



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ENFERMERÍA
EN EL CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES
SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA,
INDEPENDENCIA.
2017”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

AUTORA

DIANE ALEXANDRA CHAVEZ CABALLERO

ASESORA

MG. REGINA VIGO AYASTA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

PROMOCIÓN Y COMUNICACIÓN EN LA SALUD

TRUJILLO -2017

PÁGINA DEL JURADO

JURADO CALIFICADOR

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado en primer lugar a Dios por ser mi guía de forma constante y permanente, a mi madre por brindarme el apoyo incondicional y ayudarme a cumplir y alcanzar mis objetivos como persona y estudiante.

AGRADECIMIENTO

Brindo agradecimiento a la Institución Educativa Privada, por las facilidades brindadas para hacer posible la realización del presente trabajo. A la Mg. Regina Vigo Ayasta por sus aportes y asesorías continuas de este presente trabajo.

DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Yo, Diane Alexandra Chávez Caballero con DNI N° 73704214, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Académico Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, del 2017.

Diane Alexandra Chávez Caballero

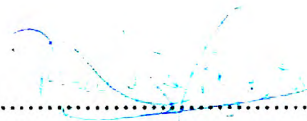
Nombres y apellidos de la tesista

Yo, Regina Vigo Ayasta docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela Profesional Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima Norte (precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada:

"EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ENFERMERÍA EN EL CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA, INDEPENDENCIA, 2017", del (de la) estudiante Diane Alexandra Chávez Caballero, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 28% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 13 de Noviembre del 2017



Firma

MG. REGINA VIGO AYASTA

DNI: 16792907

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE
TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL
UCV**

Código : F08-PP-PR-02.02
Versión : 07
Fecha : 31-03-2017
Página : 1 de 1

Yo Diane Alexandra Chávez Caballero identificado con DNI N° 73704214 egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo (X), No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado

"EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ENFERMERÍA EN EL CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA, INDEPENDENCIA. 2017"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

FIRMA

DNI: 73704214

FECHA: 13 de Noviembre del 2017

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Efecto de una intervención educativa de enfermería en el conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciatura de Enfermería.

Diane Alexandra Chávez Caballero

ÍNDICE

PÁGINA DEL JURADO	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DECLARACION DE AUTENTICIDAD	v
PRESENTACIÓN	viii
RESUMEN	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 Realidad problemática	1
1.2 Trabajos previos.....	3
1.3 Teorías relacionadas al tema.....	7
1.4 Formulación del Problema	12
1.5 Justificación del estudio	13
1.6 Hipótesis	13
1.7 Objetivos	14
II. MÉTODO	15
2.1 Diseño de investigación	15
2.2 Identificación de variables y Operacionalización.....	15
2.3 Población y Muestra.....	19
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad..	19
2.5 Método de análisis de datos	20
2.6 Aspectos éticos.....	20
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN.....	27
V. CONCLUSIÓN.....	31
VI. RECOMENDACIONES	32
VII. REFERENCIAS	33

- ✓ Instrumentos
- ✓ Validación de los instrumentos
- ✓ Matriz de consistencia

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar el efecto de una intervención educativa en enfermería en el conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en una Institución Educativa Privada. El estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo prospectivo de nivel explicativo, con un diseño pre experimental con pre prueba/post prueba, en el que participación 89 alumnos de primero a quinto de secundaria que acuden a la Institución Educativa. Los resultados demostraron que el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo antes y después de recibir la intervención educativa, se observa que antes de aplicar la intervención educativa su nivel de conocimiento fue alto en un 22,5%, medio 43,7% y bajo 34,8%, en el pos test fue alto en un 100%. En conclusión, la intervención educativa de enfermería fue efectiva en el conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en una Institución Educativa.

Palabras claves: intervención educativa, embarazo adolescente, métodos anticonceptivos.

SUMMARY

The study aimed to determine the effect of an educational intervention in nursing on the knowledge of adolescents on pregnancy prevention in a Private Educational Institution. The study was a quantitative, prospective type of explanatory level, with a pre-experimental design with pre-test / post-test, in which 89 students from first to fifth secondary school attend the Educational Institution. The results showed that the adolescents' level of knowledge about pregnancy prevention before and after receiving the educational intervention shows that before applying the educational intervention their level of knowledge was high in 22.5%, medium 43, 7% and 34.8%, in the post test was high by 100%. The dimension contraceptive method temporary and final high 98.9% and the pregnancy dimension in adolescents 98.9%. The educational intervention of nursing was effective in the knowledge of adolescents about pregnancy prevention in an Educational Institution.

Key words: educational intervention, adolescent pregnancy, contraceptive methods.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

La etapa de la adolescencia es aquella donde se presenta cambios y transformaciones en diversos aspectos; entre ellos, fisiológicos, psicológicos y sociales; empieza al culminar la niñez y se presenta antes de la edad adulta, comprende entre las edades de 10 y los 19 años. Por ello, es considerada como una de las etapas donde surgen los cambios más importantes en la vida del ser humano, donde se producen diversas experiencias, una de ellas es la maduración física y sexual, experiencias que incluye el paso hacia la dependencia social y económica, entre otras.¹

El embarazo en el adolescente es considerado de riesgo a causa de los efectos negativos que repercuten en el estado de salud de la madre adolescente como también en la de su hijo, presentando también consecuencias psicológicas y sociales.² La prevalencia de esta situación se concentra en poblaciones que presenta condiciones de desventajas sociales, como el bajo nivel de escolaridad, escaso nivel económico. Un embarazo no planificado enfrenta problemas a nivel individual, familiar y social entre ellos se presenta el abandono de sus parejas, la deserción escolar, el incremento de los riesgos en la morbi- mortalidad de la madre adolescente y su bebé.³

El Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas, afirma que cada año 7,3 millones de mujeres menores de 18 años son madres. Y de aquellas cifras, los partos adolescentes son de mujeres menores de 15 años. Se afirma, que en África Occidental y Central, el 28% entre mujeres de 20 y 24 años informaron haber tenido un parto antes de cumplir los 18 años. Se evidencia un porcentaje alto de 6% de partos informados antes de cumplir los 15 años entre las regiones en desarrollo de África Occidental y Central.⁴

Según Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la

Infancia (UNICEF), se registra la segunda tasa más alta de embarazos en las adolescentes en América Latina y el Caribe, presentándose un promedio de 38% de mujeres que habitan la región quedan embarazadas antes de cumplir 20 años.⁵

Según, la Organización Mundial de la Salud menciona que el embarazo precoz de una combinación de normas sociales, tradicionales y limitantes económicas. Por lo cual sigue habiendo una resistencia a la educación sexual, por lo que se debe brindar un respaldo fuerte y visible a los esfuerzos realizados por evitar el embarazo precoz. Entre revisiones literarias, informa que las adolescentes expuestas a intervenciones de educación sexual integral podrían reducir los embarazos.⁶

En México, según Encuesta Nacional de la Juventud se evidencia que las razones por las que los y las adolescentes no utilizaban métodos anticonceptivos en su primera relación sexual. La primera razón fue que no esperaban tener relaciones, su pareja no quiso, no conocían sobre los métodos anticonceptivos, el deseo de un embarazo, la vergüenza de conseguir los métodos y que no se sentía igual. Por lo tanto, estos datos demuestran que los prejuicios y actitudes que limitan el uso de métodos anticonceptivos pueden ser resultado de una educación sexual deficiente, de falta de información actualizada, de una falta de comprensión de lo que define la sexualidad, y, entre otros, la falta de comunicación entre padres y madres con sus hijos (as) acerca de asuntos relacionados con la sexualidad, todo ellos es considerado como la principal razón que ocasiona el embarazo en adolescentes.⁷

En el Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) menciona que en los últimos 14 años, la fecundidad adolescente pasó de 13% (2000) al 14,6% (2014).⁶ Además, se afirma por medio de los resultados del años 2013, por medio de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES, el 13,9% de adolescentes mujeres de las edades de 15 a 19 años alguna vez ya estuvo embarazada.⁸

Según Encuesta Demográfica y Salud Familiar, informa que el nivel educativo tiene una relación con el embarazo en adolescentes; es decir, cuanto más bajo sea el nivel educativo, hay mayor probabilidad de ser madres. Por lo tanto, el nivel de escolaridad sigue teniendo un papel preponderante en el inicio de la vida reproductiva. El acceso a la educación básica se convierte en un factor protector frente al embarazo precoz.⁹

En el distrito de Independencia, según el Análisis de Situación en Salud de la jurisdicción Túpac Amaru, el número de gestantes adolescentes ha disminuido en comparación con los años. En el año 2009 se presentaron 673 casos de embarazos en adolescentes, en el año 2010 se presentaron 651 casos y en el año 2011 se presentaron 435 casos; por lo tanto, aún existe la prevalencia de este problema.¹⁰

Existe la evidencia de aspectos positivos en el abordaje de intervenciones educativas hacia los adolescentes con temas específicos para la adquisición de conocimientos sobre prevención de embarazo en adolescentes. Sin embargo, según los resultados de ENDES cuando se concreta y desarrolla temas relacionados sólo con métodos anticonceptivos, la intervención educativa es poco o baja.⁹ Es por ese motivo que la intervención educativa que se desarrolla en este trabajo está compuesto por diversos temas entre ellas la adolescencia, sexualidad entre otros y no solamente sobre métodos anticonceptivos.

1.2 Trabajos previos

Arellano A, Cabrera J, Fachín G.⁹, en el 2016, en Iquitos, desarrolló un estudio de intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva. Tuvo como objetivo aplicar una intervención educativa sobre temas de salud sexual y reproductiva y si existe efecto sobre los conocimientos de los adolescentes, de diseño de estudio cuantitativo, de diseño cuasi experimental. Tuvo como resultado, antes de la aplicación de la intervención educativa del 100% (35) de estudiantes adolescentes, el 77,1% (27) presentaron conocimientos deficientes y el 22,9% (8) presentaron conocimiento regular, a los 7 días después de la intervención educativa

el 14,3% (5) presentaron un nivel de conocimiento deficiente, el 57,1% (20) presentaron un nivel de conocimiento regular y el 28,6% (10) presentaron un nivel de conocimiento bueno. Y por último, después de 15 días de ejecutada la intervención el 2,8% (1) obtuvo un nivel de conocimiento deficiente, el 14,3% (5) el nivel de conocimiento regular y el 82,9% (29) obtuvieron un nivel de conocimiento bueno. Como conclusión se obtuvo que la intervención educativa sobre el tema de salud sexual y reproductiva tuvo efecto positivo sobre el nivel de conocimiento de los estudiantes adolescentes.

Napa G.¹⁰ en el 2014, en Lima, desarrolló el estudio sobre programa de intervención de enfermería: la sexualidad con responsabilidad y cuidado en la adolescencia. Tuvo como objetivo aplicar un programa de intervención de enfermería para determinar si existe efecto sobre los conocimientos en temas relacionados a la sexualidad en adolescentes, de diseño de estudio cuantitativo, nivel aplicativo, de método cuasi experimental y de corte transversal. Tuvo como resultado antes de la aplicación del programa de enfermería 52 (100%) estudiantes adolescentes desconocían sobre el tema de sexualidad, después de la ejecución del programa el 96,15% (50) tienen conocimiento sobre el tema de sexualidad. Como conclusión se obtuvo el efecto positivo sobre el programa de intervención de enfermería cuyo propósito era generar incremento sobre los conocimientos en temas relacionados a la sexualidad.

Salazar L.¹¹ en el 2014, en Lima, desarrolló el estudio sobre un programa educativo “Yo me cuido” sobre prevención de embarazo adolescente. Tuvo como objetivo aplicar un programa educativo titulado “Yo me cuido” para determinar si existe efecto sobre el nivel de conocimiento en la prevención del embarazo en adolescentes, de diseño de estudio cuantitativo, de nivel explicativo, de corte longitudinal y de tipo cuasi experimental. Tuvo como resultado, de los 100%(50) estudiantes adolescentes antes la ejecución del programa educativo obtuvieron un nivel de conocimiento bajo 82% (41), y después de la aplicación del programa educativo se obtuvo un nivel educativo alto 100%(50). Como conclusión se obtuvo

que tuvo efecto positivo el programa educativo “Yo me cuido” ya que hubo incremento sobre el nivel de conocimientos en los estudiantes adolescentes sobre métodos anticonceptivos.

