



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Efecto de una Intervención Educativa en Enfermería en el nivel de conocimiento de los Adolescentes sobre Prevención del Embarazo en la I.E.P Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabaylo.2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Julca Arteaga, Sayuri Clementina (ORCID:0000-0003-2166-4933)

ASESORA:

Mgtr. Ruiz Ruiz, María Teresa (ORCID:0000-0003-1085-2779)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LIMA - PERÙ

2019

DEDICATORIA:

A Dios porque siempre está conmigo a cada momento y paso que doy al transcurso de mi vida y estudio, cuidándome, brindándome fortaleza para continuar. A mi madre kethy Arteaga Carhuas y mi hermana Gavi Julca Arteaga, quienes a lo largo de mi vida se han sacrificado por darme una buena educación y brindándome su apoyo en todo momento.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Cesar Vallejo por haberme permitido ser parte de ella, a la MG. María Teresa Ruiz Ruiz, por su paciencia y dedicación por las revisiones de mi trabajo en cada asesoría y al director Víctor Hugo Valverde Cárdenas por darme la oportunidad de poder realizar mi investigación en su Institución Educativa Privada.

PÁGINA DEL JURADO



DIRECCION DE INVESTIGACION

ACTA DE SUSTENTACION

El Jurado encargado de evaluar el trabajo de Investigación, PRESENTADO EN LA MODALIDAD DE DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACION

Presentado por Don (a)

Julka Antiana Sagumi Clementina

Cuyo Título es: *Efecto de una intervención educativa en Ejecución de la mota de Conciencia de los Adolescentes sobre Prevención del Esguazo en una institución educativa privada Nueva Acción de Espinosa - Celcepagla - 2019*

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: *14*(numero)*Abce*(letras).

Lima, de noviembre de 2019

Melendez



[Signature]

PRESIDENTE

SECRETARIO

[Signature]

VOCAL


DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Julca Arteaga Sayuri Clementina, identificada con DNI N° 75672189, a finalidad de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que presento es veraz y autentica.

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

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

Lima, 13 de octubre 2019



Julca Arteaga Sayuri Clementina

ÍNDICE

| | Pág. |
|---|-------------|
| Carátula | i |
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Página del jurado | iv |
| Declaratoria de autenticidad | v |
| Índice | vi |
| RESUMEN | viii |
| ABSTRACT | ix |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II MÈTODO | 13 |
| 2.1 Diseño de investigación | 13 |
| 2.2 Identificación de variables y operacionalización | 13 |
| 2.3 Población y muestra selección de la unidad de análisis. | 16 |
| 2.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad | 16 |
| 2.5 Procedimiento | 17 |
| 2.6 Método de análisis de datos | 18 |
| 2.7 Aspectos éticos | 18 |
| III. RESULTADOS | 19 |
| IV. DISCUSIÓN | 21 |
| V CONCLUSIONES | 25 |
| VI RECOMENDACIONES | 26 |
| VII. REFERENCIAS | 27 |
| VIII. ANEXOS | 31 |

| | |
|--|----|
| Anexo 1: Matriz de consistencia | 32 |
| Anexo 2: Permiso del director | 33 |
| Anexo 3: Consentimiento informado | 35 |
| Anexo 4: Asentimiento informado | 37 |
| Anexo 5: Permiso para la utilización del instrumento de investigación | 38 |
| Anexo 6: Instrumento de recolección de datos | 40 |
| Anexo 7: Confiabilidad del instrumento | 41 |
| Anexo 8: Plan de intervención de enfermería | 44 |
| Anexo 9: Sesión educativa sobre el embarazo y aborto | 45 |
| Anexo 10: Sesión educativa sobre salud sexual y reproductiva y métodos anticonceptivos | 49 |
| Anexo 11: Tabla sociodemográfica y conocimiento adecuados antes y después de la intervención educativa | 55 |
| Anexo 12: Prueba de hipótesis | 57 |
| Anexo 13: Acta de aprobación de originalidad de tesis | 58 |
| Anexo 14: Captura de pantalla de turnitin | 59 |
| Anexo 15: Autorización de publicación de tesis | 60 |
| Anexo 16: Autorización de versión final | 61 |

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo general: Determinar el efecto de una intervención educativa en enfermería en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre la prevención del embarazo en la Institución Educativa Privada Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo, 2019, estudio con enfoque cuantitativo de nivel explicativo, corte longitudinal y de diseño pre experimental, la muestra seleccionada fue no probabilístico. Se utilizó la técnica de la encuesta y se aplicó un pre-test y pos-test a través del instrumento por conveniencia “Programa Educativo sobre el embarazo no deseado dirigido a las adolescentes”. Los resultados demostraron que la intervención educativa tuvo efecto positivo al mejorar el nivel de conocimientos en los adolescentes sobre prevención de embarazo ($p=0.000$, prueba de Wilcoxon). En cuanto a niveles de conocimientos antes de la intervención educativa los adolescentes presentaban un nivel de conocimiento inadecuado sobre la prevención de embarazo precoz con un 81% (34), seguido el nivel adecuado con 19% (8). Sin embargo, después de la aplicación de la intervención educativa, los conocimientos de los adolescentes fueron: la mayoría de los adolescentes presentan un nivel de conocimiento adecuado con 74% (31), y con 26% (11) presentan un nivel de conocimiento inadecuado. En conclusión, la intervención educativa de enfermería mejoró significativamente el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención de embarazo.

Palabras clave: Intervención, conocimientos, embarazo en adolescentes, prevención

ABSTRACT

The present study had as a general objective: To determine the effect of an educational intervention in nursing in the level of knowledge of adolescents on the prevention of pregnancy in the Private Educational Institution Our Lady of Copacabana of the district of Carabayllo, 2019, study with quantitative approach with an explanatory level, longitudinal section and a pre-experimental design, the selected sample was not probabilistic. The survey technique was used and a pre-test and post-test was applied through the convenience instrument "Educational Program on unwanted pregnancy aimed at adolescents". The results showed that the educational intervention had a positive effect by improving the level of knowledge in adolescents about pregnancy prevention ($p = 0.000$, Wilcoxon test). Regarding levels of knowledge before the educational intervention, adolescents presented an inadequate level of knowledge about the prevention of early pregnancy with 81% (34), followed by the appropriate level with 19% (8). However, after the application of the educational intervention, the adolescents' knowledge was: the majority of adolescents have an adequate level of knowledge with 74% (31), and with 26% (11) have an inadequate level of knowledge. In conclusion, the educational nursing intervention significantly improved adolescents' level of knowledge about pregnancy prevention.

Keywords: Intervention, knowledge, teenage pregnancy, prevention.

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud en la región el embarazo en adolescentes es uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna, algunas jóvenes desconocen cómo precaver el embarazo, en diversos países no hay enseñanza sexual, por ello es potencial que perciben pudor para solicitar servicios de métodos anticonceptivos. Según la Organización mundial de la salud (OMS) reporto que el embarazo precoz continúa prevaleciendo en las jóvenes de 15 a 19 años, además cada 16 millones de jóvenes y aproximadamente 1 millón de adolescentes dan a luz cada año, la mayoría de estos nacimientos es en regiones de ingresos bajos y medianos.¹

En Latino América, existen numerosas experiencias en programas de intervención educativa por parte de las enfermeras, donde no se evidencia resultados significativos de progreso positivo, ya que existe alta incidencia de embarazo en adolescentes.² Según el ministerio de salud de Colombia, el 20% de mujeres embarazadas son adolescentes, por ello es una cuestión de salud pública persistente en la nación, actualmente el 10% de los partos corresponde a menores de 19 años, además la maternidad precoz puede resultar en el fracaso de su proyecto de vida. Con el objetivo de mejorar la salud, se propuso la meta para la reducción de la tasa de embarazo en adolescentes, para ampliar esta meta el ministerio de salud se propuso implementar programas de intervención educativa para prevenir el embarazo no deseado, aunque las actuales estrategias de prevención han demostrado ser efectivos en mejorar el conocimiento en sexualidad y métodos anticonceptivos, pero no han logrado modificar el comportamiento sexual ni reducir la prevalencia de embarazo en mujeres menores de 20 años.³

En México, señala que el embarazo adolescente es un problema con grave consecuencias, sobre todo por la falta de prevención, lo cual, deberán promover y fortalecer las campañas informativas en materia de educación sexual y prevención de embarazos en adolescentes, porque ya es un problema de salud pública en el país. Por ello el programa de acción salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes, promueve acciones de información, educación y comunicación mediante una intervención educativa para sensibilizar sobre prevención, adopción de conductas saludables y difunde los beneficios de ejercer responsablemente los derechos sexuales.⁴

En el Perú, el Ministerio de Salud indica que el embarazo prematuro es una incertidumbre de salud pública y de desarrollo humano, debido a un incremento de riesgo en la salud de los adolescentes, la prevalencia de bajos niveles educativos de las mujeres, influye en diversos aspectos que llevan a los adolescentes a iniciar una relación sexual a temprana edad, por lo general están dados por una inadecuada información acerca de la educación sexual y reproductiva, lo cual afecta a los y las adolescentes en términos de menor ingreso y menor desarrollo, como también el bienestar integral para ellos y sus familias.⁵

Es así como en Perú, se ha establecido programas educativos, no solo con el fin de prevenir el embarazo sino diversos temas relacionado al conocimiento de la sexualidad, la intervención educativa se realiza mediante metodologías y estrategias participativas, sin embargo, a pesar de los estudios que se han realizado, la implementación de la educación sexual es frágil porque no existe suficientes capacitaciones, mecanismo de monitoreo y evaluación. A pesar que el gobierno ha desarrollado materiales sobre enseñanza de educación sexual en el Perú, esto pone como evidencia que el equipo de salud no está empleando una amplia gama de educación al adolescente, ya que al fomentar educación sobre sexualidad se exige trabajo constante, demostrando la efectividad a la mejora del nivel intelecto y adopción de comportamiento mediante la promoción y prevención de embarazo en adolescentes.⁶

En la Jurisdicción de Carabayllo, la situación de la salud en la zona de Manuel Prado, detalla que el índice de madres adolescentes, según la estadística se ha reducido, las tasas a diferencia de otros años. En el 2013 se indicó (600) casos de madres adolescentes, en el 2014 (570) casos y en el 2016 (430) casos.⁷ Sin embargo aún existe el problema de embarazo no deseado en el distrito de Carabayllo con un mayor número, esto pone como evidencia que las autoridades no están teniendo una visión global con respecto a la palabra de prevención de embarazo en adolescente.⁸ En la Institución Educativa Privada al interactuar con los adolescentes algunos refieren “ señorita, el personal de salud de la posta vienen a veces a dar charla para poder cuidarnos mediante métodos, pero en mi salón la mayoría lo toman a broma cuando “las señoritas hablan de ese tema”, “en mi caso yo, ya he tenido relaciones sexuales con mi pareja”, pero no uso los anticonceptivos , porque mi enamorado dice que no le gusta, a pesar que sé que al cuidarme puedo prevenir el embarazo, no uso ningún método anticonceptivo”, “tengo amigas que si quedaron embarazadas, y dejaron el colegio por

vergüenza”. Situación que de continuar podría generar conductas de riesgo y demanda de intervenciones por parte del equipo de salud, de la familia y docentes.

En este sentido la presente investigación pretende decidir el impacto que tiene la participación de los adolescentes mediante la intervención educativa de la enfermera en la promoción de sexualidad y métodos anticonceptivos para la reducción de embarazo para ello se quiere trabajar con los adolescentes. Tal como lo menciona algunos estudios; que existe suficiente evidencia para recomendar la implementación de intervenciones educativas para los adolescentes para prevenir el embarazo en adolescente.

Benites E y Chunga J.⁹ en Perú, llevó a cabo una investigación con la finalidad de decidir la validez de la intervención educativa: “Aprendiendo a conocer y cuidar mi cuerpo” en el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes. Es una investigación de tipo pre experimental, se realizó en el puesto Salud Miramar. La muestra fue 30 estudiantes, antes de atribuir el programa educativo el 63.3% de adolescentes obtuvo un nivel medio de conocimientos, 26.7% un nivel bajo y el 10% un nivel alto, después de aplicar el programa el 96.7% obtuvo un nivel alto de conocimiento y el 3.3% un nivel medio, siendo así efectivo al mejorar el nivel de conocimiento en los adolescentes que participaron en el estudio.

