectan y ponen en riesgo su vida. Las consecuencias sociales tenemos el rechazo por la familia, E no poder usar métodos anticonceptivos por los cambios corporales, abandono de estudios para trabajar, o por los perjuicios, asimismo reciben presión de sus amigos, docentes y de sus progenitores que no entienden su problemática. Las obligaciones aumentan, sus ideales y sueños tienen que ser retrasados. (Sierra y Spamfilter 2011)

El embarazo de adolescentes se ha transformado en un tema de gran importancia que origina gran inquietud en el Perú, precisando a que cada vez son más los menores de 19 años que cambian a ser padres. Existe mucha preocupación sobre las mujeres que son mamá a precoz edad, contribuyendo a poner en peligro su bienestar físico y mental, asimismo interrumpe sus estudios. (Plan Nacional de Acción del Adolescente 2012-2021).

El embarazo no planificado en los adolescentes ocasiona alteraciones biológicas, psicológicas, familiares y sociales.

Los principales factores del embarazo de adolescentes cooperan a la muerte materna, de los infantes y continuando así al incremento de enfermar y seguir pobre. (OMS 2011)

Desde un punto de vista objetivo, las instituciones encargadas de administrar los servicios de salud, deben cumplir ciertos requisitos que apoyaran en la mejora de la atención y el servicio al adolescente, tratando así de brindar mayor cobertura y aceptación de los métodos anticonceptivos para disminuir embarazo en adolescentes. Si no se toma las medidas adecuadas en las instituciones encargadas de administrar los programas de planificación familiar, generara un caos, puesto, que las consecuencias serían embarazos no deseados y al aborto, conllevando esto a que aumenten los problemas individuales, familiares y comunitarios. Asimismo, sociales económicas y de salud.

Para mejorar estos problemas se debe capacitar en las diversas instituciones con programas de planificación familiar. Educar resaltando la importancia de tener una reproducción responsable, en la edad adecuada, deseada, brindando la importancia de su control prenatal y atendido en un sistema de salud.

En otros países de Europa tienen disminución de embarazo en adolescente porque sus enfoques son más efectivos en instrucción sexual y posibilitan el acercamiento a los métodos anticonceptivos. (OMS, 2009).

En un estudio realizado a 37 estudiantes de la escuela de secundaria Básica Alfredo Gómez del Municipio Camaguey (México) en los años octubre 2012 y febrero 2013 donde el objetivo estrategias educativas para incrementar conocimiento sobre sexualidad sana.

Es preocupante los índices elevados de embarazos y nacimientos en adolescentes lo que está siendo estudiado por muchos investigadores, que se realiza para velar por las menores de edad adolescentes que tienen un embarazo precoz, cuyas causas pueden ser; acceso a actitudes sociales sobre la actividad sexual, desconocimiento de anticonceptivos, falta de educación sexual, familias disfuncionales, entre otros, para la existencia de un embarazo en adolescentes son múltiples las causas, siendo notorias algunas de ellas.

El presente estudio no es ajeno a otras realizadas debido a deficiente información sobre el embarazo en adolescente y el aumento de este en el departamento de la Libertad y en el mismo instituto, por lo que es imperante realizar un programa en el conocimiento del embarazo, los riesgos que este acarrea, conocer sobre la planificación familiar, como también conocer cuáles son los métodos anticonceptivos y que se acciones tomar cuando la adolescente está embarazada el cuidado y la protección que debe tener para evitar la mortalidad de las mismas. Es de mucha preocupación los riesgos que pueden tener las adolescentes y que ellas puedan ignorar por lo que el presente estudio nos va a permitir saber el nivel del conocimiento de Planificación Familiar, para poder orientar enfoques de políticas públicas con un firme conocimiento de nuestra realidad y contribuir a reducir los riesgos de morbi mortalidad materna e infantil.

Al adolescente le ayudará este programa por que recibe educación sobre planificación familiar para prevenir embarazo precoz. El presente trabajo de investigación es importante como una propuesta metodológica que contribuirá con la educación y formación del ciudadano peruano, dando a conocer las repercusiones biológicas, psíquicas y sociales a corto y largo plazo, la responsabilidad de las complicaciones en la adolescente y así poder evitar embarazos no deseados los cuales pueden recurrir a acciones que luego puedan lamentar. El programa consta de quince sesiones debidamente planificadas y estructuradas y ejecutadas en los estudiantes del instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo, siendo este programa muy eficiente al tratar temas concernientes al embarazo, planificación familiar, riesgos, métodos anticonceptivos entre otros temas que apoyen al conocimiento de los adolescentes para evitar un embarazo.

Se realizó una encuesta y los resultados fueron que los estudiantes no tenían información adecuada. (Guerra, 2011).

En un estudio realizado por Moreno y Rangel, en el año 2010 en Puerto Ordaz-Estado Bolívar-Venezuela, *estudio descriptivo prospectivo transversal de “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos* en estudiantes de 9no grado de la U.E. Nuestra Señora de Lourdes”, aplicado a 100 adolescentes, se encontró adolescentes de 13 - 14 años obtuvieron un conocimiento excelente, los masculinos con 58,1%, mientras las mujeres 62,7% que calificó excelente. En cuanto la recepción de información el 45,0% mujeres y el 44,8% varones se informaron por los medios de comunicación; el 42,9% varones y el 39,2% mujeres recibieron la información a través de la escuela. Hubo diferencia significativa en el uso de métodos anticonceptivos, 90,2% mujeres no utilizaron, el 46,9% varones si utilizaron. (Moreno, 2010).

En un estudio realizado en un centro educativo en Bogotá el 2008 sobre; *El uso de métodos anticonceptivos*. Los resultados fueron que el 70% uso método anticonceptivo siendo el condón el método elegido. El inicio de relaciones sexuales en hombres fue 14.3 años y en mujeres el 16.1. (Andre, Liz y Leidi.2008).

En un estudio realizado en Iquitos en Punchana el 2014 sobre; *Factores de riesgos y nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes*. En este trabajo su objetivo fue determinar la relación entre sus factores de riesgo y el nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes. La investigación se realizó en el puesto de salud 1-2 Masusa. Sus instrumentos utilizados fueron una encuesta aplicada a 96 adolescentes gestantes. Los resultados fueron: existió estadística significativa entre menarquia y el nivel de conocimiento sobre gestación en adolescentes gestantes, existió estadística significativa entre edad de inicio de la actividad sexual y el nivel de conocimiento de embarazo en adolescentes gestantes, hubo estadística significativa entre la presencia de los progenitores y el nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes, asimismo hubo relación estadística significativa en cuanto a presión del grupo y el nivel de conocimiento sobre gestación en adolescente, presento relación significativa entre relación familiar y el nivel de conocimiento sobre gestación en adolescentes, sin embargo, no hubo estadística significativa entre antecedentes de gestación adolescente y el nivel de conocimiento de gestación en adolescentes con gravidez.(Rodríguez, Ruz, Soplin, 2014)

En un estudio titulado; *El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del colegio nacional Nicolás la torre, 2014*. Realizado a 125 adolescentes de 5to año de secundaria. Los resultados, el 100% dijo que el preservativo previene el embarazo, esto representa el 48%. El 92%, el preservativo en la relación sexual previene el embarazo, las enfermedades de transmisión sexual y el Sida; el 96% de los estudiantes estuvo de acuerdo en el uso de los métodos anticonceptivos. La conclusión fue el nivel de conocimiento fue significativamente alto. (Díaz, 2015).

Carvajal, Valencia, y col. (2017) presentaron una investigación titulada; *"Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia"*. Colombia. Realizaron una investigación analítico prospectivo de una cohorte de 316 adolescentes sus edades eran de 13 a 19 años edad de instituciones públicas y privadas de Buenaventura durante los años 2006 y 2007. La primera fase se les aplico un cuestionario donde los adolescentes no estaban embarazadas. Después a los seis meses se hacía test de embarazo obteniendo que el promedio de edad de la cohorte fue 15.9 años, el 10 % de las jóvenes resultaron con gravidez durante el seguimiento. El 14.5% empezaron desde los 9 años relaciones sexuales con método anticonceptivo y el 67.7% no usaron método anticonceptivo iniciando actividad sexual.

Las jóvenes que tuvieron mayor riesgo de tener gravidez fueron las que dijeron en la encuesta: No haber utilizado métodos anticonceptivos al tener actividad sexual. Los factores de riesgo y defensores de una gravidez precoz no dependen del nivel individual, sino también involucra a los padres, la familia y los servicios de salud. (Carvajal, y otros, 2017).

Cervera (2018) presentó una investigación titulada. *Factores de riesgo del embarazo en adolescentes gestantes y no gestantes, 2018*. Su Objetivo general: Establecer los factores de riesgo del embarazo en adolescentes gestantes y no gestantes, Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, 2018. Su Material y métodos: Estudio observacional, analítico de caso-control. La muestra fue de 57 jóvenes asistidas en el Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, el estudio fue a 19 jóvenes con gravidez (grupo caso) y 38 jóvenes sin embarazo (grupo control). La técnica: encuesta con cuestionario. El análisis se presentó en el software estadístico SPSS. Se usó la prueba de Chi cuadrado para medir la asociación entre las variables categóricas, asumiendo la asociación al valor p menor de 0.05. Se obtuvo como resultados: Dentro de los factores individuales, se demostró asociación significativa del

embarazo adolescente con: El estado civil donde ($p < 0.001$), grado de instrucción $p = 0.005$, ocupación $p = 0.005$, uso de métodos anticonceptivos $p = 0.008$, edad de las adolescentes $p < 0.001$, edad de inicio de actividad sexual $p = 0.039$ y andria $p < 0.001$. En los factores familiares se demostró asociación significativa con el grado de educación de los padres $p = 0.021$. En los factores sociales se encontró asociación significativa con la cantidad de personas en su hogar $p = 0.012$.

Concluyendo que los principales factores asociados al embarazo adolescente fueron el estado civil, la edad del adolescente, la andría y el grado de instrucción de los padres. (Cervera 2018)

Yalta (2016), en un estudio realizado en Perú, Titulado; *Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016*, cuyo objetivo fue Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016. Su método fue analítico, correlacional. La muestra fueron alumnos de primer y segundo año del periodo académico 2016 II de la Escuela Profesional de Obstetricia. Se obtuvo que el 17.8% tenían conocimiento deficiente, el 40% tuvieron conocimiento regular, mientras que el 42.2%, tenían conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos. Del total de los estudiantes el 64.3% no usarían métodos anticonceptivos; entretanto el 35.7% si usarían métodos anticonceptivos, el método anticonceptivo elegido fue la píldora anticonceptiva con un 42,4%.

Se encontró relación estadística entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, se notó que del total de estudiantes con conocimiento deficiente el 87.9% no usaría método anticonceptivo; del total de estudiantes con conocimiento regular el 81.1% no usaría método anticonceptivo; del total de estudiantes con conocimiento bueno el 61.5% si usaría método anticonceptivo.

Se concluyó que hubo relación estadística entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016

Sánchez (2015), en un estudio en Perú en chota en el año 2015, titulado: *Aplicación de un programa educativo de salud sexual para prevenir el embarazo de las adolescentes del tercer grado de la institución educativa Jorge Berrios Alarcón. Yuracyacu – Chota. 2015.* Este estudio fue analítico, cuantitativo, aplicativo, con diseño pre experimental, se aplicó un pre test post – test. El estudio fue a 22 jóvenes; se utilizó un cuestionario de alternativa múltiples y una escala tipo Likert. Los resultados fueron que antes de realizado el programa el 10.59 tenían conocimiento deficiente. 49.01 nivel de indecisión, Sin embargo, después de la aplicación del programa el 17.59 su nivel de conocimiento era bueno, el 75,36 su nivel era aceptable. Es decir, hubo diferencia significativa con un – 6,970.

En un estudio realizado por el Ministerio de Salud el año 2018, la maternidad en jóvenes entre 9 y 14 años fue el año 2015 de 1048 gestaciones, el año 2016 fue 1177, el año 2017 de 1324 y el año 2018 de 1417 gestaciones. Siendo la distribución en Lima 239, Loreto 177, San Martín de 115, Ucayali 101, La Libertad 84, Cajamarca 65, Junín 73, Huánuco 67, Piura 59, Ayacucho 53, Lambayeque 48, Ica 48, Cuzco 47, Callao 43, Áncash 39, Arequipa 28, Amazonas 28, Puno 20, Madre de Dios 17, Tumbes 16, Pasco 15, Apurímac 12, Tacna 12, Huancavelica 10, Moquegua 1 (MINSA 2018)

En nuestro país los últimos 17 años fue 13% de adolescentes con gravidez de 15 a 19 años según los datos de Encuesta demográfica y de salud familiar incrementa el porcentaje el 2013. Asimismo, el empleo de planificación familiar aumento de 7.5% en 1996 a 14% en el 2013. Siendo los más usados los modernos. (Encuesta Demográfica Y De Salud Familiar 2013).

También en nuestro país 13 de cada 100 púber de 15 a 19 años son mamá precoz o tienen gestación por vez primera. El aumento es de 12.7% a 13.4% entre los años 2016 y 2017.

En el año 2017. El 47.3% jóvenes unidos de 15 a 19 años utilizaron métodos modernos y 68.5% de las jóvenes sexualmente activas de 15 a 19 años utilizaron métodos modernos de planificación familiar. El 28.8% de las jóvenes de 15 a 19 años deseaba la gestación, el 62.2% después y el 8.9% no deseaba más hijos. (INEI 2017).

En la Libertad el año 2013, de 251 adolescentes, 13.1% ya eran madres, 5.3% embarazadas con el primer hijo y el 18.45 alguna vez embarazada. Este mismo año las jóvenes entre 15 a 19 años prefirieron usar la inyección. (31.6%). (INEI 2013).

En Trujillo, el 2015 se presentó 10.7%. El 2016 fue 10.4%. El 2017 se registró 10.3% y el 2018 hasta junio 10.2% de embarazo en adolescentes. (GERESA 2018). En el año 2018 se han registrado 1406 embarazo en adolescentes.

Para darle una mejor consistencia al presente estudio, se tienen en cuenta la parte científica y humanista en la operacionalización de la variable y sus dimensiones, como también la conceptualización de los términos utilizados, según Rodríguez la familia reconoce que la fecundidad en la adolescencia, los perjudica ya que no están preparados. (Rodríguez, 2008, pág. 248).

La elección de este tema se presentó porque entre el nivel de conocimientos que se tiene sobre los métodos anticonceptivos y la adopción de conductas de salud sexual y salud reproductiva, hay un abismo que no se salta con un simple abordaje teórico o con charlas magistrales, se necesita un abordaje específico, una intervención personalizada y planificada que permita evaluar y remover los obstáculos culturales y de género, para la prevención en cada ámbito, región o grupo de pertenencia.

Se entiende por programa como plan de acción, en el que se consideran una serie de temas de aprendizaje o también pueden ser actividades a ejecutarse. Dando sentido a través de los objetivos a lograr o alcanzar, integrando medios y materiales y también considerar algún sistema de evaluación, teniendo en cuenta si se llevó a cabo de acuerdo a lo planificado, que obstáculos existieron, y a estimar el logro obtenido. También de conceptualiza al programa como la creación frente a las carencias, demandas, necesidades o expectativas de ciertos grupos, por la preocupación de las deficiencias que puedan existir. Todo programa debe responder a las propias necesidades percibidas, a las carencias que se convierten en necesidades, comprometidas por quien lo ejecute, las cuales están presentes en una determinada comunidad. (Pérez, 2006, p. 61)

También un programa educativo es entendido como el conjunto de actividades educativas formadoras que se llevan a cabo con carácter de continuidad y en un periodo de tiempo determinado. (Gento y Pina, 2011).

Se conceptualiza al Embarazo precoz en adolescentes, como al estado de gravidez que se produce en las personas específicamente mujeres, cuyas edades fluctúan entre los 14 a 19 años en las que muchas veces todavía están en tiempo para continuar con sus estudios y

realizar actividades propias de su época, de adolescentes y no de formar parte de madres en estado de maternidad. (OMS, 2012).

Conceptualizando al Programa de planificación familiar en el embarazo precoz, al que surge de la necesidad que tienen los estudiantes en edad de adolescencia los cuales necesitan tener mayor información sobre la gravidez que se puede efectuar a temprana edad y que puede interrumpir muchas veces sus estudios o que altera su programación estudiantil y el logro sus metas y su vida familiar, para lo cual debe existir un buen conocimiento sobre el embarazo precoz, causas, consecuencias y la protección que deben tener frente a ello.

Las dimensiones a considerar en el programa de planificación familiar en el embarazo precoz son: la Planificación, la cual es útil que permite no solo anticiparse a las crisis, sino que también a las oportunidades para la realización de acciones frente a una problemática latente que necesita solución. Planificar es una labor fundamental en docencia porque de esta depende la labor docente se ubica en un aquí y ahora, que va forma sus enlaces de acuerdo también a la evaluación; de esta depende el éxito o fracaso, además de que permite conjugar la teoría con la práctica pedagógica, conduciendo a los adolescentes a un saber asumiendo que en la triada docente-alumno-conocimiento el protagonismo es compartido, implica una tarea constante. (Encabo, Simon y Sorbara, 1995, p. 90).

La implementación, considerada esta fase como la armonización de una serie de acciones y actividades a desarrollar, con anticipación de acuerdo a las metas y objetivos a desarrollar en un programa, las cuales deben apuntar a acciones positivas que luego serán a evaluadas constantemente para ver la pertinencia o no según sea el caso. (Pérez, 2006, p..232)

Ejecución es la puesta en obra de la programación prevista considerando actividades del interés del participante y fundamentalmente de lo que se quiere lograr para beneficio del interesado. (Batistón y Ferreyra, 2005, p.34). Asimismo, también consiste en la puesta en práctica del plan del proyecto, considerando los objetivos planteados y el resultado esperado, es lo que se considera como la realización de las actividades intelectuales y físicas, esta fase depende esencialmente de las personas, como interactúan, la manera de comunicarse, de trabajar, y el compromiso en la concretización de los objetivos, que se han planificado. (Fernández y Guimarães. 2013, pp.155-156)

Según Pérez (2006) en toda ejecución se deben considerar los siguientes aspectos: las actividades y los medios para realizarse el programa, la secuencias que estas sean pertinentes, la temporalización, en el tiempo adecuado y necesario sin ser demasiado agotador para el que está recibiendo el programa, los recursos, de acuerdo al medio donde se imparte el programa sin caer en la desactualización, la flexibilidad de la ejecución es importante para la atención de los participantes. (p.233)

La Evaluación, consiste en realizar un seguimiento a lo largo de un proceso, que permita obtener información y tomar decisiones de cambio y mejora a través del proceso y luego de haber terminado la ejecución del programa. Evaluar todo el proceso de valuación que debe estar constituido en evaluar el contexto y se refiere a la atención de las necesidades de los participantes; a evaluar el diseño es decir la programación los aspectos considerados son o no relevantes; la evaluación del proceso es decir del desarrollo como se está desarrollando la pertinencia, la eficiencia y la eficacia del mismo; los resultados a tomar en cuenta es decir el producto obtenido si fue o no lo previsto. (Hernández y Martínez, 1996, p. 3).