Gutiérrez S.¹² en el 2011, en Lima, desarrolló el estudio de un programa educativo “Exprésate” para la prevención del embarazo adolescente. Tuvo como objetivo aplicar el programa educativo “Exprésate” para determinar si tiene efecto sobre el nivel de conocimiento y actitudes en la prevención de embarazo adolescente, de diseño de estudio tipo analítico, cuantitativo, nivel aplicativo, diseño cuasi experimental. Tuvo como resultados, antes de la aplicación del programa el 100% (156) estudiantes adolescentes, el 12,18%(19) presentaron un nivel de conocimiento bajo, el 87,82% (137) obtuvieron un nivel de conocimiento medio. Y después de la ejecución del programa educativo el 100% (156) obtuvieron un nivel de conocimiento alto. Como conclusión se obtuvo que mediante la aplicación del programa educativo se evidencio el incremento del nivel de conocimiento y genero cambio de actitudes favorables ante la prevención del embarazo adolescente.

Martínez D, Alvarado J, Campos H, Elizondo K, Esquivel H, Mancía A, Quesada I.¹³ en el 2013, en Costa Rica, desarrolló el estudio de una intervención de enfermería en la adolescencia. Tuvo como objetivo aplicar una intervención de enfermería según necesidades de salud identificada en la población adolescente, de diseño de estudio tipo cuantitativo, descriptivo. Tuvo como resultado, mediante “La caja diagnóstica” se obtuvieron cuestionamientos relacionados en su mayoría con temas relacionados a la sexualidad. Como conclusión se obtuvo que se obtuvo una adecuada intervención y se proporcionó herramientas útiles a la población adolescente.

Rodríguez A, Sanabria G, Contreras E, Perdomo E.¹⁴ en el 2013, en Cuba, desarrolló el estudio de una estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva. Tuvo como objetivo aplicar la estrategia educativa y mostrar el diseño y resultado, de diseño cuantitativo. Tuvo como resultado, nivel de

conocimiento bajo sobre educación sexual, nivel bajo de percepción de riesgo de embarazo y de contraer alguna infección de transmisión sexual. Como conclusión se obtuvo que el diseño fomento un pensamiento responsable sobre temas de salud sexual y reproductiva en los estudiantes adolescentes.

Becerril P, Cruz P, Maldonado V, Romero N.¹⁵ en el 2012, en México, desarrolló el estudio de una intervención de enfermería en programas de sexualidad. Tuvo como objetivo, aplicar un programa de educación sexual en los estudiantes adolescentes, de muestreo no probabilístico de 140 alumnos. Tuvo como resultado, que el 63% de los adolescentes tienen conocimientos deficientes sobre educación sexual. Como conclusión se obtiene que la intervención de enfermería aplicada en programa de educación sexual ayudan a disminuir las prácticas de riesgo de los adolescentes y promueve el desarrollo de autocuidado sexual.

González M, González T.¹⁶ en el 2012, en Ecuador, desarrolló el estudio de conocimientos sobre las consecuencias del embarazo precoz en los adolescentes de una Institución Educativa. Tuvo como objetivo identificar los conocimientos que tienen los adolescentes sobre las consecuencias que conlleva el embarazo precoz, de estudio tipo cuantitativo, descriptivo y transversal. Tuvo como resultados que el 85% de los estudiantes conocen sobre el embarazo precoz, en cambio el 15% desconoce sobre el tema. Como conclusión, los estudiantes han mejorado sus conocimientos sobre educación sexual, pero aún existen grupos que no tienen acceso a dicho conocimiento.

Callejas S, Fernández B, Méndez P, León M, Fabrega C, Rodríguez O, Fortuny A.¹⁷ en el 2010, en España, desarrolló el estudio de una intervención educativa para la prevención de embarazo e infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Tuvo como objetivo, realizar una intervención educativa sobre los temas mencionados, basadas en charlas y entrega de documentación, se realizó un cuestionario de evaluación antes y después de la aplicación de la intervención. Tuvo como resultados, sobre los conocimientos de los alumnos participantes el 0,4% (1)

presenta un nivel de conocimiento bajo, el 2,5% obtuvo un nivel de conocimiento medio y el 97% (228) presentaron un nivel de conocimiento alto. Como conclusión se obtiene que mediante la intervención educativa se evidencia la mejora del nivel de conocimientos sobre temas relacionados a métodos anticonceptivos y prevención de embarazos en adolescentes.

1.3 Teorías relacionadas al tema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define adolescencia como etapa del ser humano donde se producen cambios importantes en el crecimiento y desarrollo que suceden al término de la niñez y antes de la edad adulta, entre las edades de 10 y 19 años.¹⁸

En el Perú, el Ministerio de Salud define la adolescencia como etapa privilegiada del ser humano, la cual se desarrolla entre el paso de la infancia y la vida adulta, se produce entre las edades de 12 a 17 años, 11 meses y 29 días.¹⁹

Entre las características de esta etapa, se considera la pubertad como una característica biológica y la adolescencia como la adaptación psicosocial a los cambios corporales que en ella se producen. Se refiere a lo biológico aquellos cambios respecto a la maduración física y desarrollo sexual. La maduración física se refiere al conjunto de cambios que suceden en el cuerpo del niño hasta alcanzar la forma adulta. Así, las medidas antropométricas aumentan, los músculos se desarrollan y los principales órganos del cuerpo se van desarrollando. Y el desarrollo sexual se refiere al proceso de la pubertad, definida como aquella etapa durante la cual el individuo adquiere la capacidad física de reproducirse.

Otra característica es el aspecto psicológico que influye en la adolescencia, este aspecto tiene referencia a los ámbitos no físicos de la conducta humana. El desarrollo psicológico implica modificaciones en diferentes áreas, entre ellas: el desarrollo intelectual y el desarrollo psicoactivo (incluye acceso a la autonomía, comportamientos agresivos y de desarrollo moral). Y el desarrollo social (se desarrolla en los ejes familiares, grupo de amistades, sociedad, en la profesión) constituye una parte de la transformación tan importante como la biológica y

psicológica.²⁰

Uno de los temas que está relacionado con la adolescencia es la sexualidad por tener un conocimiento errado sobre ello, la OMS la define como aspecto fundamental del ser humano, que permanece durante toda su vida. Y está basada en temas relacionados al sexo, identidad de género, el placer, la reproducción y sobre orientación sexual. La sexualidad se vivencia, se expresa a través de deseos, fantasías, creencias, conductas, entre otros y es parte de una persona. Cuyo objetivo es necesaria para la identificación del ser humano como tal, por estar vinculada con el aspecto afectivo, la capacidad de amar y la forma de relacionarse con otras personas.²¹

Existen factores de riesgos en esta etapa de vida, demostrando que la mayoría de los problemas de salud son prevenibles entre ellos está el consumo de drogas legales (tabaco y alcohol) consideradas prohibidas para menores de edad sin embargo en el Perú no existe una ley que prohíba el consumo. Por ello, la importancia de brindar intervenciones de promoción de la salud y prevención dirigidos por profesionales enfermeros. Otro factor de riesgo, son las relaciones sexuales precoces debida a la posibilidad de embarazo entre las mujeres adolescentes y por el posible contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH/SIDA.²²

El embarazo en la adolescencia es considerado el principal factor de riesgo en la adolescencia porque trae consigo cambios y consecuencias como en lo biológico, pero también afecta el status social del adolescente sobre su proyecto educativo y de ello se va a producir la necesidad de conseguir un trabajo. Pero se hace mención que existe mayor morbilidad en la gestación en adolescentes la cual producen riesgos como: abortos, anemia, hipertensión gestacional, hemorragias asociadas con afecciones placentarias, parto prematuro, entre otros. En Perú, las razones de mortalidad materna (RMM) son muy altas que en las mujeres en edad reproductiva, sobre todo se da esta situación en los departamentos de la sierra y la selva.

Por ello, la importancia de tomar conciencia sobre las medidas prevención del embarazo en la adolescencia para el fomento de una conducta sobre una sexualidad responsable.²⁴ Se considera como medida de prevención de esta problemática el uso de los métodos anticonceptivos, ya que se emplean para limitar la capacidad reproductiva del individuo de manera temporal o permanente. Estos pueden ser utilizados tanto por hombres como por mujeres con el objetivo de evitar o disminuir la posibilidad de un embarazo. Los métodos anticonceptivos se clasifican en dos grupos, temporales o también llamados reversibles y el otro grupo permanentes o no reversibles.³¹

El primer grupo de métodos temporales son llamados así debido a su duración y porque contienen hormonas esteroides sintéticas. Entre ellas se encuentran considerados los anticonceptivos hormonales orales, inyectables, método subdérmico, de barrera y métodos de barrera. Los anticonceptivos orales están considerados en dos grupos, los hormonales que contienen estrógeno con progestina y los monohormonales que contienen sólo progestina y tiene el 99% de efectividad.

Los inyectables hormonales son métodos de larga duración, es considerado efectivo si siguen las indicaciones de manera adecuada también se dividen en dos grupos el primero contiene progestina y brindan protección durante 3 meses y el otro grupo contiene progestina o estrógeno y estas brindan protección por 1 mes. El métodos hormonal subdérmico proporciona protección a un 99% durante el primer año de su uso y al quinto año la protección disminuye en un 96,5%, y es considerado un métodos de larga duración.

Los métodos de barrera y espermicidas son aquellos que van a impedir la fecundación evitando el paso de los espermatozoides hacia la cavidad uterina, disminuyendo la fecundación entre el ovulo y el espermatozoide. Entre ello, el preservativo o también llamado condón es un anticonceptivo considerado más

antiguo y por lo general es el más usado ya que es considerado como un buen recurso que previene el embarazo y protege de las infecciones de transmisión sexuales. Y puede ser utilizado de forma simultánea con otro método.

Los métodos naturales tienen como objetivo evitar el embarazo, teniendo en cuenta su ciclo menstrual de ello los periodos infértiles y fértil de la mujer, esta forma parte de una opción para las mujeres. Se debe brindar información para el uso adecuado de este método. Para ello, se debe realizar una capacitación directa hacia la pareja cuya finalidad sea identificar aquellos cambios en la secreción del moco cervical. Los métodos más usados son los siguientes: el calendario, la temperatura basal y el moco cervical, pero en comparación con otros métodos estos adquieren una efectividad baja siendo de 70% al 80%.

Y por último, el segundo clasificación de métodos anticonceptivos son los permanentes o no reversibles la cual consiste en técnicas quirúrgicas que tienen como objetivo evitar el embarazo de forma definitiva, hay de dos tipos la primera que está destinada a la mujer llamada oclusión tubaria bilateral y la segunda destinada a los hombres llamada vasectomía. Se requiere de una previa consejería para la elección de este método, ya que se debe de identificar las necesidades en que el usuario quisiera realizarse este procedimiento.²⁵ La abstinencia sexual consta del impedimento de la satisfacción de los apetitos sexuales, es decir se toma la decisión de suspender en inicio de las relaciones sexuales de las diferentes formas.

Por lo tanto, se pretende realizar una intervención educativa en las actividades de enseñanza y aprendizaje la cual pretende elaborar acciones para el logro del desarrollo integral del educando, permitiendo dirigir a un grupo realizando actividades y contenidos que deberán desarrollar así mismo aplicar estrategias y recursos cuya finalidad es alcanzar los objetivos propuestos.²⁷ La intervención educativa se desarrollará a través de dos técnicas educativas que se describirán a continuación:

La primera técnica es la demostrativa la cual está constituido por cuatro

fases: la primera es la preparación, en esta fase el participante deberá tomar confianza para demostrar las habilidades por aprender; la segunda es la demostración, en esta fase el educador muestra de modo sencillo el trabajo que se realizará con detalles; la tercera es la ejercitación en esta fase los participantes repetirán el ejercicios siguiendo el modelo mostrado. Por consiguiente, se deberá observar y orientar la actuación de las personas asimismo se pedirá a los espectadores que retroalimenten el ejercicio de sus compañeros y la última fase es la evaluación, en esta fase tiene como finalidad demostrar que los participantes han adquirido las habilidades requeridas.²⁸

La segunda técnica que se desarrollará es la expositiva, que se caracteriza por la información que se brindará a los alumnos y se complementará con la exposición de una o varias personas siendo esta una forma didáctica.²⁹ Para finalizar, se evalúa el conocimiento como acúmulo de la información adquirida sobre el tema de prevención de embarazo en el adolescente.³⁰ Este hará referencia al grado de conocimiento que adquieren los adolescentes sobre al embarazo a temprana edad. Teniendo en cuenta que el embarazo ocurre en mujeres menores de 18 años de edad, considerando que el organismo del adolescente va adquirir diferentes cambios anatómicos, fisiológicos y psicológicos.³¹

Por ello, depende del éxito de las intervenciones educativas sobre temas relacionados a la salud en diversas situaciones la cual va a comprobar que las personas con adecuada información y orientación actuarán con responsabilidad de acuerdo a sus propias necesidades. Se considera que a través de diversas acciones que se tomarán en la educación van a permitir al adolescente a adquirir conocimientos las cuales facilitarán mantener un estado óptimo de salud sexual y reproductiva, como también lograr cambios en los estilos de vida y fomentar el autocuidado.³²

1.4 Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es el efecto de una intervención educativa en enfermería en el conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017?

