



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

“Efecto de una intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa privada Virgen María. -2020”

**TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA**

**AUTORAS:**

Puma Martínez Dayana Rita (ORCID: [0000-0001-8671-0203](https://orcid.org/0000-0001-8671-0203) )

Reyes Gonzales, Carla Estefany (ORCID: [0000-0002-3729-5143](https://orcid.org/0000-0002-3729-5143))

**ASESOR:**

Mg. Johana Vannesa, Collantes Zapata

(ORCID: [0000-0001-9606-9018](https://orcid.org/0000-0001-9606-9018))

**LINEA DE INVESTIGACION:**

Salud Materna

**Lima- Perú**

**2020**

## **Dedicatoria**

El presente trabajo de investigación está dedicado a Dios y a nuestros seres queridos que son nuestra mayor motivación para cumplir nuestros objetivos.

## **Agradecimiento**

Queremos agradecer a nuestros seres queridos por brindarnos su apoyo incondicional en este largo proceso del proyecto de investigación y a nuestra asesora por la paciencia y dedicación que tuvo con nosotras.

## Índice de contenido

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II.-MARCO TEÓRICO .....	5
III.-METODO .....	15
<b>3.1. Tipo y diseño de investigación .....</b>	<b>15</b>
<b>3.2. Variable y operacionalización: .....</b>	<b>15</b>
<b>3.3 Población, muestra y muestreo .....</b>	<b>16</b>
<b>3.4 Técnicas e instrumento .....</b>	<b>17</b>
<b>3.5 Procedimientos .....</b>	<b>18</b>
<b>IV.6 Métodos de análisis de datos .....</b>	<b>19</b>
IV.- RESULTADOS .....	20
V.- DISCUSIÓN .....	27
VI.- CONCLUSIONES .....	31
VII.- RECOMENDACIONES .....	32
VIII.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	
ANEXOS .....	43
Gráfico N° 01 Efecto de la intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen María -2020. ....	20
Gráfico N° 02 Efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión consejería, en la Institución Educativa Privada Virgen María -2020. ....	21

Gráfico N° 03 Efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión métodos anticonceptivos, es efectiva, en la Institución Educativa Privada Virgen María - 2020 .....	22
Tabla N° 1 Constrastación de Hipotesis .....	27
Tabla N°2 Prueba de hipótesis General .....	28
Tabla N° 3 Prueba de Hipótesis Específica 1 .....	29
Tabla N° 4 Prueba de Hipótesis Específica 2 .....	31

## RESUMEN

El objetivo de la investigación fue Determinar el efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen María -2020. El estudio es de enfoque cuantitativo, tipo aplicativo, nivel de investigación explicativa, diseño pre experimental, corte longitudinal. Estuvo conformado, por 36 adolescentes de la institución educativa Virgen María, la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento los cuestionarios de 19 ítems. Se obtuvo como resultado: que el nivel conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes se aprecia que, antes de la intervención educativa, el 55,6% (20) de los adolescentes tuvo nivel medio de conocimiento de prevención del embarazo, el 33,3% (12) tuvo nivel bajo, mientras que el restante 11,1% (4) tuvo nivel alto. Por otro lado, después de la intervención educativa, el 66,7% (24) tuvo nivel alto de conocimiento de prevención del embarazo y el restante 33,3% (12) tuvo nivel medio. Con ello concluyo que la intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen María. -2020, es efectiva.

**Palabras clave:** conocimiento, prevención, embarazo, intervención educativa

## ABSTRACT

The objective of the research was to determine the effect of the educational intervention on the knowledge of prevention of pregnancy in adolescents of the Private Educational Institution Virgen María -2020. The study has a quantitative approach, applicative type, explanatory research level, pre-experimental design, longitudinal section. It was made up of 36 adolescents from the Virgen María educational institution, the technique used was the survey and the instrument the 19-item questionnaires. It was obtained as a result: that the level of knowledge of prevention of pregnancy in adolescents shows that, before the educational intervention, 55.6% (20) of adolescents had an average level of knowledge of prevention of pregnancy, 33.3 % (12) had a low level, while the remaining 11.1% (4) had a high level. On the other hand, after the educational intervention, 66.7% (24) had a high level of knowledge of pregnancy prevention and the remaining 33.3% (12) had a medium level. With this I conclude that the educational intervention on knowledge of prevention of pregnancy in adolescents of the Private Educational Institution Virgen María. -2020, is effective.

**Above Keywords:** knowledge, prevention, embrace, educational intervention

## I. INTRODUCCIÓN

La concepción precoz es aquel que sucede en las mujeres que cursan dicha etapa de vida, se habla de adolescencia cuando las edades son de 10 a 19 años. La mayor parte de embarazos son tomadas como gestaciones no anheladas. Por lo normal lo mencionado describe también a mujeres gestantes que aún no cumplen los 18 años. A nivel mundial la privación de asesoría, información y apoyo en el sector de salud sexual reproductiva en niños y adolescentes, ha generado que los embarazos adolescentes aumenten en gran cantidad y se vuelva un enigma de salud pública fundamental. <sup>1</sup>

Por otro lado, la OMS indica que desde 1990 se ha notado un deslizamiento notable, pero irregular, en los porcentajes de índice de embarazo en adolescentes, un 11% alrededor del total de partos a nivel mundial se han originado en jóvenes con edades de 15 a 19 años de edad. La mayoría de dichos nacimientos (95%) ocurre en países de escasos, medianos recursos. De acuerdo a los registros Sanitarios Mundiales del 2014 señala que el índice medio de natalidad en el mundo, entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 49 por 1000 señoritas. Los índices nacionales son de un rango de 1 a 299 nacimientos por 1000 señoritas, encontrándose los índices más altos en África Subsahariana. El embarazo precoz lamentablemente colabora con mortalidad materna e infantil y/o complicaciones.

La Organización Panamericana de Salud (OPS) informo que en el 2018, el índice mundial de la gestación adolescente es de 46 partos por cada 1.000 , por otro lado la tasa de gestación en América latina y caribe permanecen en el segundo lugar con los índices más altos a nivel mundial, aproximadamente 66.5 partos por cada 1,000 niñas de 15 y 19 años de edad, estas cifras son superadas por África Subsahariana, de acuerdo al informe denominado “Aceleración del progreso hacia la disminución de embarazo en adolescente en Caribe y América Latina ”. Asimismo, es la única región con más proporción elevada de gestantes en la etapa de adolescencia.<sup>2</sup>

Por otra parte, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) reporta que cada año, en la región, el 15% de las concepciones son de adolescentes con una



edad inferior a 20 años, 2 millones de los nacidos son de madres con edades de 15 a 19 años. <sup>3</sup>

En el Perú, según (MINSA), el 13.4% de adolescentes se embarazan cada año. La gestación adolescente aumenta el riesgo de mortalidad materna y neonatal, esto se da a que no están listas fisiológicamente, mental y socialmente para asumir una maternidad responsable, sobre todo a tan temprana edad.<sup>4</sup>

Por otro lado, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) indica que, en el Perú, la vida de una adolescente hoy es muy diferente a la de una a inicios de los 90, aunque, hay algo que no cambia para muchas. Desde hace casi tres décadas, el alto índice de embarazo precoz en nuestro País, no ha variado, no obstante, el embarazo no planeado ocasiona que gran cantidad adolescentes tengan una práctica negativa para su salud, su vida emocional y social. El 10% de mujeres embarazadas en el país tienen entre 15 a 19 años, estas mujeres adolescentes, están o estuvieron alguna vez gestando, sostienen niveles estables en concluir los tres últimos periodos. Las cifras cambian de manera notable cuando se habla de jóvenes pobres o no, que viven en zonas rurales o urbanas, y de acuerdo a la región natural el embarazo adolescente tiene una relación directa con el nivel educativo que alcanzamos.<sup>5</sup>

En Lima y la Región Callao que es la parte más extensa de nuestro país y suma cerca de 9 millones 320 mil residentes (INEI, 2018). Aun cuando el índice de gestación adolescente en la capital es de 9.7% y es mucho menor que el índice de 22,6% de la región selva, en valores únicos, habitan más adolescentes y jóvenes gestantes en la capital que en todas las regiones de la selva juntas. Por lo tanto, tiene la tasa de incremento de embarazo adolescente más elevada del Perú, afectando a las madres adolescentes a nivel social, económico y emocional.<sup>5</sup>

Por ello, el Agustino, es considerado un distrito con la mayor tasa de natalidad de madres adolescentes. Walter Mendoza, investigador del UNFPA, indicó que estos datos se obtuvieron por el Sistema de Registro del Recién Nacido y la entrega del Documento Nacional de Identidad. Asimismo, se revelo que las edades de las madres adolescentes de este distrito están entre 11 y 14 años. <sup>6</sup>

En el colegio Virgen María, se evidencia que los alumnos desconocen sobre los métodos anticonceptivos. También se interroga a los estudiantes si en casa

Conversan con sus padres y manifestaron que no tienen confianza para hablar sobre el tema por vergüenza o temor, por último, se les pregunto si tienen conocimiento sobre la planificación familiar, lo cual desconocen.

Por todo lo antes mencionado se formula el siguiente problema

¿Cuál es el efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento de la prevención del embarazo en adolescentes de una Institución educativa privada– Virgen María -2020? También se realiza la formulación de los problemas específicos:

¿Cuál es el efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento de la prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión consejería de la Institución educativa privada Virgen María- 2020?

¿Cuál es el efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento de la prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión métodos anticonceptivos de la Institución educativa privada Virgen María- 2020?

La justificación del presente trabajo de investigación aportara significativamente en el conocimiento de los jóvenes sobre el embarazo precoz y prevención. La investigación expuesta también permitirá a las autoridades de las escuelas adoptar medidas preventivas para afrontar esta problemática que se manifiesta a nivel mundial.

El estudio realizado mediante la intervención educativa ayudara a fortalecer el conocimiento de las adolescentes sobre el embarazo precoz para disminuir el índice de mamàs adolescentes, esta intervención educara a los adolescentes sobre la prevención del embarazo no deseado, de esta manera evitar consecuencias como el aborto, daños psicológico, económico y social.

La investigación realizada beneficiará a los adolescentes para obtener mayor conocimiento sobre la prevención del embarazo precoz y no afrontar las consecuencias de este, por otro lado, la institución educativa donde se efectuará la intervención podrá tener información sobre el conocimiento de prevención sobre el embarazo que tienen sus alumnas adolescentes sobre esta problemática y según eso poder intervenir de manera eficaz y eficiente.

Este estudio nos brindará una herramienta confiable, porque tiene método Científico que será validado por juicio de expertos. Con esta investigación se incentivará a otros investigadores a seguir investigando, así mismo se les favorecerá la información de los resultados, por otro lado se beneficiara como antecedente a la profesión de enfermería o distintas carreras profesionales.

Ante lo anteriormente mencionado, el presente estudio es valioso, ya que se efectuará con el propósito de informar y mejorar entendimientos en cuanto a la prevención del embarazo en adolescente, a través de la intervención educativa dirigida a los escolares. Teniendo como herramienta principal y fundamental en la carrera de enfermería la “prevención y promoción de salud la cual ayudara a reducir y a la larga detener esta problemática.

A continuación, se pasará a mencionar el objetivo general.

Determinar el efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución educativa privada Virgen María -2020.

Asimismo, se formuló los siguientes objetivos específicos:

Identificar el efecto de la intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión consejería de la Institución educativa privada Virgen María -2020.

Identificar el efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión métodos anticonceptivos de la Institución educativa privada Virgen María- 2020.

Por lo tanto, se formula la siguiente hipótesis general:

H1: La intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen María. -2020, es efectiva.

Ho: La intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen María - 2020, no es efectiva.

Por otro lado, se formula la siguiente hipótesis específica:

H1: La intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión consejería, en la Institución Educativa Privada

Virgen María -2020, es efectiva; H1: La intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión métodos anticonceptivos, en la Institución Educativa Privada. – Virgen María- 2020, es efectiva.