Arellano A, Cabrera J y Fachín G.¹⁰ en su estudio realizado, acerca de la salud sexual para prevenir el embarazo, con el objetivo que exista un efecto positivo sobre conocimientos por parte del adolescente, el análisis realizado fue cuantitativo, con un método de cuasi - experimental. Por lo tanto, el efecto obtenido antes del programa educativo fue el 99% (37) de estudiantes, el 77.2% presentaron un conocimiento deficiente y el 23% (8) obtuvieron un conocimiento regular acerca del tema y el 29% (10) obtuvieron un conocimiento bueno. Después de 20 días de la ejecución de la sesión educativa un 3% obtuvieron un conocimiento bajo, el 15% (5) su nivel de conocimiento de los adolescentes fue un regular y el 83% (29) resultó con un nivel de conocimiento bueno. Por lo cual se llega a la conclusión que la charla educativa brindada acerca del tema de sexualidad llegó a tener un buen resultado por parte de los adolescentes que adquirieron el conocimiento acerca de los temas abarcados para prevenir el embarazo.

Garnica J.¹¹ realizó una investigación, con la finalidad de conocer las prácticas, actitudes y conocimiento sobre prevenir el embarazo en los adolescentes de 5to año de secundaria.

Metodología: Enfoque cuantitativo, diseño descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por un total de 150 alumnos, midiendo conocimientos y actitudes a través de un cuestionario. Hallazgos: Los conocimientos que obtuvieron fueron de nivel de conocimientos medio a alto, en relación a actitudes se halló actitudes favorables hacia la información sobre conocer el manejo adecuadamente de los métodos anticonceptivos con el propósito de mitigar un embarazo adolescente (58%) y desfavorable (42%).

Napa G.¹² investigó con la intención de establecer la relación sobre el conocimiento del adolescentes, lo cual abarca sobre sexualidad responsable, como también el cuidado del cuerpo, así prever el embarazo prematuro, con el objetivo de establecer si existe una efectividad sobre la información brindada acerca de los temas de la sexualidad y cómo prevenir de embarazo en adolescentes, la investigación fue cuantitativo, de nivel aplicativo, con el método cuasi experimental. Obtuvo como respuesta antes de aplicar la intervención el 53% de los adolescentes tenían un desconocimiento acerca del tema de la sexualidad y educación sexual, luego de la sesión educativa el 97% tuvieron conocimiento acerca del tema. Finalmente se podría decir que el resultado del programa educativo es positivo, el propósito de la investigación fue generar un aumento de conocimiento acerca de la educación sexual para prevenir embarazo precoz.

Álvarez J, Blanco A, Torres M, Guilarte T y Aspron A.¹³ realizó un estudio de intervención educativa con el propósito de modificar el conocimiento sobre prevención de embarazo en adolescentes esta campaña busca fortalecer las acciones preventivas para evitar el embarazo, lo cual involucra a los padres de familia como actores principales del dialogo sobre la sexualidad, la campaña resalta la importancia de llevar a una vida sexual responsable, promoviendo la toma de decisiones autónomas del adolescente sobre su cuerpo y su vida. Por lo tanto, el nivel de escolaridad sigue teniendo el 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. Antes de la intervención educativa el 40% se encontró con un conocimiento de un nivel medio, alto con un 30% y bajo con 30%, al término de la intervención educativo se obtuvo un conocimiento de un nivel alto con 70%, medio con 20% y bajo con 10%, por ello el programa educativo implementado fue satisfactorio, ya que la modificación positiva de los conocimientos de las adolescentes demostró su efectividad para la adquisición de nuevos conocimientos de los adolescentes.

Restrepo A, Muñoz Y y Duque M.¹⁴ realizó una campaña titulada a Sexo a lo Bien, la campaña se centró en la atención preventiva del embarazo en adolescentes, para la muestra se seleccionó 30 adolescentes según criterio. Resultado según el estudio, el 50% de los adolescentes tenían un nivel de conocimiento alto, el 40% medio y el 10% bajo, la evolución del conocimiento de los participantes antes y después de las charlas educativas, fue efectiva con un aumento de conocimiento, el 70% alto, 25% medio y 5% bajo. En conclusión, dicha investigación fue exitosa, porque se logró el aumento de conocimiento acerca de la información del tema brindado, por ello se concluye que el resultado fue positivo acerca de la intervención educativa.

Gelfond J, Dierschke N, Lowe D y Plastino K.¹⁵ Su investigación fue con la finalidad de estimar el programa educativo para la salud sexual reduce tasas de embarazo en estudiantes de secundaria en el Sur de Texas. Metodología: De enfoque cuantitativo, estudio longitudinal de 3 años, cuasi experimental realizados en dos escuelas del mismo distrito de Texas, una muestra de 1437 estudiantes sin antecedentes de embarazo. Resultados: Durante la intervención educativa, existieron estudiantes que obtuvieron un resultado positivo acerca del conocimiento sobre educación sexual favorable con 80% y desfavorable 20%.

Maxwell G, Radzilani M y Takalani J.¹⁶ llevó a cabo un estudio en South África cuyo objetivo fue evaluar la efectividad de la intervención educativa los adolescentes sobre el incremento del nivel de conocimiento con respecto a prevención del embarazo del sexto grado de secundaria localizados en el Circuito Oeste del municipio de Makhado, 2014. Metodología: De enfoque cuantitativo, y de tipo descriptivo, los datos recogidos fue mediante cuestionarios hacia una muestra de 381 participantes de seis escuelas secundarias situadas en el Circuito Oeste de Soutpansberg. Conclusión: El programa resulto efectiva ya que se determinó que los alumnos son conscientes de las medidas preventivas de los embarazos precoces con un nivel de conocimiento favorable 78% y desfavorable 22%.

Según Nola Pender la Promoción de la Salud es un modelo manejado por los personales de salud, especialmente la promoción está orientado al comportamiento de vida saludable de las personas, por ello se evidencia mediante los trabajos de educación, ya que la mejora y la generación de la salud previenen conductas que perjudican el estado de las personas. Este

modelo es una herramienta utilizada por los enfermeros para comprender y promover las actitudes. Nola Pender en su modelo, valora la pertinencia de las intervenciones y las exploraciones en los procesos biopsicosociales que motiven a las personas a involucrarse al cambio de conductas encaminados a la mejora de calidad de su salud.¹⁷

De este modo, los profesionales de enfermería aplican este modelo para estudios de atención primaria, no solo se destaca con el fin de comprender el comportamiento, sino que también se toma en cuenta la experiencia y creencias, de esta manera facilita al personal de salud a impulsar cambios positivos en la salud de los adolescentes. La promoción en salud está dirigida a la población para incrementar conocimiento acerca de la salud, existe una interacción dentro del entorno para averiguar el bienestar físico y psicológico de la persona.¹⁸

Por ello se adaptó la teoría del modelo de promoción y prevención según la teórica Nola Pender, refiere que existen múltiples factores que intervienen en esta etapa de desarrollo de los adolescentes, lo cual existe un incremento de los problemas de salud, relacionadas a los temas de relación sexual a temprana edad debido a la posibilidad de un embarazo precoz en los jóvenes.¹⁹

La intervención educativa es una acción de respuesta que ayudo a mejorar el desarrollo integral a través de la educación. Se trata de un programa que permitió lograr el desarrollo mediante una serie de estrategias que incluyen acciones educativas. Por ello tiene un carácter teleológico: donde existe un sujeto agente, tiene que existir un lenguaje propositivo, se actúa de acuerdo al orden de lograr acontecimientos que se vinculan intencionalmente. Se desarrolla mediante procesos de heteroeducación y educación, estos se dividen entre formales, informales y no formales, por lo que exige respetar dicha condición del agente en el educando para obtener la meta que quisiéramos lograr mediante la intervención educativa.²⁰

Igualmente, la intervención educativa en enfermería es un método sistemático, metodológico, no espontaneo, en otras palabras, es una programación de documentación exhaustiva, con un diseño propio, es un modelo de educación para la salud, refiere que las sesiones educativas, las técnicas o ayudas didácticas y el propio educador, comprenden los instrumentos del proceso en enseñanza-aprendizaje. Por ello es necesario realizar una sesión educativa que esté basado en estrategias, acciones y actividades para desarrollar

efectivamente el programa e intervenir en un grupo de adolescentes, desarrollando contenidos que sean relacionados al tema que nos permitirá que tengan información adecuada para los adolescentes acerca de la prevención de embarazo mediante la sesión educativa.²⁰

Las etapas de la intervención educativa se desarrollan en 3 fases, la primera es la planificación lo que implica una serie de pasos, que permite organizar, anticipar y preparar, determinando los recursos estratégicos que son convenientes según la necesidad para la intervención educativa. Implica preparar y diseñar los contenidos, metodologías que se va a establecer durante la sesión educativa definiendo al grupo de estudio en que se va intervenir, a la vez planificar cuanto tiempo va a durar la intervención.²¹ La segunda es la ejecución, cuando el grupo identifico los problemas de su entorno, se desarrolla las actividades de intervención en el grupo tomando en cuenta los objetivos establecidos en relación al tema. En esta segunda etapa se comienza a impartir con los contenidos de información, de acuerdo a lo establecido en la planificación, conseguir los objetivos establecidos en la planificación. Con relación al trabajo de investigación, en esta fase se empezó a desarrollar los contenidos, estrategias, metodología y tiempo establecido en la planificación.²²

Finalmente, la fase de la evaluación, es el resultado final de todo el proyecto, poniendo como evidencia en un documento si el procedimiento ha culminado exitosamente o fallo. Esto finaliza en un tiempo determinado, comprobando si el procedimiento que se haya puesto en marcha haya funcionado adecuadamente.²³ En relación al presente proyecto, las evaluaciones se dieron en dos oportunidades, se midió el nivel de conocimientos a través de un pre y post test, posteriormente se efectuó la comparación de ambas evaluaciones para determinar si la intervención educativa resulto efectiva en favor a la salud.

La cognición es una transformación progresivamente y gradualmente es avanzado por el hombre para aprender la creación y se realiza como individuo, su explicación preciso es el aprendizaje crítico de los métodos, desarrollo y resultados que obtienen las ciencias, también es el estudio del saber que trata de una investigación de conocimiento humano desde la vista científica, el conocimiento se considera como una forma intelectual de entender el aprendizaje mediante la cual el hombre tiene distintos ámbitos de aprendizaje individual, cotidiano y individual lo que le permite establecer una relación entre las cosas.²⁴ Según el

modelo de Mario Bunge, define que el aprendizaje es un conjunto de conceptos, ideas e enunciados que deben ser precisos, claros, ordenados e inexactos, lo cual se clasifica en dos tipos de conocimientos: el conocimiento científico se caracteriza como un contenido racional, objetiva, sistemática, analítico verificable lo cual se destaca mediante la experiencia como también lo aprendido a nivel cognitivo, el conocimiento vulgar se caracteriza por ser inexacto limitado a una observación, como también mediante a o que se escucha mediante de las personas y rumores sin fundamento alguno.²⁵

Es por esta razón, que el conocimiento del adolescente es un proceso a través del cual se adquieren nuevas habilidades, conductas o valores como resultado del estudio, la experiencia, la instrucción y la observación, el conocimiento del adolescente es el aprendizaje que siguen los individuos que están pasando por el proceso de la adolescencia, lo cual es más difícil que el de otras etapas, ya que los adolescentes están pasando por un cambio hormonal que los cambia por fuera y por dentro.²⁶

El conocimiento en relación a la prevención del embarazo precoz es fundamental dirigirse con el propósito de lograr el aprendizaje eficaz, es necesario que la intervención educativa sea de manera clara, entendible, fomentando confidencialidad y la participación activa de los adolescentes y que se tome en cuenta el monitoreo de evaluaciones pre y post test, dado que será la única evidencia y resultado que determinara si estos adolescentes adquirieron eficazmente el conocimiento sobre prevención de embarazo precoz.²⁷ Cabe recalcar que para adquirir conocimiento en el adolescente no será una tarea fácil, ya que, algunos no van a tomarlo seriamente, por ese motivo se abarco temas de su interés, propiciando motivación, comunicación asertiva y habilidades humanas. La característica que se relacionó en el desarrollo del adolescente se basó a través de áreas diferentes del adolescente como el desarrollo intelectual, psicoactivo, social, lo cual, está relacionado a la educación sexual lo que ayudara a los adolescentes adquirir información necesaria para obtener una buena decisión acerca de la sexualidad lo que ayuda al adolescente a explorar diferentes valores y creencias sobre temas de la sexualidad y prevención del embarazo. Otro factor de las relaciones sexuales tempranas, tiene mayor posibilidad de un embarazo precoz y posibles contagios de enfermedades de transmisión sexual.²⁸

Por ello es importante las intervenciones educativas para promover y prevenir múltiples factores de riesgo en los adolescentes, así pues la intervención está dirigida por el profesional de enfermería, ya que el adolescente trae cambios y consecuencias biológicas, por ello afecta su entorno social, lo que el adolescente opta por abandonar el estudio, tomando una decisión de alejarse de su entorno, por eso se hace mención que existe un riesgo de morbi- mortalidad en el embarazo de la adolescencia. ²⁹