Problemas Específicos

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en su dimensión sexualidad en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en su dimensión ciclo menstrual y generalidades de los métodos anticonceptivos en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en su dimensión métodos anticonceptivos temporales y definitivos en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017?
4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en su dimensión embarazo en adolescentes en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017?
5. ¿Cuál es la diferencia del nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017?

1.5 Justificación del estudio

El embarazo en las mujeres adolescentes peruanas es considerado como problema que afecta en diferentes ámbitos como en lo social, económico y de salud pública. En el Perú, se considera el embarazo adolescente en la mujer menor de 18 años como de alto riesgo ya que constituye un grupo poblacional que se encuentra en constantes cambios físicos y psicológico, esto conlleva diferentes problemas cuando se encuentran gestando provocando abortos, anemia, hipertensión gestacional, hemorragias, parto prematuro, entre otros.

En el presente trabajo se realizó una intervención educativa en una Institución educativa, tomando en cuenta la situación problemática que viven hoy en día los y las adolescentes, con respecto al inicio precoz de las relaciones sexuales. Por ello, mediante la aplicación de la intervención se proporciona información actualizada con la finalidad de generar incremento de los conocimientos hacia la prevención del embarazo en la adolescencia, la cual va a permitir brindar cuidados en el aspecto primordial que es el área preventivo/ promocional, constituyendo la intervención como un poderoso recurso educativo en la política de salud; y ello también contribuye en la reivindicación de la labor educativa de la enfermera. Con la finalidad que los resultados sirvan de base para diseñar estrategias utilizadas por las autoridades del sector salud para que puedan generar cambios.

1.6 Hipótesis

H₀: La intervención educativa de enfermería tendrá un efecto negativo en el conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017.

H₁: La intervención educativa de enfermería tendrá un efecto positivo en el conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017.

1.7 Objetivos

Objetivo general

Determinar el efecto de una intervención educativa en enfermería en el conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017.

Objetivos específicos

1. Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en su dimensión sexualidad en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017.
2. Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en su dimensión ciclo menstrual y generalidades de los métodos anticonceptivos en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017.
3. Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en su dimensión métodos anticonceptivos temporales y definitivos en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017.
4. Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en su dimensión embarazo en adolescentes en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017.
5. Establecer la diferencia entre el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017.

II. MÉTODO

2.1 Diseño de investigación

La investigación es de enfoque cuantitativo porque va a permitir cuantificar los hallazgos y probar la hipótesis con medición de base numérica, de corte longitudinal porque se midió la variable involucrada en dos momentos pre test y pos test. De nivel explicativo, considerando que la investigación está dirigida a explicar y responder el comportamiento que tiene una variable en relación con la otra.

Se desarrolla la investigación de diseño pre experimental, ya que se analiza una sola variable y el grado de control es mínimo; realizando un diseño pre test y pos test con un solo grupo control.³⁴

2.2 Identificación de variables y Operacionalización

Variable independiente: Intervención educativa

Variable dependiente: Conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo.

Definición conceptual

Intervención educativa

Es un elemento principal de desarrollo de la enseñanza y aprendizaje. Toda intervención parte de una valoración previa, a la que sigue una preparación importante que finaliza con una evaluación final, útil para comprobar la eficacia de todo el procedimiento desarrollado.³⁵

Conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo

El conocimiento es considerado como acúmulo de información, es decir, el grado de conocimiento que adquieren las y los adolescentes sobre el embarazo a tan temprana edad teniendo en cuenta que forma parte del proceso de la reproducción humana, pero que se experimenta diferentes cambios a nivel fisiológicos, biológicos y psicológicos.

VARIABLE	DEFINICION	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION/ INDICADORES	ESCALA
V2: Conocimiento sobre prevención de embarazo adolescente.	El conocimiento es considerado como acúmulo de información, es decir, el grado de conocimiento que adquieren las y los adolescentes sobre el embarazo a tan temprana edad teniendo en cuenta que forma parte del proceso de la reproducción humana, pero que se experimenta diferentes cambios a nivel fisiológicos, biológicos y psicológicos.	Es toda información almacenada, de saberes que adquieren los alumnos de primero a quinto año de secundaria sobre prevención de embarazo en adolescente, en base a las dimensiones desarrolladas en el contexto sobre sexualidad, ciclo menstrual y generalidades de los métodos anticonceptivos, embarazo en adolescentes, por el cual dichos conocimientos serán medidos a través de un cuestionario en rangos	<p style="text-align: center;">Sexualidad</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definición de la adolescencia. - Cambios en la adolescencia: <ul style="list-style-type: none"> - Biológicos - Psicológicos - Sociales. - Hormonas que intervienen en los cambios anatómicos. - Qué es la sexualidad. - Conceptos básicos sobre sexualidad humana. 	<p style="text-align: center;">Escala ordinal</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alto: > 5 - Medio: 4 - Bajo: 0-3

		cuyo valor final serán alto, medio y bajo.	<p>Ciclo Menstrual y Generalidades de los Métodos Anticonceptivos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Qué son los métodos anticonceptivos - Clasificación de métodos anticonceptivos. - El ciclo menstrual <p>Métodos Anticonceptivos Temporales y Definitivos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Métodos anticonceptivos Temporales - Métodos anticonceptivos Definitivos 	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> - Abstinencia sexual. <p style="text-align: center;">Embarazo en adolescentes</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definición de embarazo en adolescentes. - Causas y factores de embarazo en adolescentes. - Consecuencias de embarazo en adolescentes. - Prevención de embarazo en adolescentes. 	
--	--	--	---	--

2.3 Población y Muestra

La población estuvo conformada por 89 estudiantes de primero a quinto de secundaria que acuden a la Institución Educativa Privada perteneciente al distrito de Independencia.

1 ^{ro} de secundaria	13 alumnos
2 ^{do} de secundaria	18 alumnos
3 ^{ro} de secundaria	17 alumnos
4 ^{to} de secundaria	22 alumnos
5 ^{to} de secundaria	19 alumnos
TOTAL	89 alumnos

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de primero a quinto de secundaria que asisten a las cuatro sesiones programadas.
- Estudiantes de primero a quinto de secundaria de ambos sexos.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes suspendidos por indisciplina.
- Estudiantes que no desean participar voluntariamente o por falta de consentimiento informado firmado por el padre.
- Estudiantes que no asisten por motivo de salud.

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

Para la recolección de datos se adquirió la información mediante la técnica de la encuesta y como instrumento se aplicó un cuestionario con 19 preguntas de alternativas múltiples, constituidas por 6 ítems de la dimensión sexualidad, 4 ítems de la dimensión ciclo menstrual y generalidades de los métodos anticonceptivos, 5 ítems de la dimensión métodos anticonceptivos temporales y definitivos, 4 ítems de la dimensión embarazo en adolescentes. El instrumento estuvo estructurado de la siguiente manera: presentación, introducción, instrucciones, datos generales y el contenido de la variable del estudio.

La técnica de la población fue no probabilístico. Para realizar la prueba piloto se seleccionó a 20 estudiantes de primero a quinto de secundaria, tuvo una duración de 30 minutos, el cual fue validado el instrumento mediante la prueba

binomial y jueces expertos dando un resultado menos a 0.05 (ver anexo n°2). Finalmente, se evaluó el cuestionario mediante el cálculo del coeficiente alfa de Cronbach en el programa SPSS versión 22, cuyo objetivo es probar la confiabilidad con grado de precisión del instrumento, dando un resultado de 0,856 (ver anexo n° 3).

Para el desarrollo de la intervención educativa, primero se realizó la debida presentación con el director de la Institución Educativa, luego se hizo la entrega de los consentimientos informados para pedir la autorización de los padres de familia. Después, se coordinó las fechas de la ejecución de las sesiones educativas por semana, las cuales fueron ejecutadas los días martes entre los meses de Junio y Julio. Por el cual, antes de iniciar la primera sesión se realizó una prueba de pre test a los estudiantes de primero a quinto año de secundaria, para la ejecución de la segunda y tercera sesión educativa se aplicó como estrategia realizar cuestionario (ver anexo n° 8) que constaba de 4 preguntas con alternativas múltiples antes de la intervención educativa; y al término de la cuarta intervención educativa se realizó una prueba de pos test.

2.5 Método de análisis de datos

Finalmente, la recolección de datos fue procesada mediante el programa SPSS versión 22 y presentada mediante tablas y gráficos. Para la medición de la variable se utilizará la escala ordinal porque tiene un orden establecido en jerarquía. Los valores finales que se le asignaron a la variable son:

- Nivel de conocimiento Alto: > 5
- Nivel de conocimiento Medio: 4
- Nivel de conocimiento Bajo: 0-3

2.6 Aspectos éticos

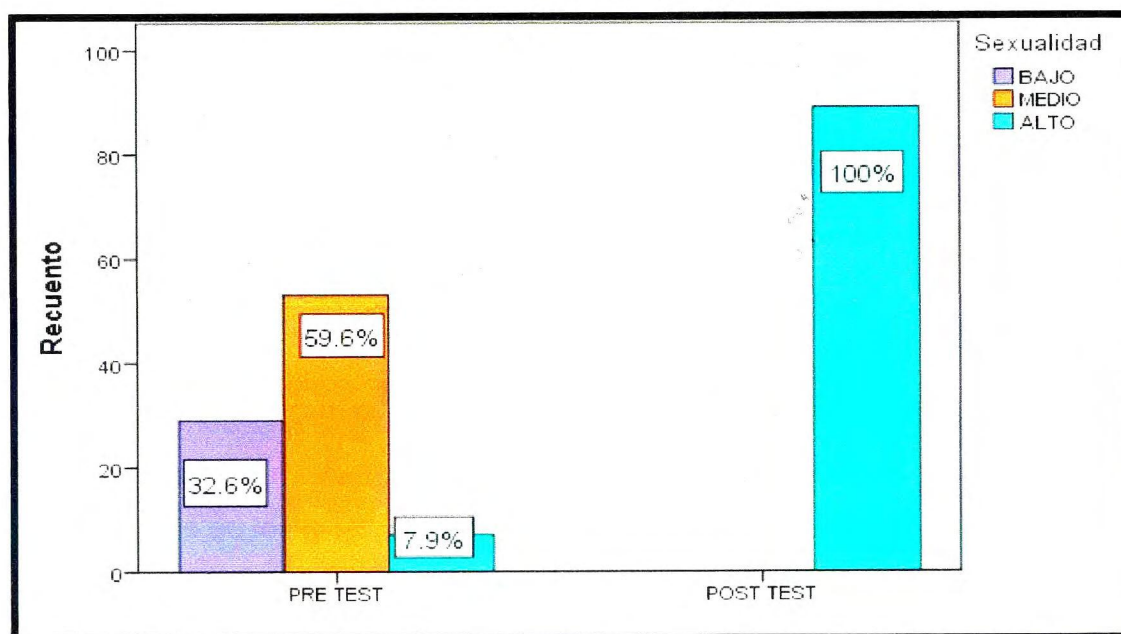
El presente estudio se realizó bajo la autorización firmada por los padres de familia para la participación de los estudiantes, dado que son menores de edad además se tomó en cuenta la confidencialidad de la información otorgada por los alumnos entrevistados. También cuenta con los principios bioéticos correspondientes y pertinentes, las cuales se detallan a continuación: el principio de beneficencia porque tiene como base el no dañar y hacer el bien, asegurando la

integridad física, mental y social del estudiante; segundo, el principio del no-maleficencia porque se evitará hacer el daño, la imprudencia, la negligencia; el tercero, el principio de la justicia porque se exige tratar a todos los estudiantes por igual, sin discriminación de raza, nivel económico; y por último, el principio de autonomía porque se dará prioridad en la toma de decisiones relacionado con la información que se otorgará así el alumno decide lo que es conveniente para su salud y su persona.