Para López, (2005) menciona que la evaluación es la aquella supervisión a realizarse a lo largo el programa y además se debe considerar tres propósitos: Medir la eficiencia del programa (lograr los objetivos), estimar su eficiencia (impacto en el entorno), Retroalimentar y ajustar las acciones que se realizan en el programa. (López, 2005, p.239).

Las actividades a tomar en cuenta siempre son las que responden a lo que se quiere alcanzar en visualizar un cambio en los participantes, se tuvo en cuenta las sesiones a realizarse con los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo, considerando las siguientes:

Sesión N° 01: ¿Deberías planificar tu familia desde ahora para lograr tus metas?, Sesión N° 2: “La importancia de la planificación familiar en la vida de los adolescentes”, Sesión N° 3: “Propósitos de la planificación familiar”, Sesión N° 04: “Influencia de la planificación familiar”, Sesión N° 05: “Riesgos de no utilizar la planificación familiar”, Sesión N° 06: Embarazo en la adolescencia ¡Un Problema o no!, Sesión N° 07: ¿Por qué un embarazo en la adolescencia es de alto riesgo? , Sesión N° 08: “Causas de un embarazo adolescente”, Sesión N° 09: “Consecuencias psicológicas de un embarazo precoz”, Sesión N° 10: “Adolescentes solteras”, Sesión N° 11: “Como cuidar nuestra salud sexual”, Sesión N° 12: “Métodos anticonceptivos”, Sesión N° 13: “Ventajas y desventajas de los métodos

anticonceptivos”, Sesión N° 14: Métodos anticonceptivos preferentes o recomendables, Sesión N° 15: Avances científicos de los métodos anticonceptivos. Todas ellas están programadas de acuerdo a las necesidades de lo que se quiere lograr y debidamente evaluadas.

Se puede decir que el embarazo precoz puede considerarse que es aquel que se da a temprana edad y puede tener lamentables repercusiones en las menores de 18 años y más aún si son menores de 15 años, tanto la madre como el bebé corren el riesgo de tener graves complicaciones y morir. Por lo que es importante proporcionar a las niñas y niños las herramientas necesarias para evitar el embarazo en las adolescentes y darles la información necesaria tanto a niñas como a niños, referente a los riesgos como a las infecciones de transmisión sexual incluido el VIH, los que tomaran decisiones beneficiosas para su salud, generando el respeto en las relaciones y la igualdad de géneros al conocer los riesgos a los que pueden acarrear. Educación como salud deben trabajar con programas proyectados a esta edad creando conciencia sobre los efectos de un embarazo precoz y sobre la importancia de retrasar el matrimonio y el embarazo para proteger su salud y su bienestar. (UNICEF, 2010, p.15)

Planificar la familia es una determinación libre, opcional e informada de los seres humanos para designar cuando, cuantos, y el periodo intergenésico para tener su familia, asimismo pueden elegir un método anticonceptivo que consideren adecuado. (MINSA 2015)

Planificación familiar, es el conjunto de prácticas que, al ser utilizadas por una mujer, un hombre o una pareja de potenciales progenitores, orientados básicamente al control de la producción, mediante el uso de métodos anticonceptivos en la práctica del acto sexual. (OMS 2012).

En la tasa global de fecundidad, se encuentran muchas realidades que conviene conocer, explicar y analizar. La vigencia del uso de métodos anticonceptivos tradicionales que no garantizan seguridad en la prevención de embarazos, el uso indiscriminado de la píldora del día siguiente, y la vigencia del aborto. (ENDES 2012)

En el mundo, lo importante para conservar la vida de la mamá e hijo es la planificación de su familia (OMS 2012)

Es de vital importancia que la pareja brinde su apoyo a la mujer puesto que solo así se lograra disminuir la gravidez no deseada, evitando peligro a los jóvenes en los diferentes aspectos de su vida. Los jóvenes deben considerar tener familia cuando ya estén preparados y en condiciones adecuadas ya sea en economía, salud y educación. (OMS 2012)

Educación sexual es una de las mejores herramientas para lograr mejorar la excelencia de vida de los seres humanos en todas sus etapas de su ciclo vital.

El predominio de uso de planificación familiar se ha ido incrementando lamentablemente seguimos teniendo una demandan que no es atendida adecuadamente en planificación familiar. Los porcentajes fueron de 10.2 % en el 2000 (ENDES DEL 2000) a 6.5 en el 2016 (ENDES DEL 2016).

Los métodos anticonceptivos son todos los que ayudan a evitar o disminuir la ocasión de una gravidez. Estos métodos pueden usarse desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil sexualmente activa. (OMS 2018)

Ningún método anticonceptivo es mejor que otro. Ningún método es 100% eficaz. Cada método anticonceptivo posee características particulares, modo de uso, ventajas y desventajas. Las personas eligen el método más adecuado según sus preferencias, costumbres y estado de salud. (OMS 2018)

Los métodos anticonceptivos son diferentes instrumentos. Así tenemos métodos de barrera los cuales por de un mecanismo físico, evitan el ingreso de los espermatozoides evitando su unión con el óvulo. Entre ellos: Preservativo, Condón femenino, Diafragma, Esponjas vaginales, Dispositivo intrauterino (DIU), Lactancia, Coito interrumpido, Temperatura basal, Moco vaginal (Billings), Ritmo. También tenemos métodos hormonales:

Estos evitan el embarazo por efecto sobre el eje hipotálamo-hipófisis-gonadal, o por efecto local inhibiendo el paso de espermatozoides. Entre ellos: Según su composición se clasifican en: Anticonceptivos hormonales combinados: contienen hormonas que derivan de los estrógenos y de la progesterona. Anticonceptivos hormonales sólo de progestágenos: contienen derivado de la progesterona o progestágeno. Según su mecanismo anticonceptivo: Anovulatorios: Evitan la ovulación incidiendo sobre el eje de regulación hormonal del ciclo. No Anovulatorios: producen cambios en el moco cervical.

Según su vía de administración los anticonceptivos son; Orales, Inyectables, Dérmicos, Subdérmicos, Vaginales. Intrauterinos son; Dispositivo intrauterino (DIU) con cobre. Sistema de Intrauterino de Liberación (SIU): Progestágeno (Levonorgestel).

También existe la Anticoncepción Quirúrgica; las cuales son irreversibles. Ligadura de las Trompas de Falopio en la mujer, Vasectomía en el hombre.

Asimismo, los anticonceptivos Químicos los que actúan como espermicidas: Cremas / Jaleas / Tabletas / Óvulos, Esponjas. Método de la Lactancia Amenorrea (MELA): recomendable lactancia exclusiva seis meses de vida del bebé. Métodos basados en el Conocimiento de la Fertilidad de la Mujer (MBCF) como; en el que se toma en cuenta al calendario, la presencia del moco cervical, la Temperatura basal y el Sintotérmico. (OMS 2018).

Referente a los riesgos de embarazo precoz en adolescentes tenemos los riesgos físicos maternos; el que es más frecuente es el aborto con el que tienen consecuencias físicas y psicológicas, frente a un aborto en el que puede haber lesión en el cuello del útero, mayor en adolescentes que en adultas, siendo mayor las secuelas psicológicas en jóvenes que en las mujeres adultas. También los déficits nutricionales, la dieta de las adolescentes es deficiente en hierro, proteínas, calcio, vitamina A y ácido fólico. La enfermedad hipertensiva y obesidad, es una de las más frecuentes en las gestantes jóvenes, muchas veces por falta de control prenatal y el incremento de peso conocido como obesidad. También las infecciones urinarias son mayores en las jóvenes. (Redondo, Galdó y García, 2008, p. 339)

Asimismo, existen los riesgos psicosociales; como el abandono al centro de estudios, por vergüenza o por la forma de estudiar cuando están criando a un hijo; dificultades laborales, ya que los explotan son mal remuneradas, difícil conseguir un nuevo empleo, fácilmente los despiden; el maltrato psicofísico al niño debido a que le echan la culpa de la situación en la que se encuentra la adolescente; también el tener dificultad de encontrar una nueva pareja, y finalmente se queda sola; Interrupción a la adolescencia al asumir el rol maternal y/o paternal con las exigencias que implica; dificultad a la independencia económica, por no poder trabajar y siendo explotada en el núcleo familiar.(Redondo, Galdó y García, 2008, p. 341)

La Conferencia del Cairo se quebranta la visión demográfica y biológica al incluir las leyes y documentos internacionales que respaldan la utilización de métodos para planificar su

familia y así tener una salud sexual, reproductiva y las relaciones de género adecuada. (INEI. Encuesta Demográfica y de salud familiar 1996 (ENDES). Lima, 1997).

En estas circunstancias, el Ministerio de Salud, está brindando diferentes acciones para lograr que la utilización de la planificación familiar sea adecuada y con facilidad de llegar a las diferentes comunidades y así lograr que la población tenga una salud sexual y reproductiva adecuada.

Según CEPAL (2010), La CIPD indico que la salud reproductiva y sexual era un derecho universal puesto que este brinda bienestar a la mujer en su salud y socialmente. (CEPAL, 2010, pág. 71).

Según la CEPAL los importantes cambios experimentados en la Región Latinoamericana especifican que durante los años 2005 al 2010, la fecundidad entre 15 a 19 años a nivel regional era de 69 nacimientos por cada 1000 mujeres. En América Latina fluctuaba entre 50 por 1000, en Cuba y Haití aproximadamente 115 por 1000, en Nicaragua, Guatemala y la republica dominicana, y en el caribe de habla inglesa, francesa y holandesa – excluido Haití – La tasa de fecundidad adolescente ha disminuido. En 1950 – 1955 fueron de 100 nacimientos por cada 100 mujeres, sin embargo, su ritmo de descenso ha sido mucho menor que el de la fecundidad total. Entonces mientras que la fecundidad adolescente descendió un 37% entre mediados del siglo pasado e inicios del presente (1950-1955 a 2005-2010), la fecundidad total lo hizo un 63%. (CEPAL 2010, pág. 74).

Según Rodríguez la familia, reconoce que la fecundidad en la adolescencia los perjudica puesto que no están preparados. (Rodríguez, 2008, pág. 248).

Según el autor la única forma eficaz de evitar gravidez no deseada en la Adolescencia es la educación en la abstinencia, dada que retrasa el inicio de los contactos sexuales hasta una edad en que se alcanza la madurez, física, funcional y psicológica. (R., 2004)

(Debopan, 1981). Según el autor la contribución de la utilización de planificación familiar es determinante en la vida de las mujeres. (págs. 25-32).

(Lerner, 2008). Según Lerner. La salud reproductiva ha contribuido a ampliar la investigación social en cuanto a la reproducción humana sobre todo a incorporar

analíticamente dimensiones relacionadas con la desigualdad de género y con la inequidad socioeconómica.(pág. 96).

Los derechos sexuales y reproductivos tienen su inicio a fines del siglo pasado en 1966. La ONU inicia la mención de cuántos hijos debe tener la familia, determinando así la libre decisión de las personas. En 1968, en Teherán, se reconoce el derecho de las personas a determinar el período intergenésico y cuántos hijos/os deben tener. (INEI, 2013).

La sexualidad y la reproducción son los que dan la libertad, autonomía y la seguridad individual siendo esta legalidad fundamental que brinda el estado donde se incluye también, las compañías y organizaciones privadas y ciudadanos. (INEI, 2011).

Teniendo en cuenta que las bases teóricas son de vital importancia considere que la educación sexual es primordial así tenemos que el nuevo Currículo Nacional de educación Básica sexual informada el objetivo es brindar instrucción sexual y la identidad de género fue aprobada el 2016.

La educación sexual es de vital importancia ya que ayuda positivamente a la protección, sin embargo, de no existir este factor pues se tendrá graves riesgos en los diferentes aspectos de la vida.

En la actualidad existe un sin número de información sobre sexualidad en los diferentes medios, pero son pocos los que ofrecen una adecuada y sustentada calidad de educación. Los jóvenes en su mayoría están expuestos a una inadecuada información sobre la sexualidad, esta, se decepciona de boca en boca, de amigos, Internet, radio y televisión, etc. Algunos jóvenes reciben educación sexual en programas formales como las escuelas, instituciones religiosas y otros centros educativos.

Cabe resaltar que los aspectos pedagógicos en la teoría que son importantes, tenemos:

El nivel de conocimiento consiste en parámetros y estándares que evalúan la competencia del ser humano en cuanto a su conocimiento empírico y subjetivo. Este conocimiento es un proceso mental que revela la objetividad de su realidad en la conciencia del ser humano ligado a sus experiencias. (Torriente . 2007).

El aprendizaje significativo: En 1983 el autor Ausubel sustenta que el alumno debe tener un conocimiento cognitivo previo y que esté vinculado con nueva información, puesto, que de esto depende su aprendizaje solo así se lograra entender por la “estructura cognitiva”, Hay que tener en cuenta que considera que el ser humano posee en su determinado campo del conocimiento, que tiene un conjunto de conceptos, ideas, así como su organización. Es de vital importancia conocer la medida de información que tienen los alumnos, saber que conceptos y proposiciones tienen y saber su grado de estabilidad.

Ausubel manifiesta sus principios de aprendizaje, teniendo en cuenta el entorno para el diseño de herramientas cognitivas, esto, ayudará a conocer la organización de la estructura cognitiva del educando, esto ayudará a conducir una mejor orientación educativa puesto que no se trabajará con “mentes en blanco”, ya que los alumnos poseen experiencias y conocimientos que influyen en su aprendizaje estos se pueden utilizar en beneficio del conocimiento de los alumnos. El autor considera que es de vital importancia el conocimiento previo para el aprendizaje. Esto quiere decir que el alumno ya sabe. (Ausubel, 1983).

La teoría Educación para la salud: En 1998 la OMS, indica la importancia de la educación, esto, ayuda a que la población se desarrolle los distintos aspectos; así tenemos sus habilidades individuales, sus motivaciones y sus autoestimas, considerando que todos aspectos influyen en el mejoramiento de la salud de las personas. La salud está basada en la educación considerando los factores económicos, ambientales, sociales, previniendo factores de riesgos y asistencia sanitaria (OMS, 1998).

El Enfoque de la atención en salud sexual y reproductiva en los derechos humanos determinan que básicamente en la actualidad la libertad, la solidaridad, la igualdad, legalmente y con la colaboración del estado los ciudadanos cuentan con el respaldo para su dignidad como ser humano, estos derechos son únicos e intransferible de los individuos, y la salud, la salud sexual y reproductiva es primordial para mantener la dignidad humana. Por lo tanto, la asistencia en los diferentes servicios de salud sexual y reproductiva se sustenta en conservar la dignidad de los individuos, desde que nacemos tenemos el respaldo de nuestros derechos inherentes como ser humano. (OMS 2002. Pág. 25)

En el presente trabajo de investigación es de vital importante como propuesta metodológica en el desarrollo de la formación de los adolescentes estudiantes de institutos, es por esta

razón se plantea el siguiente problema científico: ¿En qué medida el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019?

Asimismo, la presente investigación se justifica porque surge la necesidad de ver si el programa de planificación familiar mejora el conocimiento en las adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo, lo de que es de vital importancia y evitar así los embarazos a temprana edad, razón por la cual se ha creído conveniente realizar la presente investigación con el único propósito de disminuir los embarazos en adolescentes, lo cual repercute enormemente en la educación de aquellas que se están formando para un mejor futuro y que cala enormemente en su formación profesional. Por lo expuesto esta investigación se desde el aspecto teórico; porque el estudio pretende llenar algunos vacíos, dentro del ámbito del programa de planificación familiar en el embarazo precoz de adolescentes estudiantes que son poco abordados sobre todo en el sector educación los cuales pese a su tendencia predispone al sector salud poner un especial interés en el estudiante adolescente poniendo un servicio personalizado hacia este.

También se justifica desde el aspecto práctico; al permitir al sector salud y educación, permitir solucionar este problema de atención del adolescente estudiante logrando la superación de este, gracias al conocimiento de sus necesidades y expectativas que se tiene respecto al programa de planificación familiar, brindando los conocimientos que le permitirá a los sectores correspondientes tomar adecuada decisiones para mejorar sus programas de planificación, así como capacitar al adolescente estudiante, el cual repercutirá en una mejor planificación y control.

Consecuentemente se justifica desde el aspecto metodológico; porque de acuerdo a la manera como se aborda esta investigación servirá como referencia a investigadores futuros interesados en temas similares, pues se diseñan herramientas para medir programas de planificación familiar en el embarazo precoz de adolescentes estudiantes, y proporcionar un método para probar la hipótesis desde el diseño pre- experimental

Asimismo, tiene una justificación social; encaminándose a establecer una planificación familiar adecuada y así evitar embarazos precoces en desmedro del desarrollo de estudiantes adolescentes de instituciones educativas quienes tratan de salir adelante mediante sus

estudios y se verá con dificultades el esfuerzo que realizan para culminar sus estudios, por lo que se tiene que trabajar mediante problemas de concientización y de planificación familiar.

En esta investigación tenemos como hipótesis del investigador planteada de la siguiente manera: El Programa de Planificación Familiar en el Embarazo Precoz mejora significativamente el conocimiento en Adolescentes Estudiantes del I Ciclo del Instituto Los Libertadores. Trujillo – 2019. Y como hipótesis nula a: El Programa de Planificación Familiar en el Embarazo Precoz no mejora significativamente el conocimiento en Adolescentes Estudiantes del I Ciclo del Instituto Los Libertadores. Trujillo – 2019.