## **II.-MARCO TEÓRICO**

La intervención educativa se define como acción intencionada de realizar actos que orientan al logro del crecimiento integral, también se define como una estrategia educativa para llegar a los habitantes, mediante el uso de materiales, como folletos, trípticos, mosquitos, charlas, teatro, revistas de dibujos y videos; estas tienen un propósito por ello son dirigidas a una dificultad en particular; específica y formal, la duración de la IE lo determinara la persona que está a cargo de esta misma. La efectividad va reflejar que tanto ha logrado el procedimiento o actividad que se hizo con la población para el beneficio de la salud, mediante pruebas se podrá evaluar y conocer el resultado final. Es así que la efectividad va a mostrar el éxito de los procedimientos que se ha aplicado, a través de la enseñanza y aprendizaje.<sup>17</sup>

El conocimiento, en las personas ha sido siempre una inquietud por querer comprender el mundo, es por ello que sienten la necesidad de aprender, explorar , por direccionar hacia el futuro, buscando respuestas; en definitiva, desde el pasado, las personas han tenido la conducta de la búsqueda del conocimiento, como forma de adaptación al medio y subsistir a él. Existen tres niveles de conocimiento:

- Nivel de conocimiento alto: Esta calificación se da cuando se consigue un puntaje aprobatorio.
- Nivel de conocimiento medio: Esta calificación se da cuando se consigue un puntaje regular.
- Nivel de conocimiento bajo: Esta calificación se da cuando el puntaje obtenido es inferior del puntaje medio.<sup>18</sup>

La OMS define prevención aquellas estrategias dirigidas a la prevención de la aparición de enfermedades, tales como el descenso de los factores de riesgo, para el progreso y atenuar las consecuencias dadas. <sup>19</sup>

La prevención primaria es la base fundamental, y toma énfasis en acciones acerca de factores de riesgo que ayudan y provocan la presencia de un problema, una vez que se analizó el origen de la gestación precoz, consciente de que existe factores difíciles de modificar, se dispone a actuar de manera dirigida la implementación de programas sobre educación sexual, habilidad social, aumentar la información y acceso de los diferentes métodos de anticoncepción para los adolescentes.<sup>19</sup>

Cuando hablamos de prevención primaria en el embarazo de adolescentes, incluye a la actuación sobre factores condicionales , enseñanza oportuna en casa , en los centros de estudio, incentivar a factores de proyección de vida con vista al futuro , mantener la convicción y sobre todo los objetivos, con ello se reduce el peligro que otro factor influya como son el alcohol , drogas, violencia ,relaciones sexuales irresponsables, asistir al análisis, tomar decisiones seguras, implementar los valores y aumentar el autoestima, tener en cuenta la religión , la fe , que son factores protectores significativos; incentivar un entorno familiar estable; asegurar un círculo de amigos confiables; entre otros.

Por último, los jóvenes que ya han comenzado su vida sexual, incentivar al uso de métodos anticonceptivos seguros. Este tema no ha tornado controversial por diversas sociedades que brindan diferentes tipos de información, tales como entidades religiosas y ciencias de la salud.<sup>21</sup>

Asimismo, se presenta los siguientes antecedentes Nacionales

Según Lozada E. (Chiclayo, 2019), tiene como título “Efectividad de la estrategia Educativa “Sexualidad sana” en los Conocimientos de los Adolescentes”. El Objetivo medir la efectividad de la estrategia educativa, su estudio es cuantitativo, pre experimental, transversal, la muestra fue de 79 alumnos, el resultado indica que un 51.9% de los participante son de 13 años, el 65.8% se sexo masculino, 94.9% solo se dedican al estudio, el 93.75% aun no iniciaron su vida sexual, en cuanto al conocimiento previo antes de la IE, el 57% tiene un nivel regular , posterior a la intervención se obtuvo que el 81% tienen un conocimiento bueno, por ello el hallazgo del estudio es que si hay efectividad del programa ya que se supera el 50% de alumnos que han mejorado en los conocimientos, en la conclusión de es este estudio indica que hay similitud significativa del pre y post test , por ello se

acoge la hipótesis alterna a través del coeficiente T.” Existe una mejoría del conocimiento posterior a la aplicación de la estrategia“.<sup>7</sup>

Según Rodríguez E. (Chimbote, 2018), tiene como título “Efecto del Programa Educativo “Creciendo” en el Nivel de conocimiento y actitud de la prevención del embarazo adolescente. Institución educativa Micaela bastidas”. El objetivo fue determinar el efecto del Programa Educativo. Su investigación es Pre - experimental con pre /post test. La muestra fue de 25 adolescentes, la técnica como análisis de situación y el instrumento un cuestionario. Su resultado después de la IE influyo en el conocimiento y actitud, en el pre test se encontró los niveles de un 36% tenía bajo, el 64% medio y el 0% alto y en el post test se obtuvo los niveles del 0% tuvo bajo, 40% medio y el 60% alto, lo cual se acepta la hipótesis H1 .Se concluyó que el plan educativo fue eficaz, respecto de los mismos en el pre test con un nivel de confianza superior al 95%.<sup>8</sup>

Según Bernal N. (Trujillo, 2018), en su estudio “Efectividad de un Programa Educativo “Previniendo el Embarazo no deseado en Adolescentes”. El objetivo fue disminuir la tasa de los embarazos en adolescentes. Su investigación es pre experimental, su diseño es con medición previa y posterior. La población fue de 196 adolescentes. Su instrumento es un pre-post test. Como resultados el 58% presento riesgo alto de embarazo, y el 42% bajo riesgo de embarazo, posterior al programa el 67% presentan bajo riesgo de embarazo, 33% tiene un alto riesgo, en la hipótesis se acepta que el programa fue efectivo por el aumento significativo del conocimiento acerca de prevención del embarazo no deseado.<sup>9</sup>

Según Sánchez H. (Chota, 2017), tiene como título “Aplicación de un Programa Educativo de Salud Sexual para Prevenir el Embarazo Precoz de las Adolescentes del tercer grado de la I.E. Jorge Berrios Alarcón Yuracyacu”. El objetivo fue determinar la efectividad del programa educativo. Su estudio es analítico-cuantitativo de nivel aplicativo y diseño pre experimental, la población fue de 22

adolescentes, el instrumento fue un cuestionario de escala Likert, los resultados obtenidos indican que un promedio de 10.59 es de nivel deficiente, en la dimensión actitud el promedio es de 49.01 es de nivel de indecisión, en el post test el promedio de conocimiento bueno es de 17.59. De acuerdo a la actitud el promedio 73.36 es

de un nivel aceptable, por ello se acepta la hipótesis alterna a través del coeficiente T, que corresponde al nivel bueno de conocimiento y aceptable en actitud.<sup>10</sup>

Según Pecho J. (Huancavelica, 2017), tiene como título “Influencia de la Educación Sexual en Jóvenes de la I.E “José de san Martín” nivel secundario y su incidencia en el embarazo precoz” objetivo determinar de qué manera la educación sexual impartida a los jóvenes influye en la disminución de la tasa de incidencia del embarazo precoz. Su estudio es de método cuantitativo / pre experimental, la muestra fue de 174 estudiantes con 10 a 17 años, el instrumento utilizado fue la recolección de datos mediante el cuestionario, el resultado del estudio es el siguiente, en el pre test la incidencia fue de 0% bajo, el 35% medio y 65% alto, en el post test el 59% tiene un nivel bajo, 41% medio, 0% alto. Se acoge la h1, la cual se obtuvo que la educación sexual brindada a los alumnos si predomina de manera significativa en la disminución de la tasa de incidencia de embarazos precoces.<sup>11</sup>

Según Falla E. en el año 2017, en su investigación cuyo título fue “Efectividad del Programa educativo sexual reproductivo en el nivel de conocimiento de los adolescentes”. Su objetivo fue establecer la efectividad del programa de salud sexual y reproductiva, su investigación es de tipo cuantitativa – descriptiva correlacional, pre experimental de diseño pre test – post test de un mismo grupo cuasi Experimental en el que fueron encuestadas 41 adolescentes Se utilizó un cuestionario que estuvo constituido por 34 ítems. Se obtuvo como resultados que el 75.61% de los adolescentes en el pre test presentaron un buen nivel de conocimiento general en métodos anticonceptivos, un nivel regular con un 17.07% y 7.32% con un nivel deficiente. Las proporciones de los niveles bueno y regular se incrementaron al 80.49% y 19.51% respectivamente en el post test. Se acepta la hipótesis h1 dado que el programa en general es efectivo, para el nivel de conocimiento en anticonceptivos <sup>12</sup>

Según Ubillus S, (Ecuador, 2016), y su trabajo “Prevención educativa del embarazo Precoz en estudiantes del nivel básico superior”. Objetivo diseñar un programa de intervención educativa para la prevención educativa del embarazo precoz. Su estudio es Pre - experimental con pre y post test. La técnica empleada es la encuesta. En el post test se obtuvo que el 0% tuvo nivel bajo, 39% medio y el 59% alto. Se obtuvo como hipótesis que el plan educativo fue eficaz, interviniendo de

manera importante en el nivel de conocimiento y actitud de la prevención del embarazo precoz en el pos test, respecto de los mismos en el pre test con un nivel de confianza superior al 94% .<sup>13</sup>

Según Rodríguez A. (Ecuador, 2016), su estudio tiene como título “Intervención educativa sobre el embarazo en adolescentes”. Su objetivo es aumentar e interiorizar en la población adolescente los conocimientos, habilidades y actitudes, para prevenir embarazos no esperados. Su metodología es cuantitativa, pre experimental. La muestra es de 60 alumnos, se empleó el instrumento del cuestionario, los resultados son los siguientes , la edad que predominó fue de 16 a 17 años , el 43.8% tiene pareja inestable, el 47.9% prevalece el conocimiento inadecuado acerca de métodos de anticoncepción y factores de riesgo psicosociales , lo cual se da como hipótesis que el estudio se justifica en la validez de la estrategia pero no confiable al 100% con el fin de prevenir embarazos en la adolescencia, pero que si es complementaria con algunas otras técnicas de intervención.<sup>14</sup>

Según Callejas S. (España, 2016), y su proyecto “Intervención Educativa para la Prevención de Embarazos no deseados y enfermedades de Transmisión sexual en Adolescentes”. El Objetivo es evaluar el resultado de una intervención educativa. Su estudio es de método cuantitativo, diseño pre experimental, el cual utilizó una muestra de 268 alumnos, el instrumento utilizado fue un pre y post test. Se obtuvo como resultado que las jóvenes rechazan la relación sin protección en un 76.5%, y los jóvenes con un 48.6%, luego de 6 meses se hizo el segundo cuestionario de 197 estudiantes, el uso adecuado del condón paso de un 62.13% a 73.46%, por ello se da como hipótesis que luego de la intervención hay un mejor nivel de conocimiento acerca de anticonceptivos y una actitud más positiva ante el VIH.<sup>15</sup>

Según Alonso L. (España, 2016), Su estudio tiene como título “Educación sexual para la Prevención de Embarazos en Adolescentes”. El objetivo fue evaluar, aumentar e interiorizar los conocimientos, habilidades y actitudes, para prevenir embarazos no deseados. Su estudio de investigación es de método cuantitativo, pre experimental, utilizó una muestra de 60 alumnos, se empleó el instrumento: cuestionario, dando como resultados que en el pre test la incidencia fue de 0% bajo, el 33% medio y 63% alto, en el post test el 57% tiene un nivel bajo, 39%



medio, 0% alto. Dando como hipótesis que la intervención brindada predomina de manera significativa.<sup>16</sup>