Según Ministerio de la Salud, la adolescencia es un grupo que pasa por diversos cambios importantes de desarrollo físico, psicológico, familiar y social, la cuales van a determinar la madurez sexual, es decir la capacidad de reproducción, además de determinar su identidad y orientación sexual. Debido a los cambios que se presentan, el adolescente puede tener la expectativa de experimentar de manera inadecuada, debido a que no son conscientes de las consecuencias del entorno y la insuficiente información, dando a consecuencia, distintos problemas sociales como el embarazo precoz. ³⁰Existen causas en las que pone vulnerable al adolescente ante un embarazo precoz, clasificándose: a nivel personal que se encuentra entre el inicio temprano de la intimidad sexual, menarquía temprana, pensamientos eróticos, fantasías de infertilidad, abandono de escuela y/o bajo nivel educativo; a nivel familiar se encuentra en: pertenecer a una familia conflictiva y disfuncional, violencia familiar, abuso sexual, pérdida del vínculo familiar; entre lo social se encuentra la falta de educación sexual, difícil acceso para obtener información educativa, los inadecuados consejos de los amigos(as); y entre otros determinantes se encuentra en el abuso sexual, violación, las relaciones sexuales sin protección anticonceptiva. ³¹

La salud sexual, es concebida como la integración de los elementos emocionales, sociales e intelectuales del ser, por eso deben ser positivamente enriquecidas en la personalidad, comunicación y el amor, lo que supera los aspectos patológicos y reproductivos, lo cual enfatiza aspectos placenteros, relativos a la comunicación e interacción con el sexo opuesto, afectivos, que repercuten en el estilo de la calidad de vida de los adolescentes. ³²Por lo tanto, la sexualidad es un parte normal, saludable y natural, se define como una forma de expresión integral del ser humano, lo cual incluye el comportamiento sexual, está vinculado por diversos procesos biológicos, psicológicos y sociales, es una manera de compartir valores e información basados a hechos que permita a los adolescentes hacerse cargo de sus vidas, de

tener relaciones amorosas y tomar decisiones más saludables, seguros y deben ser informados en relación a la sexualidad.³³

Según el comité de Aspectos éticos de la Reproducción humana y la salud en mujeres define que el embarazo es parte de un proceso de reproducción del ser humano. Según la OMS menciona que el embarazo precoz comienza cuando termina la implantación, lo cual es un proceso que comienza cuando se implanta el blastocito en la pared del útero. Entonces el blastocito atraviesa el endometrio del útero e invade el estroma. El proceso de implantación finaliza cuando la superficie del epitelio se cierra y se complementa a través del proceso de nidación por ello comienza el embarazo no deseado o precoz.³⁴

Según el MINSA, define que el método anticonceptivo es un conjunto de acciones que realiza el hombre como la mujer para mitigar el embarazo precoz. A que este método es un control que se realiza con el objetivo de prevenir el embarazo adolescente. La planificación familiar ayuda a informar a la pareja sobre la determinación de hijos que desean tener y el periodo de procreación como también informa sobre el método para que puedan prevenir el embarazo³⁴. La utilización de los métodos anticonceptivos, aumento considerablemente en distintas partes del mundo, por ello el uso de métodos anticonceptivos modernos fueron en países de Asia y América Latina entre los años de 1990 y 2015..

En América Latina, los métodos anticonceptivos fueron usados por grupo de mujeres de 15 y 49 años de edad, en los años de 2008 y 2015 y en el continente africano, lo cual fue incrementando de 24% a 29% en Asia, el uso de métodos anticonceptivos incremento de una manera ilimitada con un 70% a un 75%, en América Latina y Caribe el porcentaje permaneció en 66.7%³⁴. Por ello existe distintos tipos de métodos anticonceptivos lo cual ayuda a prevenir el embarazo precoz, lo cual se tiene los métodos naturales, entre ellas está el moco cervical, el método del ritmo, la temperatura basal, otro tipo de método de barrera es, diafragma cervical, preservativos de hombre y mujer, óvulos vaginales, entre los métodos hormonales existen, anticonceptivos orales, inyecciones mensuales, trimestrales y bimensuales, como también los implantes, parches los anillos vaginales, que son métodos hormonales que depende de cada organismo de cada mujer, los dispositivos intrauterinos, como la T de Cobre libera progesterona, lo métodos quirúrgico se realiza el bloqueo tubarico bilateral en caso de mujeres y vasectomía en caso de hombres³⁵.

Ante lo presentado se ha generado la siguiente pregunta:

¿Cuál es el efecto de una intervención educativa en enfermería en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en la Institución Educativa Privada Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo, 2019?

Este trabajo de investigación se justifica puesto que es un factor importante y de interés debido a que el tema seleccionado sigue siendo un gran problema desde hace muchos años atrás, es por ello que se pretende reducir el embarazo precoz en los adolescentes mediante la educación sexual, sin embargo, no solo se basa en la entrega de información para incrementar conocimientos, sino que también incluye el hecho de fomentar reflexión en el adolescente, de este modo lo ponga en práctica en su vida sexual. Lo cual, contribuirá como una fuente enriquecedora y fortalecedora de conocimientos beneficiando así a los adolescentes que cursan el 4to año de secundario del Colegio Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo, basado en el marco de la promoción de salud a través de la educación sexual y de este modo contrarrestar en el grupo seleccionado riesgos del embarazo precoz.

La intervención educativa se realiza mediante procesos de autoeducación y heteroeducación ya sean formales, no formales o informales se exige respetar la condición de agente en el educando, por ello es necesario la intervención educativa, consiste en una propuesta, creativa y sistemática, ideada a partir de una necesidad, a fin de satisfacer dicha carencia, problemática o falta de funcionalidad para obtener mejores resultados en determinada actividad.

Asimismo, este estudio pretende atestar y enriquecer el vacío de conocimientos a posterior permitiendo reconocer la situación con respecto a la eficacia de educación sexual para el conocimiento de prevención de embarazo precoz en el adolescente, promoviendo la planificación de un programa de educación dirigida a mejorar la sexualidad del adolescente, fomentando de esta manera una sexualidad saludable sin exposición de riesgos propiamente del embarazo precoz. Pretende incluirse dentro de los diversos estudios de Enfermería como una referencia exclusiva para posteriores indagaciones que se realicen con respecto a la información sexual para prever el embarazo prematuro, asimismo también el profesional de enfermería ponga en énfasis este tipo de investigaciones de atención primaria.

Esta investigación se realizó con el propósito de informar y obtener una mejoría sobre el conocimiento en cuanto la medida preventiva de embarazo prematuro en los jóvenes, a través

de una sesión educativa que está encaminado en los adolescentes. Para así lograr medir el efecto que tiene la intervención educativa de enfermería frente a la prevención de embarazo.

Por todo lo expuesto desarrollar esta investigación es de mucha importancia ya que el adolescente experimenta diversos cambios tales sociales, físicos y psicológicos, de lo que se supone que los jóvenes son susceptibles, ya que en esta etapa de maduración se basa de cambios físicos y hormonales teniendo en cuenta las características globales de los adolescentes, permitió darnos cuenta la importancia de abordar sobre prevención de embarazo en la población que viene siendo la adolescencia.

HIPÓTESIS GENERAL

H₀: La intervención educativa de enfermería tendrá un efecto no significativo en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en la I.E.P Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo.2019.

H₁: La intervención educativa de enfermería tendrá un efecto significativo en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo en la I.E.P Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo.2019.

OBJETIVOS

Objetivo General:

Determinar el efecto de una intervención educativa en enfermería en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre la prevención del embarazo de la Institución Educativa Privada Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo.2019

Objetivo Específicos:

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo antes de la intervención educativa de los adolescentes en la Institución Educativa Privada Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo 2019.
2. Identificar el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo después de la intervención educativa de los adolescentes en la Institución Educativa Privada Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo 2019.

3. Comparar el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa de los adolescentes en la Institución Educativa Privada Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabaylo 2019.

II MÈTODO

2.1 Diseño de investigación

El presente estudio realizado es de enfoque cuantitativo, lo que permite investigar los hallazgos encontrados en esta problemática , así poder demostrar la hipótesis, mediante la medición numérica, de corte longitudinal, mediante un diseño pre experimental, ya que nos permitirá medir nuestra variable, por ello se optó tener en cuenta dos momentos por lo cual se realizara un pre test antes de realizar la intervención educativa y un pos test después de brindar la intervención con un solo grupo, será de un nivel explicativo, debemos considerar que este estudio está dirigido a responder e explicar el comportamiento según la variable.

2.2 Identificación de variables y operacionalización

Variable Independiente: Intervención Educativa

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

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES / INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN |
|---|---|--|--|---------------------------|
| Intervención educativa sobre la prevención de embarazo en adolescente | La intervención educativa es una acción de respuesta que ayuda a mejorar el desarrollo integral a través de la educación, lo cual es un componente nuclear de toda transformación de educación mediante el aprendizaje. | Son hechos que se programan para poder educar a los adolescentes acerca de la prevención de embarazo sobre la información sobre métodos anticonceptivos que deben de saber los adolescentes. Por lo tanto consta de 3 etapas: planificación, ejecución y evaluación. | <p style="text-align: center;">PLANIFICACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Tiempo ➤ Contenido y capacidades ➤ Estrategias y metodológicas <p style="text-align: center;">INTERVENCIÓN:</p> <p style="text-align: center;">Desarrollo del contenido</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adolescencia - Salud sexual y Reproductiva - Métodos anticonceptivos - El aborto y sus complicaciones - El embarazo en la adolescencia <p style="text-align: center;">EVALUACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Pre test ➤ Post test | No aplicable |

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES / INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN |
|--|---|--|---|-------------------------------|
| <p>Conocimiento sobre prevención de embarazo en las adolescentes</p> | <p>Conjunto de ideas, conceptos que dan una información acerca de prevención de embarazo, lo cual se adquiere la información por una persona a través de experiencias o algún tipo de información mediante la educación y comprensión teórica ante una realidad, por ello es un proceso de ideas que esa información está condicionada a la sociedad que cada persona adopte mediante la enseñanza ya sea formal e informal.²⁶</p> | <p>Es la contestación enunciado de los adolescentes de 4to año de secundaria para prevenir el embarazo.</p> <p>La categoría final de la variable será de conocimiento</p> <p>Adecuado: 7 preguntas o más correctas</p> <p>Inadecuado: menos de 7 preguntas correctas</p> | <p>EMBARAZO Y ABORTO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Complicaciones y consecuencias - Aborto espontáneo y aborto provocado - Complicaciones del aborto <p>SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</p> <ul style="list-style-type: none"> - El ciclo ovárico y menstrual <p>MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Clasificación y tipos - Planificación familiar - Maternidad y paternidad responsable | <p>Escala Nominal:</p> |

2.3 Población y muestra selección de la unidad de análisis.

Población: Conformada por estudiantes que cursan el 4to año de secundaria, sección “A” y “B” de la Institución Educativa Privada Nuestra Señora de Copacabana.

Muestra: Por ser un estudio de tipo pre experimental, el tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia considerando 42 estudiantes de ambos sexos del 4to año “A” y “B” de secundaria, de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes de cuarto “A” y “B” de secundaria de ambos sexos matriculados.
- Estudiantes que participaron en el pre test
- Estudiantes de cuarto “A” y “B” de nivel secundaria que asisten a las sesiones programadas de la intervención educativa.

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes retirados por desobediencia y comportamiento.
- Estudiantes que no desean intervenir voluntariamente a la sesión educativa.

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

La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento fue un cuestionario elaborado por la investigadora Julia Tamara Álvarez que mide el nivel de conocimientos sobre prevención de embarazo en adolescentes en Cuba, en el año 2017. Títulado “Programa Educativo sobre el embarazo no deseado dirigido a las adolescentes”.

El cuestionario estuvo conformado por 9 preguntas, divididas por 3 dimensiones con puntaje 1 para la respuesta correcta y 0 puntos a la incorrecta. La primera dimensión EMBARAZO Y ABORTO contiene 4 preguntas sobre: complicaciones y consecuencias, aborto espontáneo y provocado. La segunda dimensión SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA contiene 1 pregunta sobre: el ciclo ovárico y menstrual. La tercera dimensión MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS contiene 4 preguntas: clasificación y tipos, planificación familiar y maternidad y paternidad responsable. De acuerdo a ello se determina los siguientes valores y con puntajes:

- Adecuado: 7 preguntas o más correctas
- Inadecuado: menos de 7 preguntas correctas

Validez

El instrumento fue validado antes de su aplicación por criterio de 5 expertos, aplicando la prueba binomial cuyo resultado es un valor de < 0.001 . ($p=0.05$). La técnica estadística utilizada fue el χ^2 , específicamente el Test de Mc Nemar.

Confiabilidad

Así mismo la investigadora Julia Tamara Álvarez de la presente investigación realizó la confiabilidad del instrumento a través de una prueba piloto en una población con características similares a la muestra elegida para el estudio, se calculó mediante el coeficiente de Alfa de Cron Bach en el programa de SPSS versión 15, teniendo como resultado de 0.9607.