Asimismo, se formuló las siguientes hipótesis específicas que ayudaran a sustentar con mayor relevancia la investigación

El Programa de Planificación Familiar en el Embarazo Precoz mejora significativamente el nivel de conocimiento sobre planificación familiar en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.

El Programa de Planificación Familiar en el Embarazo Precoz mejora significativamente el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.

El Programa de Planificación Familiar en el Embarazo Precoz mejora significativamente el nivel de conocimiento de riesgos de embarazo precoz en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.

Asimismo, tenemos al Objetivo general: Determinar sí el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

Se ha considerado también objetivos específicos: Determinar sí el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el nivel de conocimiento sobre planificación familiar en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.

Determinar sí el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.

Determinar sí el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el nivel de conocimiento de riesgos de embarazo precoz en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

2.1.1 Tipo de investigación:

Según Landeau (2007) y Bunge (1971) dan a conocer los tipos de investigación de acuerdo a los propósitos que persigue el autor y para esta investigación se han considerado los siguientes:

Según su finalidad

Es una Investigación Aplicada, en esta investigación utilice este tipo con el propósito de generar nuevo conocimiento. Este tipo de investigación es según Bunge (1971).

Según su alcance temporal

Investigación Transversal, Investigaciones que estudian el desarrollo de los sujetos en un momento dado en un periodo corto

Según su carácter

Es experimental, utilizando las relaciones de causalidad con la finalidad de controlar y que los adolescentes tengan un mejor conocimiento sobre el embarazo en la edad de la adolescencia y así poder contribuir en su mayor conocimiento en el fenómeno presente en esta edad.

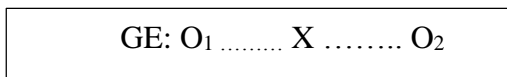
Según su naturaleza

Investigación cuantitativa, Porque estudia los aspectos observables y susceptibles de cuantificación de los fenómenos, cuyos datos se analizan mediante pruebas estadísticas.

2.1.2 Diseño de Investigación:

Hernández y Baptista (2010), el diseño para la presente investigación es pre experimental, en el que se llevó a cabo en la muestra un programa y a la que se le

administro un pre test antes de su aplicación y un post test luego de ejecutado el mismo, cuyo esquema es el siguiente:



Donde:

GE = Adolescentes Estudiantes del I Ciclo del Instituto Particular Los Libertadores.
Trujillo – 2019.

O₁ = Primera medición aplicación del Pre Test

O₂ = Segunda medición aplicación del Post Test.

X = Programa de Planificación Familiar en el embarazo precoz.

2.2. Operacionalización de Variables

Variable independiente: Programa de Planificación Familiar en el embarazo precoz

Variable dependiente: Conocimiento de embarazo precoz

Variable independiente: Programa de Planificación Familiar en el embarazo precoz

Tabla 1

Operacionalización del Programa de Planificación Familiar en el embarazo precoz

Variable	Definición operacional	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Programa de planificación familiar en el embarazo precoz	Es un plan de acción, en el que se consideran una serie de temas de aprendizaje o actividades a ejecutarse. Dándole sentido a través de los objetivos a lograr o alcanzar, integrando medios y materiales y sistema de evaluación, teniendo en cuenta si se llevó a cabo de acuerdo a lo planificado, que obstáculos existieron, y estimando el logro obtenido. (Pérez, 2006, p. 61)	El programa de Planificación Familiar en el embarazo precoz se llevó a cabo considerando la Planificación, implementación, Ejecución y la Evaluación, el cual fue realizado a través de 15 sesiones realizadas con los estudiantes del I Ciclo del Instituto Particular Los Libertadores. Trujillo – 2019.	Planificación	Determinación del diagnóstico situacional	Escala
				Partes a considerar en el programa	
				Temas a tratar en el programa	
				Financiamiento del programa	
			Implementación	Motivación a los participantes	
				Compromiso de los participantes, promotor del programa, director, docentes, estudiantes.	
				Adecuación del ambiente	
				Verificar el buen estado de medios y materiales a utilizar	
			Ejecución	Determinación de los temas a tratar de acuerdo a objetivos	
				Determinar la evaluación permanente para avanzar o retroalimentar.	
				Determinar la secuencia pertinente de las sesiones	
				Determinación de la temporalidad del programa y sesiones	
Motivación con colaboradores					
Los recursos acordes con sesiones					
Flexibilidad en la retroalimentación.					
Determinar la participación de la mayoría de participantes.					
Evaluación	Verificar la eficiencia de las sesiones				
	Confianza para realizar la retroalimentación				
	Velar por la pertinencia del contenido de las sesiones				
	Velar por conclusiones favorables.				

Nota: Se considera los cuatro procesos fundamentales a realizarse en un programa.

Variable dependiente: *Conocimiento de embarazo precoz*

Tabla 2
Operacionalización del Conocimiento de embarazo precoz

Variable	Definición operacional	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Conocimiento de embarazo precoz	Conceptualizando al embarazo en adolescente, el cual es la gravidez que se produce en la adolescencia entre los 10 y 19 años. (OMS, 2012)	En el conocimiento sobre el embarazo en adolescente se tuvo en cuenta la planificación familiar, métodos anticonceptivos y riesgos en el embarazo precoz en estudiantes adolescentes, evaluado a través de un cuestionario antes y después de la ejecución del programa, el cual estuvo formado por 15 preguntas con alternativas tipo Likert Si, Algo, No; ejecutado a los estudiantes del I Ciclo del Instituto Particular Los Libertadores. Trujillo – 2019.	Planificación familiar. (Ministerio de Salud, 2015)	Determinación la información situacional en el aula Conocimiento de la planificación familiar. Conocer causas y consecuencias de deficiente planificación familiar Conocimiento de los beneficios de la planificación familiar.	Ordinal
			Métodos anticonceptivos. (OMS, 2015)	Conocer los métodos anticonceptivos. Conocer quienes deben utilizar los métodos anticonceptivos. Conocer el efecto del método anticonceptivo. Causas y consecuencias de la automedicación Conocimiento de alteraciones celulares por anticonceptivos.	
			Riesgo en el embarazo precoz en adolescentes. (Redondo, Galdó y García, 2008)	Conocer los riesgos de embarazo en la salud. Conocer los efectos del embarazo en su vida personal. Considerar aspectos sociales frente a un embarazo Considerar aspectos psicológicos frente a un embarazo.	

Nota: Se considera los tres aspectos fundamentales al realizarse un embarazo precoz.

2.3. Población, muestra y muestreo

2.3.1. Población

Conformada por la totalidad de adolescentes en un numero de 32 estudiantes del I ciclo del Instituto particular Los Libertadores.

2.3.2 Muestra

Está conformada por la misma población, 32 estudiantes adolescentes

2.3.3. Muestreo

Se realizó a través del Muestreo probabilístico: Muestreo Aleatorio Simple Aleatorio, sin ninguna restricción.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Instrumento:

2.4.1 Técnica

Como técnica se utilizó a la encuesta aplicada a los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto particular Los Libertadores.

2.4.2 Instrumento

En el presente trabajo se aplicó un cuestionario a adolescentes del I ciclo que integren la muestra, propiciando las condiciones de la seguridad y de confianza.

El instrumento seleccionó es el cuestionario constituido por 16 preguntas, con respuestas cuyas alternativas de respuesta son; Si (2) A veces o puede ser (1) y Nada (0).

2.5 Validez y confiabilidad

El cuestionario fue elaborado por la investigadora y sometido a validación por juicio de expertos: Mg. Jennifer Elizabeth Razuri Gutiérrez, Mg. Neri Anita Tentalean murga, Lic, Veri Beronica Layza Carbajal, que dieron su conformidad para la aplicabilidad. (Ver anexos).

Para la validez del instrumento se utilizó el Alfa de Cronbach, que se encarga de determinar la media ponderada de las correlaciones entre las variables (o ítems) que forman parte de la escala de las herramientas

Formula:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

El instrumento compuesto 16 ítems, siendo el tamaño de muestra 15 encuestados aplicados en una primera instancia según lo indicado para luego poder aplicarlo a la muestra tenida en cuenta por el investigador. El alfa de Cronbach alcanzado es de 0,921 de los 16 ítems del cuestionario

El nivel de confiabilidad de la investigación es 92.1% muy fiable debido a ser mayor según el Alfa de Cronbach de 0,921.

2.6 Procedimiento

La información captada a través del instrumento ya descrito sobre los individuos que conforman la muestra de estudio al 100%.

La investigación en este caso se realizó mediante un cuestionario Pre y Post, brindando así la información del conocimiento sobre planificación familiar. Las respuestas se obtuvieron en forma escrita luego de recibir la explicación sobre el objetivo de la investigación, se realizó dicha encuesta en presencia de sus docentes, lo cual permite la validez o confiabilidad de los datos. Luego de reunir los datos se ejecutó la codificación de los resultados de acuerdo a las alternativas de respuestas, estos resultados fueron ingresados a una hoja de Excel en el cual cada línea corresponde a un individuo y cada columna a las preguntas respectivamente. Los análisis de la matriz fueron migrados al software estadístico Excel – SPSS versión 24. Desde esta estructura se procedió a obtener las tabulaciones necesarias para cubrir los objetivos de estudio.

El objetivo general de las tabulaciones es el cruce de los datos.

El objetivo específico es la tabulación simple reportando, frecuencias absolutas y relativas con sus respectivos porcentajes. Al igual que se harán los cálculos de las medidas entre las dimensiones.

Para evaluar la relación de las variables en estudio, de igual modo se aplicó la medida de corrección para medir la corrección entre las dimensiones de las variables.

Previamente se hizo las pruebas requeridas. Es decir, la verificación de la normalidad de las dos variables y de sus dimensiones mediante Shapiro Wilk debido a tener una muestra menor a 50 datos entre hombres y mujeres. La edad fue entre 17 y 19 años de edad, obteniendo que los datos difieren de la normalidad encontrando una significancia en la diferencia de 0,023 menor a la propuesta de 0,05 la cual se logró con la aplicación de prueba de ajuste a la distribución normal.

2.7 Método de análisis de datos

El estudio fue examinado mediante el análisis de información en tres fases:

Primera fase: Validación y confiabilidad del instrumento.

El instrumento fue validado por tres expertos, lo mismo que cuentan con una solvencia moral, ética y profesional acorde al estudio; especialistas con grados de maestría de la especialidad de Mg. Jennifer Elizabeth Razuri Gutiérrez, Mg. Neri Anita Tentalean murga, Lic, Veri Beronica Layza Carbajal, conocimiento en el campo de la investigación, los mismos que emitirán un juicio de valor relacionándolo el contenido de las variables, dimensiones, indicadores e ítems del instrumento de evaluación. La confiabilidad se midió a través del alfa de Cronbach, coeficiente que sirve para medir la fiabilidad de una escala.

El instrumento de evaluación utilizado fue un cuestionario el mismo que estuvo estructurado por tres dimensiones, Planificación familiar con seis ítems, Métodos anticonceptivos con cinco ítems y Riesgo en el embarazo precoz en adolescentes con cinco ítems; haciendo la suma de dieciséis ítems; los que fueron calificados utilizando una escala valorativa de Si (2) A veces o puede ser (1) y Nada (0).

Para la validez del instrumento se utilizó el Alpha de Cronbach, que se encarga de determinar la media ponderada de las correlaciones entre las variables (o ítems) que forman parte de la escala de las herramientas

Formula:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

El instrumento está compuesto 16 ítems, siendo el tamaño de muestra 32 encuestados.

Obteniendo un Alfa de Cronbach de 0,921

El nivel de confiabilidad de la investigación es 92.1%

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,921	,934	16

El valor del Alpha de Cronbach cuanto más se aproxime a su valor máximo, 1, mayor es la fiabilidad de la escala. Además, en determinados contextos y por tácito convenio, se considera que valores del alfa superiores a 0,7 o 0,8 (dependiendo de la fuente) son suficientes para garantizar la fiabilidad de la escala. Teniendo así que el valor de Alpha

de Cronbach para nuestro instrumento es 0.921, por lo que concluimos que nuestro instrumento es altamente confiable.

Segunda fase: Análisis descriptivo simple

Se realizó el análisis estadístico (de las variables), con el objetivo de describir y analizar el conjunto de datos utilizando los porcentajes que se obtuvieron a través de porcentajes y escalas de medición.

Tercera fase: Estadística de la prueba de normalidad Se utilizó la prueba de Shapiro-Wilk para evaluar la normalidad de los datos (pre y post test) a su vez se estudió el conjunto de datos utilizando medidas de tendencia central (media) y medida de dispersión (varianza) y diferencias más extremas (Absoluta, positiva y negativa).

2.7 Aspectos éticos

Se requirió las autorizaciones respectivas para llevar a cabo la investigación. En el trabajo de investigación realizado se respalda con documentos:

- Permiso de autorización del Instituto particular " Los Libertadores", para poder acceder a realizar dicha investigación. (Anexo)
- Documentos firmados de realización de la investigación.
- Entrega de resultados de dicha Investigación.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados obtenidos de la variable conocimiento sobre embarazo precoz en adolescentes estudiantes en el Pre test y Post test.

Tabla 3

Nivel de conocimiento de Pre Test y Post Test en los de los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

Variable dependiente	Pre Test		Post Test	
	f	%	f	%
Conocimiento de embarazo precoz				
Inicio	26	81.3	0	0
Proceso	6	18.8	4	12.5
Satisfactorio	0	0	28	87.5
Total	32	100	32	100

Fuente: Registro de datos de los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

Descripción:

En la tabla 3, se observa que en el pre test el 81.3 % se encontraron en inicio, el 18.8% en proceso. Asimismo, el Post test el 87.5% lograron el nivel satisfactorio y el 12.5% el nivel en proceso. Determinando que con el programa se mejoró el nivel de conocimiento de estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.

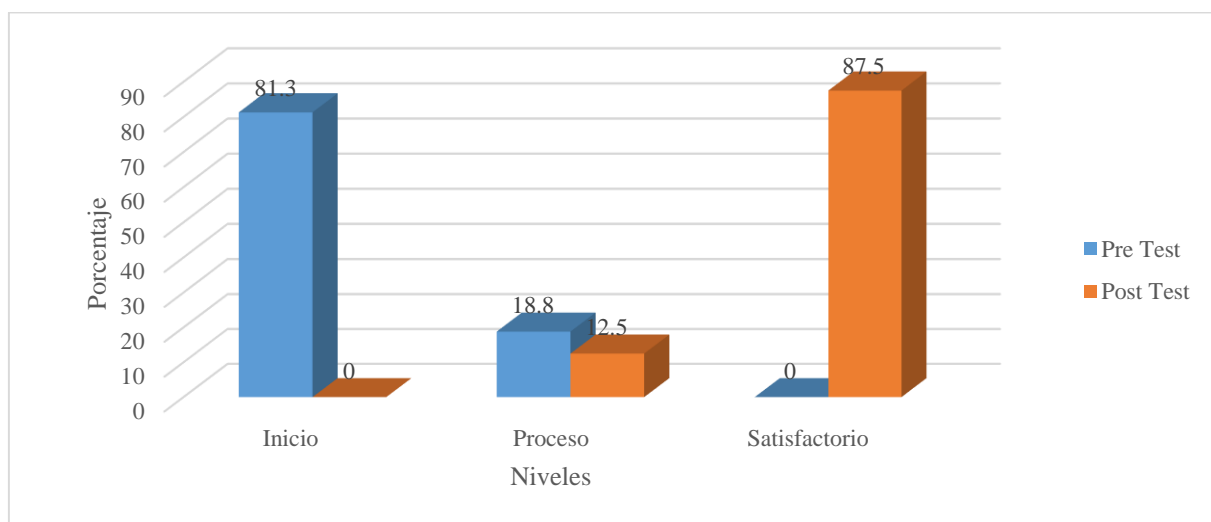


Figura 1: Nivel de conocimiento en el Pre Test y Post Test en los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019. Fuente: Tabla 3.

3.2. Resultado comparativo entre dimensiones pre test y post test

Tabla 4

Nivel de conocimiento en la dimensión Planificación familiar de Pre Test y Post Test en los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

Dimensión Planificación familiar	Pre Test		Post Test	
	f	%	f	%
Inicio	15	46.9	0	0
Proceso	17	53.1	5	15.6
Satisfactorio	0	0	27	84.4
Total	32	100	32	100

Fuente: Registro de datos de los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

Descripción:

En la tabla 4, muestra que en el pre test el 46.9 % se encontraron en inicio, el 53.1% en proceso. Asimismo, el Post test el 84.4% lograron el nivel satisfactorio y el 5.6 % el nivel en proceso, en la dimensión Planificación familiar de la variable conocimiento de estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019, donde se observa en que sobresalió el nivel satisfactorio.

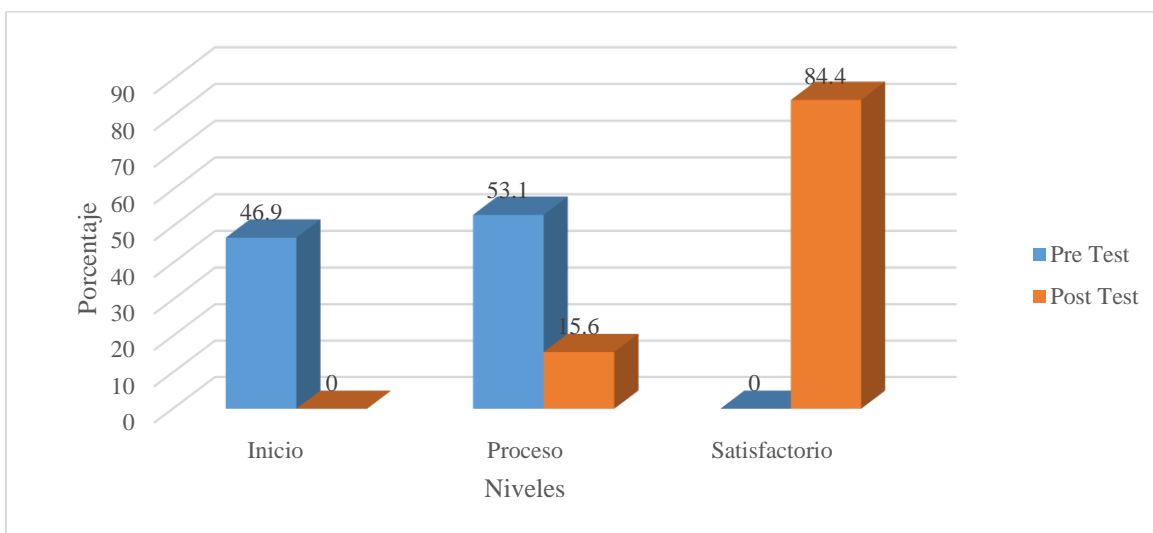


Figura 2: Nivel de conocimiento en la dimensión Planificación familiar de Pre Test y Post Test en los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019. Fuente: Tabla 4.