III. RESULTADOS

GRÁFICO N° 1

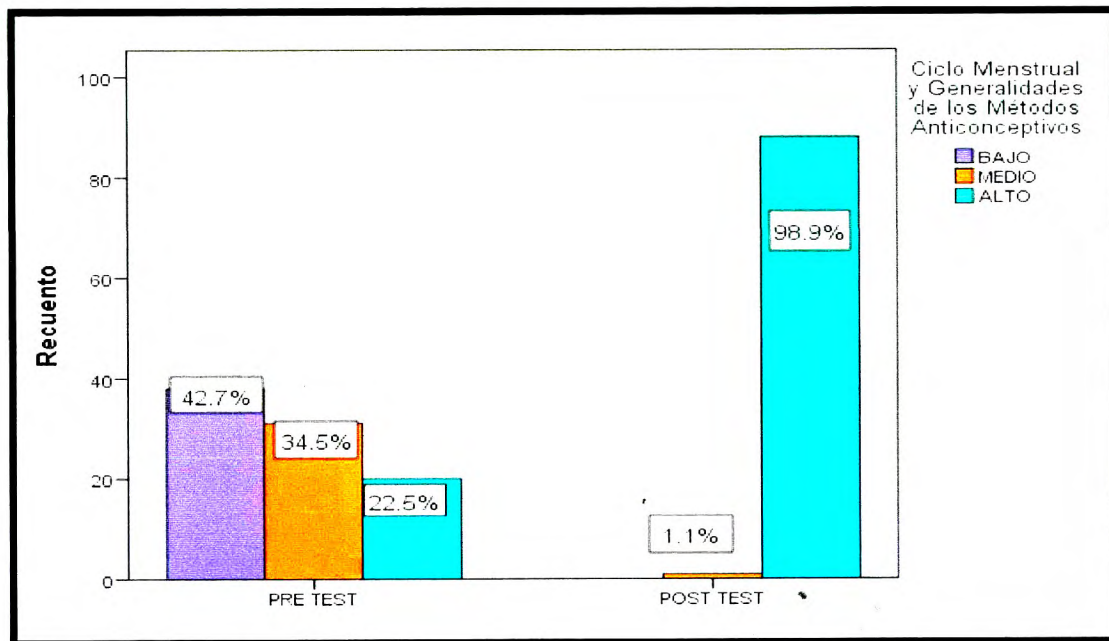
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO, ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN SU DIMENSIÓN SEXUALIDAD EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, INDEPENDENCIA. 2017.



Fuente 1 Instrumento aplicado a las estudiantes de primero a quinto año de secundaria de una Institución Educativa Privada – Independencia 2017.

El nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo antes y después de recibir la intervención educativa según la dimensión sexualidad, se observa que antes de aplicar la intervención educativa su nivel de conocimiento fue alto 7,9% (7), medio 59,6% (53) y bajo 32,6% (29), después de aplicar la intervención educativa presentaron un nivel de conocimiento alto 100% (89).

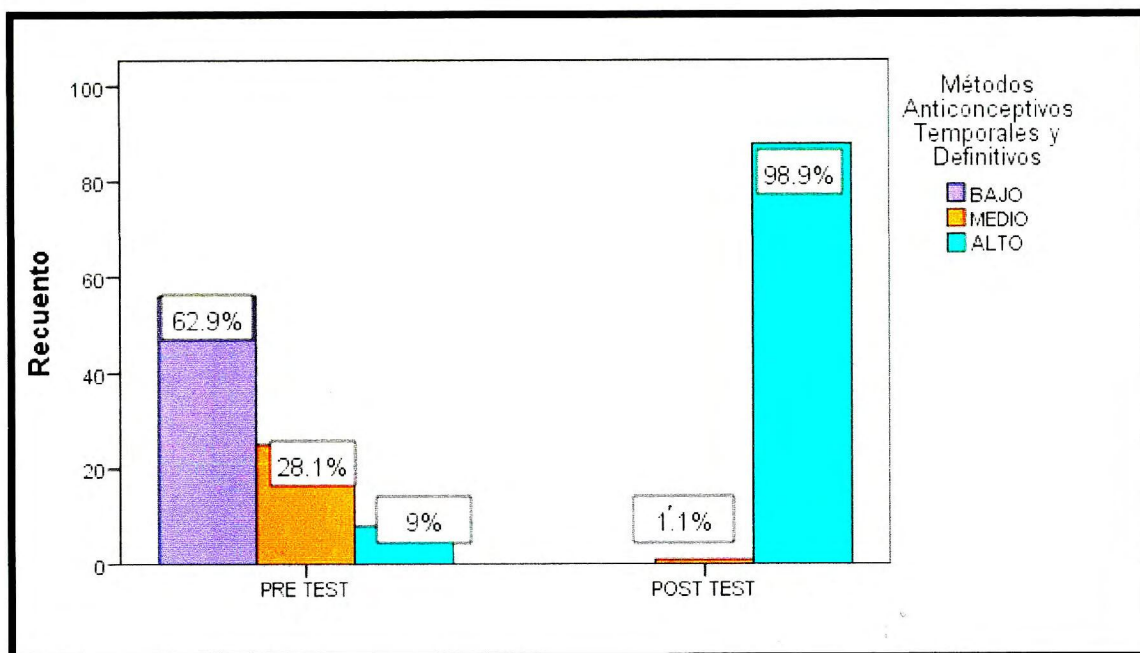
GRÁFICO N° 2
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO, ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN SU DIMENSIÓN CICLO MENSTRUAL Y GENERALIDADES DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, INDEPENDENCIA. 2017.



Fuente 2 Instrumento aplicado a las estudiantes de primero a quinto año de secundaria de una Institución Educativa Privada – Independencia 2017.

El nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo antes y después de recibir la intervención educativa según la dimensión ciclo menstrual y generalidades de los métodos anticonceptivos, se observa que antes de aplicar la intervención educativa su nivel de conocimiento fue alto 22,6% (20), medio 34,5% (31) y bajo 42,7% (38), después de aplicar la intervención educativa presentaron un nivel de conocimiento alto 98,9% (88).

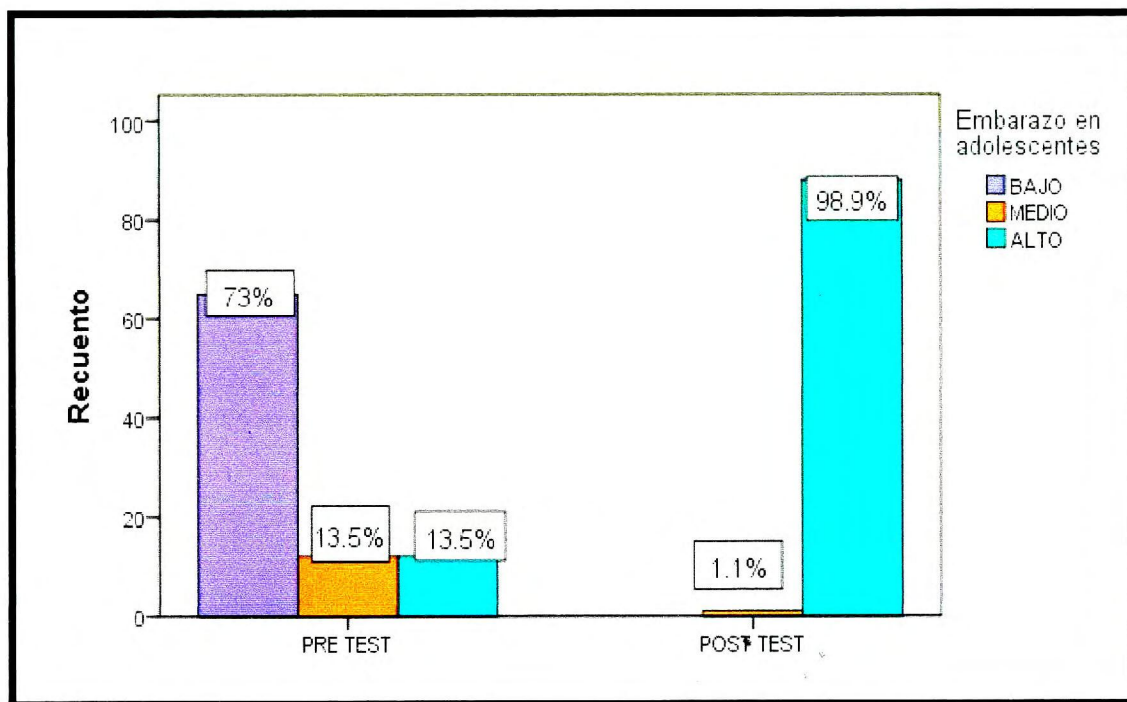
GRÁFICO N° 3
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO, ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN SU DIMENSIÓN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS TEMPORALES Y DEFINITIVOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, INDEPENDENCIA. 2017.



Fuente 3 Instrumento aplicado a las estudiantes de primero a quinto año de secundaria de una Institución Educativa Privada – Independencia 2017.

El nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo antes y después de recibir la intervención educativa según la dimensión métodos anticonceptivos temporales y definitivos, se observa que antes de aplicar la intervención educativa su nivel de conocimiento fue alto 9% (8), medio 28,1% (25) y bajo 62,9% (56), después de aplicar la intervención educativa presentaron un nivel de conocimiento alto 98,9% (88).

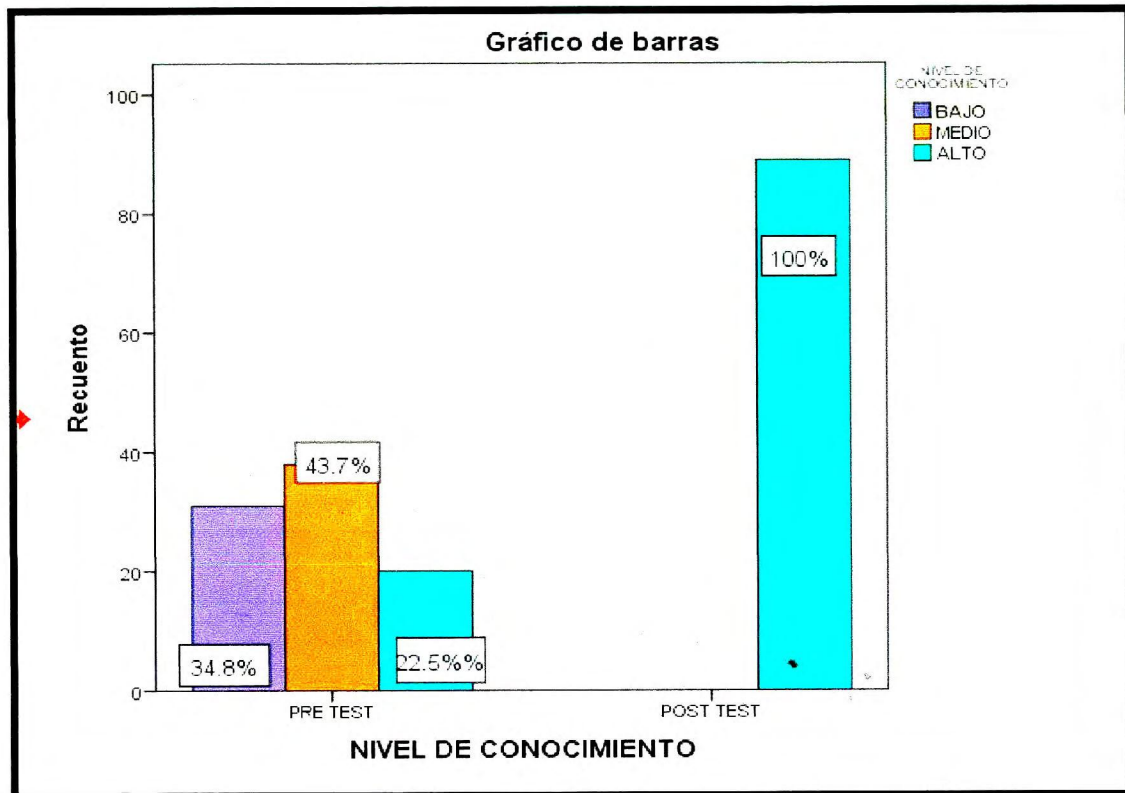
GRÁFICO N° 4
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO, ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN SU DIMENSIÓN EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, INDEPENDENCIA. 2017.