Dicha investigación se realizó a través de la prueba de piloto a una población de 20 estudiantes de secundaria. Posteriormente se evaluó por medio del coeficiente Alfa de Cron Bach en el programa de EXCEL con el objetivo de probar la confiabilidad del instrumento dando como resultado de 0.962 resultados que indica una alta confiabilidad del instrumento. (anexo 7).

2.5 Procedimiento

Para el desarrollo de la intervención educativa, previamente se coordinó con el director de la Institución Educativa Privada Nuestra Señora de Copacabana a fin de lograr los permisos correspondientes, se hizo entrega de la carta de autorización para la ejecución de la investigación. Después se coordinó los días de la ejecución de las sesiones educativas y los horarios respectivos, previa presentación de un plan de intervención educativa antes de aplicar el instrumento se aplicó de manera amplia los objetivos de dicha investigación, remarcando que su participación será en el marco de los principios bioéticos. Y la solicitud del consentimiento y asentamiento informado a cada adolescente participante del estudio la aplicación de la prueba de pre test fue antes de la sesión educativas con una duración de 30 minutos.

A continuación, se desarrolló la intervención educativa, dividiendo el contenido en 2 sesiones con un tiempo de 60 minutos la primera sesión educativa en donde se abordó sobre embarazo y aborto y la segunda sobre salud sexual y reproductiva y métodos anticonceptivos. La evaluación de pos test se realizó después de una semana de aplicado la

intervención educativa con una duración de 30 minutos, nos permitirá recoger datos fiables después de la intervención educativa, para identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención de embarazo, y percibir que efecto tuvo la intervención educativa después de una semana en los adolescentes.

2.6 Método de análisis de datos

Una vez obtenido la recolección de datos, se procesó la información requerida mediante el programa de SPSS versión 20, en donde permitió ingresar los datos para analizarlo. Dicho programa ayudo a generar tablas para su respectivo análisis e interpretación de los resultados, luego se realizó el análisis de la variable en 3 dimensiones: Embarazo y aborto, salud sexual y reproductiva y métodos anticonceptivos.

2.7 Aspectos éticos

Principio de la Beneficencia: Se debe tener en cuenta como objetivo el bienestar de los adolescentes, en este caso implica actuar en el mejor interés de la población, porque tiene como base este principio de no dañar y hacer el bien, asegurando la integridad mental, física y social del adolescente. Esta investigación busca tener como principales beneficiarios a sus participantes y a la Institución Educativa Privada, brindando una información actual, práctica y teórica.

Principio no Maleficencia: Es la ética que afirma el deber de no hacer daño a los demás, este principio se basa a mi estudio porque se evitara hacer el daño, la negligencia durante la encuesta realizada a los adolescentes.

Principio de la Justicia: este principio refiere respetar los derechos de las personas, en este caso los estudiantes involucrados al estudio tratarlos con respeto y consideración, tratarlos por igual sin discriminación, ya que los estudiantes deben ser tratados de manera equitativa.

Principio de Autonomía: Este principio exige respeto a la capacidad de decisión de las personas como también el derecho a que se respete su decisión de la persona, por ello en el estudio realizado hacia los adolescentes se dará como prioridad su decisión relacionado a la información que se brindara, por ello el estudiante deberá tomar decisión, si está de acuerdo a participar a dicha estudio, así decidirá lo que es conveniente para su salud y su persona.

III. RESULTADOS

Prueba de hipótesis

H₀: La intervención educativa de enfermería tendrá un efecto no significativo en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo del 4to año de secundaria del Colegio Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo.2019.

H₁: La intervención educativa de enfermería tendrá un efecto significativo en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo del 4to año de secundaria del Colegio Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo.2019.

Tabla 1: Efecto de una Intervención educativa en enfermería en los conocimientos de los adolescentes sobre prevención de embarazo en una Institución Educativa Privada Nuestra Señora de Copacabana, Carabayllo 2019.

| Estadísticos de Contraste ^a | |
|--|---------------------|
| | Pos-Test - Pre-Test |
| Z | -5.603 ^b |
| Sig. asintót. (bilateral) | .000 |

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. Basado en los rangos negativos.

Por los resultados obtenidos, la aplicación de la intervención educativa como estrategia fundamental para mejorar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención de embarazo en los resultados estadísticos se observa que p-valor o significancia asintótica bilateral es de 0,000, la cual está por debajo del nivel de significancia (0,05), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H₀). Se concluye que la intervención educativa tiene efecto significativo en el incremento del nivel de conocimiento en los adolescentes sobre prevención de embarazo.

Tabla 2: Nivel de conocimiento de los adolescentes antes y después de la intervención educativa sobre la prevención de embarazo precoz en la Institución Educativa Privada Nuestra Señora de Copacabana, Carabayllo 2019.

| Niveles | Pre-Test | | Pos-test | |
|------------|------------|------|------------|------|
| | Frecuencia | % | Frecuencia | % |
| Inadecuado | 34 | 81% | 11 | 26% |
| Adecuado | 8 | 19% | 31 | 74% |
| Total | 42 | 100% | 42 | 100% |

Fuente: cuestionario “Programa educativo sobre el embarazo no deseado dirigido a las adolescentes”

Antes de la intervención educativa los adolescentes presentaban un nivel de conocimiento inadecuado sobre la prevención de embarazo precoz con un 81%, seguido el nivel adecuado con 19%. Sin embargo, después de la aplicación de la intervención educativa, los conocimientos de los adolescentes fueron: la mayoría de los adolescentes presentan un nivel de conocimiento adecuado con 74%, y el resto con 26% presentan un nivel de conocimiento inadecuado.

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. Los profesionales de enfermería tienen que involucrarse en las instituciones educativas, con estrategias de promoción y educación sobre temas de salud, que está enfocada para prevenir embarazo en adolescentes, con el fin de lograr a través de programas educativos donde se pretende comunicar, persuadir y educar.

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 el colegio Nuestra Señora de Copacabana, Carabayllo. 2019.

Los resultados de la presente investigación muestran que al aplicar la prueba de Wilcoxon se obtuvo que, del total de 42 adolescentes, 40 estudiantes tuvieron un incremento positivo y en 2 estudiantes no fue efectiva, comparado con el valor ($p= 0,000$), lo que significa que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir que hay un incremento significativo en nivel de conocimiento de prevención de embarazo en adolescentes.

De acuerdo a los resultados se encontró el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, antes de la intervención educativa los adolescentes presentaban un nivel de conocimiento inadecuado con un 81%, Según los estudios de Garnica J.¹⁰ obtuvo como respuesta antes de aplicar la intervención educativa el 42% de los adolescentes tenían un desconocimiento desfavorable acerca del tema, como también el estudio de Napa G.¹¹ antes de la intervención educativa el 53% tenían un desconocimiento acerca del tema.

Después que se realizó el programa educativo el conocimiento de los adolescentes fueron adecuado con 74%, Según los resultados de Garnica J.¹⁰ obtuvo como resultado luego l programa educativa el 58% obtuvieron un conocimiento favorable, como también el estudio de Napa G.¹¹ los resultados luego de la intervención educativa el 97% obtuvieron un conocimiento acerca del tema.

En lo que respecta a identificar el conocimiento que obtuvieron o adolescentes sobre la prevención de embarazo en adolescentes que al inicio del programa educativo los

adolescentes presentaban un conocimiento inadecuado como prever el embarazo precoz con un 81%, seguido el nivel adecuado con 19%. Sin embargo, luego de la intervención educativa, los conocimientos de los adolescentes fueron: la mayoría de los adolescentes presentan un nivel de conocimiento adecuado con 74%, y el resto con 26% presentan un nivel de conocimiento inadecuado.

De acuerdo al resultado por Restrepo. Muñoz y Duque¹³ quienes demostraron que la intervención educativa si resulta ser efectiva con un aumento de conocimiento, el 70%, en dicha investigación fue exitosa, porque se logró el aumento de conocimiento acerca de prevención de embarazos y sexualidad, igualmente este hallazgo difiere con lo reportado por Álvarez. Blanco. Torres. Guilarte y Aspron¹² en su investigación sobre el efecto de un programa educativo con el propósito de modificar el conocimiento sobre prevención de embarazo de 42 adolescentes, antes de la intervención educativa el 40% se encontró con un nivel de conocimiento medio, el 30% alto y el 30% bajo, después de la intervención educativa el 70% obtuvieron un nivel de conocimiento alto, 20% nivel medio y el 10% bajo, por ello el programa educativo obtuvo un efecto positivo lo cual el incremento del conocimiento sobre prevención de embarazo. La intervención educativa fue de forma periódica de un personal de salud lo cual fue capacitado y actualizado en diversos temas con efectos significativos sobre el conocimiento de prevención de embarazo en adolescentes.

El conocimiento que deben adquirir los adolescentes, es una medida de prevención de un embarazo prematuro, ya que existe estos problemas en los jóvenes porque existe una escasa información sobre educación sexual, por lo que el personal de salud educadores deben tomar la información responsablemente para modificar situaciones y poder contribuir la mitigación de embarazo en los jóvenes, para que los adolescentes disfruten una sexualidad plena y sana.

En relación con el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo después de la intervención educativa el resultado fueron positivos, ya que hubo mejoramiento sobre el nivel de conocimiento de los adolescentes acerca de los temas con un conocimiento adecuado 74%. Tomando en cuenta, que el hallazgo difiere de lo reportado por Benites y Chunga⁸ en donde antes de aplicar el programa educativo el 63.3% de adolescentes obtuvo un nivel medio de conocimientos, 26.7% un nivel bajo y el 10% un nivel alto, después de aplicar el programa el 96.7% obtuvo un nivel alto de conocimiento y

el 3.3% un nivel medio, siendo así efectivo al mejorar el nivel de conocimiento en los adolescentes que participaron en el estudio.

De acuerdo a la literatura revisada, este tipo de trabajos deben de desarrollarse en un tiempo mayor, en ese sentido es fundamental considerar en futuras investigaciones así lo sostiene Benites y Chunga que realizó un estudio para determinar el efecto de una intervención educativa en la prevención de embarazo precoz, se realizó en el servicio de atención integral del adolescente en el puesto de Salud Miramar, la cual tuvo como duración entre los meses de octubre y diciembre y se aplicó el programa educativo en 5 sesiones, la cual se aprecia que el mayor porcentaje de adolescentes presentaron un nivel de conocimiento alto, resultados se deben a que los adolescentes asistieron con regularidad al programa educativa.

Sin embargo, se diferencia con Arellano. Cabrera y Fachín⁹ quien realizó un estudio con el objetivo que exista efectividad de un programa educativo en el conocimiento de los adolescentes se realizó en 4 sesiones educativas, sin embargo, cuyos resultados fueron, antes de la intervención educativa el 77.2% presentaron un conocimiento deficiente y el 23% obtuvieron un conocimiento regular acerca del tema y el 29% obtuvieron un conocimiento bueno. Después de 20 días de la ejecución de la sesión educativa un 3% obtuvieron un conocimiento bajo, el 15% su nivel de conocimiento de los adolescentes fue un regular y el 83% resulto con un nivel de conocimiento bueno, por ello afirmaron que los programas educativos dirigidos a los adolescentes son eficaces en los conocimientos sobre prevención de embarazo.

El resultado del presente trabajo demuestra que el nivel de conocimiento en los adolescentes sobre prevención de embarazo ha demostrado un resultado significativo con un 74%. Estos resultados defieren con lo encontrado de Garnica¹⁰ llevo a cabo un estudio con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y practicas sobre la prevención del embarazo en adolescentes, lo cual los resultados en relación del nivel de conocimiento fue el 84% favorables y 42% desfavorable.

Por lo tanto, los temas brindados en la sesión educativa sobre conocimientos adecuados antes y después de la intervención educativa, han demostrado efectividad al mejoramiento de los conocimientos en los adolescentes , desde el principio los temas más conocidos se relacionaron con la edad óptima para el embarazo con 93% de respuestas correctas, los

métodos anticonceptivos con 100% de respuestas correctas y las medidas para evitar el embarazo con 93%. El tema con mayor dificultad fue las complicaciones del embarazo en la adolescencia con 24% por ello se necesita enfocar una sesión educativa acerca del tema. Al culminar la intervención educativa, en todos los temas se obtuvo la calificación adecuado con más de 60%. Por ello se relaciona según la investigación de Garnica J.11, los conocimientos que obtuvieron fueron de nivel de conocimiento medio a alto, con relación a actitudes favorables hacia la información sobre los métodos anticonceptivos con 58%.