Tabla 5

Nivel de conocimiento en la dimensión Métodos anticonceptivos de Pre Test y Post Test en los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

Dimensión	Pre Test		Post Test	
	f	%	f	%
Métodos anticonceptivos				
Inicio	26	81.3	0	0
Proceso	6	18.8	7	21.9
Satisfactorio	0	0	25	78.1
Total	32	100	32	100

Fuente: Registro de datos de los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

Descripción:

En la tabla 5, se observa que en el pre test el 81.3 % se encontraron en inicio, el 18.8% en proceso. Asimismo, el Post test el 78.1% lograron el nivel satisfactorio y el 21.9% el nivel en proceso, en la dimensión Métodos anticonceptivos de la variable conocimiento de estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019, obteniéndose un mayor porcentaje en el nivel satisfactorio

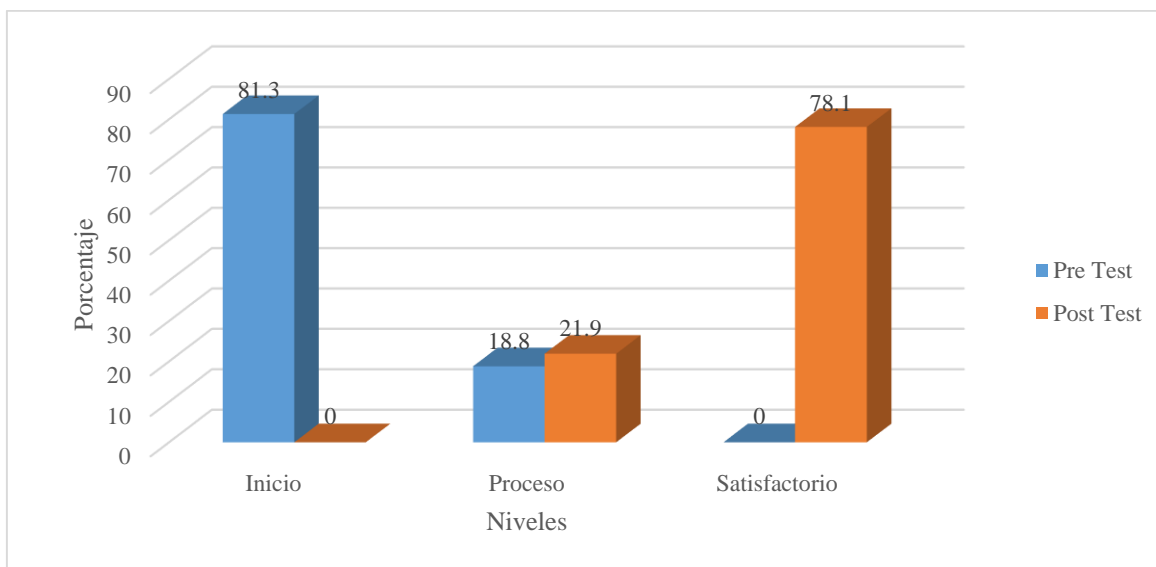


Figura 3: Nivel de conocimiento en la dimensión Métodos anticonceptivos de Pre Test y Post Test en los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019. Fuente: Tabla 5.

Tabla 6

Nivel de conocimiento en la dimensión Riesgo en el embarazo precoz de Pre Test y Post Test en los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

Dimensión	Pre Test		Post Test	
Riesgo en el embarazo precoz	f	%	f	%
Inicio	25	78.1	0	0
Proceso	7	21.9	4	12.5
Satisfactorio	0	0	28	87.5
Total	32	100	32	100

Fuente: Registro de datos de los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

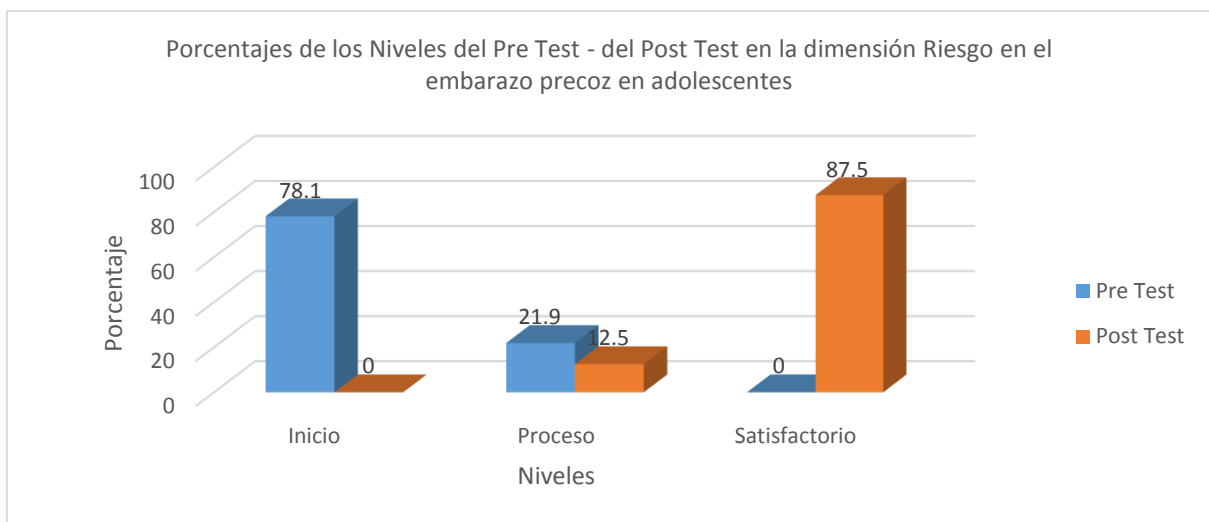


Figura 4: Nivel de conocimiento en la dimensión Riesgo en el embarazo precoz de Pre Test y Post Test en los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019. Fuente: Tabla 6.

3.3. Resultados comparativos entre el Pre Test y Post Test de las dimensiones

Tabla 7

Comparación de los niveles de conocimiento de las dimensiones Planificación familiar, Métodos anticonceptivos y Riesgo en el embarazo precoz de Pre Test y Post Test en los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

Dimensiones	Planificación familiar		Métodos anticonceptivos		Riesgo en el embarazo precoz en adolescentes	
	Pre Test	Post Test	Pre Test	Post Test	Pre Test	Post Test
Inicio	46.9	0	81.3	0	78.1	0
Proceso	53.1	15.6	18.8	21.9	21.9	12.5
Satisfactorio	0	84.4	0	78.1	0	87.5

Fuente: Registro de datos de los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

Descripción:

En la tabla 7, se observa en el pre test el mayor porcentaje fue el nivel de inicio y proceso en la dimensión planificación familiar el 53.1% se encontraron en proceso, en la dimensión Métodos anticonceptivos el 81.3% se encontraron en inicio, en la dimensión Riesgo en el embarazo precoz en adolescentes el 78.1% se encontró en inicio. Asimismo, el Post test el mayor porcentaje fue el nivel satisfactorio en la dimensión planificación familiar el 84.4% se encontraron en satisfactorio, en la dimensión Métodos anticonceptivos el 78.1% se encontraron en satisfactorio, en la dimensión Riesgo en el embarazo precoz en adolescentes el 87.5% se encontró en satisfactorio, notándose un cambio debido a la aplicación del programa de Planificación Familiar en el embarazo precoz, en los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.

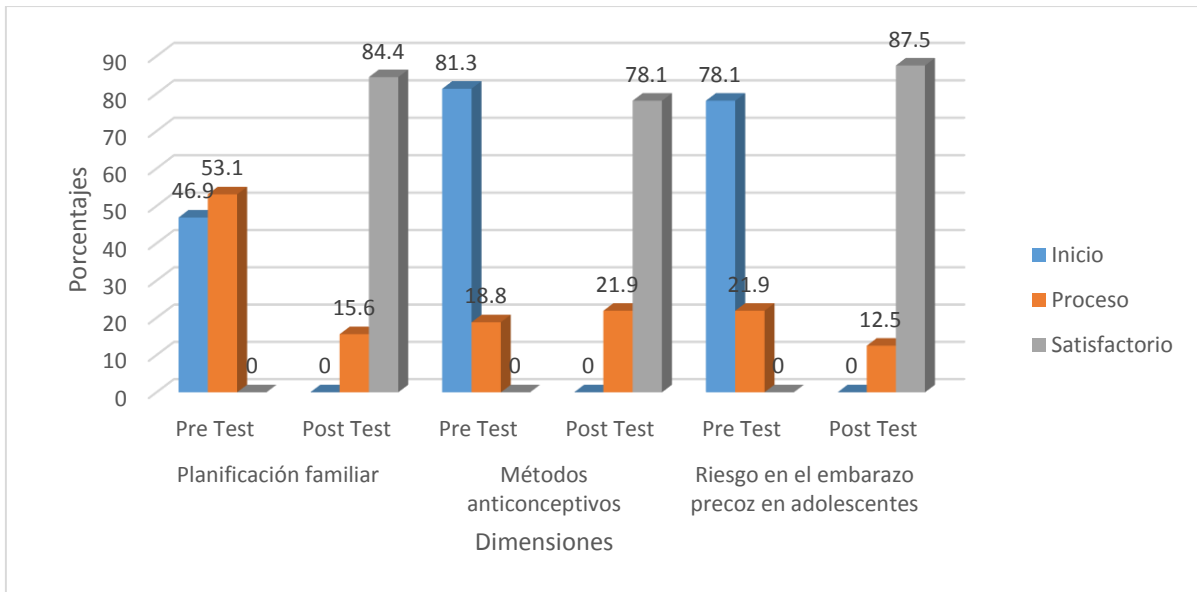


Figura 5: Comparación de los niveles de conocimiento de las dimensiones Planificación familiar, Métodos anticonceptivos y Riesgo en el embarazo precoz de Pre Test y Post Test en los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

Fuente: Tabla 7.

3.4. Datos estadísticos

Tabla 8

Datos estadísticos del conocimiento en el Pre Test y Post Test en los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.

		Test	Pretest	Post test
N (Muestra)	Válido		32	32
	Perdidos		0	0
Media			8,63	27,78
Mediana			8,00	29,00
Moda			4	32
Desviación estándar			3,626	4,141
Varianza			13,145	17,144
Asimetría			,765	-,512
Error estándar de asimetría			,414	,414
Curtosis			-,301	-1,147
Error estándar de curtosis			,809	,809
Rango			12	12
Mínimo			4	20
Máximo			16	32
Percentiles	25		6,00	25,00
	50		8,00	29,00
	75		10,00	32,00

Fuente: Registro de datos de los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

Descripción:

En la tabla 8, se observa que los promedios de puntuación alcanzado en el pre test fue de 8,63 fue y de 27,78 en el post test, considerando una desviación estándar de 3,626 y una varianza de 13,145 en el pre test; desviación estándar de 4,141 y una varianza de 17,144 en el post tes; asimismo, se observa que el puntaje que más se repitió en el pre test fue de 4 y de 32 en el post test; se observó que en el pre test el máximo puntaje fue de 16 y el mínimo fue de 4, el 25 % obtuvo un puntaje menor de 6, menos del 50% obtuvieron el puntaje de 8 y menos del 75%

obtuvo el puntaje de 10 y en el post test se observa que el máximo puntaje fue de 32 y el mínimo fue de 20, el 25 % obtuvo un puntaje menor de 25 y menos del 50% obtuvieron el puntaje de 29 menos del 75% obtuvo el 32 en los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019,

3.5. Pruebas de hipótesis.

Para la prueba de hipótesis en una investigación pre-experimental es como sigue:

- a) Se aplicó la prueba de Shapiro Wilk considerando las diferencias de variables y dimensiones del pre y post test.

Tabla 9

Pruebas de normalidad según la muestra de 32 estudiantes se aplica Shapiro-Wilk

Test	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Pre test	,165	32	,027	,899	32	,006
Post test	,219	32	,000	,857	32	,001
Diferencia	,169	32	,020	,921	32	,023

a. Corrección de significación de Lilliefors

- b) De acuerdo a los niveles de significancia según Shapiro-Wilk se toma la decisión de la siguiente prueba

Siendo en Pre test Sig. ,006 en Post test Sig. ,001 y en la diferencia de datos Sig. ,023 se determina que los datos no tienen una distribución normal por tal motivo es una muestra no paramétrica y se decide utilizar Rangos de Wilcoxon, siguiendo los siguientes pasos:

Tabla 10

Datos para la contrastación de la hipótesis en el conocimiento de embarazo precoz en los adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.

Test	Pre test	Post test	Diferencia
Medidas estadísticas			
Media	8,63	27,78	19,1563
Desviación estándar	3,626	4,141	4,70490
Varianza	13,145	17,144	22,136
Normalidad - Shapiro-Wilk	,899	,857	,921
p-Valor	,006	,001	,023

Fuente: Registro de datos de los estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

Primero: Planteamiento de hipótesis para la significancia

Ho: El conocimiento de los adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019 después de la aplicación del programa de planificación familiar en el embarazo precoz **NO** difiere de la medida antes.

H1: El conocimiento de los adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019 después de la aplicación del programa de planificación familiar en el embarazo precoz difiere de la medida antes.

Segundo: Establecimiento del nivel de confianza

- Nivel de confianza (alfa) = 0.05 = 5 %

Tercero: Se seleccionó el estadístico de prueba para muestras no paramétrica en el caso de una sola muestra

Se utilizó Rangos de Wilcoxon

Tabla 11*Determinación de la prueba de Wilcoxon*

	Post test - Pretest
Z	-4,941 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

- Valor de “W” cálculo es igual a -4,941
- Valor de P = 0,000

Descripción

En la tabla 10, se observa el valor de prueba de Wilcoxon de -4,941 y el nivel de significancia de ,000 lo que demuestra que es una significancia menor de 0,05 es la probabilidad de error es de $7,7571E-7 = 7,8 \times 10^{-7}$ lo cual es favorable para la hipótesis del investigador. El conocimiento de los adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019 después de la aplicación del programa de planificación familiar en el embarazo precoz difiere de la medida antes concluyendo que los datos después difieren de la evaluación antes de la aplicación del programa.

IV. DISCUSIÓN

Luego de la revisión de los resultados obtenidos, se observó que en el Pre test en la dimensión Conocimiento sobre Planificación Familiar de los 32 estudiantes encuestados el 81.2 % están en el nivel inicio, el 18.8% están en el nivel de proceso y ningún alumno se encuentra en el nivel satisfactorio y en el post test el 87.5% lograron el nivel satisfactorio y el 12.5% el nivel en proceso, contrariamente a los resultados del presente estudio es lo que se menciona por la Organización Mundial de la Salud lo que sucede en otros países de Europa los cuales tienen disminución de embarazo en adolescente porque sus enfoques son más efectivos en educación sexual y posibilitan el acceso a los métodos anticonceptivos, lo que no sucede en nuestro país antes por el contrario las instituciones educativas aún no enfocan debidamente una buena planificación familiar para la edad de los adolescentes lo que si se debiera educar con mayor eficiencia para evitar los embarazos en adolescentes, pero en la presente investigación el programa ejecutado dio eficiente resultado en el conocimiento de embarazo precoz.

De acuerdo a los objetivos específicos tenemos en el Pre test en la dimensión Planificación familiar de la variable conocimiento de estudiantes adolescentes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019, donde en el pre test el 46.9 % se encontraron en inicio, el 53.1% en proceso. Para corroborar la Organización Mundial de la salud manifiesta que, se debe planificar cuantos hijos tener y desde cuándo y así evitar riesgos en estado de gravidez de la mujer, por lo cual de suma importancia asumir una postura que postergue las relaciones coitales para poder tener un estado de gravidez favorable.

En el Pre test en la dimensión métodos anticonceptivos se observa que de los 32 estudiantes que respondieron al cuestionario en el pre test el 81.3 % se encontraron en inicio, el 18.8% en proceso. Demostrando de esta manera que la mayor cantidad de alumnos están en los niveles de inicio y proceso. Los estudiantes deberían conocer sobre los métodos anticonceptivos sobre el uso y consecuencias de estos en la planificación familiar y así evitar un embarazo precoz.

En el Pre test en la dimensión Riesgos de embarazo precoz en adolescentes, se observa que de los 32 estudiantes encuestados el 78.1% se encontraron en inicio, el 21.9% en proceso y ningún alumno se encuentra en el nivel satisfactorio. Demostrando de esta manera que la mayor cantidad

de alumnos están en los niveles de inicio y proceso. Para corroborar Cervera (2018) presentó una investigación titulada. *Factores de riesgo del embarazo en adolescentes gestantes y no gestantes, 2018*. Concluyendo que los principales factores asociados al embarazo adolescente fueron el estado civil, la edad del adolescente y el grado de instrucción de los padres. Lo cual debe ser muy bien analizado y previsto en el cual intervengan charlas por el Ministerio de Salud.

En nuestro país existen múltiples riesgos en los adolescentes y jóvenes lo que preocupa debido a que cada día está en crecimiento, según Guerra menciona el estudio realizado a una escuela de secundaria Básica Alfredo Gómez del Municipio Camaguey obteniendo resultados en los que los estudiantes no tenían información adecuada sobre los riesgos de embarazo y conocimiento de sexualidad sana. Esta información impresiona y hace reflexionar a que se debiera empezar a educar de las instituciones educativas tanto básicas como los primeros ciclos de la educación superior y así evitar los riesgos que afectan a los adolescentes cuando salen embarazadas.

Asimismo, en el Post Test en la dimensión Planificación Familiar en Adolescentes se observa que de los 32 estudiantes que respondieron al cuestionario el 84.4% lograron el nivel satisfactorio y el 5.6 el nivel en proceso. Demostrando de esta manera que la mayor cantidad de alumnos están en el nivel Satisfactorio. Considerando a Debopan, quien menciona que la utilización de planificación familiar es determinante en la vida de las mujeres. Por lo cual se debe tener muy en claro actuar antes de errar y lamentarse planificando su descendencia a tiempo.