Fuente 4 Instrumento aplicado a las estudiantes de primero a quinto año de secundaria de una Institución Educativa Privada – Independencia 2017.

El nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo antes y después de recibir la intervención educativa según la dimensión embarazo en adolescentes, se observa que antes de aplicar la intervención educativa su nivel de conocimiento fue alto 13,5% (12), medio 13,5% (12) y bajo 73% (65), después de aplicar la intervención educativa presentaron un nivel de conocimiento alto 98,9% (88).

GRÁFICO N° 5
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO, ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, INDEPENDENCIA. 2017.



Fuente 5 Instrumento aplicado a las estudiantes de primero a quinto año de secundaria de una Institución Educativa Privada – Independencia 2017.

El nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo antes y después de recibir la intervención educativa, se observa que antes de aplicar la intervención educativa su nivel de conocimiento fue alto en un 22,5% (20), medio 43,7% (39) y bajo 34,8% (30), en el pos test fue alto en un 100% (89).

PRUEBA DE RANGOS WILCOXON

Efecto de una intervención educativa en enfermería en los conocimientos de los adolescentes sobre prevención del embarazo en una Institución Educativa, Independencia. 2017; corresponde al PRE TEST- POS TEST.

Rangos				
		N	Rango promedio	Suma de rangos
SUMAPO - SUMAPRE	Rangos negativos	0 ^a	.00	.00
	Rangos positivos	69 ^b	35,00	2415,00
	Empates	20 ^c		
	Total	89		

a. SUMAPO < SUMAPRE
b. SUMAPO > SUMAPRE
c. SUMAPO = SUMAPRE

Estadísticos de contraste^a

	SUMAPO - SUMAPRE
Z	-7,458 ^b
Sig. asintót. (bilateral)	,000

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon
b. Basado en los rangos negativos.

Fuente 6 Instrumento elaborado y aplicado por Diane Alexandra Chávez Caballero.

Al finalizar la aplicación de la intervención educativa como estrategia fundamental para mejorar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en los resultados estadísticos se observa que el pos test tiene grado de significación estadística $p < 0,05$ (0,00), por lo tanto se rechaza la hipótesis nula (H_0). Se concluye que la intervención educativa tiene efecto significativo en el incremento del nivel de conocimiento en los adolescentes sobre prevención del embarazo.

IV. DISCUSIÓN

El embarazo en la etapa adolescente es considerado parte de los problemas que se vivencia en nuestro país, cuya incidencia de casos aumenta constantemente cada año. Las consecuencias que se produce, afecta tanto en su entorno social, psicológico y físico de la mujer. Esto probablemente se debe a la falta de información sobre el tema, desinterés de los padres sobre sus hijos, prejuicios sexuales, cultura de los padres hacia sus hijos, entre otros.

El presente estudio tiene como objetivo general Determinar el efecto de una intervención educativa de enfermería en los conocimientos de los adolescentes sobre prevención del embarazo en una Institución Educativa, Independencia. 2017.

En relación con el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa según la dimensión sexualidad, se evidenció que antes de la aplicación de la intervención educativa su nivel de conocimiento fue medio 59,6%, y después de aplicar la intervención educativa presentaron un nivel de conocimiento alto 100%. Tomando en cuenta, que el hallazgo no coincide con lo reportado con Napa G. en su estudio sobre programa de intervención de enfermería: la sexualidad con responsabilidad y cuidado en la adolescencia en 52 estudiantes una Institución Educativa, evidenciando que el nivel de conocimiento respecto a la dimensión sexualidad, antes de la ejecución del programa de intervención de enfermería el nivel de conocimiento fue bajo 98.08% y luego de la ejecución de la misma, el nivel fue alto con 96.15%.¹⁰

Sin embargo, los hallazgos se asemejan con los resultados reportados por Salazar L. que en su estudio sobre un programa educativo "Yo me cuido" sobre prevención de embarazo adolescente en 50 estudiantes de I.E 7078 "EL NAZARENO", reportó que el nivel de conocimiento sobre la dimensión sexualidad antes de ejecutar el programa educativo fue medio 50% y después de aplicar el programa educativo obtuvo un nivel de conocimiento alto de 95%.¹¹ Podemos concluir, que pese a los niveles de conocimiento medio, aún en la actualidad la educación sexual es considerada como tema tabú, por lo que los padres dejan esta

responsabilidad a los docentes de diversas Instituciones Educativas y existe esta dificultad de comunicación entre padres- hijos. Por ello, se debe establecer estrategias de intervención con énfasis en temas de sexualidad cuyo objetivo principal es de promover y desarrollar responsabilidad en el momento de tomar decisiones adecuadas antes las situaciones que comprometan la salud sexual y reproductiva en el adolescente.

En relación con el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de una intervención educativa según la dimensión ciclo menstrual y generalidades de los métodos anticonceptivos, se observa que antes de aplicar la intervención educativa su nivel de conocimiento fue bajo 42,7%, y después de aplicar la intervención educativa presentaron un nivel de conocimiento alto 98,9%. Este estudio se asemeja a los resultados reportados por Salazar L. que en su estudio sobre un programa educativo “Yo me cuido” sobre prevención de embarazo adolescente en 50 estudiantes de I.E 7078 “EL NAZARENO”, sus resultados muestran que antes de aplicar el programa educativo se obtuvo un nivel de conocimiento bajo 52% y después de aplicar el programa educativo obtuvo un nivel de conocimiento alto de 100%. Se concluye que es importante transmitir información sobre identificar su ciclo menstrual y conocer sobre los métodos anticonceptivos, rompiendo sobre todo mitos, miedos y actitudes que podrían conllevar al adolescente a interrumpir su etapa con riesgos de adquirir infecciones de transmisión sexual o quedar embarazada. Por ello, la intervención educativa de forma rutinaria dirigido por profesionales de enfermería hacia los estudiantes adolescentes, tendrá como objetivo de que ellos mismos transmitan sus conocimientos hacia sus compañeros.

Con referencia al nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en su dimensión métodos anticonceptivos temporales y definitivos, se observa que antes de aplicar la intervención educativa su nivel de conocimiento fue bajo 62,9%, y después de aplicar la intervención educativa presentaron un nivel de conocimiento alto 98,9%. Este estudio se asemeja a los resultados reportados por Gutiérrez S. que en su estudio de un programa educativo “Exprésate” para la prevención del

embarazo adolescente en 156 estudiantes, sus resultados muestran que antes de aplicar el programa se obtuvo un nivel de conocimiento bajo 53,6% y después se obtuvo un nivel de conocimiento alto 100%.¹² Se logra concluir que esta dimensión es uno de los más importantes ya que los métodos anticonceptivos son considerados como medidas de prevención de embarazos en mujeres adolescentes y considerando que la información que adquieren los adolescentes es a través de medios de comunicación, amigos, padres y profesionales de salud. Teniendo en cuenta, que la mayoría de adolescentes no tienen clara la decisión ante la oferta de una relación sin uso de un método anticonceptivo o mucho de ellos no saben usarlos correctamente. Por ello, es importante brindar información educativa a los adolescentes sobre las medidas preventivas del embarazo y el uso correcto de los métodos anticonceptivos.

De acuerdo al nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en su dimensión embarazo en adolescentes, se observa que antes de aplicar la intervención educativa su nivel de conocimiento fue bajo 73%, y después de aplicar la intervención educativa presentaron un nivel de conocimiento alto 98,9%. Tomando en cuenta, que el hallazgo no coincide con lo reportado con Gonzáles M, González T.¹⁶ que en su estudio de conocimientos sobre las consecuencias del embarazo precoz en los adolescentes de una Institución Educativa, sus resultados muestran que el 85% de los estudiantes conocen sobre el embarazo precoz, en cambio el 15% desconoce sobre el tema.

Sin embargo, los hallazgos se asemejan con los resultados reportados por Salazar L. que en su estudio sobre un programa educativo "Yo me cuido" sobre prevención de embarazo adolescente en 50 estudiantes de I.E 7078 "EL NAZARENO", reportó que el nivel de conocimiento sobre la dimensión embarazo en adolescente antes de ejecutar el programa educativo fue bajo 82% y después de aplicar el programa educativo obtuvo un nivel de conocimiento alto de 100%.¹¹ Se concluye que esta dimensión es fundamental para poder identificar el bajo conocimiento sobre el tema y poder intervenir en ello proporcionando y orientando a los adolescentes sobre evitar embarazos a tan temprana edad y no deseados. Ya

que repercute de forma negativa en la salud de la mujer adolescente como la de hijo, también será afectado otros aspectos importantes como la interrupción de los estudios, la pérdida de amistades e integración y participación social.

En relación al nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en una institución educativa, se observa que antes de aplicar la intervención educativa su nivel de conocimiento fue alto en un 22,5%, medio 43,7% y bajo 34,8%, en el pos test fue alto en un 100%. Tomando en cuenta, que el hallazgo no coincide con lo reportado con Gutiérrez S. que en su estudio de un programa educativo “Exprésate” para la prevención del embarazo adolescente en 156 estudiantes, sus resultados muestran que antes de aplicar el programa se obtuvo un nivel de conocimiento bajo 12,1% y el 87,8% obtuvieron nivel de conocimientos medio, y después se obtuvo un nivel de conocimiento alto 100%.¹²

Sin embargo, los hallazgos se asemejan con los resultados reportados por Arellano A, Cabrera J, Fachín G. que en su estudio sobre intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva como resultado, antes de la aplicación de la intervención educativa el 28,6 % presentaron conocimientos deficientes y el 57,1% presentaron conocimiento regular y 14,3% presentaron conocimientos alto y después de la intervención el 2,8% obtuvo un nivel de conocimiento deficiente, el 14,3% el nivel de conocimiento regular y el 82,9% obtuvieron un nivel de conocimiento bueno.⁹ Podemos concluir, que la intervención educativa es un elemento principal de desarrollo de la enseñanza y aprendizaje, cuyo objetivo principal es realizar un plan de mejora que contiene fases para crear estrategias la cual se implementaran en el programa del que se hará la intervención.³⁵ Con respecto, a los conocimientos que presentan los adolescentes son carentes de sustentos, por ello se realiza la intervención educativa con temas relacionados a la adolescencia donde se detallan cambios en esta etapa, temas de sexualidad, la anticoncepción, el embarazo adolescente donde se identifica las causas y consecuencias. Cuya finalidad es que si el adolescente está informado y sensibilizado sobre estos temas, podrá prevenir el embarazo a temprana edad.

V. CONCLUSIÓN

- La intervención educativa de enfermería sobre prevención del embarazo tuvo un efecto positivo en el nivel de conocimientos de los adolescentes en una Institución Educativa, según la contrastación de la hipótesis, obteniendo un p-valor < 0.05 "Significativo" y un $Z = -7,458$ en la prueba de rangos de Wilcoxon para muestras relacionadas.
- El nivel de conocimiento conocimientos de los adolescentes sobre prevención del embarazo según la dimensión sexualidad, antes de aplicar la intervención educativa el nivel de conocimiento fue medio y después se obtuvo un nivel de conocimiento alto presentando resultados favorables.
- El nivel de conocimiento conocimientos de los adolescentes sobre prevención del embarazo según la dimensión ciclo menstrual y generalidades de los métodos anticonceptivos, antes de aplicar la intervención educativa su nivel de conocimiento fue bajo y después se obtuvo un nivel de conocimiento alto.
- El nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo según la dimensión métodos anticonceptivos temporales y definitivos, antes de aplicar la intervención educativa su nivel de conocimiento fue bajo y después se obtuvo un nivel de conocimiento alto.
- El nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo según la dimensión embarazo en adolescentes, antes de aplicar la intervención educativa su nivel de conocimiento fue bajo y después se obtuvo un nivel de conocimiento alto.