Según MINSA, el embarazo adolescente es aquel que se da de los 10 a 19 años, es considerada una gestación precoz se origina antes de que esta haya concluido con la madurez biológicamente, psicológicamente, formación educativa. Este embarazo es regularmente no planificado o no deseado, es un impacto perjudicial para el adolescente (físico, psicología, económica, etc), la gestación interrumpe en la vida de ellas ya que es un momento que ni siquiera alcanzo la madurez física y mental, muchos casos se dan incluso que no están bien alimentadas y carencia nutricionales fundamentales, otras presentan diversas enfermedades, en el aspecto familiar es poco aceptable y con menos protección.<sup>22</sup>

Por otro lado, norma técnica de salud para la atención integral de 2019 salud de adolescentes, nos dice que la adolescencia está conformada por edades están entre los 12 y 17 años, 11 meses y 29 días.<sup>23</sup>

La consejería es el proceso la cual se brinda, informa y orienta a los jóvenes, madre/padre o apoderado, a tomar decisiones individuales que se relaciona con alguna duda que tengan, la cual el consejero es una persona capacitada en el tema, por ende brindara de manera adecuada , precisa y concisa la información y así mismo esclarecerá dudas y mitos.<sup>23</sup> Este servicio no es solamente para los jóvenes usuarios que necesitan ayuda de un profesional de salud, también es una consulta educativa la cual ayudara a esclarecer las dudas de los jóvenes, teniendo como efecto que estos mismos tomaran sus propias decisiones de manera reflexionada.<sup>23</sup>

La adolescencia es un periodo más en la vida y que toda persona pasa por esa etapa antes de convertirse en adulto, es aquí donde se experimenta muchos cambios desde lo físico hasta lo psicológico e incluso socialmente. Es así que gran cantidad de jóvenes experimentan lejanías con su círculo familiar y un mayor aproximamiento con las amistades, por lo cual los jóvenes recurren a sus amigos, pensando que estos tienen información necesaria sobre el tema que desean dialogar, ya que muchas veces le es vergonzoso preguntarles a sus padre sobre

sexo porque hoy en día sigue siendo un tema de tabú en muchas de las familias peruanas.<sup>24</sup>

La salud sexual/reproductiva en la adolescencia es un gran elemento en la vida, pues lastimosamente las primeras vivencias sexuales en la mayoría de los casos de los jóvenes, son sin una buena orientación e información, teniendo como consecuencia embarazos no deseados e ITS. Estos problemas han podido ser prevenible con estrategias de prevención y promoción.

La Sexualidad, MINSA, define sexualidad como un proceso vital que coopera al desarrollo continuo de los seres humanos, en el cual inicia desde que nacemos con el sexo, a través del periodo de vida de nuestra sexualidad va a expresar búsqueda de identificación de, roles de géneros, etc.; de manera particular en cada una de las etapas del ciclo de vida. Cabe resaltar que lo característico y lo connatural es que todos los seres humanos somos sexuales.<sup>25</sup>

MINSA, define que la sexualidad saludable integra factores emocionales, sociales y cognitivos del ser, la cual llegar a ser positivamente enriquecida en la personalidad, comunicación y el amor, superando los aspectos patológicos y reproductivos, lo cual enfatiza aspectos placenteros, relativos a la comunicación e interacción con el sexo opuesto, afectivos, que influye en el estilo de la calidad de vida de los adolescentes.<sup>25</sup>

Ministerio de la Salud, nos recuerda que la sexualidad no se basa en las relaciones sexuales, la atracción erótica, la reproducción y los métodos anticonceptivos, sino que esto se debe entender como una forma de expresión que todas las personas son seres sexuales, de una forma particular abarcando en tres aspectos importantes como lo biológico, hace referencia a las diferencias biológicas entre los hombres y las mujeres, el aspecto afectivo hace referencia a nuestra manera de sentir, compartir afecto y deseo, y por último al aspecto social haciendo referencia que a lo largo del tiempo se tome actitudes propias sobre la sexualidad, según sus propias experiencias, influidas por el entorno, tomando en cuenta a las creencias y pensamientos.<sup>25</sup>

En un proyecto del Ministerio de la Salud estableció características de un adolescente que lleva una sexualidad saludable como tales: Aprecie y valore su

cuerpo, comprenda los cambios y lo considere natural, indague información, tome decisiones en forma reflexiva, tenga buena comunicación con su familia, asume su propia identidad y orientación sexual, conoce sus derechos y respeta de los demás y construye buenos valores como la responsabilidad.<sup>25</sup>

Paternidad responsable es un conjunto de actitudes que va a tomar tanto el hombre como la mujer ante la nueva situación que se va presentar. Parte de mantener una paternidad responsable es saber cuándo decidir y planificar en pareja el embarazo, previo conocimiento/educación, para que ocurra en el momento planeado.<sup>26</sup>

Paternidad responsable es saber distinguir las edades adecuadas para poder formar una familia, es decir, que los futuros padres tengan un hijo deseado, planificado y no por descuido, como lo que sucede en muchos casos con los adolescentes. Ahora bien, no solo debe haber una madurez psicológica, sino también física, es decir, que el cuerpo de la mujer esté preparado fisiológicamente, esto ayudara a prevenir complicaciones durante todo el proceso de gestación y en el momento del parto.<sup>26</sup>

Según la norma técnica de adolescente 2019 nos dice que, las técnicas anticonceptivas, previenen el embarazo no deseado en mujeres, estos pueden ser hormonales o no hormonales, temporales o permanentes; el uso del preservativo es el método más empleado por los adolescentes al inicio de sus relaciones sexuales. Lo usan como un procedimiento de transición que lo sustituye por los métodos hormonales en cuanto consideran tener una relación estable, dejando de lado la prevención de la ITS.

En la actualidad se dispone de una vastísima oferta de preservativos de distintas tallas, espesores, formas, texturas e incluso colores y sabores que permite disponer del tipo que mejor se adapte a cada adolescente. Es una envoltura delgada de látex, se instala en el miembro masculino erecto, la finalidad es impedir el embarazo, a comparación de otros métodos, el condón compone una barrera material, impide que los espermatozoides ingresen en el útero, otra de sus finalidades es prevenir enfermedades de transmisión sexual, por el impedimento del flujo directo de ambas personas, su uso correcto resulta ser efectivo entre el 80% y 90%.<sup>27</sup>

El método del calendario, también llamado “método del ritmo”, es un método natural para la planificación familiar. Para hacer uso de esta técnica, se debe hacer un seguimiento del período menstrual para predecir cuándo se ovula. Este método también se puede usar como método de anticoncepción, puesto que asiste en saber los días propicios para tener o evitar las relaciones sexuales sin protección. Otras damas optan por este método por motivaciones religiosas, también por su historia clínica difícil. Este método es económico, ayuda a graficar los días de fertilidad, los días del mes donde hay más probabilidades de quedar embarazada. Utilizar el método calendario como medida de prevención a un embarazo no deseado no representa ningún riesgo directo. Sin embargo, este es considerado como una de las técnicas menos eficaces para prevenir el embarazo. La eficacia de este método cambia de acuerdo a la pareja, por lo general 24 de 100 mujeres que usan este procedimiento quedan embarazadas durante el primer año, también debemos saber que este método no protege de las enfermedades de transmisión sexual.<sup>27</sup>

Las píldoras anticonceptivas son tabletas que se toman una vez al día, existen diferentes tipos de píldora. Estas pastillas contienen estrógeno y progestina, que imposibilitan que los ovarios liberen óvulos, formando el moco cervical espeso, esto impide que los espermatozoides se implanten en el útero. El denominado mini-píldora comprende de una sola hormona, llamada progestina, que ofrece como opción a las mujeres que los estrógenos les afectan. Se debe tomar la pastilla todos los días a la misma en el mismo horario.<sup>28</sup>

La pastilla de emergencia, llamados también píldora del día siguiente, actúan Primariamente impidiendo la descarga de un óvulo por los ovarios. Para mejor efectividad se debe tomar lo más pronto posible después de haber tenido relaciones coitales sin preservativo. Principalmente se debe ingerir en las 12 horas posteriores a la relación sin protección, si es tomado luego de 24 horas la efectividad disminuye. Los anticonceptivos de urgencia son un método de respaldo de emergencias, como cuando el preservativo se rompe o suceden circunstancias imprevistas.<sup>28</sup>

La inyección anticonceptiva existe dos tipos de hormonas inyectables que se usan como anticonceptivos; la que se aplica cada mes y cada tres meses. La del mes

contiene hormonas combinadas (estrógeno y progesterona), la de tres meses posee progestina. Las inyecciones anticonceptivas contienen hormonas análogas derivadas por la mujer, donde evitan transitoriamente el embarazo, ya que detienen la ovulación y causan que el moco que se origina en el cuello de la matriz se convierta denso frenando el paso de los espermatozoides. Se aplicación mensual, tienen una certeza alta desde el primer día de su uso, siendo mayor al 99% si se utilizan de forma adecuada.<sup>28</sup>

Este trabajo está sustentado y reforzado bajo la teoría científica de Promoción y prevención de la salud de Nola Pender donde nos dice que las personas pueden ser alterables por sus características, se concluye en la participación de comportamientos que beneficia a la salud, cuando hay una guía para las actividades que puede tener un individuo. Todo se logrará gracias a herramienta importante que es la “información” que a la larga tendrá un efecto positivo en la vida del adolescente.<sup>32</sup>

De igual manera el modelo de enfermería de Dorothea Orem se enfoca en las teorías generales del autocuidado de las personas, evaluando las acciones del cuidado que tienen los pacientes frente a un problema de salud.<sup>32</sup>

Según Orem, describe el autocuidado como una ocupación reguladora que las personas deben de realizar para mantener una óptima salud, dividiéndolos en tres teorías:

- Autocuidado: describe por qué y cómo las personas cuidan de sí mismas. El autocuidado es una acción realizada por una persona, orientada hacia la salud y bienestar.
- Déficit de autocuidado: enseña como enfermería puede apoyar a las personas y sus necesidades de autocuidado.

Sistemas de enfermeros: desarrolla el vínculo que hay que mantener en los cuidados de enfermería para abordar los objetivos e intervenciones.

### III.-METODO

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación.

Tipo de investigación: Según Hernández, Fernández y Batista el tipo de estudio de esta investigación fue aplicada porque buscaba tener conocimiento del tema para posteriormente modificarlo.<sup>29</sup>

Diseño de investigación: pre- experimental, porque existe una mínima manipulación de las variables, asimismo, se va poder realizar una prueba (pre-test) y posteriormente se tomó otra prueba llamada post-test, mediante la cual vamos a saber cuál es la efectividad de nuestra intervención.<sup>29</sup>

Corte de investigación: Es de corte longitudinal ya que se recolecta los datos obtenidos en distintos momentos, antes y después de la intervención educativa. Enfoque del presente trabajo de investigación es cuantitativo, puesto a que, va ser uso de la estadística y medición numérica.<sup>29</sup>

#### 3.2. Variable y operacionalización:

##### **Variable Independiente: Intervención educativa.**

**Definición conceptual:** Intervención Educativa: Son acciones en las cuales se brinda educación, enseñanzas e información, esto se da a un grupo de personas con el fin de que los participantes logren aprender, mejorar y corregir estilos de vida, para así prevenir las enfermedades mediante estrategias que incrementen el bienestar.<sup>22</sup>

**Definición operacional:** Intervención Educativa: No aplica **Indicadores:** Intervención Educativa: Diseño de la sesión educativa, preparación del material, estrategia educativa, aplicación de contenido, pre - pos test.

Escala de medición: Intervención educativa: No aplica.

##### **Variable Dependiente: Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente.**

**Definición conceptual:** Conocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente: que tendrán los adolescentes en las áreas de consejería y métodos

anticonceptivos Según el MINSA, el embarazo adolescente es aquel que se da de los 10 a 19 años, es considerada una gestación precoz se origina antes de que esta haya concluido con la madurez biológicamente, psicológicamente, formación educativa.