También se observa en la dimensión Métodos anticonceptivos en el post test se observa que de los 32 estudiantes que respondieron al cuestionario el 78.1% lograron el nivel satisfactorio y el 21.9% el nivel en proceso. Demostrando de esta manera que la mayor cantidad de alumnos están en el nivel Satisfactorio. Como manifiesta la organización mundial de la salud que; los métodos anticonceptivos son todos los que ayudan a evitar o disminuir la ocasión de una gravidez. Estos métodos pueden usarse desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil sexualmente activa. Todo joven que inicia a temprana edad las relaciones coitales deberá tener en cuenta los diversos tipos de anticonceptivos y adoptar por uno de ellos para evitar un embarazo no deseado a tiempo. Así también, Díaz D. (2015) en su investigación: *El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del colegio nacional Nicolás la torre, 2014*, Los resultados, encontrados fueron que el 100% dijo que el preservativo

previene el embarazo. El 92%, manifiesta que el uso del preservativo en la relación sexual previene el embarazo, las enfermedades de transmisión sexual y el Sida; el 96% de los estudiantes estuvo de acuerdo en el uso de los métodos anticonceptivos, lo cual vemos que es el método mejor usado por la mayoría. Es necesario que existe una mayor educación y formación por parte de los docentes y Ministerio de salud al difundir mejor los métodos anticonceptivos y su uso.

Consecuentemente en la dimensión Riesgos de embarazo en el post test, se observa que de los 32 estudiantes que respondieron al cuestionario el 87.5% lograron el nivel satisfactorio y el 12.5% el nivel en proceso. Demostrando de esta manera que la mayor cantidad de alumnos están en el nivel Satisfactorio, en Iquitos – Punchana el 2014, se realizó un estudio sobre factores de riesgos y nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes, en donde se pudo apreciar que existe un alto grado de significancia entre edad de inicio de la actividad sexual y el nivel de conocimiento de embarazo en adolescentes gestantes. Como se puede apreciar que desde temprana edad los adolescentes inician su actividad sexual lo cual pone en riesgo su salud de los adolescentes y en donde se debe trabajar para el mejoramiento de su calidad de vida. Para confirmar Carvajal, Valencia y Col. (2017) presentaron una investigación titulada; *"Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia"*. Quienes concluyen manifestando que los factores de riesgo y defensores de una gravidez precoz no dependen del nivel individual, sino también involucra a los padres, la familia y los servicios de salud.

V. CONCLUSIONES

Obtenidos los resultados del estudio realizado, en la provincia de Trujillo, se concluye que:

El Programa de planificación familiar en el embarazo precoz si mejoró el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019, de manera eficaz, considerando el mayor porcentaje se encuentra en satisfactorio con un 87.5%.

El programa ejecutado referente a la planificación familiar en el embarazo precoz mejoró el nivel de conocimiento sobre planificación familiar en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019, en un 84.4% consiguiendo un nivel satisfactorio en la ejecución del programa.

El programa mejora el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019, en un 78.1% determinando un nivel satisfactorio alcanzado por ellos a través del programa de planificación familiar en el embarazo precoz.

El programa mejora el nivel de conocimiento de riesgos de embarazo precoz en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019, en un 87.5% obteniendo un nivel satisfactorio.

El Programa de Planificación Familiar en el Embarazo Precoz mejoró significativamente el conocimiento en Adolescentes Estudiantes del I Ciclo del Instituto Los Libertadores. Trujillo – 2019, obteniendo un nivel de significancia de 0,000, menor al propuesto en la investigación 0,05 según prueba no paramétrica de Wilcoxon; lo cual indica que existe un alto grado de significancia y hallándose una diferencia entre el Post test y el pre test de -4,941 según lo ejecutado por el Programa.

VI. RECOMENDACIONES

La realización de la presente investigación y los resultados obtenidos nos facultan sugerir realizar con más frecuencia programas de planificación familiar para recalcar el conocimiento sobre planificación familiar, para tener una reproducción responsable, en una edad adecuada, deseada, con un control prenatal adecuado y atendidas en un sistema de salud, y de esta manera disminuir embarazos en jóvenes y evitar poner en riesgo su salud integral.

El Ministerio de Salud y Educación de la ciudad de Trujillo deberían ejecutar con más frecuencia sesiones sobre los beneficios de programas de planificación familiar, para disminuir los índices de embarazos en adolescentes.

El Ministerio de Educación de la ciudad de Trujillo debe integrarse a la realización de sesiones que eduquen a los adolescentes sobre embarazo precoz en horas de tutoría, las cuales deben ser monitoreadas para ver la ejecución de las mismas.

El Ministerio de salud debería poner más énfasis en la ejecución de programas para disminuir los abortos en las estudiantes adolescentes y así tener una vida más plena sin traumas.

REFERENCIAS

- Angulo M. (2012). *El embarazo en los Adolescentes*. Monografía de sub secretaría de educación Republica Boliviana de Venezuela. Caracas.
- Alfredo Altamira S. J. (1991). *Educación Sexual en la Escuela. Una Experiencia Inspiradora*. Ediciones Don Bosco. Argentina. Primera Edición.
- Almeciga, A. Garzon, L. Medina, L. (2008). *Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución distrital de Bogotá, segundo semestre de 2008*. Bogota.
- Agustin Conde-Agudelo, et al. (2006). *Effect of the interpregnancy interval after abortion on maternal and perinatal health in Latin America*. IJOG 89 (April 2006) S34-S40.
- Batistón V. y Ferreyra H., A. (2005). El plan Educativo institucional: problema, o solución. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=jPn3ufSfwfgC&printsec=frontcover&dq=que+es+ejecuci%C3%B3n+de+un+programa+educativo&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwilwd6zlejAhUxvIkKHSlrBIQQ6AEIKDAA#v=onepage&q=que%20es%20ejecuci%C3%B3n%20de%20un%20programa%20educativo&f=false>
- Carvajal R, Valencia HL, Rodríguez R. (2017). *Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia*. Revista de la Universidad Industrial de Santander. 2017, Abril-Julio; 49(2): p.290-300. Recuperado de <https://www.redalyc.org/html/3438/343851211004/>
- Cervera R., Y. J. (2018.) *Factores de riesgo del embarazo en adolescentes gestantes y no gestantes, 2018*. Lima, Perú Universidad Nacional Mayor de San Marcos Universidad del Perú. Decana de América Facultad de Medicina Escuela Profesional de Obstetricia.
- Comisión de Mujeres para los Refugiados. (2011). *Paquete de servicios iniciales mínimos (PSIM) para la salud reproductiva en situaciones de crisis: Módulo de educación a distancia*. Australia.
- Debopan. (1981). *La Salud de la Mujer y la Planificación Familiar*. Colombia: Universiti.
- Debopan. (1981). *La Salud de la Mujer y La Planificación Familiar*. Colombia: University.
- Díaz E. (2014). *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del colegio nacional nicolás la torre, 2014*. Chiclayo.

- Encabo A. M., Simon N., A. y Sorbara A. M. (1995), *Planificar planificando; Un modelo para armar*. Ediciones Colihue S.R.L. Buenos Aires Argentina.
<https://books.google.com.pe/books?id=YM0kc20OrtoC&pg=PA95&dq=que+es+planificar&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjKl46FnOnjAhWvtVkKHVqkApsQ6AEIPjAE#v=onepage&q=que%20es%20planificar&f=false>
- Fernández y Guimarães. 2013. *Proyectos educativos y sociales*. Editorial NARCEA, S.A. Impreso en España. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=ceqjAQAQBAJ&printsec=frontcover&dq=que+es+ejecuci%C3%B3n+de+un+programa+educativo&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwim3-CQn-jjAhWF1FkKHUkKDNo4ChDoAQgnMAA#v=onepage&q=que%20es%20ejecuci%C3%B3n%20de%20un%20programa%20educativo&f=false>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. UNICEF, (2010). *Para la vida*. New York. Estados Unidos. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=VEEngnzVKHQc&pg=PA15&dq=riesgos+de+embarazo+precoz&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjrm5ahjuDjAhVpp1kKHVxqDVQQ6AEINDAD#v=onepage&q=riesgos%20de%20embarazo%20precoz&f=false>
- Gento P., S. y Pina M., J., (2011). *Gestión, Dirección y supervisión de instituciones y programas de tratamiento de la diversidad*. Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid. España. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=kicQKcRgT9AC&pg=PT85&dq=que+es+ejecuci%C3%B3n+de+un+programa+educativo&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwilwd6zlejAhUxvIkKHSIrbIQQ6AEIPzAE#v=onepage&q=que%20es%20ejecuci%C3%B3n%20de%20un%20programa%20educativo&f=false>
- Hernández, F., J. y Martínez C., P. (1996). *Propuesta metodológica para evaluar programas de orientación educativa*. *Revista Electrónica de Investigación y Evaluación Educativa // 1996 // Volumen 2 // Número 2_1 ISSN 1134-4032 // D.L. SE-1138-94*
- INEI. (2011). *Encuesta Demográfica y Salud Familiar*. Lima: INEI.
- INEI. (2012). *Encuesta Demográfica de Salud Familiar*. Lima: INEI.

- INEI. (2013). *Encuesta demográfica y salud familiar*. Lima: INEI.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2013). Perú.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2014). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar*. – ENDES. Nacional y Departamental. Lima.
- Italo F. Gastaldi-Julio Perelló, (1996) *Sexualidad, Una educación sico-sexual centrada en la persona*. Ediciones Don Bosco Argentina, Primera Reimpresión.
- Jain J, Jakimuik AJ, Bode FR et al. (2004). *Contraceptive efficacy and safety of DMPA-SC. Contraception*. 70:269-275.
- Landeau R. (2007). *Elaboración de trabajos de investigación*. Primera Edición. Editorial Alfa. Venezuela.
- León Gindin, (1998). *La sexualidad responsable*. Revista 13/20 Anticonceptivos. Buenos Aires.
- Lerner, S. (2008). *Salud Reproductiva y Condiciones de Vida en México*. México: Colegio de México.
- Limusa, D. Bioestadística. (2003). *Base para el análisis de la ciencia de la salud*. 4º Edición.
- López A. J. M., (2005). Manual para elaborar el proyecto educativo de la institución escolar. Primera edición. Universidad la Salle. Impreso en México.
- Ministerio de Salud de la Nación. (2002). *Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación responsable Una respuesta necesaria*.
- Ministerio de Salud. (2011). *Documento Técnico: Promoviendo el Derecho a la Identificación para el Ejercicio del Derecho a la Salud, en el Marco del Aseguramiento Universal en Salud*. Primera Edición. Lima.
- Ministerio de Salud. (2007). *Guía Técnica para la Atención Integral de las Personas afectadas por la Violencia Basada en Género*. Primera Edición. Lima.
- Ministerio de Salud. (2008). *Documento Técnico: Adecuación Cultural de la Orientación/ Consejería en Salud Sexual y Reproductiva*. Primera Edición. Lima.
- Ministerio de Salud (2015). *Planifica tu futuro. Tú decides cuando y cuantos hijos tener*.
<https://www.minsa.gob.pe/Especial/2015/planificacion/index.asp?pag=1>
- Moreno Lugo J., Rangel Bello D.(2010) *Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 9no año de la U.E. “Nuestra Señora de Lourdes, Puerto Ordaz- Estado Bolívar, Venezuela*.

- Neciosup Obando J. (2012). *Evolución de los Determinantes de la Fecundidad Adolescente en la Región Ancash, 2000-2012 y su impacto en la tasa de fecundidad adolescente*. Ancash.
- Organización Mundial de la Salud (1999). *Anticoncepción de Emergencia. Guía para la prestación de servicios*.
- Organización Mundial de la Salud. (2007). *Planificación Familiar. Un manual mundial para proveedores*. OMS. JHPIEGO. USAID.
- Organización Mundial de la Salud (2008). *Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos*. Actualización en 2008. Ginebra.
- Organización Mundial de la Salud (2010). *Community-based health workers can safely and effectively administer injectable contraceptives*. Ginebra,
- Organización Mundial de la Salud (2010). *Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use*. (4th ed.). Ginebra.
- Organización Mundial de la Salud (2010). *Principles and recommendations for infant feeding in the context of HIV and a summary of evidence*. Ginebra.
- Organización Mundial de la Salud. (2011). *Planificación Familiar: Un Manual Mundial para Proveedores*. Baltimore y Ginebra.
- Organización Mundial de la Salud. (2015). *Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use*. 4th Edition.
- Pérez J. R. (2006). Evaluación de programas educativos. Editorial la Muralla, S. A. Impreso por Lavel. Industria Gráfica, S.A. Madrid. España. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=7ZxSjk3KFMcC&printsec=frontcover&dq=que+es+un+programa+educativo&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiYgZWQi-jjAhWG2FkKHZGzAB8Q6AEIKDAA#v=onepage&q=que%20es%20un%20programa%20educativo&f=false>
- R., M. S. (2004). *Como Enterder A Los Adolescentes Para Educarlos México*. PAX México. Recuperado de <https://repository.uaeh.edu>. Obtenido de <https://repository.uaeh.edu>.
- Red Nacional por la Salud de la Mujer. (Autores Varios). (2001). *Hecho en Red. Por la salud de la mujer*. Ed. Dunken.
- Redondo F., C. G., Galdó M., G. y García F., M. (2008) *Atención al adolescente*. PUBliCan, Ediciones de la Universidad de Cantabria. España. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=uqJt5tN3sDYC&printsec=frontcover&dq=riesgos+de+e>

mbarazo+precoz&hl=es-
419&sa=X&ved=0ahUKEwj31ceZgODjAhWPxVvKkHVZrA68Q6AEILDAB#v=onepage&q=riesgos%2
0de%20embarazo%20precoz&f=false

- Rodríguez T, Ruiz C, Soplin B, (2014). *Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes*. Punchana-Iquitos.
- Sánchez V., H, C. (2015) *Aplicación de un programa educativo de salud sexual para prevenir el embarazo precoz de las adolescentes del tercer grado de la I.E. Jorge Berrios Alarcón Yuracyacu- Chota 2015*. Perú.
- Shears, Kathleen Henry, (2007). *Estereotipos ponen en peligro la salud sexual*. Recuperado de [www.fhi.org/sp/RH/Pubs/Network/v 21-4/](http://www.fhi.org/sp/RH/Pubs/Network/v21-4/). Consulta 5 de diciembre.
- Sierra J. (2011). *Embarazo prematuro. Embarazo en la adolescencia*. Otro sitio más de Word Press.com. Serial online 2011. Citado 05 jun. 2012.
- Yalta C., J. P. (2016) *Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos*. Lima.

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de data

Matriz de Pre Test

	Planificación familiar						P	N	Métodos anticonceptivos						P	N	Riesgo en el embarazo precoz en adolescentes						P	N	P.T.	N
	1	2	3	4	5	6			7	8	9	10	11	12			13	14	15	16						
1	0	1	0	1	1	1	4	I	0	0	0	0	0	0	I	0	0	0	0	0	0	I	4	I		
2	0	1	1	1	1	1	5	P	0	0	0	0	0	0	I	0	0	0	0	0	0	I	5	I		
3	0	0	1	1	1	1	4	I	0	1	1	0	1	3	I	0	0	1	0	1	2	I	9	I		
4	0	0	1	1	1	1	4	I	0	0	0	0	0	0	I	0	0	0	0	0	0	I	4	I		
5	0	0	1	1	1	1	4	I	0	1	0	0	1	2	I	0	0	0	0	0	0	I	6	I		
6	0	0	1	1	1	1	4	I	0	1	0	0	0	1	I	0	1	0	1	0	2	I	7	I		
7	2	0	1	1	1	1	6	P	1	1	1	1	1	5	P	1	1	1	1	1	5	P	16	P		
8	2	0	1	1	1	1	6	P	1	1	1	1	1	5	P	1	1	1	1	1	5	P	16	P		
9	2	0	1	1	1	1	6	P	1	1	1	1	1	5	P	1	1	0	1	1	4	P	15	P		
10	2	0	1	1	1	1	6	P	1	1	1	1	1	5	P	1	1	0	1	0	3	I	14	P		
11	2	0	1	1	1	1	6	P	1	1	1	1	1	5	P	1	1	0	1	0	3	I	14	P		
12	2	0	1	1	1	1	6	P	1	1	1	1	1	5	P	1	1	1	1	0	4	P	15	P		
13	1	0	1	1	1	1	5	P	0	0	0	0	0	0	I	0	0	1	1	0	2	I	7	I		
14	1	0	1	1	1	1	5	P	0	0	0	0	0	0	I	0	0	1	1	0	2	I	7	I		
15	1	0	1	1	1	1	5	P	0	0	0	1	0	1	I	0	0	1	1	1	3	I	9	I		
16	1	0	1	1	1	1	5	P	0	0	0	1	0	1	I	0	0	1	1	1	3	I	9	I		
17	1	0	1	1	1	1	5	P	0	0	0	0	1	1	I	0	0	1	1	1	3	I	9	I		
18	1	0	1	1	1	1	5	P	0	1	0	0	1	2	I	0	0	1	1	1	3	I	10	I		
19	1	0	1	1	1	1	5	P	0	1	0	0	0	1	I	0	0	0	0	0	0	I	6	I		
20	1	0	0	1	1	1	4	I	0	1	0	0	0	1	I	0	0	0	0	0	0	I	5	I		
21	0	0	0	1	1	1	3	I	0	1	0	0	0	1	I	0	0	0	0	0	0	I	4	I		
22	0	0	0	1	1	1	3	I	0	1	0	0	0	1	I	1	1	0	0	0	2	I	6	I		
23	0	0	0	1	1	1	3	I	0	1	0	0	0	1	I	0	0	0	0	0	0	I	4	I		
24	0	0	0	1	1	1	3	I	0	1	0	0	0	1	I	1	0	1	0	1	3	I	7	I		
25	1	0	0	1	1	1	4	I	0	1	1	1	0	3	I	0	0	0	0	1	1	I	8	I		
26	1	1	1	1	1	1	6	P	0	1	1	1	0	3	I	0	0	0	0	1	1	I	10	I		
27	1	1	1	1	1	1	6	P	0	1	1	0	0	2	I	0	0	0	1	1	2	I	10	I		
28	1	1	1	1	1	1	6	P	0	1	1	0	0	2	I	0	0	0	1	1	2	I	10	I		
29	1	0	0	1	1	1	4	I	0	1	0	0	0	1	I	0	0	0	1	0	1	I	6	I		
30	0	0	0	1	1	1	3	I	0	1	0	0	0	1	I	1	1	1	1	0	4	P	8	I		
31	0	0	0	1	1	1	3	I	0	1	0	0	0	1	I	1	1	1	1	0	4	P	8	I		
32	0	0	0	1	1	1	3	I	0	1	0	0	0	1	I	1	1	1	1	0	4	P	8	I		