Para prevenir el embarazo en adolescentes se debe de tener un comportamiento responsable de la pareja, buscar una información pertinente y adecuada, por ello las instituciones educativas deben de trabajar el tema de sexualidad y métodos anticonceptivos desde un cambio en el abordaje pedagógico y se innoven las metodologías. Por lo que se concluye que las estrategias de promoción de salud deben de tener un enfoque cultural que permitan cambios cognitivos con respecto al conocimiento sobre prevención de embarazo mediante métodos anticonceptivos, la aplicación de las estrategias de promoción de salud promueven la participación de los actores que están relacionados con los adolescentes para consensuar los temas y metodologías acerca de la sexualidad, métodos anticonceptivos y embarazo en adolescente para la vivencia de una sexualidad saludable.

En este sentido es de suma importancia, el rol que cumple la enfermera como educadora al brindar intervenciones educativas para promocionar la salud de los adolescentes, para prevenir el embarazo precoz, existen evidencias de su valor en este campo, como lo demuestran los programas educativos con abordaje preventivo promocional enfocados a la reducción del embarazo precoz que son dirigidos a la población adolescentes, estos han demostrado ser eficaces sobre todo en intervenciones educativas revisadas en colegios.

Por consiguiente, se puede concluir que existen diversos factores y determinantes sociales que influyen en una intervención educativa, dependerá del uso de diversas estrategias metodologías según la población objetiva para lograr la efectividad de una intervención educativa.

V CONCLUSIONES

- PRIMERA: La intervención educativa de enfermería tuvo un efecto significativo, según la prueba de Wilcoxon ($p= 0,000$). Siendo aceptada la hipótesis alterna
- SEGUNDA: El nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo, antes de la intervención fue inadecuada en el mayor porcentaje de los adolescentes del 4to año de secundaria del colegio Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabaylo 2019.
- TERCERA: El nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo, después de la intervención fue adecuada en el mayor porcentaje de los adolescentes del 4to año de secundaria del colegio Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabaylo 2019.
- CUARTA: Al comparar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención de embarazo se evidencio un incremento significativo en el conocimiento de la mayoría de los estudiantes del 4to año de secundaria del colegio Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabaylo 2019.

VI RECOMENDACIONES

- PRIMERA: A los profesionales de enfermería que tienen bajo su jurisdicción la I.E.P Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo deberán seguir fomentando las intervenciones educativas para incrementar y fortalecer los conocimientos de los adolescentes acerca de la prevención de embarazo precoz mediante sesiones educativas, utilizando estrategias educativas de mayor duración y con técnicas metodológicas participativas, dinámicas y motivacionales para un aprendizaje significativo.
- SEGUNDA: Se deben realizar nuevos estudios similares en instituciones educativas para la implementación de intervenciones educativas con programación de sesiones consecutivas dirigidas a los adolescentes en prevención de embarazo precoz.
- TERCERA: A las autoridades deben Implementar en el colegio estrategias educativas sobre sexualidad y prevención del embarazo.

VII. REFERENCIAS

1. Adolescent pregnancy [Internet]. Who.int. 2018 [citado 18 julio 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. Gálvez M, Rodríguez L., Rodríguez O. El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. Rev Cub Med Gen Integr[revista virtual]. 2016 Jun [citado 2019 Abr 12]; 32(2):280-289. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v32n2/a15.pdf>
3. Castillo L. Desaciertos en la prevención del embarazo en adolescentes. Rev Salud Uninorte [revista virtual]. 2016. Colombia: 32 (3): 543-551. Disponible en : www.scielo.org.co/pdf/sun/v32n3/v32n3a16.pdf
4. Flores V, Nava G, Arena L. Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. Rev. Salud Pública [revista virtual]. 2017. México: 19 (3): 374-378. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/rsap/2017.v19n3/374-378/es>
5. Plan Multisectorial para prevención del embarazo en adolescentes. [Página en Internet].Disponible en: <http://repositorio.minedu.gob.pe/handle/123456789/1210>
6. Fernando Gonzales R. Situación de salud en los adolescentes y jóvenes en el Perú. 3a.ed. Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública; 2017 Disponible en el url: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
7. 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%20RSTAY0202012%020Fi%20nal.pdf>. Consultado: 26 de Marzo de 2019
8. Instituto nacional de estadística e informática. Estadísticas Municipales [Internet]. Lima: 2016[citado 27 abr 2019]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1362/libro.pdf
9. Benites E., Chunga J. Efectividad de un programa educativo en adolescentes sobre el nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva. Rev Scien [Internet]. 20(2): 61-69, 2017. [citado 2019 Abr 20]; Disponible en: <http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/1575/1591>

10. 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. Iquitos, Perú: Universidad Nacional de la Amazonía; 2016.
11. Garnica J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Nacional Santa Rosa 6094.Chorrillos, 2016 [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia].Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
12. 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; 2015.
13. Álvarez J. Blanco A. Torres M. Guilarte T. Aspron A. Programa Educativo Sobre el Embarazo no deseado dirigido a las adolescentes: Correo Científico Médico de Holguín. Santiago de Cuba. [En línea] 2018; (4) [fecha de acceso 28 de enero del 2019]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v22n4/ccm03418.pdf>
14. Restrepo A. Muñoz Y. Duque M. Análisis de los elementos de mercadeo social implícitos en campañas de prevención de embarazo en adolescentes.Rev.Fac.Nac.Salud Pública.Colombia.2018; 36(2):18-27. [En lineal] [fecha de acceso 28 de enero del 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v36n2/0120-386X-rfnsp-36-02-00018.pdf>
15. Gelfond J., Dierschke N., Lowe D., Plastino K. Preventing Pregnancy in High School Students: Observations from a 3- year Longitudinal, Quasi- Experimental Study [revista virtual].. South Texas: Am J Public Health. 2016 Sep; 106(S1): S97-S102 [citado 2019 Abr 20]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5049465/>
16. Maxwell G., Radzilani M., Takalani J. Awareness of prevention of teenage pregnancy amongst secondary school learners in Makhado municipality. Limpopo: African Journal of Primary Health Care & Family Medicine; 2016;8(2) [citado 2019 Abr 20].Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27380836>
17. Arstizábal G., Blanco D., et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. México: Enferm. univ [revista virtual]. 2011 Dic [citado 2019 Abr 28]; 8(4): 16-23. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.

18. Trejo F. Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo. México: Rev Enferm Neurol [revista virtual]. 2010 Abr. [citado 2019 Abr 28]; Vol. 9 No. 1:39-44. Disponible en : <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>
19. Revista Portuguesa de Pedagogía. Intervención Educativa, Intervención Pedagógica y Educación: La Mirada Pedagógica [Internet]; 2011 Disponible en: <https://www.liberquare.com/blog/content/intervencioneducativa.pdf>
20. Revista Educarnos. La importancia del concepto de intervención educativa [Internet]; 2018 Disponible en: <https://revistaeducarnos.com/la-importancia-del-concepto-de-intervencion-educativa/>
21. Gil M. Modelo de diseño instruccional para programas educativos a distancia. Rev Perfiles Educativos [Internet]. 2004; 26(104):93-114 [citado 29 Apr 2019]. Disponible en: <https://digitalisdsp.uc.pt/jspui/handle/10316.2/5325>
22. No autor. Introduction to project planning and development. Citado abril 12, 2019. 2015.
23. Podolski L. Definición de las etapas del proyecto (planificación, ejecución y evaluación) [Internet]. prezi.com. 2015. Citado abril 12, 2019. Disponible en: <https://prezi.com/ignhy3xe0aux/definicion-de-las-etapas-del-proyecto-planificacion-ejecu/>
24. Ramirez A. La Teoría del Conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac med.2019;70(3):217-24.[Revista Virtual]. [fecha de acceso 18 de julio del 2019]. En : <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
25. Bunge M. El conocimiento científico. 2012; 2(1): 1 - 4 [revista virtual]. [fecha de acceso 10 de octubre de 2017]. en: <https://bilosofia.wordpress.com/2012/02/24/introduccion-a-la-epistemologia-segun-ma.rio-bunge/>
26. Alce F. Editor. Augusto Salazar y El punto de vista filosófico. Universidad de lima 1988.
27. Ministerio de Salud. Dirección General de las Intervenciones Estratégicas en Salud Pública [Internet]. Lima: 2018 [citado 29 April 2019]. Disponible en:

<ftp://ftp.minsa.gob.pe/.../ETAPAS%20DE%20VIDA%20ADOLESCENTE%20Y%20J>

28. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. Rev Cubana Obstet Ginecol v.28 n.1 Ciudad de la Habana ene.-abr. 2002. Dirección Nacional Materno Infantil. Ministerio de Salud Pública. Mortalidad materna y perinatal en adolescentes. *Dr. Evelio Cabezas Cruz*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138600X2002000100001&script=sci_arttext
29. Loredó A., Campuzano E., Muñoz A., Gonzales J., Gutiérrez c. Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. Rev. Ins México Seguro Soc [Internet]. 2017; 55(2):223-9. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457750722016>
30. Ministerio de Salud. Promover comportamientos saludables en la salud sexual de las y los adolescentes [Internet]. Lima: 2017[citado 29 April 2019]. Disponible en: <bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2078.pdf>
31. Ministerio de Salud (2014). Prevención del embarazo adolescente. Lima: Minsa.
32. Ministerio de Salud. Ejerciendo mi sexualidad [Internet]. Lima: 2015. [citado 29 April 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1469.pdf>
33. Ministerio de Salud. Promover comportamientos saludables en la salud sexual de las y los adolescentes [Internet]. Lima: 2017[citado 29 April 2019]. Disponible en: <bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2078.pdf>
34. Arias R y Aramburú C. Uno empieza a alucinar. Percepciones de los jóvenes sobre sexualidad, embarazo y acceso a los servicios de salud: Lima, Cusco e Iquitos. Lima: Redes jóvenes. Disponible: http://www.consultasexual.com.mx/Documentos/adolescencia_y_sexualidad.htm
35. Planificación familiar [Internet]. Who.int. 2018 [citado 29 April 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
36. Hernández R.; Fernández C. y Baptista P. Metodología de la investigación. México: Mc Graw-Hill; 2014.
37. Águila G, Díaz J, Díaz P, Cruz N. Instrumento para determinar necesidades de conocimiento de los padres acerca de la adolescencia y su manejo. Medisur. 2016 [citado 8 oct 2019]; 14(6). Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3278>

VIII. ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Permiso del director

Anexo 3: Consentimiento informado

Anexo 4: Asentimiento informado

Anexo 5: Permiso para la utilización del instrumento de investigación

Anexo 6: Instrumento de recolección de datos

Anexo 7: Confiabilidad del instrumento

Anexo 8: Plan de intervención de enfermería

Anexo 9: Sesión educativa sobre el embarazo y aborto

Anexo 10: Sesión educativa sobre salud sexual y reproductiva y métodos anticonceptivos

Anexo 11: Tabla sociodemográfica

Anexo 12: Prueba de hipótesis

Anexo 13: Acta de aprobación de originalidad de tesis

Anexo 14: Captura de pantalla de turnitin

Anexo 15: Autorización de publicación de tesis

Anexo 16: Autorización de versión final

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

| FORMULACIÓN | OBJETIVOS | HIPÒTESIS | VARIABLE | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | METODOLOGÌA |
|---|--|--|-----------------|--|--|---|--|
| ¿Cuál es el efecto de una intervención educativa en enfermería en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo del 4to año de secundaria del Colegio Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo, 2019? | <p>GENERAL: Determinar el efecto de una intervención educativa en enfermería en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre la prevención del embarazo del 4to año de secundaria del Colegio Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo.2019</p> <p>ESPECÌFICOS: Identificar el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa de los adolescentes del 4to año de secundaria del colegio Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo 2019.</p> <p>Comparar el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa de los adolescentes del 4to año de secundaria del colegio Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo 2019.</p> | <p>H₀: La intervención educativa de enfermería tendrá un efecto no significativo en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo del 4to año de secundaria del Colegio Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo.2019.</p> <p>H₁: La intervención educativa de enfermería tendrá un efecto significativo en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo del 4to año de secundaria del Colegio Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo.2019.</p> | V.INDEPENDIENTE | <p>La presente investigación será medida a través de un cuestionario que mide el nivel de conocimiento sobre prevención de embrazo en la adolescencia.</p> <p>Cuyos valores son:</p> <p>Adecuado: 7 preguntas o más correctas</p> <p>Inadecuado: menos de 7 preguntas correctas.</p> | <p>PLANIFICACIÒN</p> <p>DIAGNÒSTICO</p> <p>EVALUACIÒN</p> | <p>Complicaciones y consecuencias.</p> <p>Aborto espontánea y aborto provocado.</p> <p>Complicaciones del aborto.</p> <p>El ciclo ovárico y menstrual.</p> <p>Clasificación y tipos.</p> <p>Planificación familiar.</p> <p>Maternidad y paternidad responsable.</p> | <p>ENFOQUE: Cuantitativo</p> <p>DISEÑO: Pre experimental</p> <p>NIVEL: Explicativo – Corte longitudinal</p> <p>POBLACION Y MUESTRA: 42 estudiantes de 4to año “A” y “B” de nivel secundaria de la I.E.P Nuestra Señora de Copacabana.</p> <p>ASPECTOS ETICOS: Autonomía Beneficencia No maleficencia Justicia</p> |
| | | | V. DEPENDIENTE | | | | |

ANEXO 2: PERMISO DEL DIRECTOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Lima, 24 de julio del 2019

CARTA N° 200 -2019/EAP/ENF.UCV-LIMA

Señor

Dr. Victor Hugo Valverde Cárdenas

Director de la Institución Educativa Privada Nuestra Señora de Copacabana – Carabaylla

Presente

Asunto: Solicito Autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi especial consideración:

Por la presente me es grato comunicarme con Usted a fin de saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión.