**Definición Operacional:** Conjunto de conocimientos que tiene el adolescente sobre las acciones que puede prevenir el embarazo precoz. Para el cual se aplicará la técnica de la entrevista haciendo uso del instrumento del cuestionario donde contiene 19 preguntas con 5 alternativas de respuestas. Este cuestionario se divide en dos dimensiones con 9 preguntas para la primera dimensión y 10 preguntas para la segunda dimensión.

**Indicadores:** Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente: sexualidad, padres responsables, uso sobre el condón, método del ritmo, píldora de emergencia, píldoras Anticonceptivas.

**Escala de medición:** Conocimiento sobre prevención del embarazo adolescentes: Escala ordinal.

### **3.3 Población, muestra y muestreo**

**Población:** Es un conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones.<sup>29</sup> En tal sentido para desarrollar el presente trabajo de investigación se tomó en cuenta a los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria, de una Institución Educativa Privada ubicado en el Agustino, siendo un total de 36 adolescentes. Se consideró toda la población.

**Criterio de inclusión:**

- Los adolescentes del 4to y 5to grado de la Institución Educativa privada Virgen María.
- Los adolescentes que quieran participar en la investigación.
- Los adolescentes que están en la nómina de registro escolar
- Los adolescentes que firmen el consentimiento informado, por su apoderado

### **Criterios de exclusión:**

- Aquellos adolescentes que sobrepasen la etapa adolescente.
- Aquellas adolescentes sus padres no les autoricen ser partícipes del estudio.
- Aquellos adolescentes que no pertenezcan al 4to y 5to año de secundaria
- Aquellos adolescentes que no quieran participar de la investigación.

### **3.4 Técnicas e instrumento**

En esta investigación se utilizó como técnica la encuesta; puesto que Fachelli, refiere que las encuestas son entrevistas que se aplican a personas para poder recopilar información sobre un tema en específico.

En esta investigación se utilizó como instrumento el cuestionario, el cual posee indicaciones necesarias para su desarrollo, está conformado por 19 items divididas en 2 dimensiones, cada interrogante tiene 5 opciones donde solamente una es correcta. Las dimensiones son: consejería, métodos anticonceptivos. (Ver anexo n°3). Este instrumento tiene es muy significativo, debido a que con ello se recolecto la información solicitada por medio del pre y post test, en cuatro sesiones educativas, es así que usando el cuestionario se pudo determinar el efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo adolescentes en la Institución educativa privada Virgen María, 2020.

El instrumento fue sometido a validez mediante el juicio de expertos, fueron un total de 5 profesionales, dentro de los cuales se encuentra un metodólogo, un estadístico y 3 especialistas profesionales de salud (ver anexo n°5)

Los datos fueron procesados mediante V de Aiken (1985), los cuales permiten calcular la relevancia de los ítems, en relación de la valoración de los jueces. Los valores obtenidos pueden ser del 0 al 1, cuanto el valor se acerque más a 1, poseerá una confiabilidad Mayor. Se cuantifico empleando la formula siguiente:



$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

Donde S es la sumatoria de si, si es el valor que los jueces asignan, n es el número de jueces y c es el número de valores en la escala de valoración. Es así que se aplicó la fórmula para cada ítem, obteniendo el V de Aiken por cada ítem, posteriormente se promedió, dándonos un resultado de 1, siendo viable. (Ver anexo n°6)

Para determinar la confiabilidad del instrumento se usó una prueba piloto, la cual se aplicó a 15 adolescentes, distintos de la muestra. Después los resultados recopilados fueron ingresados al programa SPSS 24, para obtener el nivel de confianza a través de Kuder Richardson. (KR20) el cual dio como resultado 0,796; Es así que el presente instrumento es altamente confiable para ser ejecutado en la población, por ese motivo se acepta el instrumento. (Ver anexo 07)

### **3.5 Procedimientos:**

Para poder realizar este trabajo de investigación sobre el conocimiento de prevención del embarazo adolescente, se realizó un cuestionario para poder obtener datos de los escolares del 4to a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Virgen María 2020. Por lo cual se coordinó previamente con el director de la institución educativa, para esto se le entregó una carta enviada por la universidad (ver anexo 09), así mismo se recibió la carta de autorización (ver anexo 10), posteriormente se envió el consentimiento informado (ver anexo 11), dichos documentos fueron firmados por los padres de familia. Seguidamente se realizó la primera sesión educativa mediante la plataforma virtual Google Meet, esto debido al estado de confinamiento que se vive en nuestro país debido a la pandemia ocasionada por Covid-19. El director de la institución educativa me facilitó los datos de los escolares que participarían en el estudio, posteriormente se coordinó las fechas para las sesiones educativas, las cuales fueron ejecutadas desde el 21 de setiembre hasta el 23 de setiembre, en la primera sesión se les tomó el pre test a los escolares, esto fue creado en un formulario drive, es así que se le envió el link a los escolares, dándole las indicaciones respectivas y un tiempo límite para el llenado de este test: así mismo en la primera sesión se ejecutó la intervención

educativa sobre la situación en la prevención del embarazo en adolescentes, sexualidad, paternidad responsable y métodos anticonceptivos en la segunda intervención brindada el 22 de setiembre se reforzó lo aprendido en la primera intervención, de la misma manera se habló sobre la sexualidad y paternidad responsable , así mismo, el día 23 de setiembre se llevó acabo la tercera intervención educativa, en la cual se hicieron preguntas de la primera y segunda intervención con el fin de reforzar lo aprendido, en esta tercera intervención se habló de los métodos , posteriormente se envió el link del pos test: posteriormente a esto, se realizó el sorteo de una canasta básica de dulces , unos audífonos, lámparas y agendas para finalizar se agradeció la participación de los escolares, se dejan en anexos las capturas de pantalla.

### **3.6 Métodos de análisis de datos**

Para el análisis de los datos de la presente investigación se obtuvo los datos por medio de la encuesta, posteriormente se codificó los datos en el programa Excel. Para la ejecución del instrumento, se codificaron teniendo en cuenta los valores decretados para cada respuesta, siendo 1 respuesta correcta y 0 respuesta incorrecta, luego se hizo la tabulación de datos, posteriormente se usó el programa SPSS 24. Estos datos fueron evaluados y posteriormente representado en gráficos, los cuales han sido interpretados en el pre test como en el pos test. Para realizar la contrastación de hipótesis, se usó el programa SPSS24, primero se realizó la prueba de normalidad con Shapiro – Wilk obteniendo un nivel de significancia de 0.000, como este resultado es  $<0.005$  concluimos que los datos representan a una prueba no paramétrica. Por lo tanto se

Aplicaré la prueba estadística Rangos Wilcoxon.

### **3.7 Aspectos éticos:**

En el siguiente estudio se mantendrá los siguientes principios éticos, de tal manera que estos se aplicaran durante el proceso y así mismo en la posterioridad.

**Autonomía:** Los padres de los menores serán informados sobre el test y sesión educativa que se realizara con los alumnos.

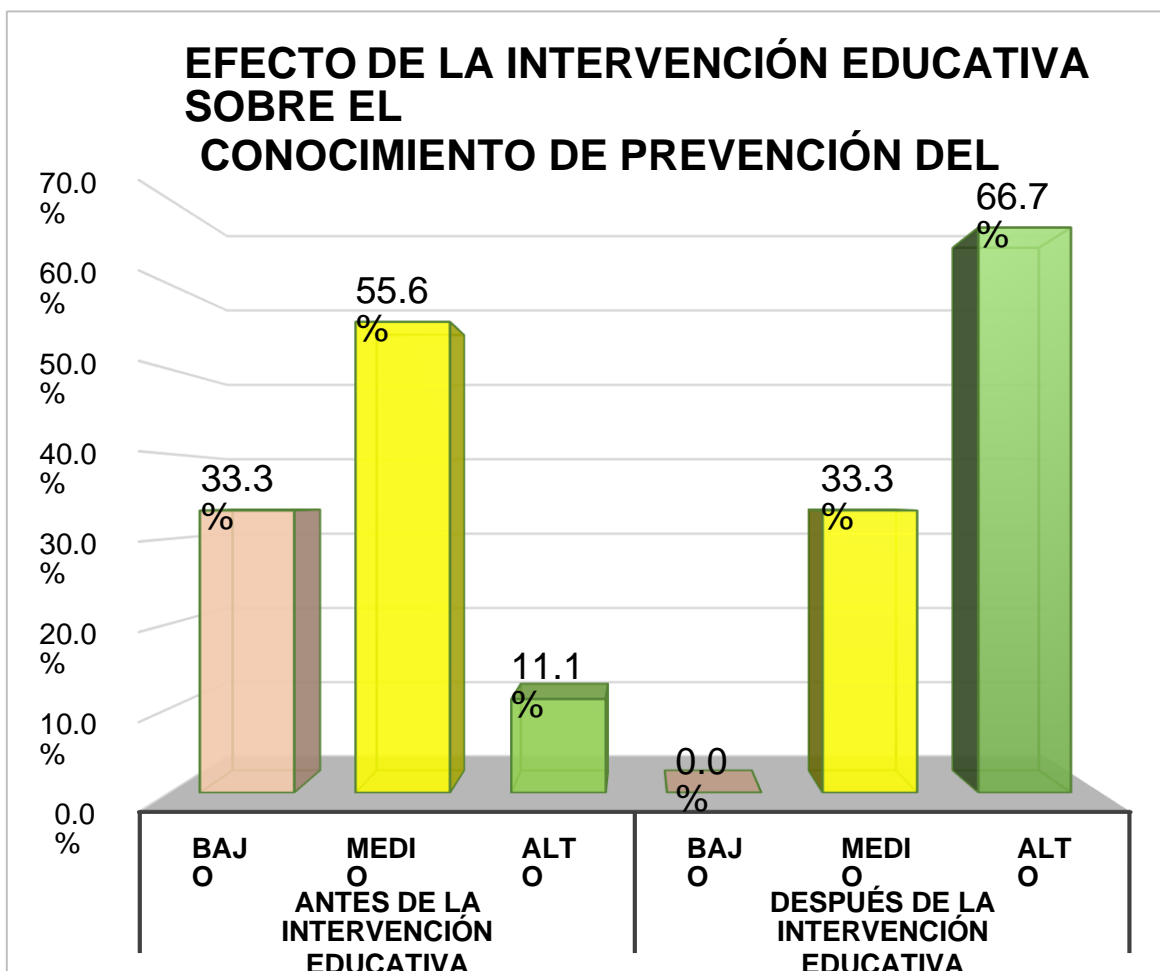
**Beneficencia:** La presente investigación tiene como objetivo favorecer a través de la educación a los adolescentes participantes de la institución.

**No maleficencia:** Los datos e información que se obtengan será usados solo para la investigación, es así que se mantendrá la confidencialidad de los resultados, así

mismo la semejanza de los participantes quedaran en anonimato. **Justicia:** La educación y el trato que se brindara a los adolescentes serán equitativos, justos y sin discriminación.