Matriz de Post Test																										
	Planificación familiar						P	N	Métodos anticonceptivos						P	N	Riesgo en el embarazo precoz en adolescentes						P	N	P.T.	N
	1	2	3	4	5	6			7	8	9	10	11	12			13	14	15	16						
1	2	1	2	1	1	1	8	P	1	2	1	1	2	7	P	1	1	1	1	2	6	P	21	P		
2	2	1	2	1	2	1	9	S	1	2	1	1	1	6	P	1	2	2	2	2	9	S	24	S		
3	2	1	2	1	2	1	9	S	1	2	1	1	1	6	P	1	1	2	1	1	6	P	21	P		
4	2	1	2	1	2	2	10	S	2	2	1	2	2	9	S	2	2	2	2	2	10	S	29	S		
5	2	1	2	2	2	2	11	S	1	2	2	1	2	8	S	2	2	2	2	2	10	S	29	S		
6	2	2	2	2	2	2	12	S	2	2	2	2	2	10	S	2	2	2	1	2	9	S	31	S		
7	2	2	2	2	2	2	12	S	2	2	2	2	2	10	S	2	2	2	2	2	10	S	32	S		
8	2	2	2	2	2	2	12	S	2	2	2	2	2	10	S	2	2	2	2	2	10	S	32	S		
9	2	2	2	2	2	2	12	S	1	2	2	1	2	8	S	2	2	2	2	2	10	S	30	S		
10	2	2	2	2	2	2	12	S	2	2	2	2	2	10	S	2	2	2	2	2	10	S	32	S		
11	2	2	2	2	2	2	12	S	2	2	2	2	2	10	S	2	2	2	2	2	10	S	32	S		
12	2	2	2	2	2	2	12	S	2	2	2	1	2	9	S	2	2	2	2	2	10	S	31	S		
13	2	2	1	1	2	1	9	S	1	2	2	1	2	8	S	1	2	2	1	2	8	S	25	S		
14	2	2	2	2	2	2	12	S	2	2	2	2	2	10	S	2	2	2	2	2	10	S	32	S		
15	2	1	1	1	2	2	9	S	1	2	2	1	2	8	S	1	2	2	1	2	8	S	25	S		
16	2	2	2	2	2	2	12	S	2	2	2	2	2	10	S	2	2	2	2	2	10	S	32	S		
17	2	2	2	2	2	2	12	S	2	2	2	1	2	9	S	2	2	2	2	2	10	S	31	S		
18	1	2	1	1	2	2	9	S	1	2	2	1	2	8	S	1	2	2	1	2	8	S	25	S		
19	2	2	2	2	2	2	12	S	2	2	2	2	2	10	S	2	2	2	2	2	10	S	32	S		
20	2	2	2	2	2	2	12	S	2	2	2	2	2	10	S	2	2	2	2	2	10	S	32	S		
21	2	2	2	2	2	2	12	S	2	2	2	2	2	10	S	2	2	2	1	2	9	S	31	S		
22	2	1	1	1	2	2	9	S	1	2	2	1	2	8	S	1	2	2	2	1	8	S	25	S		
23	2	2	2	2	2	2	12	S	2	2	2	1	2	9	S	2	2	2	2	2	10	S	31	S		
24	2	2	2	2	2	2	12	S	2	2	2	2	2	10	S	2	2	2	2	2	10	S	32	S		
25	2	1	1	1	2	2	9	S	1	2	2	1	2	8	S	2	2	2	2	2	10	S	27	S		
26	1	1	2	2	2	2	10	S	2	2	2	1	2	9	S	2	2	2	1	2	9	S	28	S		
27	1	1	2	1	2	2	9	S	1	2	2	1	2	8	S	1	2	2	1	2	8	S	25	S		
28	1	1	2	1	1	2	8	P	2	2	1	2	1	8	S	2	2	1	2	1	8	S	24	S		
29	1	1	2	1	2	1	8	P	1	2	1	2	2	8	P	1	2	1	2	1	7	S	23	S		
30	1	1	2	2	1	1	8	P	1	2	1	1	2	7	P	1	1	1	1	1	5	P	20	P		
31	1	2	2	2	2	1	10	S	1	2	1	1	1	6	P	2	2	2	1	2	9	S	25	S		
32	1	2	2	1	1	1	8	P	1	2	1	1	1	6	P	1	1	1	1	2	6	P	20	P		

Anexo 02: Programa de planificación familiar

Programa de Planificación Familiar

Mejoramiento del conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019 a través del Programa de planificación familiar en el embarazo precoz.

I. Datos informativos:

1. Institución Educativa: Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo
2. Autor (a): Santos Isabel Fiestas Chunga
3. Beneficiarios: adolescentes estudiantes del I ciclo
4. Año lectivo: 2019

II. Fundamentación

El presente trabajo está orientado a realizar un programa de conocimiento de planificación familiar, métodos anticonceptivos y embarazo precoz, con la finalidad de disminuir el índice de fecundidad en adolescentes del instituto los Libertadores. Trujillo. 2019.

III. Objetivo general:

Fortalecer el conocimiento sobre planificación familiar en el embarazo precoz en los adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

IV. Objetivos específicos:

- ✓ Desarrollar sesiones para mejorar el nivel de conocimiento sobre planificación familiar en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.
- ✓ Desarrollar sesiones para mejorar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.
- ✓ Desarrollar sesiones para mejorar el nivel de conocimiento de riesgos de embarazo precoz en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.

V. Beneficiarios:

Los beneficiarios serán los 32 adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo, los cuales realizarán talleres para mejorar sus conocimientos y así evitar embarazos no deseados.

VI. Metodología

- a) Se diseña el programa a poner en practica
- b) Se planifica el programa a aplicarse en el Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo,
- c) Se pone en marcha el programa presencial previa coordinación y aceptación de los estudiantes para ejecutar el programa.
- d) Se evalúa a medida que se ejecuta el programa, para reforzar aquellos que no fueron tan eficaces como lo que se espera.
- e) El programa es aplicado y explicativo de manera clara y precisa absolviendo las preguntas necesarias hechas por los estudiantes.

VI. Cronograma de actividades

N°	ACTIVIDAD	DIMENSIONES E INDICADORES	INSTRUMENTOS	FECHA
01	APLICACIÓN DE PRE TEST			20/05//2019
02	APLICACIÓN DEL PROGRAMA	Embarazo en adolescentes Planificación familiar Métodos anticonceptivos	Retroproyector, Videos	23/05//2019 Hasta 06/06/2019
03	APLICACIÓN DE POS TEST	✓ Conocimiento de la planificación familiar. ✓ Conocimiento de los beneficios de la planificación familiar. ✓ Conocer los métodos anticonceptivos. ✓ Conocer quienes utilizan los métodos anticonceptivos. ✓ Conocer el efecto del método anticonceptivo. ✓ Conocer los riesgos de embarazo en la salud. ✓ Conocer los efectos del embarazo en su vida personal	CUESTIONARIO	06/06/2019

Anexo 03: Sesiones del programa



SESIÓN N° 01

TITULO DE LA SESIÓN: ¿Deberías planificar tu familia desde ahora para lograr tus metas?

APRENDIZAJES ESPERADOS		
COMPETENCIAS	CAPACIDADES	INDICADORES
Explica la planificación familiar con conocimientos científicos.	Comprende y aplica conocimientos científicos y argumenta científicamente.	Argumenta sus opiniones sobre planificación familiar.

SECUENCIA DIDÁCTICA
INICIO: 10 minutos
<ul style="list-style-type: none">• La docente inicia la sesión interrogando ¿Qué es paternidad responsable?, ¿conocen que es planificación familiar?• Las opiniones vertidas por los estudiantes son anotadas en la pizarra.• La docente explica el propósito de la sesión del día.• Se indican las normas de convivencia durante el desarrollo de la sesión- <p>DURANTE</p> <ul style="list-style-type: none">• La docente inicia la sesión proyectando a los estudiantes el tema de la planificación familiar.• La docente solicita a los estudiantes agruparse y sistematizar el tema en un organizador grafico• Sistematizan el tema exponiendo sus organizadores gráficos. <p>CIERRE</p> <ul style="list-style-type: none">• En plenaria comparten el trabajo realizado. <p>Exponen como se sintieron durante el desarrollo de la sesión</p>

SESIÓN N° 2

TITULO DE LA SESIÓN: “La importancia de la planificación familiar en la vida de los adolescentes”

APRENDIZAJES ESPERADOS		
COMPETENCIAS	CAPACIDADES	INDICADORES
Explica la importancia de la planificación familiar con conocimientos científicos.	Comprende y aplica conocimientos científicos y argumenta científicamente.	Valora la importancia de la planificación familiar.

SECUENCIA DIDÁCTICA
INICIO: 10 minutos
<ul style="list-style-type: none"> • La docente inicia la sesión interrogando sobre la sesión del día anterior. Para recoger los saberes previos. • Se menciona el propósito de la sesión del día • Se dan a conocer nuestras normas de convivencia: <ul style="list-style-type: none"> Trabajar en equipo Respetar las opiniones de nuestros compañeros. <p>DURANTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • los estudiantes realizan una lectura compartida sobre la importancia de la planificación familiar • Dialogan en grupos y analizan. • Reflexionan y dialogan sobre la importancia de la planificación familiar. • El docente aclara y refuerza el tema de la sesión de aprendizaje. <p>CIERRE</p> <ul style="list-style-type: none"> • El docente aplica una evaluación metacognitiva.

SESIÓN N° 3

TITULO DE LA SESIÓN: “Propósitos de la planificación familiar”

APRENDIZAJES ESPERADOS		
COMPETENCIAS	CAPACIDADES	INDICADORES
Explica la importancia de la planificación familiar con conocimientos científicos.	Comprende y aplica conocimientos científicos y argumenta científicamente.	Argumenta los propósitos de la planificación familiar.

SECUENCIA DIDÁCTICA
INICIO: 10 minutos
<ul style="list-style-type: none"> • La docente inicia la sesión interrogando sobre la sesión del día anterior. Para recoger los saberes previos. • Se menciona el propósito de la sesión del día • Se dan a conocer nuestras normas de convivencia: <ul style="list-style-type: none"> Trabajar en equipo Respetar las opiniones de nuestros compañeros. <p>DURANTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los estudiantes realizan una lectura compartida sobre los propósitos de la planificación familiar. • Dialogan en grupos y analizan. • El docente aclara y refuerza el tema de la sesión de aprendizaje. <p>CIERRE</p> <ul style="list-style-type: none"> • El docente aplica una evaluación metacognitiva.

TITULO DE LA SESIÓN: **“Influencia de la planificación familiar”**

APRENDIZAJES ESPERADOS		
COMPETENCIAS	CAPACIDADES	INDICADORES
Explica la importancia de la planificación familiar con conocimientos científicos.	Comprende y aplica conocimientos científicos y argumenta científicamente.	Sustenta la influencia que origina la planificación familiar en la supervivencia humana.

SECUENCIA DIDÁCTICA
INICIO: 10 minutos
<ul style="list-style-type: none"> • La docente inicia la sesión con un video acerca de la superpoblación. • Se menciona el propósito de la sesión del día • Se dan a conocer nuestras normas de convivencia durante el desarrollo de la sesión <p>DURANTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los estudiantes identifican y reflexionan de manera crítica los aspectos positivos y negativos respecto a la planificación familiar en la vida y la supervivencia de la especie humana. • Mediante una lluvia de ideas el docente recoge los conocimientos previos • La docente realiza una breve explicación del tema a tratar. • La docente distribuye partes del tema, quienes leen sus textos, analizan e interpretan. Intercambian ideas y elaboran conclusiones, a través de mapas conceptuales. • Socializan sus conclusiones sobre la influencia de la paternidad para evitar la superpoblación y dar a nuestros hijos calidad de vida. <p>CIERRE</p> <ul style="list-style-type: none"> • El docente aplica una evaluación metacognitiva.

SESIÓN N° 05

TITULO DE LA SESIÓN: “Riesgos de no utilizar la planificación familiar”

APRENDIZAJES ESPERADOS		
COMPETENCIAS	CAPACIDADES	INDICADORES
Explica la importancia de la planificación familiar con conocimientos científicos.	Comprende y aplica conocimientos científicos y argumenta científicamente.	Debate y argumenta los riesgos por no utilizar la planificación familiar en la supervivencia humana.

SECUENCIA DIDÁCTICA
<p>INICIO: 10 minutos</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente inicia la sesión recordando la sesión anterior. • Se menciona el propósito de la sesión del día • Se dan a conocer nuestras normas de convivencia durante el desarrollo de la sesión <p>DURANTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente hace entrega de una historia sobre la vida de una persona con muchísimos hijos. • Los estudiantes leen y analizan los riesgos que se presentan cuando las mujeres no deciden realizar una planificación familiar. • Socializan las desventajas y ventajas que se presentan cuando deciden tener hijos sin una planificación familiar. • La docente realiza una breve explicación del tema a tratar. • Los estudiantes, analizan e interpretan. Intercambian ideas y elaboran conclusiones, a través de mapas conceptuales. • Socializan sus conclusiones sobre los riesgos que se presentan al no realizar una planificación familiar. <p>CIERRE</p> <ul style="list-style-type: none"> • El docente aplica una evaluación metacognitiva.

SESIÓN N° 06

TITULO DE LA SESIÓN: Embarazo en la adolescencia ;Un Problema o no!

APRENDIZAJES ESPERADOS		
COMPETENCIAS	CAPACIDADES	INDICADORES
Explica el mundo físico, basado en conocimientos científicos.	Comprende y aplica conocimientos científicos y argumenta científicamente.	Justifica la importancia postergar un embarazo a temprana edad.

SECUENCIA DIDÁCTICA
INICIO: 10 minutos
<ul style="list-style-type: none"> • La docente inicia la sesión proyectando a los estudiantes un Video (duración: 3'37'') • Actividades del video: — Antes del video: les indica que centren el foco en la problemática que está viviendo la joven. — Después del video: el docente les formula las siguientes preguntas: ¿Qué le ha ocurrido a la joven? ¿Por qué le ha ocurrido esto? ¿Qué riesgos puede ocasionarle? <p>DURANTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente anota las respuestas de los estudiantes en la pizarra y presenta el propósito de la sesión y las estrategias que se utilizarán: análisis de la problemática (embarazo adolescente) y debate acerca del mismo. • Socializan el tema realizando sus conclusiones en un organizador gráfico. • La docente refuerza el tema dando un resumen del tema tratado. <p>CIERRE</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente termina la sesión interrogando: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se sintieron? • ¿les gusto el tema?

SESIÓN N° 07

TITULO DE LA SESIÓN: ¿Por qué un embarazo en la adolescencia es de alto riesgo?

APRENDIZAJES ESPERADOS		
COMPETENCIAS	CAPACIDADES	INDICADORES
Construye una posición crítica sobre la ciencia y tecnologías en sociedad.	Toma posición crítica frente a situaciones socio científicas	Justifica la importancia postergar un embarazo a temprana edad.

SECUENCIA DIDÁCTICA
<p>INICIO: 10 minutos</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente inicia la sesión proyectando a los estudiantes un Video acerca de una joven que a temprana edad se embarazo • La docente les formula las siguientes preguntas: ¿Qué le ha ocurrido a la joven? ¿Por qué le ha ocurrido esto? ¿Qué riesgos puede ocasionarle? <p>DURANTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente forma parejas de trabajo y les indica que lean dos textos acerca del embarazo en la adolescencia. • Después de la lectura los estudiantes deben elaborar sus organizadores en base al tema. • Los estudiantes socializan sus organizadores y comparan sus ideas. • La docente complementa la información que sea necesaria. <p>CIERRE</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente evalúa si los estudiantes justifican de manera adecuada la importancia de postergar un embarazo a temprana edad.

SESIÓN N° 08

TITULO DE LA SESIÓN: “Causas de un embarazo adolescente”

APRENDIZAJES ESPERADOS		
COMPETENCIAS	CAPACIDADES	INDICADORES
Construye una posición crítica sobre la ciencia y tecnologías en sociedad.	Toma posición crítica frente a situaciones socio científicas	Presenta argumentos para defender su posición respecto a situaciones controversiales teniendo en cuenta sus efectos en la sociedad y el ambiente

SECUENCIA DIDÁCTICA
<p>INICIO: 10 minutos</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente inicia la sesión recogiendo los saberes previos con interrogantes recordando la clase anterior • La docente induce el tema y presenta el tema del día: “Causas de embarazo adolescente” • La docente presenta las normas de convivencia del día <p>DURANTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente genera un debate entre los estudiantes en torno a como se puede prevenir un embarazo en la adolescencia. • Los estudiantes van argumentando y dando ideas acerca de sus posturas. • La docente explica que para argumentar es importante en basarse en información comprobada, información científica, ideas claras y precisas. • La docente recoge opiniones de los estudiantes en torno a este tema controversial, sobre todo a la edad, en la que se encuentran ellos. Lo importante es que a los adolescentes les quede claro que lo mejor es postergar el inicio de las relaciones sexuales, por todas las causas y consecuencias estudiadas. <p>CIERRE</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente evalúa si los estudiantes argumentan de manera adecuada su posición de las causas más comunes de un embarazo precoz.

SESIÓN N° 09

TITULO DE LA SESIÓN: “Consecuencias psicológicas de un embarazo precoz”

APRENDIZAJES ESPERADOS		
COMPETENCIAS	CAPACIDADES	INDICADORES
Construye una posición crítica sobre la ciencia y tecnologías en sociedad.	Toma posición crítica frente a situaciones socio científicas	Identificar las consecuencias psicológicas de un embarazo a temprana edad.