A su vez, la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización a fin de que la estudiante **JULCA ARTEAGA SAYURI CLEMENTINA** del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada: **"EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ENFERMERÍA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA I. E. P. NUESTRA SEÑORA DE COPACABANA, 2019"**, en la institución que pertenece a su digna Dirección, por lo que solicita su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de Usted.

Atentamente.



Mgtr. Lucy Toni Becerra Medina

Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Académico Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima



UCV.EDU.PE

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



PERÚ

Ministerio de Educación

Unidad de Gestión Educativa Local N° 04

CÓDIGO DE LOCAL INSTITUCIONAL N° 297727



INSTITUCIÓN EDUCATIVA "NUESTRA SEÑORA DE COPACABANA"



Prolongación Andrés Bello Cáceres N° 225 - El Progreso - Carabaylo - Telef. 5470774

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres 2010-2020"

"Colegio con buenos Logros de Aprendizaje con Calidad y Equidad"

Carabaylo, 11 de noviembre de 2019

OFICIO N° 055-DIRECCIÓN-I.E.P.NSTRA.SRA.DE COPACABANA-UGEL 04-2019

Mg. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Universidad Cesar Vallejo, Filial Lima

Presente.

ASUNTO:

Remito respuesta del Proyecto de Investigación.

REF:

CARTA N° 200 - 2019/EAP/ENF.UCV-LIMA

De mi especial consideración:

Es grato saludarla muy cordialmente y a la vez de manera atenta dar respuesta a su solicitud, comunicando que nuestra Institución Privada Nuestra Señora de Copacabana autoriza a la estudiante Julca Arteaga Sayuri Clementina, para que pueda ejecutar su investigación titulada: "EFECTO DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA EN ENFERMERÍA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE PREVENCION DEL EMBARAZO", así mismo informarles que estamos dispuestos a ofrecer las facilidades necesarias.

Sin otro particular y agradeciendo la atención la presente quedo ante usted.

Atentamente.

Mg. Victor Hugo Valverde Cárdenas
Director de la Institución Educativa Privada
"NUESTRA SEÑORA DE COPACABANA - CARABAYLLO"

11-11-19

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO POR EL TUTOR(A) O PROFESOR(A)

Yo.....identificado con DNI N°
.....he sido informado por la egresada Señorita SAYURI CLEMENTINA JULCA ARTEAGA, sobre su trabajo de investigación con el tema “EFECTO DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA EN ENFERMERIA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE PREVENCION DEL EMBARAZO”, de que se realizara con la participación de mis estudiantes en las instalaciones de la Institución educativa.

Por lo tanto, en forma consiente y voluntaria doy mi consentimiento para que se realice el cuestionario a mis estudiantes.....

.....
Como tutor(a) o profesor(a) acepto que se realice esa investigación.

Me han informado, las ventajas y de cómo se van a realizar las encuestas y que los resultados servirán únicamente para la investigación.

Teniendo pleno conocimiento lo que se va realizar, autorizo a mis estudiantes a participar en el estudio.

.....
Firma del tutor(a) o profesor(a) responsable



DNI:.....

ANEXO 4: ASENTIMIENTO INFORMADO

ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE MENOR DE EDAD

Mi nombre es SAYURI CLEMENTINA JULCA ARTEAGA y mi trabajo consiste en investigar “EFECTO DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA EN ENFERMERIA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE PREVENCION DEL EMBARAZO”, por lo que solicito tu participación.

- Te voy a dar información e invitarte a tomar parte de este estudio de investigación.
- Puedes elegir si participar o no.
- Si vas a participar en la investigación, tus padres/apoderado también tienen que aceptar. Las respuestas se mantendrán en reserva y no se usarán para otros fines. También se mantendrá tu anonimato.
- Pero si no deseas tomar parte en la investigación no tienes por qué hacerlo, aun cuando tus padres lo hayan aceptado. Puedes discutir cualquier aspecto de este documento con tus padres o amigos o cualquier otro con el que te sientas cómodo.

Si estás de acuerdo, completa y firma a continuación:

Yo,.....
con..... años de edad, quiero participar con la señorita: SAYURI CLEMENTINA JULCA ARTEAGA para desarrollar su investigación.

.....
Firma del participante menor de edad
Post firma.....

| | | |
|---|----|----|
| El menor ha entendido todo lo que le he explicado: | Sí | No |
| ¿Los padres/tutores firman el consentimiento informado? | Sí | No |

Firma del investigador_____ Fecha_____

ANEXO 5: PERMISO PARA LA UTILIZACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

PERMISO PARA LA UTILIZACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Por la presente Dra. Julia Tamara Álvarez Cortés otorga permiso a la Srta. SAYURI CLEMENTINA JULCA ARTEAGA para utilizar el Instrumento titulado PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE EL EMBARAZO NO DESEADO DIRIGIDO A LAS ADOLESCENTES con el objetivo de llevar a cabo una investigación titulada EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ENFERMERÍA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO para la realización de su tesis de licenciatura. Tal permiso se concede limitado por las siguientes condiciones:

1. El permiso de utilización se concede únicamente para los fines de la investigación anteriormente expuesta.
2. Se compromete al uso de material original y respetando los derechos de propiedad intelectual.
3. En ningún caso se autoriza un uso comercial del instrumento ni la divulgación, lucrativa o gratuita, por ningún medio.
4. Srta. SAYURI CLEMENTINA JULCA ARTEAGA se compromete a citar adecuadamente a los autores en todas las publicaciones y presentaciones que realice a partir de esta adaptación.

Para que así conste de aceptación y compromiso con las condiciones anteriormente expuestas.

Fecha 11 de Agosto de 2019.



Dra. Julia Tamara Álvarez Cortés
Autor del instrumento



Srta. SAYURI CLEMENTINA JULCA ARTEAGA
E.P Enfermería – UCV.

ANEXO 6: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“Programa educativo sobre el embarazo no deseado dirigido a las adolescentes”

Estimado Estudiante:

Le damos las gracias por tomarse el tiempo de contestar estas breves preguntas y aceptar participar en el estudio. Sus respuestas son muy importantes ya que permitirá conocer el nivel de conocimiento que tiene sobre prevención de embarazo. Sus respuestas son completamente confidenciales.

I. Datos generales

- a) Edad: _____ años
- b) Estado civil: Soltera _____ Casada: _____
- c) ¿Has tenido relaciones sexuales? Sí _____ No _____
- d) Edad de comienzo de las relaciones sexuales _____ años

II. Cuestionario de conocimientos

1. ¿Qué edad consideras ideal para tener un embarazo?

- a) ___ Menos de 15 años
- b) ___ Entre los 15 y 20 años
- c) ___ De 18 a 23 años
- d) Entre los 20 y 34 años
- e) ___ Después de los 35 años

2. ¿En qué momento crees que la adolescente tiene más riesgo de quedar embarazada?

- a) ___ Última semana antes de la menstruación
- b) ___ Durante la menstruación
- c) ___ En los 10 días siguientes a la menstruación
- d) Alrededor de 15 días antes de la próxima menstruación

3. Consideras que la prevención del embarazo es responsabilidad:

- a) ___ de la mujer
- b) ___ del hombre
- c) de la pareja

4. De las siguientes opciones, selecciona las que creas que constituyen formas correctas y seguras de evitar un embarazo.

- a) ___ Lavados vaginales después de las relaciones sexuales
- b) ___ Relaciones sexuales estables
- c) Uso de anticonceptivos
- d) ___ Regulación menstrual
- e) ___ Tomar aspirina antes de las relaciones sexuales
- f) Abstinencia sexual
- g) ___ Cambio frecuente de pareja
- h) ___ Tomar 1 tableta anticonceptiva antes o después de las relaciones sexuales
- i) ___ Tomar té de canela
- j) ___ Orinar después de relaciones sexuales sin protección

5. Marca con una X los métodos anticonceptivos que conoces

- a) Dispositivos intrauterinos (T de cobre, asa, multiload)
- b) Tabletas
- c) Inyecciones

- d) Anticoncepción de emergencia
- e) Norplant
- f) Condones
- g) Coito interrumpido
- h) Método del ritmo

6. Crees que el aborto es: (marca con una x)

- a) Un método anticonceptivo
- b) Un proceder quirúrgico
- c) Una forma adecuada de evitar un embarazo
- d) Un método muy riesgoso de interrumpir un embarazo
- e) La mejor forma de evitar un hijo no deseado

7. Selecciona con una x lo que consideres puede ser complicación de un aborto

- a) HTA
- b) Infección urinaria
- c) Muerte
- d) sangramiento
- e) diarreas
- f) esterilidad
- g) Infarto
- h) Perforación uterina
- i) Infecciones ginecológicas
- j) Inflamación pélvica aguda

8. ¿Qué complicaciones crees que puede tener una adolescente durante su embarazo y parto?

- a) hipertensión gestacional
- b) aumento de peso exagerado
- c) anemia
- d) parto pretérmino
- e) aborto espontáneo
- f) disfunciones sexuales
- g) recién nacido bajo peso
- h) parto por cesárea
- i) parto instrumentado
- j) muerte materna
- k) muerte fetal
- l) ninguna de las anteriores

9. Responde verdadero (V) o falso (F) según consideres que sean las siguientes afirmaciones:

- a) V El embarazo en la adolescencia es causa frecuente de abandono escolar
- b) F Los hijos de madres adolescentes reciben más cariño y son más felices
- c) V El embarazo en la adolescencia es causa de estrés y trastornos emocionales en el padre
- d) V La madre adolescente tiene disminuidas las posibilidades de realización de sus proyectos de vida
- e) V El hijo de padres adolescentes es víctima frecuente de abuso físico y negligencia en sus cuidados
- f) V Estos niños pueden presentar retardo en su desarrollo físico y emocional
- g) F El embarazo en la adolescencia no interfiere en los estudios y el futuro de los padres

ANEXO 7: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

| | PREGUNTAS O ITEMS | | | | | | | | | |
|------------------------|-------------------|-----------------------------|---------------|---------------|----|----|----|----|----------------------------|----------------|
| Encuestados | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | Total Filas |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 |
| 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 8 |
| 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 5 |
| 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 6 |
| 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 10 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 7 |
| 11 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 12 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| 13 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 7 |
| 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 16 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| 17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 18 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| 19 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| 20 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| | | | | | | | | | varianza del puntaje total | 5.523684 |
| Varianza x ítem | 0.25263158 | 0.2526 | 0.2632 | 0.2605 | | | | | 0.2394737 | 1.26842 |
| K | 5 | nº de preguntas o ítems | | | | | | | | |
| k-1 | 4 | nº de preguntas o ítems - 1 | | | | | | | | |
| $\sum \sigma_i^2$ | 1.27 | suma de varianzas x ítem | | | | | | | | |
| σ_x^2 | 5.524 | varianza del puntaje total | | | | | | | | |
| ALFA CROMBACH | 0.96296 | | | | | | | | | |

ANEXO 8: PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

I. DATOS GENERALES

| | |
|----------------------------|------------------------------------|
| 1.1 UGEL | Comas 04 |
| 1.2 Institución Educativa: | I.E.P Nuestra Señora de Copacabana |
| 1.3 Director: | Dr. Víctor Hugo Valverde Cárdenas |
| 1.4 Nivel Educativo: | Secundaria |
| 1.5 Grado y Sección: | Cuarto “A” y “B” |
| 1.6 Turno: | Mañana |

II. FUNDAMENTACIÓN:

El presente plan de trabajo tiene la finalidad de realizar la tesis titulada “EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ENFERMERÍA SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA NUESTRA SEÑORA DE COPACABANA, CARABAYLLO 2019 dicha investigación pretende determinar el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes sobre prevención de embarazo a través de sesiones educativas, para así lograr medir su efectividad.

La intervención educativa estará dirigida por la estudiante de enfermería. La cuál brindará 2 sesiones educativas sobre temas como el embarazo y aborto, salud sexual y reproductiva y métodos anticonceptivos de los adolescentes de 4to grado “A” y “B” del nivel de secundaria de la I.E.P Nuestra Señora de Copacabana.