#### IV. RESULTADOS

**Gráfico N° 01 Efecto de la intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen María -2020.**

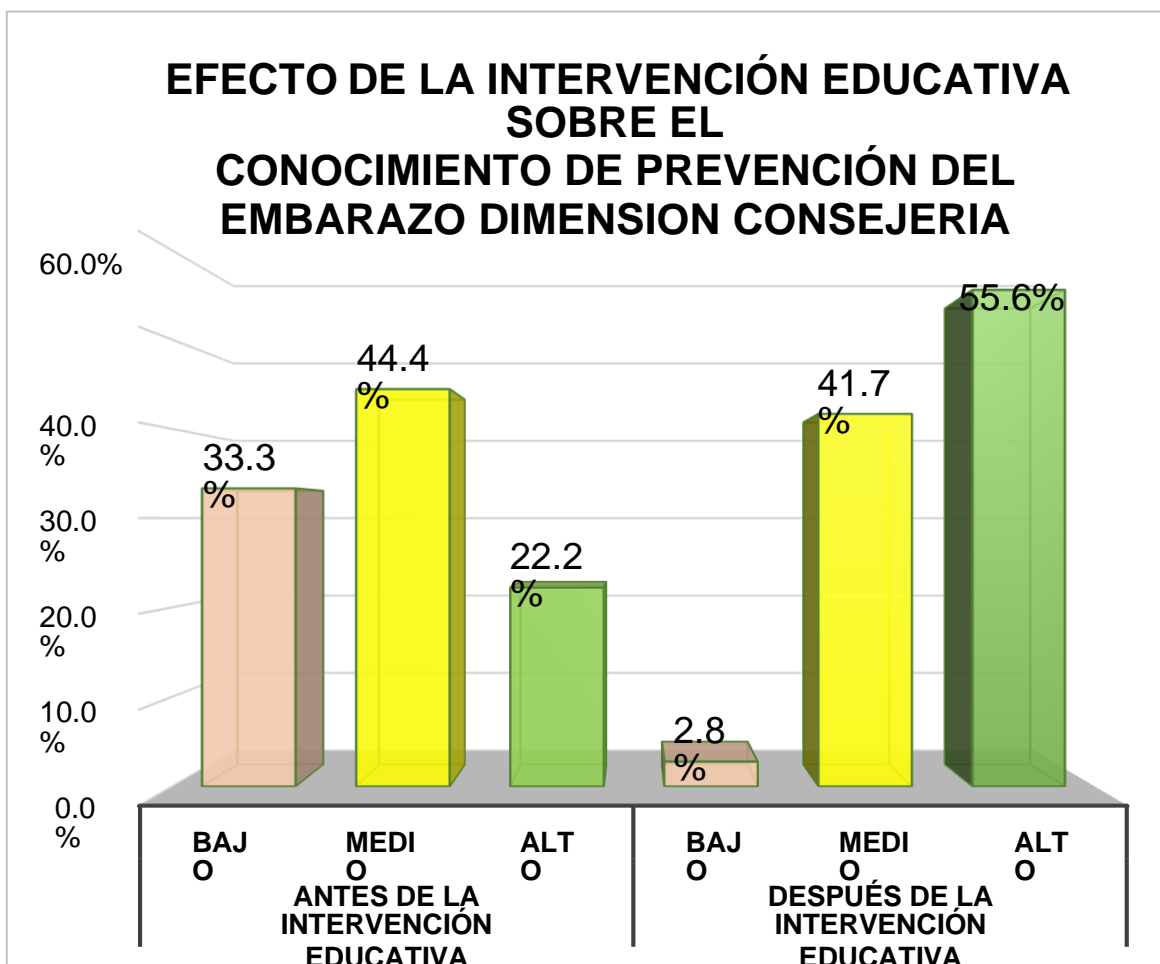


**Fuente:** Cuestionario aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen María, por la investigadora.

En el gráfico N°01, en relación al efecto de la intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes se aprecia que, antes de la intervención educativa, el 55,6% (20) de los adolescentes tuvo nivel medio de conocimiento de prevención del embarazo, el 33,3% (12) tuvo nivel bajo, mientras que el restante 11,1% (4) tuvo nivel alto. Por otro lado, después de la intervención

educativa, el 66,7% (24) tuvo nivel alto de conocimiento de prevención del embarazo y el restante 33,3% (12) tuvo nivel medio.

**Gráfico N° 02 Efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión consejería, en la Institución Educativa Privada Virgen María -2020.**

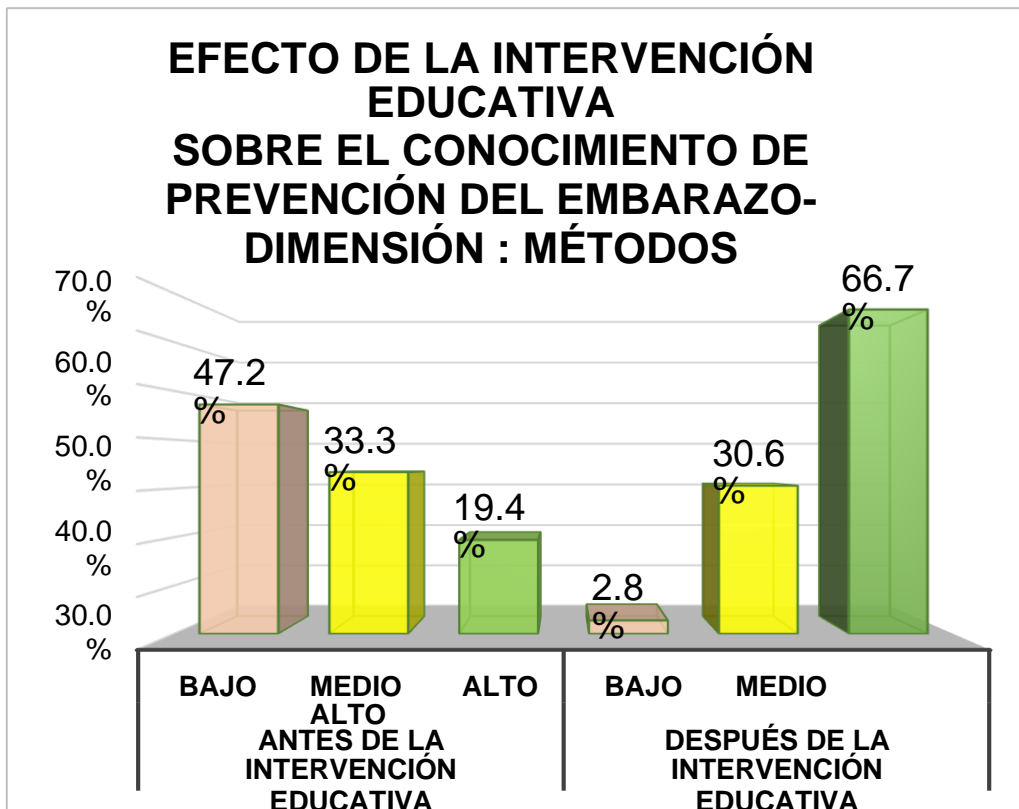


**Fuente:** Cuestionario aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen María, por la investigadora.

En el gráfico N02, en relación al efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión consejería se observa que, antes de la intervención educativa, el 44,4% (16) de los adolescentes tuvo nivel medio de conocimiento de prevención del embarazo en cuanto a consejería, el 33,3% (12) tuvo nivel bajo, y el restante 22,2% (8) tuvo nivel alto. Por su parte, después de la intervención educativa, el 55,6% (20) tuvo nivel alto de conocimiento de prevención del embarazo en cuanto a consejería, el 41,7% (15) tuvo nivel medio, y solamente el 2,8% (1) tuvo nivel bajo.

**Gráfico N° 03 Efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión métodos anticonceptivos,**

**es efectiva, en la Institución Educativa Privada Virgen María -2020.**



**Fuente:** Cuestionario aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen María, por la investigadora.

En el gráfico N°03, en relación al Efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión métodos anticonceptivos se evidencia que, antes de la intervención educativa, el 47,2% (17) de los adolescentes tuvo nivel bajo de conocimiento de prevención del embarazo en cuanto a métodos anticonceptivos, el 33,3% (12) tuvo nivel medio, y el restante 19,4% (7) tuvo nivel alto. Por el contrario, después de la intervención educativa, el 66,7% (24) tuvo nivel alto de conocimiento de prevención del embarazo en cuanto a métodos anticonceptivos, el 30,6% (11) tuvo nivel medio, y únicamente el 2,8% (1) tuvo nivel bajo.

**Tabla N° 1**  
**CONTRASTACIÓN DE HIPOTESIS**

Para realizar la contrastación de hipótesis, se usó el programa SPSS24, primero se realizó la prueba de normalidad con Shapiro – Wilk obteniendo un nivel de significancia de 0.000, como este resultado es  $<0.005$  concluimos que los datos representan a una prueba no paramétrica. Por lo tanto se aplicará la prueba estadística Rangos Wilcoxon.

Prueba de normalidad

<b>Fases</b>	<b>Estadístico</b>	<b>gl</b>	<b>Sig.</b>
Antes de la intervención educativa	0,868	36	0,001
	0,915	36	0,009
	0,879	36	0,001
Después de la intervención educativa	0,953	36	0,130
	0,951	36	0,112
	0,946	36	0,080

### **Interpretación**

En esta investigación se consideró una muestra de 36 estudiantes de 4to a 5to de secundaria, se aplicó la prueba de normalidad para datos no paramétricos de Shapiro – Wilk.

**Tabla N°2**  
**PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL:**

H1: La intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen María. -2020, es efectiva.

H0: La intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen María - 2020, no es efectiva.

**Tabla. Estadísticos de prueba<sup>a</sup> de Wilcoxon para evaluar la hipótesis general**

	Después - Variable: Conocimiento de prevención del embarazo precoz - Antes - Variable: Conocimiento de prevención del embarazo precoz
Z	-4,872 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	0,000
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	
b. Se basa en rangos negativos.	

**Interpretación**

El resultado del p-valor fue 0,000 (p-valor<0,05); por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se puede indicar que la intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen María - 2020, es efectiva.

**Tabla N° 3**

**PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA:**

H1: La intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión consejería, en la Institución Educativa Privada Virgen María -2020, es efectiva.

H0: La intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión consejería, en la Institución Educativa Privada Virgen María -2020, no es efectiva.

**Tabla. Estadísticos de prueba<sup>a</sup> de Wilcoxon para evaluar la hipótesis específica 1**

	Después - Dimensión 1: Consejería - Antes - Dimensión 1: Consejería
Z	-4,488 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	0,000
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	
b. Se basa en rangos negativos.	

**Interpretación**

El resultado del p-valor fue 0,000 ( $p\text{-valor} < 0,05$ ); por ello se rechaza la hipótesis nula y se puede decir que la intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión consejería, en la Institución Educativa Privada Virgen María -2020 es efectiva.



#### Tabla N° 4

### PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2

H1: La intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión métodos anticonceptivos, en la Institución Educativa Privada. – Virgen María- 2020, es efectiva.

**H0: La intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión métodos anticonceptivos, en la Institución Educativa Privada. – Virgen María- 2020, no es efectiva.**

Tabla. Estadísticos de prueba<sup>a</sup> de Wilcoxon para evaluar la hipótesis específica 2

	Después - Dimensión 2: Métodos anticonceptivos - Antes - Dimensión 2: Métodos anticonceptivos
Z	-4,647 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	0,000
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	
b. Se basa en rangos negativos.	

#### Interpretación

El resultado del p-valor fue 0,000 ( $p\text{-valor} < 0,05$ ); por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se puede indicar que la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión métodos anticonceptivos, en la Institución Educativa Privada. – Virgen María- 2020, es efectiva.

#### **IV. DISCUSIÓN**

La alta incidencia de embarazo en la adolescencia es muy alarmante dada a la consecuencia que trae porque perjudica al desarrollo del adolescente porque un embarazo no deseado no solamente perjudica a la joven madre sino también al padre, saliendo así de su núcleo familiar para formar uno propio, apartándose así de sus amistades por las responsabilidades nuevas que tendrá y/o tiene. Es por ello que las acciones dirigidas para mejorar la salud integral del adolescente deben ser de enfoque participativo, individual, familiar y comunitario, con énfasis en la prevención primordial, para promover estilos de vida saludables.

Para el desarrollo del presente trabajo se tuvo que enfrentar una serie de limitaciones entre las que habría que resaltar: carencia de mayor número de investigaciones sobre nuestro tema de estudio principalmente en nuestro país, falta de disponibilidad de algunos de los intervinientes en el estudio, producto de falta de interés. Asimismo, el contexto de la pandemia por Covid-19 que ha generado graves impactos en la salud de la población y severas repercusiones en el ámbito económico y social; obligo al gobierno a tomar drásticas y necesarias medidas de confinamiento social y distanciamiento social. Situación que generó limitaciones al desarrollo del presente estudio para poder reunir de manera presencial es por ello que se realizó el contacto virtual a través de las plataformas virtuales.