SECUENCIA DIDÁCTICA
<p>INICIO: 10 minutos</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente inicia la sesión proyectando Video sobre una violación a una adolescente. • La docente les formula las siguientes preguntas: ¿Qué le ha ocurrido a la joven? ¿Por qué le ha ocurrido esto? ¿Cómo podrá afrontar esta situación? <p>DURANTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente promueve un conversatorio sobre cómo debemos cuidar nuestro cuerpo y evitar amistades por redes sociales. • Después de la lectura los estudiantes deben elaborar sus organizadores en base al tema. Consecuencias psicológicas de un embarazo en adolescentes. • Los estudiantes socializan sus organizadores y comparan sus ideas. • La docente complementa la información que sea necesaria. <p>CIERRE</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente aplica una evaluación metacognitiva.

SESIÓN N° 10

TITULO DE LA SESIÓN: “Adolescentes solteras”

APRENDIZAJES ESPERADOS		
COMPETENCIAS	CAPACIDADES	INDICADORES
Construye una posición crítica sobre la ciencia y tecnologías en sociedad.	Toma posición crítica frente a situaciones socio científicas	Identificar las consecuencias de un embarazo a temprana edad y los efectos sociales en madres solteras.

SECUENCIA DIDÁCTICA
INICIO: 10 minutos
<ul style="list-style-type: none"> • La docente inicia la sesión recogiendo los saberes previos con interrogantes planteados: ¿Por qué los adolescentes se embrazan a temprana edad? • la docente presenta el, propósito de la sesión del día <p>DURANTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente entrega una ficha de lectura. “Embarazo en madres solteras” • Después de la lectura los estudiantes deben elaborar sus organizadores en base al tema. • Los estudiantes socializan sus organizadores y comparan sus ideas. • La docente refuerza el tema incidiendo en el apoyo social que debe recibir una madre que se embaraza a temprana edad. • Los estudiantes sistematizan el tema asumiendo el cuidado que deben tener cuidando su cuerpo. • La docente complementa la información que sea necesaria. <p>CIERRE</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente aplica una evaluación metacognitiva.

SESIÓN N ° 11

TITULO DE LA SESIÓN: “Como cuidar nuestra salud sexual”

APRENDIZAJES ESPERADOS		
COMPETENCIAS	CAPACIDADES	INDICADORES
<p>Explica el mundo físico, basado en conocimientos científicos.</p> <p>Construye una posición crítica sobre la ciencia y la tecnología en sociedad.</p>	<p>Comprende y aplica conocimientos científicos y argumenta científicamente.</p> <p>Evalúa las implicancias del saber quehacer científico y tecnológico.</p>	<p>Sustenta la importancia de conocer acerca de las infecciones de transmisión sexual y los métodos anticonceptivos.</p> <p>Asume una posición crítica a la falta de información e interés para conocer las infecciones de transmisión sexual.</p>

SECUENCIA DIDÁCTICA
<p>INICIO: 10 minutos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los estudiantes y la docente acuerdan normas para la interacción del trabajo (escuchar con atención las indicaciones de la docente, intervenir ordenadamente respetando la opinión de sus compañeros) • La docente plantea las sgtes preguntas: ¿Qué infecciones de transmisión sexual conocen? ¿Cómo cuidarnos de las ITS? • La docente escucha, y con la técnica lluvia de ideas, va anotando las respuestas en la pizarra. • La docente declara el tema y lo presenta a los estudiantes. <p>DURANTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente presenta una lectura “Infecciones de Transmisión Sexual “ • A partir de la lectura, el docente propicia el diálogo y la reflexión en torno a las ITS, va dando información y/o datos acerca del aumento de la proporción de pacientes mujeres dentro de la población afectada con VIH y que han desarrollado sida. • Los estudiantes elaboran 4 propuestas y/o medidas para prevenir y afrontar las ITS y las presentan en papelotes de manera gráfica o mediante esquemas en PPT u otro recurso. • Sistematizan el tema con ayuda de la docente, quien va absolviendo algunas dudas de los estudiantes. <p>CIERRE</p> <ul style="list-style-type: none"> • El docente solicita a los estudiantes que socialicen la información trabajada en los equipos y que juntos elaboren un slogan acerca del cuidado de la salud sexual. • El docente junto con los estudiantes revisa los aspectos desarrollados en la sesión y resalta la necesidad de diálogo entre padres e hijos acerca de los aspectos tratados en la clase así como la importancia de la autoestima y autovaloración.

SESIÓN N° 12

TITULO DE LA SESIÓN: “Métodos anticonceptivos”

APRENDIZAJES ESPERADOS

COMPETENCIAS	CAPACIDADES	INDICADORES
Explica el mundo físico, basado en conocimientos científicos.	Comprende y aplica conocimientos científicos y argumenta científicamente.	Elabora un tríptico con los diferentes tipos de anticonceptivos.

SECUENCIA DIDÁCTICA

INICIO: 10 minutos

- La docente inicia la sesión recordando la sesión anterior.
- Dialogan de manera ordenada aportando sus opiniones.
- Se consideran las normas de convivencia durante el desarrollo de la sesión.

DURANTE

- La docente proyecta un video sobre el embarazo en adolescentes.
- La docente pregunta ¿cómo pudieron evitar los adolescentes estos problemas?
- Los estudiantes asumen diversas posturas ante el hecho ocurrido y reflexionan sobre la importancia de mantener la salud sexual con responsabilidad y la necesidad de estar informados para la toma de decisiones fundamentales.
- La docente entrega una lectura con la información requerida sobre los diferentes tipos de métodos anticonceptivos para evitar enfermedades sexuales.
- Los estudiantes se agrupan y reciben el material requerido para que cada grupo elabore un tríptico visual que resuma los métodos anticonceptivos de prevención de embarazos.
- Se socializa mediante la técnica del museo.
- La docente elabora un cuadro de resumen y refuerza el tema destacando la importancia del cuidado de la salud sexual frente a las ITS

CIERRE

- La docente junto con los estudiantes revisa los aspectos desarrollados en la sesión y resalta la necesidad de dialogo entre padres e hijos acerca de los aspectos tratados en la clase, así como la importancia de la autoestima y autovaloración.

SESIÓN N° 13

TITULO DE LA SESIÓN: “Ventajas y desventajas de los métodos anticonceptivos”

APRENDIZAJES ESPERADOS		
COMPETENCIAS	CAPACIDADES	INDICADORES
Explica el mundo físico, basado en conocimientos científicos.	Comprende y aplica conocimientos científicos y argumenta científicamente.	Explica las ventajas y desventajas de los métodos anticonceptivos

SECUENCIA DIDÁCTICA
<p>INICIO: 10 minutos</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente inicia la sesión recordando la sesión anterior. • Dialogan de manera ordenada aportando sus opiniones. • Se consideran las normas de convivencia durante el desarrollo de la sesión. <p>DURANTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente promueve el dialogo anotando las opiniones de los estudiantes sobre las ventajas de usar los métodos anticonceptivos. • Promueve para que los estudiantes realicen un cuadro comparativo sobre las ventajas y desventajas de usar los métodos anticonceptivos para evitar un embarazo no deseado. • Los estudiantes socializan lo desarrollado y exponen sus trabajos. • La docente refuerza el tema absolviendo algunas dudas. • La docente elabora un cuadro de resumen y refuerza el tema destacando las ventajas y desventajas de los métodos anticonceptivos <p>CIERRE</p> <ul style="list-style-type: none"> • La aplica una evaluación metacognitiva, así como la importancia de la autoestima y autovaloración.

TITULO DE LA SESIÓN: Métodos anticonceptivos preferentes o recomendables

APRENDIZAJES ESPERADOS		
COMPETENCIAS	CAPACIDADES	INDICADORES
Explica el mundo físico, basado en conocimientos científicos.	Comprende y aplica conocimientos científicos y argumenta científicamente. Aumentar los conocimientos sobre anticonceptivos hormonales	Argumenta los métodos anticonceptivos preferentes o recomendables para la planificación familiar.

SECUENCIA DIDÁCTICA
<p>INICIO: 10 minutos</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente inicia la sesión recordando la sesión anterior. • Se realiza la dinámica para inducir el tema. • Dialogan de manera ordenada aportando sus opiniones. • Se consideran las normas de convivencia durante el desarrollo de la sesión. <p>DURANTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • La docente promueve el dialogo anotando las opiniones de los estudiantes sobre los anticonceptivos más recomendables a usar. • Se proyecta la información con un video acerca del tema. • Los estudiantes se agrupan para elaborar un organizador grafico acerca del tema a tratar. • Los estudiantes socializan lo desarrollado y exponen sus trabajos. • La docente refuerza el tema absolviendo algunas dudas. • La docente elabora un cuadro de resumen y refuerza el tema con los métodos anticonceptivos mas recomendables cuidando la salud sexual tanto del hombre como de la mujer. <p>CIERRE</p> <ul style="list-style-type: none"> • La aplica una evaluación metacognitiva, así como la importancia de la autoestima y autovaloración.

SESIÓN N° 15

TITULO DE LA SESIÓN: Avances científicos de los métodos anticonceptivos

APRENDIZAJES ESPERADOS		
COMPETENCIAS	CAPACIDADES	INDICADORES
Explica el mundo físico, basado en conocimientos científicos.	Comprende y aplica conocimientos científicos y argumenta científicamente. Aumentar los conocimientos sobre anticonceptivos hormonales	Explica los avances científicos de los métodos anticonceptivos para la planificación

SECUENCIA DIDÁCTICA
INICIO: 10 minutos
<ul style="list-style-type: none"> • La docente inicia la sesión recordando la sesión anterior. • Se realiza la dinámica para inducir el tema. • Dialogan de manera ordenada aportando sus opiniones. • Se consideran las normas de convivencia durante el desarrollo de la sesión. <p>DURANTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se proyecta un video sobre los avances científicos de los métodos anticonceptivos para la planificación familiar. • Se fomenta el dialogo de lo observado con la participación activa. • La docente aclara algunas dudas • Se entrega información sobre los avances científicos de los métodos anticonceptivos. • Se realiza la lectura y se solicita a los estudiantes formar grupos de trabajo • Los estudiantes deberán sistematizar el tema con organizadores gráficos. • Cada grupo expone sus trabajos y se socializa • La docente sistematiza el tema y da los alcances necesarios sobre los avances científicos de los métodos anticonceptivos para la planificación familiar. <p>CIERRE</p> <ul style="list-style-type: none"> • La aplica una evaluación metacognitiva, así como la importancia de la autoestima y autovaloración. • Los estudiantes toman conciencia del cuidado de su salud sexual para una buena planificación familiar.

Anexo 04: Instrumento

Cuestionario

Instrucciones: Estimado **estudiante**, el presente cuestionario presenta una lista de preguntas, léalas con mucha atención y marque con una equis (X) en un solo recuadro, el cual es parte de una investigación, que hará posible dar mayor atención a la parte tutorial del estudiante.

a) Especialidad

b) Estado civil

c) Edad

d) Sexo

Femenino () Masculino ()

Escala: Si (S), Casi siempre (CS), A veces (AV), Nunca (N).

Escala:	Si	A veces o puede ser	No
	2	1	0

N°	Ítems	Escala		
		Si	A veces o puede ser	Nada
	Planificación familiar			
1	Se comenta en aula sobre las relaciones sexuales			
2	Se habla en aula sobre el uso de anticonceptivos			
3	El planificar es tener los hijos en el momento adecuado			
4	Será la planificación importante en una relación amorosa			
5	Las parejas se llenan de hijos por no planificar cuantos hijos tener.			
6	Si una pareja tiene muchos hijos podrá atenderlos en todas sus necesidades a todos por igual.			
	Métodos anticonceptivos			

7	Conoces algún método anticonceptivo			
8	Los métodos anticonceptivos son específicos.			
9	Crees que es importante el conocimiento de algún método anticonceptivo para poder cuidarse			
10	La automedicación en el consumo de pastillas anticonceptivas es peligrosa.			
11	Crees que pueda existir algún problema hormonal por consumo de pastillas anticonceptivas.			
	Riesgo en el embarazo precoz en adolescentes			
12	Quedar embarazada en la adolescencia acarrea a algún riesgo en la salud de la mujer			
13	Si una adolescente quedara embarazada afectaría su vida personal.			
14	El embarazo en los adolescentes tiene consecuencias sociales.			
15	A una adolescente le afectará psicológicamente su embarazo			
16	En la adolescencia el embarazo precoz tiene riesgos muy graves que atentan con la salud.			

TABLA DE VALORACIÓN

DIMENSIONES	RANGO
Planificación familiar	Satisfactorio: 09 - 12 Proceso: 05-08 Inicio: 00 - 04
Métodos anticonceptivos	Satisfactorio: 08 - 10 Proceso: 04-07 Inicio: 00 - 03
Riesgo en el embarazo precoz en adolescentes	Satisfactorio: 08 - 10 Proceso: 04-07 Inicio: 00 - 03
TOTAL:	Satisfactorio: 22- 32 Proceso: 11-21 Inicio: 00 - 10

Anexo 05: Ficha técnica del instrumento

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

1.- Nombre:

Cuestionario sobre el conocimiento de embarazo precoz

2.- Autor:

Br. Fiestas Chunga, Santos Isabel

3.- Objetivo:

Establecer el grado de conocimiento de embarazo precoz en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.

4.- Normas:

- Es importante que al contestar el estudiante sea objetivo, honesto y sincero con sus respuestas para así poder tener una información real.
- Tener en cuenta el tiempo empleado por cada cuestionario realizado.

5.- Usuarios (muestra):

El total de usuarios es de 32 estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

6.- Unidad de análisis:

Adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019

7.- Modo de aplicación:

- El presente instrumento de evaluación está estructurado en 16 ítems, agrupadas en las tres dimensiones de conocimiento de embarazo precoz y su escala es de cero, uno y dos puntos por cada ítem.
- Los estudiantes deben de desarrollar el cuestionario en forma individual, consignando los datos requeridos de acuerdo a las instrucciones para su desarrollo de dicho instrumento de evaluación.
- El tiempo de la aplicación del cuestionario será aproximadamente de 45 minutos y los materiales que utilizará son un bolígrafo o lápiz.

8.- Estructura:

VARIABLE	DIMENSIÓN N	INDICADOR	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA		
				Si	A veces o puede ser	Nada
				2	1	0
Desempeño Docente	Planificación familiar	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Determinación la información situacional en el aula ▪ Conocimiento de la planificación familiar. ▪ Conocer causas y consecuencias de deficiente planificación familiar ▪ Conocimiento de los beneficios de la planificación familiar. 	Se comenta en aula sobre las relaciones sexuales			
			Se habla en aula sobre el uso de anticonceptivos			
			El planificar es tener los hijos en el momento adecuado			
			Será la planificación importante en una relación amorosa			
			Las parejas se llenan de hijos por no planificar cuantos hijos tener.			
			Si una pareja tiene muchos hijos podrá atenderlos en todas sus necesidades a todos por igual.			
	Métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Conocer los métodos anticonceptivos. ▪ Conocer quienes deben utilizar los métodos anticonceptivos. ▪ Conocer el efecto del método anticonceptivo. ▪ Causas y consecuencias de la automedicación ▪ Conocimiento de alteraciones celulares por anticonceptivos. 	Conoces algún método anticonceptivo			
			Los métodos anticonceptivos son específicos.			
			Cres que es importante el conocimiento de algún método anticonceptivo para poder cuidarse			
			La automedicación en el consumo de pastillas anticonceptivas es peligrosa.			
			Creer que pueda existir algún problema hormonal por consumo de pastillas anticonceptivas.			
	Riesgo en el embarazo precoz en adolescentes	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Conocer los riesgos de embarazo en la salud. ▪ Conocer los efectos del embarazo en su vida personal. ▪ Considerar aspectos sociales frente a un embarazo ▪ Considerar aspectos psicológicos frente a un embarazo. 	Quedar embarazada en la adolescencia acarrea a algún riesgo en la salud de la mujer			
			Si una adolescente quedara embarazada afectaría su vida personal.			
			El embarazo en los adolescentes tiene consecuencias sociales.			
			A una adolescente le afectará psicológicamente su embarazo			
			En la adolescencia el embarazo precoz tiene riesgos muy graves que atentan con la salud.			

1. **9.- Escala de medición:**

9.1. Escala general de la variable: Conocimiento de embarazo precoz

Nivel		INTERVALO
Satisfactorio:	S	22- 32
Proceso:	P	11-21
Inicio:	B	00 - 10

FUENTE: Cuestionario de conocimiento de embarazo precoz

9.2. Escala específica (por dimensión):

Dimensiones	N° de Preguntas	Valoración	Puntaje
Planificación familiar	6	0 - 2	0 - 12
Métodos anticonceptivos	5	0 - 2	0 - 10
Riesgo en el embarazo precoz en adolescentes	5	0 - 2	0 - 10

FUENTE: Cuestionario de conocimiento de embarazo precoz

9.3. Escala valorativa del cuestionario aplicado sobre conocimiento de embarazo precoz por dimensiones y nivel.

DIMENSIONES	Nivel
Planificación familiar	Satisfactorio: 09 - 12 Proceso: 05-08 Inicio: 00 - 04
Métodos anticonceptivos	Satisfactorio: 08 - 10 Proceso: 04-07 Inicio: 00 - 03
Riesgo en el embarazo precoz en adolescentes	Satisfactorio: 08 - 10 Proceso: 04-07 Inicio: 00 - 03

FUENTE: Cuestionario de conocimiento de embarazo precoz.