III. OBJETIVOS:

Objetivo General:

Determinar el efecto de una intervención educativa en enfermería en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre la prevención del embarazo del 4to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo.2019

Objetivo Específicos:

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa de los adolescentes del 4to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo 2019.
2. Comparar el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo, antes y después de la intervención educativa de los adolescentes del 4to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayllo 2019.

| ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA | | | | | |
|----------------------------------|--|-------|----------------------|--------------------|----------------------|
| | Actividades | JULIO | Viernes 23 de Agosto | Lunes 26 de Agosto | Lunes 2 de Setiembre |
| FASE DE PLANIFICACIÓN | ➤ Coordinación con el Director de la I.E.P Nuestra Señora de Copacabana. | X | | | |
| | ➤ Difusión de las actividades educativas. | X | | | |
| | ➤ Convocar a la población de adolescentes del 4° “A” y “B” | X | | | |
| | ➤ Elaboración del material educativo (Rotafolios, trípticos) | X | | | |
| FASE DE EJECUCIÓN | ➤ Se evalúa los conocimientos mediante un pre test. | | X | | |
| | ➤ Se realiza la sesión educativa N° 1 | | X | | |
| | ➤ Se realiza la sesión educativa N° 2 | | | X | |
| FASE DE EVALUACIÓN | ➤ Se evalúa los conocimientos mediante un post test | | | | X |
| | ➤ Clausura de finalización del programa educativa | | | | X |

IV: RECURSOS:

5.1. Recursos humanos:

Sayuri Clementina Julca Arteaga (Investigadora)

5.2. Recursos materiales:

| Actividades (ejemplos) | Materiales |
|---|--|
| Convocar a los adolescentes de 4to “A” y “B” nivel secundaria. | Impresión de invitaciones |
| Aplicación de un Pre y post test de evaluación a los adolescentes. | Hoja de evaluación Lapiceros |
| Sesiones educativas sobre Embarazo y Aborto, Salud sexual y reproductiva y Métodos anticonceptivos. | Mural de Embarazo y Aborto Mural de Salud Sexual y Reproductiva Mural de Métodos Anticonceptivos |

V. EVALUACIÓN

- Se realizará las tres sesiones educativas en dos momentos diferentes para lo cual el tiempo será tomado por los días programados.
- Cada sesión educativa estará conformada por la docente, los estudiantes, los colaboradores y la investigadora.

El presente trabajo tiene como finalidad lograr la participación de los estudiantes de 4to “A” y “B” de nivel de secundaria para informar los temas que tiene adoptar los conocimientos enfocados al embarazo y aborto, salud sexual y reproductiva y métodos anticonceptivos con el objetivo principal de prevenir el embarazo en adolescentes. Se trabajara en conjunto con el permiso del director y de la docente para lograr los objetivos trazados.

ANEXO 9: INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PREVENCIÓN DE EMBARAZO

INTERVENCIÓN EDUCATIVA

“EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ENFERMERÍA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA I.E.P NUESTRA SEÑORA DE COPACABANA, CARABAYLLO 2019”.

Introducción:

Las intervenciones educativas en el ambiente escolar constituyen una interesante oportunidad para la prevención del embarazo en los adolescentes, la implantación de conocimientos de los estudiantes, las sesiones educativas a cerca del Embarazo y aborto, Salud sexual y reproductiva y Métodos anticonceptivos, con la finalidad de promover cambios conductuales y conocimiento sobre prevención de embarazo.

- **Tema:** Prevención de embarazo en adolescentes
 - **Sesión:** 2 sesiones
 - **Fechas:** Viernes 23, Lunes 26 de Agosto y Lunes 2 de Setiembre
 - **Hora:** 8:00am
 - **Duración de sesión:** 60 minutos
 - **Lugar:** I.E.P Nuestra Señora de Copacabana – Carabayllo
 - **Grupo:** Estudiantes de 4to año “A” y “B” nivel de secundaria
 - **Responsable:** Julca Arteaga Sayuri Clementina
-
- **Objetivo general:** Concientizar a los estudiantes de 4to año “A” y “B” de nivel de secundaria adquieran conocimiento sobre prevención de embarazo y que les permita asumir comportamientos responsables acerca de la sexualidad.

ANEXO 9: INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL EMBARAZO Y ABORTO

I. INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE EL EMBARAZO Y ABORTO EN LOS ADOLESCENTES PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN LA I.E.P NUESTRA SEÑORA DE COPACABANA, CARABAYLLO.

| INTERVENCIÓN EDUCATIVA | | | | |
|------------------------------|--|---------------------------|--|---------------|
| TEMA | Prevención de embarazo en adolescentes | PÚBLICO | Estudiantes del 4to año “A” y “B” de nivel secundario. | |
| CONTENIDOS | Definición, complicaciones y consecuencias de un embarazo en adolescentes | LUGAR FECHA Y HORA | En la I.E.P Nuestra Señora de Copacabana. 23 de Agosto de 2019 a las 8:30 | |
| OBJETIVO GENERAL | Concientizar a los estudiantes de 4to año “A” y “B” de nivel de secundaria, adquieran conocimiento sobre prevención de embarazo y que les permita asumir comportamientos responsables acerca de la sexualidad. | | | |
| OBJETIVOS ESPECÍFICOS | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Lograr que los estudiantes adquieran conocimiento acerca del embarazo en el adolescente. ➤ Lograr que los estudiantes adquieran conocimiento sobre las complicaciones y consecuencias de un embarazo precoz. ➤ | | | |
| FACILITADORES | Estudiante de enfermería de X ciclo perteneciente a la Universidad Cesar Vallejo. | | | |
| PASOS A SEGUIR | | TÉCNICA | MATERIALES | TIEMPO |

| | | | |
|---|---|--|---------------|
| <p>INTRODUCCIÓN:</p> <p>Buenas días estudiantes del 4to año “A” y “B”, soy alumna Julca Arteaga Sayuri Clementina de la Escuela de Enfermería del X ciclo de la Universidad Cesar Vallejo de Lima Norte, en esta oportunidad les brindare información acerca de la prevención de embarazo para ello abarcaremos temas como: El embarazo y Aborto.</p> <p>Antes de iniciar la sesión educativa se repartirá a cada estudiante un pre test para evaluar su nivel de conocimiento.</p> | <p>Exposición corta de la dinámica.</p> | | <p>30min.</p> |
| <p>DESARROLLO:</p> <p>EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA:</p> <p>La OMS establece la adolescencia entre los 10 y 19 años. La mayoría de los embarazos en adolescentes son considerados como embarazos imprevistos o no deseados, provocados por la práctica de relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos.</p> <p>El embarazo se produce en una mujer adolescente que está entrando a la pubertad donde comienza la edad fértil, las adolescentes embarazadas enfrentan muchos problemas ya que no se encuentra desarrolladas físicamente como para mantener un embarazo saludable.</p> <p>CUALES SON LAS COMPLICACIONES:</p> <p>HIPERTENSIÓN GESTACIONAL: Es un trastorno caracterizado por la presencia de hipertensión arterial durante el periodo de embarazo, han determinado ser una de las primeras causas para que se produzca la muerte de una mujer.</p> <p>ANEMIA: El requerimiento de hierro aumenta debido a las necesidades de desarrollo del feto y de la placenta, también por el aumento de glóbulos rojos de la embarazada, que poseen hierro en su molecular. Por ello, si el aporte no es suficiente, se puede producir la anemia afectando a la madre y al feto con un bajo peso al nacer.</p> | <p>Exposición y diálogo.</p> | <p>Rotafolios, pancartas e imágenes.</p> | <p>20min.</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| <p>PARTO PRETERMINO: El nacimiento prematuro es definido medicamente como el parto ocurrido antes de 37 semanas de gestación, los niños nacidos prematuramente no tienen sus órganos completamente desarrollados y pesan menos.</p> <p>ABORTO ESPONTANEO: Es cuando un embrión o feto muere antes de la semana 20 de embarazo.</p> <p>RECIEN NACIDO BAJO PESO: Bajo peso al nacer es un término que se utiliza para describir a los bebés que nacen con un peso menor de los 2.500 gramos.</p> <p>PARTO POR CESAREA: Es siempre el último recurso cuando, por algún problema, es imposible llevar a cabo un parto vaginal. El parto por cesárea consiste en hacer un corte o una incisión en el abdomen y en el útero para facilitar la salida del bebé.</p> <p>MUERTE MATERNA: La mortalidad está relacionada al embarazo adolescente y el parto por complicaciones que se producen durante el embarazo por hemorragias, infecciones, hipertensión o los abortos.</p> <p>MUERTE FETAL: La muerte de un feto después de las 20 semanas de gestación, se produce cuando la placenta se separa del útero demasiado pronto.</p> <p>CUALES SON LAS CONSECUENCIAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Abandono escolar ➤ Causa estrés y trastornos emocionales en los padres. ➤ La madre tiene disminuidas las posibilidades de realización de su proyecto de vida. ➤ El hijo es víctima a un abuso físico y negligencia en sus cuidados. ➤ Estos niños presentan un retardo desarrollo físico y emocional. | | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|---|---|--|--------------|
| <p>RESUMEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realiza la recapitulación de los puntos más importantes de la sesión. ➤ Se procede a aclarar dudas que tengan los estudiantes. | <p>Exposición corta y dialogo.</p> | | <p>5min.</p> |
| <p>EVALUACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se escogerá a 4 estudiantes para la participación y se procederá a realizar preguntas acerca del tema expuesto. ➤ Se corregirán errores en caso los haya de lo contrario se felicitará a los participantes. <p>AGRADECIMIENTO:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Explicarles a los estudiantes que el lunes 26 se terminará la sesión educativa sobre prevención de embarazo. ➤ Motivar a los estudiantes que sigan participando en la segunda sesión educativa. | <p>Preguntas orales sueltas(lluvias de ideas)</p> | | <p>5min.</p> |

ANEXO 10: INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

II. INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN LA I.E.P NUESTRA SEÑORA DE COPACABANA – CARABAYLLO

| INTERVENCIÓN EDUCATIVA | | | | |
|-------------------------------|--|----------------|--|---------------|
| TEMA | Prevención de embarazo en adolescentes | PÚBLICO | Estudiantes del 4to año “A” y “B” de nivel secundario. | |
| CONTENIDOS | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Definición sobre salud sexual y reproductiva: cambios biofisiológicos, psicológicos y sociales. ➤ Importancia del ciclo menstrual. ➤ Definición de métodos anticonceptivos: clasificación, tipos y planificación familiar | LUGAR | En la I.E.P Nuestra Señora de Copacabana. 26 de Agosto de 2019 a las 8:30 | |
| | | FECHA | | |
| | | Y HORA | | |
| OBJETIVO GENERAL | Concientizar a los estudiantes de 4to año “A” y “B” de nivel de secundaria, adquieran conocimiento sobre prevención de embarazo y que les permita asumir comportamientos responsables acerca de la sexualidad. | | | |
| OBJETIVOS ESPECÍFICOS | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Lograr que los estudiantes adquieran conocimiento acerca de salud sexual y reproductiva y la importancia del ciclo menstrual. ➤ Lograr que los estudiantes adquieran conocimiento sobre métodos anticonceptivos y planificación familiar. | | | |
| FACILITADORES | Estudiante de enfermería de X ciclo perteneciente a la Universidad Cesar Vallejo. | | | |
| PASOS A SEGUIR | | TÉCNICA | MATERIALES | TIEMPO |