De acuerdo al objetivo general: Determinar el efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución educativa privada Virgen María -2020, los resultados obtenidos demuestran la certeza de la hipótesis al señalar que la intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen María. -2020, es efectiva. Asimismo se aprecia que, antes de la intervención educativa, el 55,6% (20) de los adolescentes tuvo nivel medio de conocimiento de prevención del embarazo, el 33,3% (12) tuvo nivel bajo, mientras que el restante 11,1% (4) tuvo nivel alto. Por otro lado, después de la intervención educativa, el 66,7% (24) tuvo nivel alto de conocimiento de prevención del embarazo y el restante 33,3% (12) tuvo nivel medio.

Los resultados mostrados concuerdan con la investigación realizada por Lozada E.

(Chiclayo, 2019)<sup>11</sup> en su investigación titulada: “Efectividad de la estrategia Educativa “Sexualidad sana” en los Conocimientos de los Adolescentes”, los resultados obtenidos fueron resultado indica que un 51.9% de los participante son de 13 años, el 65.8% se sexo masculino, 94.9% solo se dedican al estudio, el 93.75% aun no iniciaron su vida sexual, en cuanto al conocimiento antes de la aplicación de la intervención educativa , el 57% tiene un nivel regular , posterior a la intervención se obtuvo que el 81% tienen un conocimiento bueno, por ello el hallazgo del estudio es que si hay efectividad del programa ya que se supera el 50% de alumnos que han mejorado en los conocimientos, en la conclusión de es este estudio indica que hay similitud significativa del pre test y post test , por ello se acepta la hipótesis alterna a través del coeficiente T.” Existe una mejoría del conocimiento posterior a la aplicación de la estrategia.

Asimismo, concuerda con lo dicho por Rodríguez E. (Chimbote, 2018), en su trabajo titulado “Efecto del Programa Educativo “Creciendo” en el Nivel de conocimiento y actitud de la prevención del embarazo adolescente. Institución educativa Micaela bastidas”. Su resultado es el efecto de la intervención educativa, la cual influyo en el conocimiento y actitud, en el post test se obtuvo que el 0% tuvo nivel bajo, 40% nivel medio y el 60% nivel alto, lo cual se acepta la hipótesis H1 .Se concluyó que el plan educativo fue eficaz, interviniendo de manera importante en el nivel de conocimiento y actitud de la prevención del embarazo precoz en el pos test, respecto de los mismos en el pre test con un nivel de confianza superior al 95%.<sup>8</sup>

Asimismo, difiere de los resultados presentados por Según Sánchez H. (Chota, 2017), tiene como título “Aplicación de un Programa Educativo de Salud Sexual para Prevenir el Embarazo precoz de las Adolescentes del tercer grado de la I.E. Jorge Berrios Alarcón Yuracyacu”. El objetivo fue determinar la efectividad del programa educativo, los resultados obtenidos indican que un promedio de 10.59 es de nivel deficiente, en la dimensión actitud el promedio es de 49.01 es de nivel de indecisión, en el post test el promedio de conocimiento bueno es de 17.59. De acuerdo a la actitud el promedio 73.36 es de un nivel aceptable, por ello se acepta

la hipótesis alterna a través del coeficiente T, que corresponde al nivel bueno de Conocimiento y aceptable en actitud.<sup>10</sup>

De acuerdo al estudio del marco teórico se puede apreciar en la casi totalidad de estudios se revela lo relevante de la I.E sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, para sensibilizar sobre el tema a los adolescentes y reducir la incidencia del embarazo precoz en nuestro país. Dicho programa va a facilitar cambiar y reflexionar positivamente por parte de los y las adolescentes situaciones como, el inicio y motivos para empezar las relaciones sexuales, el embarazo, el aborto y el uso de métodos anticonceptivo.

En relación al objetivo específico 1: Identificar el efecto de la intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión consejería de la Institución educativa privada Virgen María -2020. Se demuestra la hipótesis específica 1 La intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión consejería, en la Institución Educativa Privada Virgen María -2020, es efectiva. Se observa que, antes de la intervención educativa, el 44,4% (16) de los adolescentes tuvo nivel medio de conocimiento de prevención del embarazo en cuanto a consejería, el 33,3% (12) tuvo nivel bajo, y el restante 22,2% (8) tuvo nivel alto. Por su parte, después de la intervención educativa, el 55,6% (20) tuvo nivel alto de conocimiento de prevención del embarazo en cuanto a consejería, el 41,7% (15) tuvo nivel medio, y solamente el 2,8% (1) tuvo nivel bajo.

Asimismo, concuerda con lo dicho por Cruz et al<sup>30</sup> señalan que gran parte de los métodos anticonceptivos son conocidos por los adolescentes, sin embargo, la mayoría no los emplea, por vergüenza en adquirirlos, falta de información, etc. También con el estudio de Rodríguez J<sup>31</sup> (2016), quien sostiene las claves para precisar la alta fertilidad adolescente en un entorno moderno podrían resumirse en términos de: a) la reticencia institucional (sociedad y familia) para reconocer a las/los adolescentes como sujetos sexualmente activos, lo que restringe su acceso a métodos de planificación familiar y a conocimientos y prácticas sexuales.

Sin lugar a dudas, se puede apreciar que la consejería es relevante en todos los Estudios revisados para la implementación de planes y/o programas de educación sexual en general y en lo particular en lo referente a evitar el embarazo precoz, como se puede apreciar no solo en el estudio, sino además incluso en la Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar (RM 562-2016/Minsa). Y además en el Comité de Seguimiento del Plan Multisectorial de Prevención del Embarazo Adolescente 2013-2021.

En relación al objetivo específico 2, Identificar el efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión métodos anticonceptivos de la Institución educativa privada Virgen María- 2020. Se demuestra la hipótesis de La intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión métodos anticonceptivos, en la Institución Educativa Privada. – Virgen María- 2020, es efectiva. En el gráfico N°03, en relación a la dimensión métodos anticonceptivos de la Institución educativa privada Virgen María- 2020, se evidencia que, antes de la intervención educativa, el 47,2% (17) de los adolescentes tuvo nivel bajo de conocimiento de prevención del embarazo en cuanto a métodos anticonceptivos, el 33,3% (12) tuvo nivel medio, y el restante 19,4% (7) tuvo nivel alto. Por el contrario, después de la intervención educativa, el 66,7% (24) tuvo nivel alto de conocimiento de prevención del embarazo en cuanto a métodos anticonceptivos, el 30,6% (11) tuvo nivel medio, y únicamente el 2,8% (1) tuvo nivel bajo.

Asimismo, concuerda con lo dicho por Falla E. (2017), y su título “Efectividad del Programa educativo sexual reproductivo en el nivel de conocimiento de los adolescentes”, se obtuvo como resultados que el 75.61% de los adolescentes en el pre test presentaron un buen nivel de conocimiento general en métodos anticonceptivos, un nivel regular con un 17.07% y 7.32% con un nivel deficiente. Las proporciones de los niveles bueno y regular se incrementaron al 80.49% y 19.51% respectivamente en el post test. Se acepta la hipótesis h1 dado que el programa en general es efectivo, para el nivel de conocimiento en anticonceptivos<sup>12</sup> La teoría de Nola Pender denominada Modelo de Promoción de la Salud (mps) se

sustenta en: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather . El primero, sustenta la relevancia de los procesos cognitivos en la modificación de comportamiento e agregar aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, asiente que los factores psicológicos repercuten en las conductas de los sujetos. El segundo sustento teórico, sostiene que el comportamiento es racional, señala que el integrante motivacional clave para alcanzar una conquista es la intencionalidad.

Este estudio corrobora la teoría de Nola Pender, al mostrarse como la importancia de los procesos cognitivos modifica los comportamientos, como se aprecia en los resultados del presente estudio donde antes de la intervención educativa, el 55,6% (20) de los adolescentes tuvo nivel medio de conocimiento de prevención del embarazo, el 33,3% (12) tuvo nivel bajo, mientras que el restante 11,1% (4) tuvo nivel alto. Por otro lado, después de la intervención educativa, el 66,7% (24) tuvo nivel alto de conocimiento de: prevención del embarazo y el restante 33,3% (12) tuvo nivel medio.

A partir de nuestros resultados quedan como tema de estudio los siguientes: Políticas públicas en prevención del embarazo en adolescentes, Niveles socioeconómicos y conocimientos de prevención en adolescentes, Nivel educativo y embarazo en los adolescentes.

## **VI. CONCLUSIONES**

1. El efecto de la intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Privada Virgen María -2020., es efectiva. Asimismo con respecto al nivel de conocimientos de los adolescentes antes de la intervención educativa más de la mitad presentó nivel medio y el menor porcentaje lo obtuvo el nivel alto; por otro lado después de la intervención educativa la mayoría obtuvo nivel de conocimiento alto.
2. El efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión consejería, en la Institución Educativa Privada Virgen María -2020., es efectiva. Asimismo

antes de la intervención educativa la minoría de adolescentes obtuvo nivel alto y después de la intervención educativa la mayoría presentó nivel alto y menos de la mitad presentó nivel medio de conocimiento.

3. Efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión métodos anticonceptivos, es efectiva, en la Institución Educativa Privada Virgen María -2020, es efectiva. Asimismo, antes de la intervención educativa menos de la mitad presentó nivel bajo y después de la intervención educativa la mayoría presentó un nivel de conocimiento alto.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. A las autoridades de la Institución Educativa Privada. – Virgen María, coordinar convenios de cooperación con Universidades que cuenten con Facultad de Ciencias de la salud e implementar un Programa de Intervención Educativa que aporte a optimizar los conocimientos de los jóvenes sobre el embarazo en la adolescencia, el cual, puede hacer extensivos a otros planteles.
2. Los tutores y padres de familia, deben poner énfasis en cómo prevenir el embarazo precoz, debido a que en la actualidad la vida adolescentes inicia su vida sexual a una corta edad y corren afrontan el riesgo de concebir un embarazo no deseado y tomar responsabilidades a los cuales no están preparados.
3. Ejecutar sesiones de tutorías en todos los planteles para consolidar y optimizar los contenidos referentes a la prevención de embarazos no deseados en adolescentes para dar respuesta a las preocupaciones de los alumnos preservando con ello una actitud

favorable hacia el rechazo de los comportamientos sexuales de riesgo.

4. A los Profesionales de Enfermería a nivel nacional, que continúen realizando más estudios tanto cualitativos como cuantitativos que estén orientados a temas relacionados al embarazo y de esa manera se ayude a solucionar esta problemática que aqueja a los adolescentes.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- OMS [Internet]. Ginebra: OMS; 2020 [actualizado 18 Feb 2020; citado 1 abril 2020]. Disponible en:  
<https://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>
- 2.- OPS [Internet]. Peru : OPS; 2020 [actualizado 12 enero; citado 5 de febrero 2020]. Disponible en:  
[https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3\\_983:embarazo-adolescente-al&Itemid=0](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3_983:embarazo-adolescente-al&Itemid=0)
- 3.- UNFPA [Internet]. Peru: UNFPA; 2020 [actualizado 2 Feb 2020; citado 4 abr 2020]. Disponible en:  
<https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe- tienenla-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-1>
- 4.- Gob.pe [Internet]. Paris: Gobpe; 2020 [actualizado 6 enero 2020; citado 9 enero 2020]. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19292- minsa-elembarazo-adolescente-incrementa-el-riesgo-de-mortalidad-materna-y-del-nino- pornacer>
- 5.- Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. 1ra ed. Biblioteca nacional del Perú: Santillana; 2015 [actualizado 15 Sep 2019; citado 5 abr 20120]. Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1199/lib\\_ro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1199/lib_ro.pdf)
- 6.- Lamula.pe [Internet]. Lima: Lamulape; 2020 [actualizado 14 nov 2019; citado 4 abr 2020]. Disponible en:  
<https://poramoralarte.lamula.pe/2018/12/17/343-embarazosadolescentes-se-han-registrado-en-lo-que-va-del-ano-en-san-juan-delurigancho/poramoralarte/>

7.- Sánchez H. Aplicación de un Programa Educativo de Salud Sexual para Prevenir el Embarazo Precoz de las Adolescentes del tercer grado de la I.E. Jorge Berrios Alarcón Yuracyacu [Tesis para optar el grado de doctorado en salud publica]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017.