9.4. Escala valorativa de las alternativas de respuesta de los ítems:

Si = 2

A veces ó Puede ser 1 = 1

Nada 1 = 0

Anexo 06: Validez y confiabilidad estadística

a) Validez

Se realizó a través de Alfa de Cronbach a una muestra de 15 participantes

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,921	16

Según se observa el alfa de Cronbach alcanzado es de 0,921 de los 16 ítems del cuestionario

b) Confiabilidad de los ítems del instrumento según Pearson

		Correlaciones																
		Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	SUMA
VAR00001	Correlación de Pearson	1	0.480	0.423	0.480	,681**	0.207	0.419	1,000**	0.207	0.367	-0.154	,555*	0.423	,681**	,555*	-0.105	,643**
VAR00002	Correlación de Pearson	0.480	1	0.080	,722**	0.327	0.431	,600*	0.480	,739**	0.491	0.480	,577*	0.480	0.327	0.289	0.327	,745**
VAR00003	Correlación de Pearson	0.423	0.080	1	0.480	-0.105	0.207	0.419	0.423	-0.237	0.367	-0.154	,555*	-0.154	-0.105	,555*	-0.105	0.373
VAR00004	Correlación de Pearson	0.480	,722**	0.480	1	0.327	,739**	,600*	0.480	,739**	0.491	0.480	,866**	0.480	0.327	,577*	0.327	,870**
VAR00005	Correlación de Pearson	,681**	0.327	-0.105	0.327	1	0.443	0.286	,681**	0.443	0.250	-0.105	0.378	,681**	1,000**	0.378	-0.071	,561*
VAR00006	Correlación de Pearson	0.207	0.431	0.207	,739**	0.443	1	,645**	0.207	,659**	,564*	,650**	,853**	,650**	0.443	,533*	0.443	,816**
VAR00007	Correlación de Pearson	0.419	,600*	0.419	,600*	0.286	,645**	1	0.419	0.342	,875**	0.419	,756**	0.419	0.286	0.472	0.286	,797**
VAR00008	Correlación de Pearson	1,000**	0.480	0.423	0.480	,681**	0.207	0.419	1	0.207	0.367	-0.154	,555*	0.423	,681**	,555*	-0.105	,643**
VAR00009	Correlación de Pearson	0.207	,739**	-0.237	,739**	0.443	,659**	0.342	0.207	1	0.262	,650**	,533*	,650**	0.443	0.213	0.443	,677**
VAR00010	Correlación de Pearson	0.367	0.491	0.367	0.491	0.250	,564*	,875**	0.367	0.262	1	0.367	,661**	0.367	0.250	0.378	0.250	,709**
VAR00011	Correlación de Pearson	-0.154	0.480	-0.154	0.480	-0.105	,650**	0.419	-0.154	,650**	0.367	1	,555*	0.423	-0.105	0.139	,681**	0.508
VAR00012	Correlación de Pearson	,555*	,577*	,555*	,866**	0.378	,853**	,756**	,555*	,533*	,661**	,555*	1	,555*	0.378	,700**	0.378	,932**
VAR00013	Correlación de Pearson	0.423	0.480	-0.154	0.480	,681**	,650**	0.419	0.423	,650**	0.367	0.423	,555*	1	,681**	,555*	,681**	,734**
VAR00014	Correlación de Pearson	,681**	0.327	-0.105	0.327	1,000**	0.443	0.286	,681**	0.443	0.250	-0.105	0.378	,681**	1	0.378	-0.071	,561*
VAR00015	Correlación de Pearson	,555*	0.289	,555*	,577*	0.378	,533*	0.472	,555*	0.213	0.378	0.139	,700**	,555*	0.378	1	0.378	,705**
VAR00016	Correlación de Pearson	-0.105	0.327	-0.105	0.327	-0.071	0.443	0.286	-0.105	0.443	0.250	,681**	0.378	,681**	-0.071	0.378	1	0.438
SUMA	Correlación de Pearson	,643**	,745**	0.373	,870**	,561*	,816**	,797**	,643**	,677**	,709**	0.508	,932**	,734**	,561*	,705**	0.438	1

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Según lo presentado en la tabla se observa que todos los ítems superan el rango de confiabilidad según Pearson mayor a 0.30; por lo que se define que el instrumento es confiable y se puede utilizar en futuras configuraciones.

Anexo 07: Matriz De Consistencia

Programa de planificación familiar en el embarazo precoz para mejorar el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE E INDICADORES	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA
¿En qué medida el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019?	<p>OBJETIVOS Objetivo General Determinar si el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.</p> <p>Objetivos Específicos Determinar si el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el nivel de conocimiento sobre planificación familiar en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.</p> <p>Determinar si el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.</p> <p>Determinar si el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el nivel de conocimiento de riesgos de embarazo precoz en adolescentes en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.</p>	<p>Hi: El Programa de Planificación Familiar en el Embarazo Precoz mejora significativamente el conocimiento en Adolescentes Estudiantes del I Ciclo del Instituto Los Libertadores. Trujillo – 2019.</p> <p>Ho: El Programa de Planificación Familiar en el Embarazo Precoz no mejora significativamente el conocimiento en Adolescentes Estudiantes del I Ciclo del Instituto Los Libertadores. Trujillo – 2019</p>	<p>Variable independiente: Programa de Planificación Familiar en el embarazo precoz</p> <p>Planificación Determinación del diagnóstico situacional Partes a considerar en el programa Temas a tratar en el programa Financiamiento del programa</p> <p>Implementación Motivación a los participantes Compromiso de los participantes, promotor del programa, director, docentes, estudiantes. Adecuación del ambiente Verificar el buen estado de medios y materiales a utilizar Determinación de los temas a tratar de acuerdo a objetivos Determinar la evaluación permanente para avanzar o retroalimentar.</p> <p>Ejecución Determinar la secuencia pertinente de las sesiones Determinación de la temporalidad del programa y sesiones Motivación con colaboradores Los recursos acordes con sesiones Flexibilidad en la retroalimentación.</p> <p>Evaluación Determinar la participación de la mayoría de participantes. Verificar la eficiencia de las sesiones Confianza para realizar la retroalimentación Velar por la pertinencia del contenido de las sesiones Velar por conclusiones favorables.</p> <p>Variable independiente Planificación familiar Determinación la información situacional en el aula Conocimiento de la planificación familiar. Conocer causas y consecuencias de deficiente planificación familiar Conocimiento de los beneficios de la planificación familiar.</p> <p>Métodos anticonceptivos Conocer los métodos anticonceptivos. Conocer quienes deben utilizar los métodos anticonceptivos. Conocer el efecto del método anticonceptivo. Causas y consecuencias de la automedicación Conocimiento de alteraciones celulares por anticonceptivos.</p> <p>Riesgo en el embarazo precoz en adolescentes Conocer los riesgos de embarazo en la salud. Conocer los efectos del embarazo en su vida personal. Considerar aspectos sociales frente a un embarazo Considerar aspectos psicológicos frente a un embarazo.</p>	<p>El estudio de acuerdo a las variables corresponde al diseño pre-experimental con un Pre test y un Post test con un solo grupo, Hernández, y Baptista, (2010), cuya representación gráfica es la siguiente (p. 147)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>GE: O₁----- X----- O₂</p> </div> <p>Donde: G E: Adolescentes Estudiantes del I Ciclo del Instituto Particular Los Libertadores. Trujillo – 2019. O₁: Primera medición aplicación del Pre Test X: Programa de Planificación Familiar en el embarazo precoz. O₂: Segunda medición aplicación del Post Test.</p>	<p>Población: Conformada por la totalidad de adolescentes en un numero de 32 estudiantes del I ciclo del Instituto particular Los Libertadores.</p> <p>Muestra: Está conformada por la misma población, 32 adolescentes</p>

Anexo 08: Evidencias







Anexo 09: Declaratoria de Autenticidad

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Santos Isabel Fiestas Chunga estudiante de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, sede Trujillo; declaro que la tesis titulada Programa de planificación familiar en el embarazo precoz para mejorar el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

Presentada, en 53 folios para la obtención del grado académico en Docencia Universitaria es de mi autoría.

Por lo tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo establecido por las normas de elaboración de trabajo académico.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresadamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagio.
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el procedimiento disciplinario.

Trujillo, 09 de agosto del 2019



Santos Isabel Fiestas Chunga

DNI: 17846069

v

Anexo 10: Acta de aprobación de originalidad de los trabajos académicos de la UCV.



ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE LOS TRABAJOS ACADÉMICOS DE LA UCV

Yo, JANNET ASPIROS BERMUDEZ docente del Programa de Maestría en Docencia Universitaria de la Escuela de Posgrado – Trujillo; y revisor del trabajo académico titulado: Programa de planificación familiar en el embarazo precoz en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019, del estudiante FIESTAS CHUNGA, SANTOS ISABEL he constatado por medio del uso de la herramienta **turnitin** lo siguiente:

Que el citado trabajo académico tiene un índice de similitud de 10 % verificable en el **Reporte de Originalidad** del programa Turnitin, grado de coincidencia mínimo que convierte el trabajo en aceptable y no constituye plagio, en tanto cumple con todas las normas del uso de citas y referencias establecidas por la **Universidad César Vallejo**.

Trujillo, 10 de julio del 2019

Jannet Aspirós Bermúdez
DNI: 06060982

Anexo 11: Resultado de Turnitin

Programa de Planificación Familiar en el Embarazo Precoz en Adolescentes Estudiantes del I Ciclo del Instituto Particular “Los Libertadores” Trujillo – 2019.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
2	repositorio.cepal.org Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	2%
4	mesadeconcertacion.org.pe Fuente de Internet	1%
5	idus.us.es Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1%
7	www.flora.org.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe	

Anexo 12: Carta de Autorización para aplicar instrumentos para el desarrollo de Tesis.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD "

Trujillo, 09 de julio de 2019

CARTA N° 071-2019/JEPG-UCV

Sr. José Félix Castro Vargas Machuca

Director

Instituto Particular Privado "Los Libertadores"

Presente.-

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA APLICAR INSTRUMENTOS PARA EL DESARROLLO DE TESIS

Es grato dirigirme a Ud. para saludarle cordialmente, y al mismo tiempo presentar a la estudiante **SANTOS ISABEL FIESTAS CHUNGA**, estudiante del programa de **MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA**, de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo.

La estudiante en mención solicita autorización para aplicar los instrumentos necesarios para el desarrollo de su tesis denominada **"PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES ESTUDIANTES DEL I CICLO DEL INSTITUTO PARTICULAR LOS LIBERTADORES TRUJILLO-2019"**, en la institución que Ud. Dirige.

El objetivo principal de este trabajo de investigación es determinar de qué manera influye el programa de Planificación Familiar en el embarazo precoz en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores" Trujillo 2019.

Agradeciendo la atención que brinde a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y respeto.



MG. CARLOS ENRIQUE VÁSQUEZ LLAMO

Jefe de la Escuela de Posgrado-Trujillo
Universidad César Vallejo

ADJUNTO:

- Instrumentos de recolección de datos.

Informes:

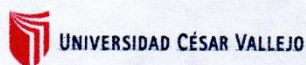
J.J. Ganoza N.º 113 - 115

Urb. California

Cel.: 966 841 043

www.ucv.edu.pe/posgrado

Anexo 13: Solicitud para Validar Instrumento por los expertos



SOLICITO: Validación de instrumento de investigación.

Mg. Jennifer Elizabeth Razuri Gutiérrez

Yo, Santos Isabel Fiestas Chunga, estudiante de Maestría en Docencia Universitaria de la Universidad César Vallejo, me dirijo respetuosamente para expresarle lo siguiente:

Que siendo necesario contar con la validación de los instrumentos para recolectar datos que me permitan contrastar las hipótesis propuestas en mi trabajo de investigación para la tesis titulada: Programa de planificación familiar en el embarazo precoz para mejorar el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

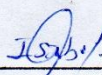
Solicito a Ud. tenga a bien validar como juez experto en el tema, para ello acompaño los documentos siguientes:

1. Informe de validación del instrumento.
2. Matriz de consistencia.
3. Operacionalización de las variables.
4. Cuestionarios.

Agradezco anticipadamente por la atención a la presente solicitud.

Atentamente,

Trujillo, 13 de mayo de 2019



Obs. Santos Isabel Fiestas chunga

VALIDEZ POR CRITERIO DE JUECES O EXPERTOS

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Programa de planificación familiar en el embarazo precoz para mejorar el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

VARIABLE	DIMENSIÓN	ITEMS	Nº	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIO DE EVALUACIÓN RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				SI	A VECES	NADA	SI	NO	
Programa de Planificación Familiar en el embarazo precoz	Planificación familiar	Se comenta en aula sobre las relaciones sexuales	1				✓		
		Se habla en aula sobre el uso de anticonceptivos	2				✓		
		El planificar es tener los hijos en el momento adecuado	3				✓		
		Será la planificación importante en una relación amorosa	4				✓		
Conocimiento de embarazo precoz	Métodos anticonceptivos	Las parejas se llenan de hijos por no planificar cuantos hijos tener.	5				✓		
		Si una pareja tiene muchos hijos podrá atenderlos en todas sus necesidades a todos por igual.	6				✓		
		Conoces algún método anticonceptivo	7				✓		
		Los métodos anticonceptivos son específicos.	8				✓		

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

CUESTIONARIO

OBJETIVO:

Determinar si el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

Específicos:

- Determinar si el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el nivel de conocimiento sobre planificación familiar en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.
- Determinar si el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.
- Determinar si el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el nivel de conocimiento de riesgos de embarazo precoz en adolescentes en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.

DIRIGIDO A:

Mg. Jennifer Elizabeth Razuri Gutiérrez

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

Magister en Salud Pública

Magister en Gestión de los Servicios de la Salud

VALORACIÓN:

Pertinente	Medianamente pertinente	No pertinente
✓		

Mg. Jennifer Elizabeth Razuri Gutiérrez

SOLICITO: Validación de instrumento de investigación.

Mg. Nori Anita Tantalean Murga

Yo, Santos Isabel Fiestas Chunga, estudiante de Maestría en Docencia Universitaria de la Universidad César Vallejo, me dirijo respetuosamente para expresarle lo siguiente:

Que siendo necesario contar con la validación de los instrumentos para recolectar datos que me permitan contrastar las hipótesis propuestas en mi trabajo de investigación para la tesis titulada: Programa de planificación familiar en el embarazo precoz para mejorar el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

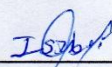
Solicito a Ud. tenga a bien validar como juez experto en el tema, para ello acompaño los documentos siguientes:

1. Informe de validación del instrumento.
2. Matriz de consistencia.
3. Operacionalización de las variables.
4. Cuestionarios.

Agradezco anticipadamente por la atención a la presente solicitud.

Atentamente,

Trujillo, 13 de mayo de 2019



Obs. Santos Isabel Fiestas chungu

VALIDEZ POR CRITERIO DE JUECES O EXPERTOS

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Programa de planificación familiar en el embarazo precoz para mejorar el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

VARIABLE	DIMENSIÓN	ITEMS	N°	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIO DE EVALUACIÓN RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				SI	A VECES	NADA	SI	NO	
Programa de Planificación Familiar en el embarazo precoz Conocimiento de embarazo precoz	Planificación familiar	Se comenta en aula sobre las relaciones sexuales	1				✓		
		Se habla en aula sobre el uso de anticonceptivos	2				✓		
		El planificar es tener los hijos en el momento adecuado	3				✓		
		Será la planificación importante en una relación amorosa	4				✓		
		Las parejas se llenan de hijos por no planificar cuantos hijos tener.	5				✓		
		Si una pareja tiene muchos hijos podrá atenderlos en todas sus necesidades a todos por igual.	6				✓		
		Conoces algún método anticonceptivo	7				✓		
		Los métodos anticonceptivos son específicos.	8				✓		
	Métodos anticonceptivos								

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

CUESTIONARIO

OBJETIVO:

Determinar si el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

Específicos:

- Determinar si el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el nivel de conocimiento sobre planificación familiar en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.
- Determinar si el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.
- Determinar si el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el nivel de conocimiento de riesgos de embarazo precoz en adolescentes en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.

DIRIGIDO A:

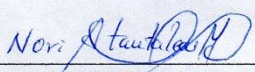
Mg. Nori Anita Tentalean Murga

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

Especialista en Gineco Obstetricia

VALORACIÓN:

Pertinente	Medianamente pertinente	No pertinente
✓		


Mg. Nori Anita Tentalean Murga

SOLICITO: Validación de instrumento de investigación.

Lic. Veri Beronica Layza Carbajal

Yo, Santos Isabel Fiestas Chunga, estudiante de Maestría en Docencia Universitaria de la Universidad César Vallejo, me dirijo respetuosamente para expresarle lo siguiente:

Que siendo necesario contar con la validación de los instrumentos para recolectar datos que me permitan contrastar las hipótesis propuestas en mi trabajo de investigación para la tesis titulada: Programa de planificación familiar en el embarazo precoz para mejorar el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

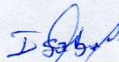
Solicito a Ud. tenga a bien validar como juez experto en el tema, para ello acompaño los documentos siguientes:

1. Informe de validación del instrumento.
2. Matriz de consistencia.
3. Operacionalización de las variables.
4. Cuestionarios.

Agradezco anticipadamente por la atención a la presente solicitud.

Atentamente,

Trujillo, 13 de mayo de 2019



Obs. Santos Isabel Fiestas chungu

VALIDEZ POR CRITERIO DE JUECES O EXPERTOS

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Programa de planificación familiar en el embarazo precoz para mejorar el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

VARIABLE	DIMENSIÓN	ITEMS	N°	OPCIÓN DE RESPUESTA			CRITERIO DE EVALUACIÓN RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				SI	A VECES	NADA	SI	NO	
Programa de Planificación Familiar en el embarazo precoz	Planificación familiar	Se comenta en aula sobre las relaciones sexuales	1				✓		
		Se habla en aula sobre el uso de anticonceptivos	2				✓		
		El planificar es tener los hijos en el momento adecuado	3				✓		
		Será la planificación importante en una relación amorosa	4				✓		
		Las parejas se llenan de hijos por no planificar cuantos hijos tener.	5				✓		
		Si una pareja tiene muchos hijos podrá atenderlos en todas sus necesidades a todos por igual.	6				✓		
		Conoces algún método anticonceptivo	7				✓		
		Los métodos anticonceptivos son específicos.	8				✓		
Conocimiento de embarazo precoz									

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

CUESTIONARIO

OBJETIVO:

Determinar si el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el conocimiento en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo - 2019.

Específicos:

- Determinar si el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el nivel de conocimiento sobre planificación familiar en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.
- Determinar si el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.
- Determinar si el programa de planificación familiar en el embarazo precoz mejora el nivel de conocimiento de riesgos de embarazo precoz en adolescentes en adolescentes estudiantes del I ciclo del Instituto Particular "Los Libertadores", Trujillo – 2019.

DIRIGIDO A:

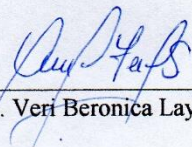
Lic. Veri Beronica Layza Carbajal

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

Licenciada en Obstetricia

VALORACIÓN:

Pertinente	Medianamente pertinente	No pertinente
✓		


Lic. Veri Beronica Layza Carbajal