| | | | |
|---|---|--|---------------|
| <p>INTRODUCCIÓN:</p> <p>Buenos días estudiantes, soy alumna Julca ARTEAGA Sayuri Clementina de la Escuela de Enfermería del X ciclo de la Universidad Cesar Vallejo de Lima Norte, en esta oportunidad les brindare información acerca de la prevención del embarazo en adolescente para ello abarcaremos temas como: Salud Sexual y Reproductiva y Métodos Anticonceptivos.</p> | <p>Exposición corta de la dinámica.</p> | | <p>5min.</p> |
| <p>DESARROLLO:</p> <p>¿QUE ES SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA?</p> <p>Nuestra sexualidad cambia y crece a lo largo de nuestras vidas, incluye comportamientos sexuales, las relaciones sexuales y la intimidad como elegirnos, expresarnos como hombres y mujeres (incluyendo la forma en que hablamos, vestimos y relacionamos con los demás, cambios que pasan a nuestro cuerpo como etapas de la pubertad como también existen la generación de deseos, sentimientos, fantasías y emociones.</p> <p>CAMBIOS BIOFISIOLÒGICOS:</p> <p>MASCULINO:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vello facial ➤ Posible acné ➤ Cambio de la voz ➤ Aparece el vello púbico, pecho y espalda ➤ Aumenta el peso y altura <p>FEMENINO:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Aparece el vello en las axilas ➤ Posible acné ➤ Se destacan los pezones ➤ Crece el vello púbico | <p>Exposición y dialogo.</p> | <p>Rotafolios, pancartas e imágenes.</p> | <p>40min.</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ➤ Aumento el vello en los brazos. ➤ Aumento de los muslos y las nalgas ➤ Las caderas se ensanchan ➤ Menstruación <p>CAMBIOS PSICOLÒGICOS: Aparece una mayor curiosidad por conocer el mundo y experimentar las cosas que le rodean.</p> <p>CAMBIOS SOCIALES: A todo adolescente le importa pertenecer a un grupo y compartir gustos e ideas.</p> <p>CICLO MENSTRUAL:</p> <p>Tiene una duración medio de 28 días, la primera mitad de ciclo comienza el primer día de regla y dura hasta la ovulación aproximadamente el día 14 y está controlado por el estrógeno. La segunda mitad del ciclo comienza con la ovulación y dura hasta el primer día de la próxima regla y está controlado por la progesterona. Por lo tanto, la mujer está en riesgo de quedar embarazada alrededor de 15 días antes de la próxima menstruación.</p> <p>MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</p> <p>Son los métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Puede ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas.</p> <p>CLASIFICACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ De Barrera: Se emplea algún elemento para bloquear físicamente el contacto de los órganos genitales y sus secreciones. | | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|---|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ➤ Hormonales: Consiste en fármacos o medicamentos para inhibir temporal y artificialmente la fertilidad femenina. ➤ Conductuales: Aquellos que consisten en prácticas sexuales que intentan impedir la fecundación. ➤ Médicos: Intervenciones más o menos invasivas, reversibles o no, que reducen la fertilidad del hombre o de la mujer. <p>MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MASCULINOS:</p> <p>CONDÓN O PRESERVATIVO: Uno de los métodos más recomendados, que consiste en una barrera de látex que se desarrolla alrededor del pene erecto y lo recubre, aislándolo del contacto con la vagina.</p> <p>COITO INTERRUMPIDO: Un método popular y sumamente antiguo, pero extremadamente poco confiable, que consiste en retirar el pene de la vagina justo antes de la eyaculación.</p> <p>ESTERILIZACIÓN: Consiste en un procedimiento médico llamado vasectomía, en el cual se interrumpe el paso de los espermatozoides al conducto eyacular, generando una infertilidad artificial permanente.</p> <p>MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS FEMENINOS:</p> <p>ANTICONCEPTIVOS ORALES: Las conocidas pastillas anticonceptivas, consisten en un tratamiento a lo largo del ciclo menstrual, que reducen la fertilidad de la mujer, se trata de un tratamiento hormonal que puede tener efectos secundarios en la mujer y que de no cumplirse correctamente no resulta seguro.</p> <p>IMPLANTES, INYECCIONES Y PARCHES ANTICONCEPTIVOS: Se trata de aplicaciones temporales en el cuerpo de la mujer, implantes bajo la piel o parches sobre ella, que funciona de manera similar a la contracepción oral.</p> | | | |
|---|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--------------|
| <p>DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS: La famosa T de Cobre, consiste en un implante intrauterino que opera en base a hormonas, impidiendo el embarazo de los casos.</p> <p>CONDÓN FEMENINO: Es un preservativo que se inserta en la vagina y aísla del contacto con el pene.</p> <p>DIAFRAGMA CERVICAL: Se trata de una barrera física que se inserta en el útero e impide el paso de los espermatozoides, haciendo imposible la fecundación.</p> <p>PASTILLAS DE EMERGENCIAS: Se trata de pastillas no abortivas que se ingieren hasta 72 horas luego de la relación sexual y disminuyen las probabilidades del embarazo.</p> <p>MÈTODO DEL RITMO: Consiste en limitar el coito a los días en que el calendario menstrual indique baja fertilidad, antes de la ovulación.</p> <p>PLANIFICACIÒN FAMILIAR:</p> <p>Es un conjunto de prácticas que serán utilizadas por una mujer y un hombre orientadas básicamente al control de la reproducción mediante el uso de métodos anticonceptivos en la práctica de acta sexual.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ La edad ideal para tener un embarazo es de los 20 y 34 años. ➤ La prevención de embarazo es responsabilidad de la pareja. ➤ Forma correcta para evitar el embarazo es abstinencia sexual o uso de métodos anticonceptivos. | | | |
| <p>RESUMEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realiza la recapitulación de los puntos más importantes de la sesión. ➤ Se procede a aclarar dudas que tengan los estudiantes. | <p>Exposición corta y dialogo.</p> | | <p>7min.</p> |

| | | | |
|--|--|--|--------------|
| <p>EVALUACIÓN: Bienvenidos a nuestra última sesión educativa sobre prevención de embarazo. Agradecerle por su participación en estas dos sesiones educativas esperamos que le haya servido de mucho y sobre todo lo que logren aplicarlo en su día a día para tener conocimiento sobre el tema tratado Se tomará un examen de post test el 2 de setiembre referente a los tres temas tratados los días anteriores (Embarazo y aborto, Salud sexual y reproductiva y métodos anticonceptivos).</p> <p>DESPEDIDA Y AGRADECIMIENTO:</p> <p>Espero haber sido buena fuente de apoyo en cuanto a los conocimientos que se han brindado, y no olviden seguir las recomendaciones, gracias.</p> | <p>Preguntas orales sueltas (lluvia de ideas).</p> | | <p>8min.</p> |
|--|--|--|--------------|

ANEXO 11: TABLA SOCIODEMOGRÁFICA

| EDAD DEL ADOLESCENTE | FRECUENCIA | % |
|---|------------|------|
| | 42 | 100% |
| 14-15 años | 40 | 95% |
| 16-17 años | 2 | 5% |
| 18-19 años | 0 | 0% |
| RELACIONES SEXUALES ACTIVAS | FRECUENCIA | % |
| | 42 | 100% |
| SI | 13 | 31% |
| NO | 29 | 69% |
| EDAD DE COMIENZO DE LAS RELACIONES SEXUALES | FRECUENCIA | % |
| | 42 | 100% |
| 12-14 años | 11 | 26% |
| 15-17 años | 2 | 5% |
| 18 a más | 0 | 0% |

La mayoría de los adolescentes tienen entre 14-15 años con 95% (40), la tabla da un resultado con 31% (13) adolescentes comenzaron una relación sexual activa, la edad que comenzaron las relaciones sexuales fueron entre 12-14 años con 26% (11).

CONOCIMIENTOS ADECUADOS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

| Temas Evaluados | Pre- test | | Pos- test | |
|--|-----------|-------------|-----------|-------------|
| | Nº | % | Nº | % |
| Edad óptima del embarazo | 35 | 83% | 39 | 93% |
| Período fértil de la adolescente | 9 | 21% | 37 | 88% |
| Responsabilidad de evitar un embarazo | 36 | 86% | 41 | 98% |
| Formas de evitar un embarazo | 19 | 45% | 39 | 93% |
| Métodos anticonceptivos | 9 | 21% | 42 | 100% |
| El aborto como método anticonceptivo | 6 | 14% | 37 | 88% |
| Complicaciones del aborto | 8 | 19% | 25 | 60% |
| complicaciones del embarazo en la adolescencia | 6 | 14% | 10 | 24% |
| Consecuencias del embarazo en la adolescencia | 32 | 76% | 38 | 90% |
| Total | 42 | 100% | 42 | 100% |

Los adolescentes contaban con un conocimiento insuficiente sobre los temas estudiados solo el 19% alcanzaron la calificación adecuado al inicio de la investigación, resultado durante el programa educativo alcanzo el 74%, desde el principio los temas más conocidos se relacionaron con la edad óptima para el embarazo con 83% de respuestas correctas, los métodos anticonceptivos con 21% de respuestas correctas y las medidas para evitar el embarazo con 45%. Los temas con mayor dificultad fueron: el aborto y las complicaciones del embarazo en la adolescencia con solo el 33% de respuestas correctas, seguidas por los conocimientos sobre el periodo fértil de la adolescente con 21% y complicaciones del embarazo en la adolescencia con 14%. Al culminar la intervención educativa, en todos los temas se obtuvo la calificación adecuado con más de 60%.

ANEXO 12: PRUEBA DE HIPÒTESIS
PRUEBA DE RANGOS DE WILCOXON

Rangos de Wilcoxon

| | N | Rango promedio | Suma de rangos |
|------------------|-----------------|----------------|----------------|
| Rangos negativos | 2 ^a | 4.50 | 9.00 |
| Rangos positivos | 40 ^b | 22.35 | 894.00 |
| Empates | 0 ^c | | |
| Total | 42 | | |


a. Pos-Test < Pre-Test

b. Pos-Test > Pre-Test

c. Pos-Test = Pre-Test

En la tabla 1 se observa que los 42 pares (pruebas antes y después de la aplicación del programa), los datos tienen 40 rangos positivos, 2 rangos negativos y 0 pares con datos empatados; finalmente el rango promedio positivo es 22.35 y negativo: 4.50.

ANEXO 13: ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

| | | |
|--|--|---|
|  UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO | ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS | Código : F06-PP-PR-02.02 |
| | | Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1 |

Yo, Ruiz Ruiz, Maria Teresa
 docente de la Facultad Ciencias Médicas y
 Escuela Profesional de 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 anal nivel de conocimiento de las Adolescentes Sobre Prevención del Embarazo en la I.E.P. Nuestra Señora de Copacabana del Distrito de Carabaylla, 2019 ”
 del (de la) estudiante Juica Arteaga, Sayuri Clementina
 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.

Lugar y fecha: Lima, 15 de Octubre del 2019

.....
 Firma

Nombres y apellidos del (de la) docente

DNI: 072545715

| | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|
|  DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN PERÚ |  Elaboró |  Revisó |  Responsable del SGC |  VICERECTORADO DE INVESTIGACIÓN CÉSAR VALLEJO |  Vicerectorado de Investigación |
| | | | | | |

ANEXO 14: CAPTURA DE PANTALLA DE TURNITIN

ev.turnitin.com/app/carta/en_us/?u=1094010253&lang=en_us&student_user=1&is=&to=1232687027

feedback studio Sayuri Julca Arteaga | Efecto de una Intervención Educativa en Enfermería en el nivel de conocimiento de los Adolescentes sobre Prevención del Embarazo en la I.E.P ...

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Efecto de una Intervención Educativa en Enfermería en el nivel de conocimiento de los Adolescentes sobre Prevención del Embarazo en la I.E.P Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabaylla.2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería

AUTORA:
Br. Julca Arteaga, Sayuri Clementina (ORCID:0000-0003-2166-4933)

ASESORA:
Mgtr. Ruiz Ruiz, Maria Teresa (ORCID:0000-0003-1085-2779)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Salud Perinatal e Infantil

LIMA - PERÚ

Match Overview

28%

Currently viewing standard sources


[View English Sources \(Beta\)](#)

Matches

| Match | Source | Percentage |
|-------|--|------------|
| 1 | Submitted to Universid... Student Paper | 9% |
| 2 | repositorio.ucv.edu.pe Internet Source | 2% |
| 3 | dspace.unitru.edu.pe Internet Source | 2% |
| 4 | scielo.sld.cu Internet Source | 1% |
| 5 | Submitted to Universid... Student Paper | 1% |
| 6 | Submitted to Universid... Student Paper | 1% |

Page: 1 of 28 | Word Count: 8287 | Text-only Report | High Resolution | On

ANEXO 15: AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

| | | |
|--|---|--------------------------|
|  UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO | AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV | Código : F06-PP-PR-02.02 |
| | | Versión : 09 |
| | | Fecha : 23-03-2018 |
| | | Página : 1 de 1 |

Yo Julca Arteaga, Sayuri Clementina identificado con DNI N° 75672189, egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Efecto de una Intervención Educativa en Enfermería en el Nivel de Conocimiento de los Adolescentes sobre Prevención del Embarazo en la I. E. P. Nuestra Señora de Copacabana de la Districto de Carabaylla 2019", 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:

.....

.....

.....

.....

.....

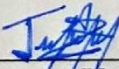
.....

.....

.....


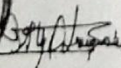


.....

.....


 FIRMA

DNI: 75672189

FECHA: 15 de octubre del 2019.

| | | | | | |
|---|---|--|---|---------|----------------------------|
|  |  |  |  | | |
| | | | | Elaboró | Dirección de Investigación |

ANEXO 16: AUTORIZACIÓN DE VERSIÓN FINAL



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE
la Escuela de Enfermería

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Julca Arteaga Sayuri Clementina

INFORME TITULADO:

Efecto de una Intervención Educativa en Enfermería en el nivel de conocimiento de los Adolescentes sobre Prevención del Embarazo en la I.E.P. Nuestra Señora de Copacabana del distrito de Carabayillo, 2019.

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciada en Enfermería

SUSTENTADO EN FECHA: *29- Octubre - 2019*

NOTA O MENCIÓN: *(14) CATORCE*



[Signature]
Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina

Coordinadora Investigación.