8.- Pecho J. Influencia de la Educación Sexual en Jóvenes de la I.E “José de san Martín” nivel secundario y su incidencia en el embarazo precoz [Tesis para optar el grado de bachiller]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1352?show=full>

9.- Rodríguez E. Efecto del Programa Educativo “Creciendo en el nivel de conocimiento y actitud de la prevención del embarazo adolescente [Tesis para optar el grado de Maestro en ciencia de enfermería]. Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/776>

10.- Bernal N. Efectividad de un Programa Educativo “Previniendo el Embarazo no deseado en Adolescentes [Tesis para optar el grado de en Salud Comunitaria]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. Disponible en : <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11818>

11.- Lesada E. Efectividad de la estrategia Educativa “Sexualidad sana” en los Conocimientos de los Adolescentes [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermeria]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipan; 2019. Disponible en : <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/6505>

12.- Ubillus S, Zambrano R, Sánchez J, Villegas M. Prevención educativa del embarazo Precoz en estudiantes del nivel básico Superior [Tesis para optar el grado de doctor en Ciencias Medica]. Ecuador: Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2016. Disponible en: [https://www.3ciencias.com/wp-content/uploads/2016/12/Prevencion\\_educativa\\_embarazo-1.pdf](https://www.3ciencias.com/wp-content/uploads/2016/12/Prevencion_educativa_embarazo-1.pdf)

13.- Rodríguez A. Intervención educativa sobre el embarazo en adolescentes

[Tesis para optar el grado de Licenciado en Enfermería]. Venezuela: Universidad Nacional de Venezuela; 2018. Disponible en:

<http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/445>

14.- Falla E. Efectividad del Programa educativo sexual reproductivo en el nivel de conocimiento de los adolescentes [Tesis para optar el grado de Licenciado en Enfermería]. Ecuador: Universidad Central de Quito; 2017.

15.- Callejas S, Fernández B, Méndez P. Intervención Educativa para la Prevención de Embarazos no deseados y enfermedades de Transmisión sexual en Adolescentes [Tesis para optar el grado de doctor en Ciencias Médicas]. Barcelona: Universidad de Barcelona; 2016.

16.- Alonzo L. Educación sexual para la Prevención de Embarazos en Adolescentes [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. España: Universidad Pública de Navarra; 2016.

17. Kerlinger, F. Enfoque conceptual de la investigación del comportamiento. Nueva Editorial Interamericana. México, D.F., 2016

18. Fazio M. Gamarra D. Historia de la filosofía moderna III: Filosofía moderna. España, Anzos: 2016.

19. Shibley J, De Lamater J. Sexualidad humana. Mc Graw Hill. México: mexicana; 2015. pag. 56 – 105.

20. UNFPA. Prevención de infecciones transmisión sexual. Programa Nacional ITS / VIH/SIDA: Perú, 2017.

21. Uriza G. Planificación familiar y prevención en embarazo. Editorial Pontificia Universidad Javeriana: Bogotá: 2016. p. 15 – 70.

22. Issler j. Revista de Posgrado de la Cátedra VIa Medicina. [publicación en línea]. Abril 2016. [Citado el 19 de julio del 2019] disponible en:  
URL:[http://med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb\\_adolescencia.html](http://med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html).

23. Rodríguez A. Ruiz D. y Soplin. Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes, Adolescentes [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Iquitos-Perú: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, 2017.

24. UNFPA. El embarazo en adolescentes. Perú: FLASOG; 2016. p. 60 – 90.
25. Jul, G. Método del ritmo para la planificación familiar natural [Internet]. Lima: CAL; 2018 [citado 28 de marzo de 2020]. Recuperado a partir de:  
<https://www.mayoclinic.org/eses/tests-procedures/rhythm-method/about/pac-20390918>
26. Cárdenas J. Paternidad responsable. [Internet]. USA: EDB., 2020 [citado 28 de marzo de 2020]. Disponible en:  
<http://www.cardenashistoriamedicina.net/etica/es-paternidad.htm#:~:text=una%20Paternidad%20responsable%20no%20es,la%20sociedad%20humana%20y%20n%C3%BAcleo>
27. La píldora [Internet]. Your-life. CAL; 2018 [citado 28 de marzo de 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.your-life.com/es/metodos-anticonceptivos/anticonceptivos-de-cortaduracion/la-pildora/>
28. IMSS. Planificación familiar - Anticoncepción hormonal inyectable. [Internet].
29. Hernández C, Fernández P y Baptista L. Metodología de la investigación, México, Mc Graw Hill, 2016. 6ta edición.
30. Cruz HJ, LLanes QM, Valdés IA, Hernández GP, Velasco BA. Anticoncepción en la adolescente. Rev Cubana Endocrinol. 2016; 18(1).
31. Rodríguez, J. La reproducción en la adolescencia en América Latina: Viejas y nuevas vulnerabilidades. Realidad, datos y espacios. Revista internacional de estadística y geografía, 3, 2, mayo agosto, 2017.66-82. México: INEGI.
32. Burgos O, Necesidades del autocuidado de la teoría Dorotea Orem, elaborando un plan de atención domiciliario utilizando la teoría de Nola Pender. [Internet]. 2016 [citado 28 de marzo de 2020]. Disponible en:  
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/3477>

## DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR/ AUTORES

Yo Puma Martínez, Dayana Rita y Reyes Gonzales , Carla Estefany egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo San Juan de Lurigancho, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan a la Tesis titulado:



“Efecto de una intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa privada Virgen María. - 2020” es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.
2. He (Hemos) mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente

Toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.

3. No ha sido publicado ni presentado anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados. En tal sentido asumo (asumimos) la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha

Apellidos y Nombres Autor: Puma Martínez, Dayana Rita	
DNI:47689943	Firma: 
ORCID: : <a href="https://orcid.org/0000-0001-8671-0203">0000-0001-8671-0203</a>	
Apellidos y Nombres del Autor: Reyes Gonzales , Carla Estefany	
DNI:73351518	Firma: 
ORCID: <a href="https://orcid.org/0000-0002-3729-5143">0000-0002-3729-5143</a> )	

## ANEXOS 1

Anexo1: Cuadro de operacionalización de variable

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	Escala de medición
<b>Intervención educativa</b>	Estrategia educativa para llegar a la población mediante el uso de materiales, como folletos, trípticos, mosquitos, sesiones educativas, teatro, revistas ya sean de dibujos o videos.	No aplica	Planificación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de sesión educativa</li> <li>• Elaboración de materiales</li> <li>• Coordinación de la institución educativa</li> </ul>	No aplica	No aplica
			Ejecución	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de la sesión educativa</li> <li>• Aplicación de contenidos</li> </ul>		
			Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pre test (antes de la sesión educativa) •</li> <li>Post test (posterior a la intervención educativa)</li> </ul>		

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	Escala de medición	Escala de medición
<b>Conocimiento de prevención del embarazo precoz</b>	El conocimiento es el aprendizaje y exploración del mundo que lo rodea. El embarazo precoz es el que se produce entre los 10 a 19 años, este se da antes de que concluya la madurez biológica, psicológica y de nivel educativo .23	Conjunto de conocimientos que tiene el adolescente sobre las acciones que puede prevenir el embarazo precoz. Para el cual se aplicará la técnica de la entrevista haciendo uso del instrumento del cuestionario donde contiene 19 preguntas con alternativas.	Consejería	Sexualidad	1-2-3-4-5	Escala ordinal ALTO : 9-20 MEDIO	niveles ALTO : 5-9 MEDIO:
				Paternidad responsable	6-7-8-9		
			Métodos anticonceptivos	Uso de preservativo	10-11-12-13	ALTO: 5-10 MEDIO: 1-4 BAJO: 0-1	
				Método del ritmo	14-15		
				Píldora de emergencia	16-17		

				Píldoras de anticonceptivas	18		
				Inyección anticonceptivas	19		

**Anexo 2: Matriz de consistencia**

<b>Matriz de consistencia:</b>				
<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLE</b>	<b>METODOLOGIA</b>
<b>General</b>	<b>Objetivo General</b>	HI: La intervención educativa sobre conocimiento de prevención	Intervención educativa	El tipo de investigación Aplicada El nivel de investigación
¿Cuál el efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento de la prevención del embarazo en adolescentes de una Institución educativa privada – Virgen María - 2020?	Determinar el efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución educativa privada Virgen María -2020			
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos Específicos:</b>		Conocimiento	



<p>¿Cuál el efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento de la prevención del embarazo en adolescentes de una Institución</p>	<p>Identificar el efecto de la intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión</p>	<p>del embarazo en adolescentes de la Institución educativa</p>	<p>de prevención del embarazo adolescente</p>	<p>Explicativo El corte de investigación Longitudinal</p>
---	---	---	---	---

<p>educativa privada– Virgen María -2020?</p> <p>¿Cuál es el efecto de una intervención educativa sobre el conocimiento de la prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión métodos anticonceptivos de la Institución educativa privada Virgen María- 2020?</p>	<p>consejería de la Institución educativa privada Virgen María -2020.</p> <p>Identificar el efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes, según la dimensión métodos anticonceptivos de la Institución educativa privada Virgen María- 2020.</p>	<p>particular Virgen María. -2020, es efectiva.</p> <p>HO: La intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la Institución educativa particular Virgen María. -2020, no es efectiva.</p>		<p>El diseño de investigación</p> <p>Pre experimental</p> <p>El enfoque de investigación Cuantitativo.</p>
---	--	--	--	--

**ANEXO 03: instrumento de recolección de datos**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE  
ENFERMERIA**

**TEST CONOCIMIENTO DE PREVENCIÓN DEL  
EMBARAZO EN  
ADOLESCENTES Edad:**

\_\_\_\_Sexo: (M) (F) Grado:\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_ Colegio: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** A continuación, encontraras preguntas sobre la prevención del embarazo adolescente. Lee cada una con mucha atención, luego marca la respuesta que crees que es la correcta, marca con una “X” según corresponda. Recuerda que tienes que responderlo solo.