VI. RECOMENDACIONES

- Para el director, se debe incluir intervenciones educativas en los centros educativos brindando sesiones educativas a los estudiantes adolescentes para que refuercen sus conocimientos sobre temas de prevención de embarazo.
- Para el director, debe planificar y ejecutar capacitaciones y sesiones educativas dirigidas a los docentes con interés en la educación comunitaria para la aplicación de las intervenciones educativas basados en temas propuestos anteriormente.
- Para los docentes, deben planificar y ejecutar sesiones educativas preventivo- promocionales dirigidas a la familia.
- Desarrollar estudios comparativos con diferentes Instituciones Educativas aplicando la intervención educativa para que de esta forma se pueda garantizar los resultados desde una perspectiva amplia de contextos con características similares.

VII. REFERENCIAS

1. Ulanowicz M, Parra K, Wendler G, Monzón L. Riesgo en el embarazo adolescente. Revista de Posgrado de la VI Cátedra de Medicina (Arg) 2006: 13.
2. Alonso L. Educación sexual para la prevención de embarazos en adolescentes en la Comunidad Foral de Navarra. [Tesis doctoral]. España: Universidad Pública de Navarra; 2014.
3. Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas. Plan multisectorial para la prevención del embarazo en adolescentes. UNFPA [en línea] 2013 [fecha de acceso 17 de febrero del 2017]; 3-60. URL disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/Legislacion/PDF/20131106-MINSA-Plan-Prevencion-Embarazo-Adolescente.pdf>
4. Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas. Maternidad en la niñez: Enfrentar el reto del embarazo del adolescente. UNFPA [en línea] 2013 [fecha de acceso 04 de Marzo del 2017]; 1-116. URL disponible en: <https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ES-SWOP2013.pdf>
5. UNICEF. Maternidad adolescente en América Latina y el Caribe: Tendencias problemas y desafíos. [en línea] 2007 [fecha de acceso 12 de febrero del 2017]; 4: 2-12. URL disponible en: [https://www.unicef.org/lac/desafios__n4_esp_Final\(1\).pdf](https://www.unicef.org/lac/desafios__n4_esp_Final(1).pdf)
6. Organización Mundial de la Salud. Prevenir el embarazo precoz y los resultados reproductivos adversos en adolescentes en los países en desarrollo: las evidencias. [en línea] 2012 [fecha de acceso 29 de Setiembre del 2017]; 1-8. URL disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/WHO_FWC_MCA_12_02spa.pdf
7. Gobierno de la República. Estrategia Nacional para la prevención del embarazo en adolescentes. [en línea] 2010 [fecha de acceso 29 de Setiembre del 2017]; 1-104. URL disponible en: http://www.conapo.gob.mx/work/models/CONAPO/Resource/2441/1/images/ENAPEA_V10.pdf
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de salud familiar- ENDES. INEI [en línea] 2015 [fecha de acceso 28 de Enero del 2017]; 5-489. URL disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/211/pdf/Libro.pdf>

9. Ministerio de Educacion. Estadísticas de la calidad educativa. [Sitio en internet]. Disponible en: <http://escale.minedu.gob.pe/documents/10156/3415561/Edudatos+20+febrero+2016.pdf>. Consultado: 26 de Setiembre del 2017.
10. Ministerio de Salud. Análisis de la Situación en Salud de la Red Túpac Amaru. [Sitio en internet]. Disponible en: <http://www.minsarsta.gob.pe/epidemiologia/asis/ASIS%20RSTA%202012%20Final.pdf>. Consultado: 26 de Mayo de 2017.
11. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Plan Multisectorial para la prevención del embarazo en adolescentes. ENDES [en línea] 2012 [fecha de acceso 17 de julio del 2017]; URL disponible en:
12. Arellano A, Cabrera J, Fachín G. Efecto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en el conocimiento de los adolescentes del Caserío San Francisco. [Tesis licenciatura] Iquitos, Perú: Universidad Nacional de la Amazonía; 2016.
13. Napa G. Efectividad del programa de intervención de enfermería "La sexualidad con responsabilidad y cuidado en la adolescencia" en los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes en una Institución Educativa. [Tesis licenciatura] Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
14. Salazar L. Efectividad del programa educativo "Yo me cuido" en el Incremento del nivel de conocimientos sobre prevención de embarazo adolescente I.E. 7078 "El Nazareno". [Tesis licenciatura] Lima, Perú: Universidad Peruana de Integración Global; 2014.
15. Gutiérrez S. Efectividad del Programa Educativo "Exprésate" en el nivel de conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa "Peruano Suizo". [Tesis licenciatura] Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011.
16. Martínez D, Alvarado J, Campos H, Elizondo K, Esquivel H, Mancía A, Quesada I. Intervención de Enfermería en la adolescencia: experiencia en una Institución de Estudios Secundarios Pública. [En línea] 2013 [fecha de acceso 28 de enero del 2017]; 24(1). URL disponible en: <file:///C:/Users/Sandra/Downloads/Intervenci%C3%B3n%20de%20.pdf>
17. Rodríguez A, Sanabria G, Contreras E, Perdomo E. Estrategia educativa sobre

- promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. [En línea] 2013 [fecha de acceso 28 de enero del 2017] 39 (1): 161-174. URL disponible en: <file:///C:/Users/Sandra/Downloads/Estrategia%20educativa%.pdf>
18. Becerril P, Cruz P, Maldonado V, Romero N. Intervenciones de Enfermería en Programas de Sexualidad [Tesis licenciatura] México, México: Universidad Autónoma del Estado de México; 2013.
 19. Gonzáles M, González T. Conocimiento sobre las consecuencias del embarazo precoz en las y los adolescentes del colegio "Guillermo Ordóñez Gómez". [Tesis licenciatura] La Libertad, Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2012.
 20. Callejas S, Fernández B, Méndez P, León M, Fabrega C, Rodríguez O, Fortuny A. Intervención educativa para la prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de la ciudad de Toledo. [En línea] 2005 [fecha de acceso 28 de enero del 2017]; 79:581-589. URL disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/170/17079508.pdf>
 21. Desarrollo en la adolescencia [base de datos en línea]. Organización Mundial de la Salud; 2015. URL disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es
 22. Prevención de embarazo adolescente [base de datos en línea] Perú: Ministerio de Salud del Perú; 2010. [Fecha de acceso 04 de Marzo del 2017]. URL disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/embarazoadolescente/default.asp>
 23. Velásquez S. Sexualidad responsable. [En línea] 2013 [fecha de acceso 31 de mayo del 2017]; 1-12. URL disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES44.pdf
 24. Cueto S. Conductas de riesgo entre adolescentes peruanos: un enfoque longitudinal. [En línea] 2014 [fecha de acceso 17 de enero del 2017]; 129-165. URL disponible en: http://www.grade.edu.pe/upload/publicaciones/saldarriaga_munoz.pdf.
 25. Dirección General de Salud Reproductiva. Prevención de embarazo no planeado en adolescentes. 2^{da}ed. México. 2002.

26. Ministerio de Salud. Prevención del embarazo adolescente. 2014. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/adolescentes/_cont.asp?pg
27. Programa de educación sexual para jóvenes. [Base de datos en línea]. Paso del norte health foundation; 2013. URL disponible en: <http://www.aeu.es/UserFiles/MuestraMaterialDocenteCFSH.pdf>
28. Principios de intervención educativa [base datos en línea]; 2012. URL disponible en: <http://www.postgradoune.edu.pe/documentos/psicologia/marcc.pdf>
29. Solórzano J. La técnica demostrativa y de observación. [En línea] 2010 [fecha de acceso 25 de marzo del 2017]; 1-23. URL disponible en: <http://humanistas.webcindario.com/invest.pdf>
30. Guías de métodos y técnicas didácticas. [base de datos en línea]; 2012. URL disponible en: http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/Ficheros/Guia_de_Metodos_y_Tecnicas_Didacticas.pdf
31. Conceptos básicos en investigación [base de datos en línea]; 2010. URL disponible en: <https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/conceptos.pdf>
32. Barrozo M., Pressiani G. Embarazo adolescente entre 12 y 19 años. [Tesis licenciatura] San Martín, Argentina: Universidad Nacional del Cuyo; 2011.
33. Darías S., Campo M. Enfermería Comunitaria II. 3ra ed; 2015.
34. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 5ta ed. México: McGraw-Hill; 2010.
35. Touriñán J. Intervención educativa, intervención pedagógica y educación: La mirada pedagógica. Revista portuguesa de pedagogía. [En línea] 2011 [fecha de acceso 17 de enero del 2017]; 283-307. URL disponible en: <https://digitalis-dsp.uc.pt/jspui/handle/10316.2/5325>

ANEXO N° 1

Acta de aprobación de originalidad de tesis

Yo, Mg. Regina Vigo Ayasta asesor del curso de Desarrollo de Investigación y revisor de tesis del estudiante, Diane Alexandra Chávez Caballero. Titulada **“EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ENFERMERÍA EN LOS CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA, INDEPENDENCIA.**

2017”, constato que la misma tiene un índice de similitud de 28% verificable en el reporte de originalidad del programa de Turnitin.

El suscrito analizo dicho reporte y concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, 11 de Setiembre del 2017



Mg. Mg. Regina Vigo Ayasta
Docente asesor de Tesis
DNI: 16797902

ANEXO N° 2 CUADRO DE PRUEBA BINOMIAL

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL											
	Juez 1			Juez 2			Juez 3			P	
	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia		
P1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	válido
P2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	válido
P3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0.015625	válido
P4	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0.015625	válido
P5	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0.015625	válido
P6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	válido
P7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	válido
P8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	válido
P9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	válido
P10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	válido
P11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	válido
P12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	válido
P13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	válido
P14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	válido
P15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	válido
P16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	válido
P17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	válido
P18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	válido
P19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00195313	válido

Desfavorable: 0 (no)

Favorable: 1 (si)

El instrumento es válido, ya que según la evaluación de 3 expertos el instrumento dio como resultado todo válido, ya que según el valor binomial arroja a 0.05.

ANEXO N° 3
BASE DE DATOS PARA LA CONFIABILIDAD DE LA VARIABLE

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
P1	28,80	40,484	,894	,837
P2	28,85	40,766	,808	,839
P3	29,35	44,976	,192	,857
P4	28,80	41,853	,654	,844
P5	28,85	40,976	,772	,840
P6	29,40	45,305	,158	,858
P7	28,85	40,661	,826	,838
P8	28,90	41,358	,687	,842
P9	28,40	44,253	-,099	,961
P10	28,95	41,629	,632	,844
P11	28,85	40,766	,808	,839
P12	28,95	41,945	,582	,846
P13	28,85	40,871	,790	,840
P14	28,85	40,661	,826	,838
P15	28,85	40,976	,772	,840
P16	28,95	41,629	,632	,844
P17	28,90	41,147	,722	,841
P18	28,75	40,303	,984	,835
P19	28,90	41,042	,739	,841

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,856	19

En la confiabilidad el Alfa de Cronbach el instrumento es confiable, con un Alfa de Cronbach de 0,856.

**ANEXO N° 4
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE INDEPENDIENTE**

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	VALOR FINAL
V. Intervención educativa	Es la acción intencional para la realización de acciones que conducen al logro del desarrollo integral del educando educativa tiene carácter teleológico: existe un sujeto agente (educando-educador) existe el lenguaje propositivo (se realiza una acción para lograr algo), se actúa en orden a lograr un acontecimiento futuro (la meta) y los acontecimientos se vinculan intencionalmente. ¹⁰	Es un elemento principal de todo proceso enseñanza-aprendizaje, consiste en realizar un plan de mejora sobre conocimientos de prevención de embarazo adolescente siguiendo las fases y creando estrategias que se implementaran en el programa o proyecto del que se hará la intervención en la I.E.P. "San Silvestre".	<p>PLANIFICACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - elaboración de la invitación. - Coordinación con la sede educativa. - Preparación del ambiente - Elaboración de material. <p>EJECUCIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actividad Educativa n°1: Sexualidad/ Reconociéndonos, Reconociéndonos - Actividad Educativa n°2: Metodología Anticonceptiva, Parte I. - Actividad Educativa n°2: Metodología Anticonceptiva, Parte II. 	Escala Nominal

			<ul style="list-style-type: none">- Actividad Educativa n°5: Embarazo no deseado <p>EVALUACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none">- Pre test- Post test	
--	--	--	---	--

ANEXO N° 6 PERCENTILES DE LAS PUNTUACIONES DE LAS VARIABLES DE ESTUDIO.

PERCENTILES DE LAS PUNTUACIONES EN EL CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO.

		CONOCIMIENTO	PD1	PD2	PD3	PD4
N	Válidos	89	89	89	89	89
	Perdidos	0	0	0	0	0
Percentiles	25	3,00	1,00	,00	1,00	,00
	75	4,00	2,00	1,00	2,00	1,00

DIMENSIÓN	NIVELES Y RANGOS POR DIMENSIÓN
CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD	ALTO >2 MEDIO 1-2 BAJO <1
CONOCIMIENTO CICLO MENSTRUAL Y GENERALIDADES DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	ALTO >1 MEDIO 0-1 BAJO <0
CONOCIMIENTO MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS TEMPORALES Y DEFINITIVOS	ALTO >2 MEDIO 1-2 BAJO <1
CONOCIMIENTO DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES	ALTO >1 MEDIO 0-1 BAJO <0

ANEXO N° 7 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
**CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTE SOBRE
PREVENCIÓN DEL EMBARAZO**

N° 0

I. INTRODUCCIÓN:

Estimado estudiante:

Recibe un saludo cordial, mi nombre es Alexandra Chávez Caballero, soy estudiante de Enfermería de la César Vallejo y estoy realizando un trabajo de investigación que tiene como objetivo determinar el efecto de una intervención educativa en enfermería en los conocimientos de los adolescentes sobre prevención del embarazo en Institución Educativa Privada "San Silvestre". Por ello solicito su colaboración para responder el presente cuestionario, el cual es anónimo y confidencial.

II. INSTRUCCIONES:

A continuación se presentan preguntas con sus respectivas alternativas de respuesta, elige para cada una de ellas solo una respuesta y marque con una (X) la respuesta que creas conveniente. Utiliza solo lapicero azul o negro. No dejes preguntas sin contestar.

III. DATOS GENERALES:

Año de estudios: 1^{ro} 2^d 3^{ro} 4^{to} 5^{to} Sexo: M F
Edad:

IV. CONTENIDO:

1. La adolescencia es el periodo de vida que se da:
 - a) Entre los 12 y 17 años, 11 meses y 29 días caracterizándose por cambios biológicos y psicológicos
 - b) Entre los 11 y 20 años, 11 meses y 29 días caracterizándose por cambios biológicos en la mayoría de las personas.
 - c) Entre los 10 a 18 años, 11 meses y 29 días caracterizándose por solo cambios psicológicos profundos.

2. La adolescencia es definida como la etapa de vida en la que se producen cambios:
 - a) Psicológicos, económicos y anatómicos.
 - b) Emocionales, físicos y fisiológicos.
 - c) Biológicos, psicológicos y sociales.

3. Las hormonas que predominan en la adolescencia en el varón y en la mujer respectivamente son:
 - a) Progesterona - estrógenos y testosterona.
 - b) Testosterona - estrógenos y progesterona.
 - c) Andrógenos - testosterona y progesterona.

4. Las caricias, el modo de ser de las personas y la forma de pensar y expresarse son aspectos básicos de:
 - a). La personalidad
 - b). La conducta sexual
 - c). La sexualidad
5. La forma de expresar su comportamiento de varón o mujer en la sociedad se denomina:
 - a). Identidad de género
 - b). Rol de género
 - c). Orientación sexual
6. La atracción sexual hacia el sexo opuesto o al mismo sexo es entendido como:
 - a). La conducta sexual
 - b). La orientación sexual
 - c). La identidad sexual
7. ¿Cómo define usted métodos anticonceptivos?
 - a). Son todas las prácticas sexuales que realizan hombres y mujeres en el momento previo a las relaciones.
 - b). Son sólo sustancias orales que toman las mujeres para evitar el embarazo.
 - c). Son procedimientos naturales, artificiales y quirúrgicos para evitar el embarazo.
8. Los métodos anticonceptivos pueden ser usados por:
 - a). Sólo la mujer
 - b). Sólo el hombre
 - c). Ambos (hombre- mujer)
9. Los métodos anticonceptivos se clasifican en:
 - a). Parciales y constantes
 - b). Temporales y definitivos
 - c). Temporales y parciales
10. ¿En qué días del ciclo menstrual la mujer puede quedar embarazada?
 - a). Días anteriores y posterior a la menstruación
 - b). Durante la menstruación
 - c). Al siguiente día de terminada la menstruación
11. Al abrir el preservativo ("condón"), ¿Cuántas veces puede ser utilizado?
 - a). Puede cerrarlo y volver a usar en el futuro
 - b). Una sola vez
 - c). Más de una vez
12. Para prevenir Infección de Transmisión Sexual ("ITS") y embarazo no deseado se debe principalmente:
 - a). Usar métodos hormonales

- b). Eyacular fuera de la vagina
- c). Usar preservativo

13. ¿Cuál es un método anticonceptivo natural?

- a). Método continuado
- b). Método de ritmo
- c). T de cobre

14. Los anticonceptivos definitivos son considerados como:

- a). Técnicas quirúrgicas que modifican la estructura del endometrio.
- b). Técnicas naturales que evitan el embarazo en forma definitiva.
- c). Técnicas quirúrgicas que evitan el embarazo en forma definitiva.

15. ¿Qué es para usted la abstinencia sexual?

- a). Tener relaciones sexuales esporádicamente pero con protección,
- b). No tener relaciones sexuales ni juegos sexuales de ningún tipo.
- c). No tener relaciones sexuales en mi periodo sexual.

16. El embarazo adolescente es el que ocurre:

- a). Antes del primer periodo de la pubertad y cuando el adolescente no ha adquirido independencia social ni madurez.
- b). Entre los 10 y 16 años y cuando el adolescente ha alcanzado la madurez física y emocional para afrontar la situación.
- c). Entre 12 y 17 años, antes que la adolescente alcance la madurez física y emocional.

17. ¿Cuál es una de la causa del embarazo adolescente?

- a). Inicio precoz de las relaciones sexuales.
- b). Libertad para tomar decisiones.
- c). Presentar condiciones socioeconómicas estable.
- d). No sabe

18. ¿Cuál es una de las consecuencias de embarazo adolescente?

- a). Muerte paterna
- b). Estabilidad emocional
- c). Deserción escolar

19. ¿Con cuántas relaciones sexuales sin protección una mujer puede quedar embarazada?

- a). Sólo una vez
- b). De dos veces
- c). De tres a más

GRACIAS



ANEXO N° 8
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTE SOBRE
PREVENCIÓN DEL EMBARAZO

N° 0

I. DATOS GENERALES:

Año de estudios: Sexo:
Edad:

II. MARCAR CON UNA (X) LA RESPUESTA CORRECTA.

1. ¿Cuáles son los principales cambios que se producen en la adolescencia?
 - a) Psicológicos, económicos y anatómicos.
 - b) Emocionales, físicos y fisiológicos.
 - c) Biológicos, psicológicos y sociales.

2. La sexualidad es:
 - a) Sexo.
 - b) Es tener enamorado.
 - c) Comportamientos biológicos, físicos y sociales.

3. Las hormonas que predominan en la adolescencia en el varón y en la mujer respectivamente son:
 - a) Progesterona - estrógenos y testosterona.
 - b) Testosterona - estrógenos y progesterona.
 - c) N.A.

4. ¿Cómo define usted métodos anticonceptivos?
 - a). Son procedimientos naturales, artificiales y quirúrgicos para evitar el embarazo.
 - b). Son todas las prácticas sexuales que realizan hombres y mujeres en el momento previo a las relaciones.
 - c). Son sólo sustancias orales que toman las mujeres para evitar el embarazo.



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
**CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTE SOBRE
PREVENCIÓN DEL EMBARAZO**

N° 0

I. DATOS GENERALES:

Año de estudios: Sexo:
Edad:

II. MARCAR CON UNA (X) LA RESPUESTA CORRECTA.

1. Los métodos anticonceptivos se clasifican en:
 - a). Temporales y definitivos
 - b). Temporales y parciales
 - c). N.A.

2. ¿Con qué método anticonceptivo se puede evitar al mismo tiempo el embarazo y las infecciones de transmisión sexual?
 - a). Preservativo
 - b). Método de ritmo
 - c). T de cobre

3. ¿En qué días del ciclo menstrual la mujer puede quedar embarazada?
 - a). Al siguiente día de terminada la menstruación
 - b). Durante la menstruación
 - c). Días anteriores y posterior a la menstruación

4. ¿Qué es para usted la abstinencia sexual?
 - a). Tener relaciones sexuales esporádicamente pero con protección,
 - b). No tener relaciones sexuales en mi periodo sexual.
 - c). No tener relaciones sexuales ni juegos sexuales de ningún tipo.

ANEXO N° 9
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Sr. (a, ita):

Soy Diane Alexandra Chávez Caballero, estudiante de la Universidad César Vallejo de la escuela profesional académica de Enfermería, responsable del trabajo de investigación titulado Efecto de una intervención educativa de enfermería en el conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017.

La presente es para invitarle a participar del estudio, el cual tiene como objetivo determinar el efecto de una intervención educativa de enfermería en el conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017

Para poder participar del estudio Ud. tendrá que llenar un cuestionario de manera anónima sobre prevención de embarazo adolescente, el cual le demandará un tiempo promedio de 20 minutos.

La información que Ud. brinde al estudio será de uso exclusivo del investigador y mantendrá la debida confidencialidad.

Su participación es voluntaria y puede decidir retirarse del estudio en cualquier etapa del mismo, sin que esto afecte de alguna manera la calidad de atención o tenga alguna repercusión en la evaluación que recibe dentro del INCN.

Su participar del estudio Ud. no recibirá ningún beneficio salvo la satisfacción de contribuir con esta importante investigación.

Si tuviese alguna duda con respecto al estudio puede comunicarse a los siguientes teléfonos: casa: 6583674 / celular 932663076.

Yo, dejo constancia que me han explicado en qué consiste el estudio titulado: "Efecto de una intervención educativa de enfermería en el conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017." realizado por la estudiante de enfermería Diane Alexandra Chávez Caballero.

He tenido el tiempo y la oportunidad de realizar las preguntas con relación al tema, las cuales fueron respondidas de forma clara.

Sé que mi participación es voluntaria, que los datos que se obtengan se manejarán confidencialmente y que en cualquier momento puedo retirarme del estudio.

Por todo lo anterior doy mi consentimiento voluntario para participar en el presente estudio.

Nombre y apellidos del apoderado
Fecha:.....

Firma del apoderado
DNI:.....

ANEXO N° 10

MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
TÍTULO: EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ENFERMERÍA EN EL CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA, INDEPENDENCIA.2017

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE ESTUDIO	INDICADORES	METODOLOGIA DE INVESTIGACION
<p>1. PROBLEMA GENERAL.</p> <p>¿Cuál es el efecto de una intervención educativa en enfermería en el conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017?</p>	<p>1. OBJETIVO GENERAL.</p> <p>Determinar el efecto de una intervención educativa en enfermería en el conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en una Institución Educativa Privada, Independencia. 2017.</p>	<p>1. HIPOTESIS.</p> <p>H0: La intervención educativa de enfermería tendrá un efecto negativo en el conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en una Institución Educativa Privada,</p>	<p>Variable independiente: Intervención educativa</p> <p>Variable dependiente: Conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de la adolescencia. - Cambios en la adolescencia: <ul style="list-style-type: none"> - Biológicos - Psicológicos - Sociales. - Hormonas que intervienen en los cambios anatómicos. 	<p>MÉTODO DE INVESTIGACION</p> <p>El método de investigación que se adapta al presente trabajo es el Cuantitativo.</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Para el presente trabajo de investigación de acuerdo a su naturaleza corresponde al diseño pre experimental.</p> <p>TÉCNICA</p>
<p>2. PROBLEMA ESPECIFICOS.</p>	<p>2. OBJETIVO ESPECIFICO.</p>				

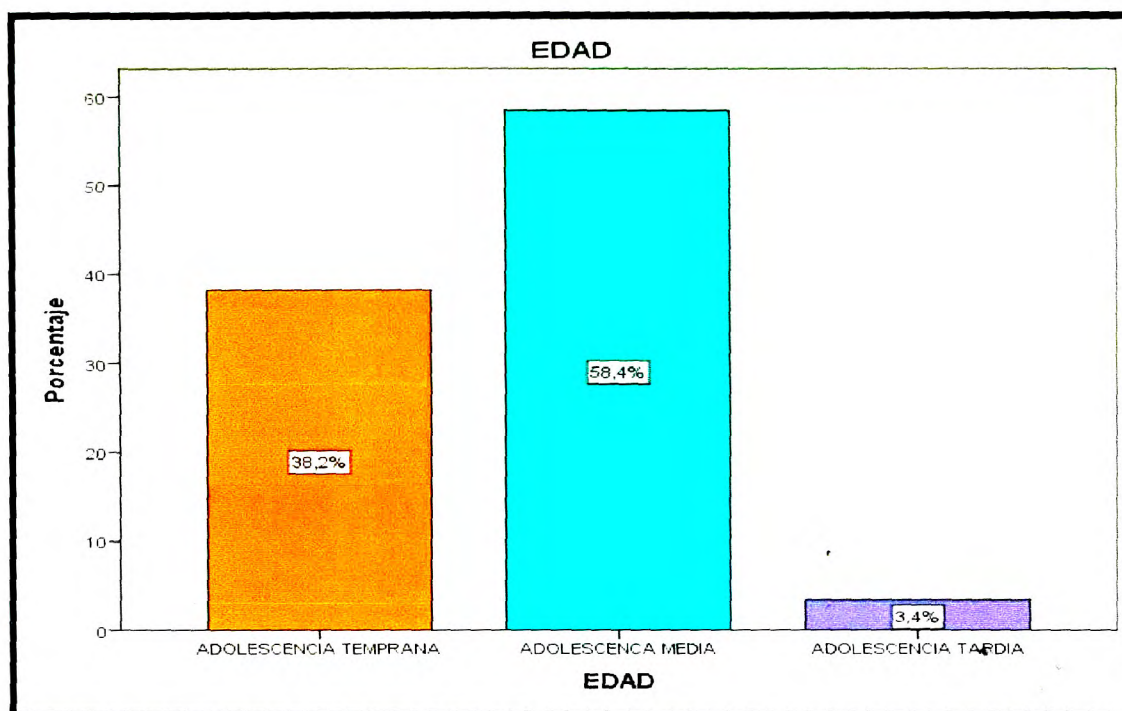
<p>2.1 ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en su dimensión sexualidad en una Institución Educativa Privada?</p>	<p>2.1 Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo antes y después de la intervención educativa en su dimensión sexualidad en una Institución Educativa Privada.</p>	<p>Independencia. 2017. H1: La intervención educativa de enfermería tendrá un efecto positivo en el conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en una Institución Educativa Privada, *</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Qué es la sexualidad. - Conceptos básicos sobre sexualidad humana. - Qué son los métodos anticonceptivos - Clasificación de métodos anticonceptivos. - El ciclo menstrual - Métodos anticonceptivos Temporales 	<p>Se aplicará la técnica de la encuesta mediante un cuestionario.</p> <p>POBLACIÓN La población de estudio estuvo conformada por 89 alumnos de primero a quinto de secundaria que acuden a la Institución Educativa Privada.</p>
<p>2.2 ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en su</p>	<p>2.2 Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo</p>	<p>Independencia. 2017.</p>			

<p>dimensión ciclo menstrual y generalidades de los métodos anticonceptivos en una Institución Educativa Privada?</p> <p>2.3 ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en su dimensión métodos anticonceptivos temporales y definitivos en una Institución Educativa Privada?</p>	<p>antes y después de la intervención educativa en su dimensión ciclo menstrual y generalidades de los métodos anticonceptivos en una Institución Educativa Privada.</p> <p>2.3 Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en su dimensión</p>			<ul style="list-style-type: none"> - Métodos anticonceptivos Definitivos - Abstinencia sexual. - Definición de embarazo en adolescentes - Causas y factores de embarazo en adolescentes - Consecuencias de embarazo en adolescentes - Prevención 	
---	--	--	--	--	--

<p>2.4 ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en su dimensión embarazo en adolescentes en una Institución Educativa Privada?</p>	<p>métodos anticonceptivos temporales y definitivos en una Institución Educativa Privada.</p>			<p>de embarazo en adolescentes.</p>	
<p>2.5 ¿Cuál es la diferencia del nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención</p>	<p>2.4 Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en su dimensión embarazo en adolescentes en una Institución</p>				

educativa en una Institución Educativa Privada?	Educativa Privada. 2.5 Establecer la diferencia entre el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa en una Institución Educativa Privada.				
---	--	--	--	--	--

GRÁFICO N° 7
DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD EN LOS ESTUDIANTES EN UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PRIVADA, INDEPENDENCIA. 2017

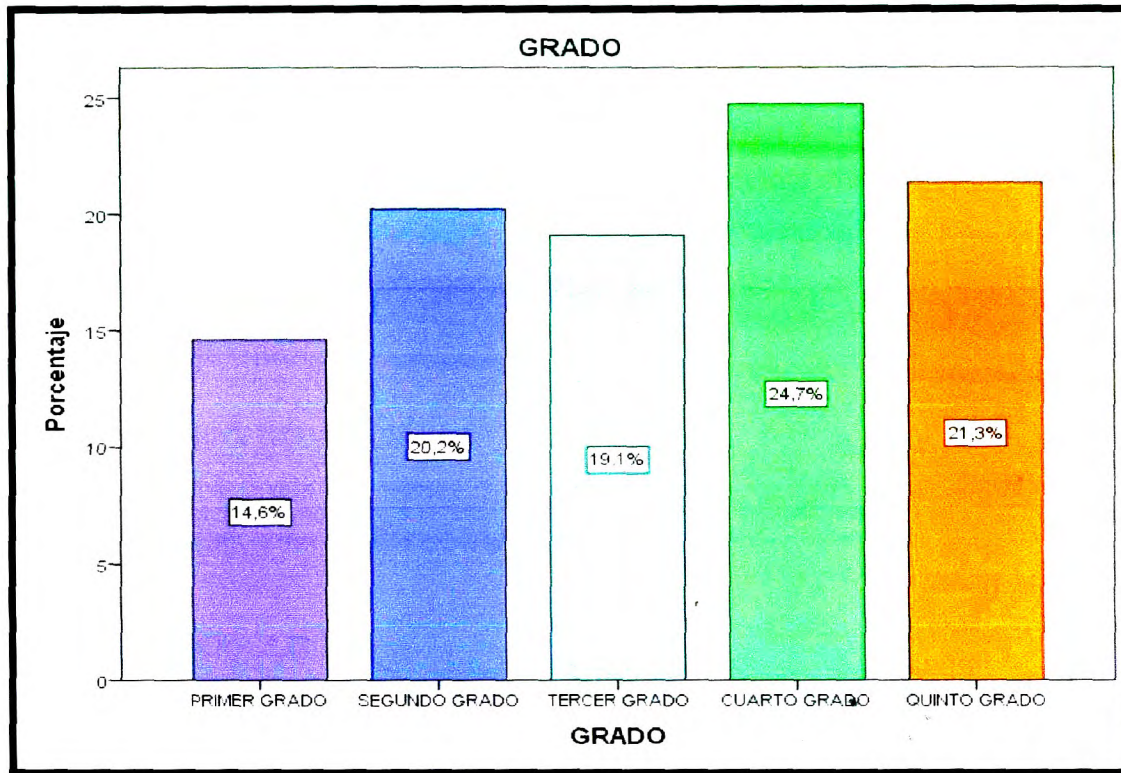


Fuente 7 Instrumento aplicado a las estudiantes de primero a quinto año de secundaria de una Institución Educativa Privada – Independencia 2017.

Según edad, los estudiantes que participaron en la intervención educativa estaban conformada por 38,2% en edad temprana (11- 13 años), un 58,4% en edad media (14-16 años) y un 3,4% en edad tardía (17-18 años).

GRÁFICO N° 8

DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE INSTRUCCIÓN EN LOS ESTUDIANTES EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA, INDEPENDENCIA. 2017



Fuente 8 Instrumento aplicado a las estudiantes de primero a quinto año de secundaria de una Institución Educativa Privada – Independencia 2017.

Según grado de instrucción, los estudiantes que participaron en la intervención educativa estaban conformada por 14,6% (13) de primer año de secundaria, un 20,2% (18) de segundo año de secundaria, 19,1% (17) de tercer año de secundaria, un 24,7% (22) de cuarto año de secundaria y un 21,3% (19) de quinto año de secundaria.

ANEXO N° 12
INTERVENCIÓN EDUCATIVA

I. TEMA: Prevención de embarazo en adolescentes

II. OBJETIVOS GENERAL:

Desarrollar en los adolescentes de primer a quinto año de secundaria de una Institución Educativa; conocimientos, actitudes y valores que les permitan asumir comportamientos responsables a fin de prevenir el embarazo a temprana edad.

III. GRUPO BENEFICIARIO:

Adolescentes de primer a quinto año de secundaria de una Institución Educativa del distrito de Independencia.

IV. METODOLOGÍA:

Expositiva, demostrativa y participativa.

V. RECURSOS:

- Recursos Humanos (Responsables):
Interna de enfermería.
- Recursos Materiales:
 - ✓ Rotafolio
 - ✓ Trípticos
 - ✓ Pizarra acrílica
 - ✓ Plumones

VI. FECHA Y HORA:

Junio del 2017 de 1:00pm a 3:00pm.

VII. LUGAR:

Auditorio de la Institución Educativa Privada del distrito de Independencia.

PROGRAMACIÓN DEL DÍA

FECHA	HORA	SESIÓN	CONTENIDO	CAPACIDADES	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS
06 de Junio	1:00pm-1:30pm	Presentación	<ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo de bienvenida. 2. Presentación de los expositores y socialización de los objetivos del programa educativo. 3. Evaluación inicial pre test. 	<p>Al término de la presentación los estudiantes de primer a quinto año de secundaria de una Institución Educativa identificarán:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los objetivos de la intervención educativa y de la importancia de su participación. - La dinámica del curso. 	Exposición y diálogo
	1:30pm-3:00pm	Sesión N° 1 Sexualidad	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definición de la adolescencia. 2. Cambios en la adolescencia: <ul style="list-style-type: none"> - Biológicos - Psicológicos - Sociales 3. Hormonas que intervienen en los cambios biológicos. 4. Qué es la sexualidad. 5. Conceptos básicos sobre los 	<p>Al término de la sesión, el personal:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definen con términos propios sobre la etapa de adolescencia. - Reconocen los cambios que se producen en esta etapa de vida - Reconocen y valoran sus vivencias relacionadas a la sexualidad como manifestaciones 	Lluvia de ideas, exposición y diálogo.

			componentes de la sexualidad.	propias de su desarrollo. - Identifican y mencionan con sus propias palabras qué es la enfermedad de la parasitosis.	
13 de Junio	1:00pm-3:30pm	Sesión N° 2 Ciclo Menstrual y Generalidades de los métodos anticonceptivos.	1. Qué son los métodos anticonceptivos 2. Clasificación de los métodos anticonceptivos 3. El ciclo menstrual.	Al término de la sesión el personal - Definen con términos propios sobre en qué consiste los métodos anticonceptivos. - Reconocerán diversos tipos de métodos anticonceptivos que existen y la clasificación. - Conocen sobre el ciclo menstrual.	Lluvia de ideas exposición y diálogo.
27 de Junio	1:00pm-3:30pm	Sesión N° 3 Métodos anticonceptivos temporales y definitivos.	1. Definición de métodos anticonceptivos temporales y cuales son 2. Definición de métodos anticonceptivos definitivos y cuales son.	Al término de la sesión el personal - Reconocerán la clasificación y tipos de métodos anticonceptivos. - Conocen sobre el uso de los métodos anticonceptivos.	Lluvia de ideas exposición y diálogo.

			3. Abstinencia sexual	- Definen con términos propios sobre la abstinencia sexual.	
04 de Julio	1:00pm-3:00pm	Sesión N° 4 Embarazo en adolescentes.	<p>1. Definición de embarazo en adolescentes</p> <p>2. Causas y factores de embarazo en adolescentes</p> <p>3. Consecuencias de embarazo en adolescentes</p> <p>4. Prevención de embarazo en adolescente</p> <p>5. Evaluación final post test</p>	<p>Al término de la sesión el personal</p> <p>- Definen con términos propios sobre el embarazo en adolescentes.</p> <p>- Identifican las causas y factores del problema.</p> <p>- Identifican y reconocen las consecuencias del embarazo en adolescentes.</p> <p>- Identifican el modo de prevención del problema</p>	Lluvia de ideas exposición, dialogo demostración.