	<b>VARIABLE DEPENDIEN TE: CONOCIMIENTO DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES</b>
	<b>DIMENSION 1:CONSEJERIA</b>
	<b>INDICADOR: SEXUALIDAD</b>

1	<p><b>La sexualidad es:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Conjunto de las condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas que caracterizan a cada sexo.</li> <li>b. Mantener una relación de pareja.</li> <li>c. Tener relaciones sexuales e hijos.</li> </ul>
---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>d. Ser responsable conmigo</li> <li>e. Estar bien física y psicológicamente para iniciar una relación sexual</li> </ul>
--	--

2	<p><b>Etapa de la vida donde la persona empieza a sentir afecto por el sexo opuesto:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Infancia</li> <li>b. Adolescencia</li> <li>c. Adulto joven</li> <li>d. Juventud</li> <li>e. No lo sé</li> </ul>
---	--

3	<p><b>Los cambios que ocurre en la sexualidad de la adolescencia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Solo cognitivo,</li> <li>b. Solo afectivo</li> <li>c. Solo social</li> <li>d. Físico, Afectivo y social</li> <li>e. Psicodinámica y biológico</li> </ul>
4	<p><b>Las fuentes más confiables para informarse sobre sexualidad son:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Internet y amistades</li> <li>b. Compañeros y el enamorado (a)</li> <li>c. Familia y/o colegio</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>d. Profesores</li> <li>e. Padres de familia</li> </ul>
5	<p><b>Un derecho sexual y reproductivo permite:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Adoptar decisiones con respecto a la procreación: incluidos la elección voluntaria de cónyuge, la formación de una familia y la determinación del número de hijos a tener.</li> <li>b. Es vivir y tener varias parejas a las que yo quiera.</li> <li>c. Compartir los mejores momentos con mi pareja.</li> <li>d. vivir mi vida sexual sin que nadie se interponga</li> <li>e. Enamorarme de la persona que yo decida</li> </ul>

<b>INDICADOR: PATERNIDAD RESPONSABLE</b>	
6	<p><b>usted que es la paternidad responsable:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Decidir y planificar en pareja el embarazo, previo conocimiento y educación, para que ocurra en el momento deseado.</li> <li>b) Abandonar a los hijos que no se pueden mantener.</li> <li>c) Optar por el aborto para no hacer sufrir a un hijo.</li> <li>d) Tener relaciones coitales sin protección.</li> <li>e) Ninguna de las anteriores</li> </ul>
7	<p><b>cuáles son las responsabilidades al tener un hijo en la adolescencia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Estar dispuesto a desvelarse sin previo aviso y sin esperar algo a cambio.</li> <li>b) Tener el tiempo para atender al hijo.</li> <li>c) Estar dispuesto a trabajar para cubrir los gastos del niño.</li> <li>d) Todas las anteriores.</li> <li>e) Proveer cuidado físico, sustento económico y emocional diariamente</li> </ul>

8	<p><b>cuándo debo tener un hijo:</b></p> <p>a. Cuando estoy preparado fisiológicamente, psicológicamente, social y económicamente.</p> <p>b. Cuando estoy preparado psicológicamente.</p> <p>c. Cuando estoy preparado social y económicamente.</p> <p>d. Todas las anteriores.</p> <p>e. Cuando termine mi carrera</p>
9	<p><b>SABE USTED QUE ES LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR:</b></p> <p>a) Permite a las personas tener el número <b>de hijos que</b> desean y determinar el tiempo entre los embarazos</p> <p>b) Para iniciar las relaciones sexuales.</p> <p>c) No lo sé</p> <p>d) Programar la llegada del próximo hijo</p> <p>e) Todas las anteriores.</p>

	<b>DIMENSION 2: METODOS ANTICONCEPTIVO</b>
	<b>INDICADOR: USO DE CONDON</b>

1 0	<p><b>sabe usted porqué se usan los métodos anticonceptivos:</b></p> <p>a. Prevenir embarazo</p> <p>b. Abortar</p> <p>c. Interrumpir el embarazo</p> <p>d. Para dolor de cabeza</p> <p>e. Para bajar de peso</p>
1 1	<p><b>cuál de estos son métodos anticonceptivos:</b></p> <p>a. Paracetamol, sulfato ferroso e ibuprofeno.</p> <p>b. Condón, píldoras, ampollas,</p> <p>c. Suero fisiológico y dextrosa.</p> <p>d. Insulina</p> <p>e. Soga, Liga</p>
1 2	<p><b>cuántas veces se usa el condón o preservativo durante el acto sexual:</b></p> <p>a. Usar el condón 3 veces seguidas.</p> <p>b. Usar un condón nuevo en cada relación sexual y desechar el anterior en forma adecuada.</p> <p>c. Usar el mismo condón para el día siguiente del acto sexual.</p> <p>d. Volver reutilizar siempre</p> <p>e. No lo sé</p>
	<p><b>cuál es el método anticonceptivo de barrera:</b></p>



<p>1 3</p>	<p>a. Condón o preservativo femenino y masculino. b. Píldoras anticonceptivas y pastilla del día siguiente. c. Ampollas o Norplan d. ligadura e. Método del calendario</p>
<b>INDICADOR: MÉTODO DEL RITMO</b>	
<p>1 4</p>	<p><b>sabe usted que es el método del ritmo:</b></p> <p>a. Es un método natural b. Método para bajar de peso c. Método de matemática d. Método del baile e. Método de comunicación</p>
<p>1 5</p>	<p><b>sabe usted si el método de ritmo tiene efectos secundarios en su salud:</b></p> <p>a. No tiene efectos secundarios en nuestra salud. b. dolor de cabeza c. causa alergia d. bajas de peso e. te intoxicas</p>
<b>INDICADOR: PILDORA DE EMERGENCIA</b>	

	<b>sabe usted en qué tiempo se toma la píldora de emergencia:</b>
--	---

1 6	a. dentro 5 días b. dentro de las 24 a 72 horas c. se toma por las tardes d. se toma por las noches e. no se toma
--------	---

1 7	<b>sabe usted con qué frecuencia se puede tomar la píldora de emergencia:</b> a. Solo 1 vez al mes b. Se utiliza cada 3 meses c. Solo se usa 1 vez al año d. no se e. no se toma
--------	---

<b>INDICADOR: PÍLDORAS ANTICONCEPTIVAS</b>	
--	--

1 8	<b>sabe usted con qué frecuencia se puede tomar las pastillas anticonceptivas:</b> a. solo se usan una vez al año b. se toman todos los días c. son abortivas d. por las noches e. no se
--------	---

	<b>INDICADOR: INYECCION ANTICONCEPTIVA</b>
	<b>con que frecuencia se pueden aplicar las inyecciones anticonceptivas:</b>

1	a. Una vez al mes
9	b. Cada tres meses
	c. a y b
	d. no se
	e. T.A

#### ANEXO 4: Libro de códigos

ITEMS	Respuesta correcta	Respuesta incorrecta
1	A	B-C-D-E
2	B	A – C-D-E
3	D	-A-B – C-E
4	C	A – C-D-E
5	A	B – C-D-E
6	A	B – C-D-E
7	E	A-B – C-D
8	A	B – C-D-E
9	A	B – C-D-E
10	A	B – C-D-E
11	B	A-C-D-E
12	B	A-C-D-E
13	A	B-C-D-E
14	A	B-C-D-E
15	A	B-C-D-E
16	B	A – C-D-D
17	C	A –B-D-E
18	B	A-C-D-E

19	C	A-B-D-E
----	---	---------

### ANEXO 5: Validación

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir [  ]    No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador: CUSTODIO CHAVESTA, MARIA DEL MILAGRO


DNI: 10510291

Especialidad del validador: Salvo del Niño

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



\_\_\_\_\_ Junio del 2020

Firma del Experto Informante.

Especialidad

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  | Aplicable después de corregir  | No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Espinoza Rojas Delba Guadalupe

DNI: 41377452

Especialidad del validador: LICENCIADA EN ENFERMERIA

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



Firma del Experto Informante.

Especialidad

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  | Aplicable después de corregir  | No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Daniel Samaniego Berrocal

DNI: 10294524

Especialidad del validador: Magister en Educación y docencia

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

  
Dr. Daniel Samaniego Berrocal  
C.E.P. 20677 R.E. 2535 - R.M. 718

12 de Junio del 2020

Firma del Experto Informante.

Especialidad



Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable [ ]    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

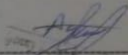
Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Lic. Especialista: FENNY ABUJUTUBO    DNI: 10120020

Especialidad del validador: Especialista en cuidados cardiológicos - cuidados intensivos Pediatría

.....de..... del 202.....

- \*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.
- \*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- \*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
Firma del Experto Informante.

Especialidad



Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [ ]   Aplicable después de corregir [ ]   No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: RONALD RUDAS PAQUIYAU   DNI: 10462311

Especialidad del validador: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_\_\_\_

*Ronald Rudas Paquiyaun*  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.R.E. P. 57729

Firma del Experto Informante.  
Especialidad

### ANEXO 6: V de Aiker

CLARIDAD											PERTINENCIA											RELEVANCIA										
S	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	J5	V de Aiker		S	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	J5	V de Aiker		S	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	J5	V de Aiker	
18	5	4	1	4	4	3	4	3	1		18	5	4	1	4	4	3	4	3	1		18	5	4	1	4	4	3	4	3	1	
18	5	4	2	4	3	3	4	4	1		18	5	4	2	4	3	3	4	4	1		18	5	4	2	4	3	3	4	4	1	
18	5	4	3	4	4	3	4	3	1		18	5	4	3	4	4	3	4	3	1		18	5	4	3	4	4	3	4	3	1	
18	5	4	4	4	4	3	3	4	1		18	5	4	4	4	4	3	3	4	1		18	5	4	4	4	4	3	3	4	1	
20	5	4	5	4	4	4	4	4	1		20	5	4	5	4	4	4	4	4	1		18	5	4	4	4	4	3	3	4	1	
19	5	4	6	4	3	4	4	4	1		19	5	4	6	4	3	4	4	4	1		20	5	4	5	4	4	4	4	4	1	
18	5	4	7	4	4	3	4	3	1		18	5	4	7	4	4	3	4	3	1		19	5	4	6	4	3	4	4	4	1	
17	5	4	8	3	3	4	4	3	1		17	5	4	8	3	3	4	4	3	1		18	5	4	7	4	4	3	4	3	1	
19	5	4	9	4	3	4	4	4	1		19	5	4	9	4	3	4	4	4	1		17	5	4	8	3	3	4	4	3	1	
18	5	4	10	4	3	3	4	4	1		18	5	4	10	4	3	3	4	4	1		19	5	4	9	4	3	4	4	4	1	
20	5	4	11	4	4	4	4	4	1		20	5	4	11	4	4	4	4	4	1		18	5	4	10	4	3	3	4	4	1	
19	5	4	12	4	4	3	4	4	1		19	5	4	12	4	4	3	4	4	1		20	5	4	11	4	4	4	4	4	1	
18	5	4	13	4	3	3	4	4	1		18	5	4	13	4	3	3	4	4	1		19	5	4	12	4	4	3	4	4	1	
16	5	4	14	3	3	3	3	4	1		16	5	4	14	3	3	3	3	4	1		18	5	4	13	4	3	3	4	4	1	
19	5	4	15	3	4	4	4	4	1		19	5	4	15	3	4	4	4	4	1		16	5	4	14	3	3	3	3	4	1	
18	5	4	16	4	4	3	3	4	1		18	5	4	16	4	4	3	3	4	1		19	5	4	15	3	4	4	4	4	1	
18	5	4	17	4	4	3	4	3	1		18	5	4	17	4	4	3	4	3	1		18	5	4	16	4	4	3	3	4	1	
19	5	4	18	4	4	4	3	4	1		19	5	4	18	4	4	4	3	4	1		18	5	4	17	4	4	3	4	3	1	
19	5	4	19	4	4	3	4	4	1		19	5	4	19	4	4	3	4	4	1		19	5	4	18	4	4	4	3	4	1	
									prom	1										prom	1										prom	1

**Fuente:** Formato de información de opinión de expertos de instrumento de investigación aplicado el 20 de Junio 2020

La V de Aiker es un coeficiente que permite cuantificar la relevancia de los Ítems respecto a un dominio de contenido a partir de valoración de N de jueces y nos dice que tan confiable es nuestro producto.



Por lo cual se ejecutó con la siguiente formula

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

:

## Anexo: 7 DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO KUDER RICHARDSON

Para determinar si el cuestionario resulta confiable para su utilización, se utilizó el coeficiente de Kuder-Richardson (KR-20). Este coeficiente analiza la consistencia interna que producen los ítems entre sí. Su fórmula es la siguiente:

### Confiabilidad Kuder Richardson 20 SPSS

KR-20  
0,796

Número de preguntas  
19

El coeficiente de Kuder and Richardson dio un valor de 0,796, lo cual quiere decir que los ítems del cuestionario de conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes tienen aceptable confiabilidad para su aplicación.

MATRIZ DE DATOS DE LA ENCUESTA PILOTO	1. La sexualidad es:	2. Etapa de la vida donde la persona empieza a sentir afecto por el sexo opuesto.	3. Los cambios que ocurren en la sexualidad de la adolescencia.	4. Las fuentes más confiables para informarse sobre sexualidad son:	5. Un derecho sexual reproductivo permite:	6. Para usted qué es la paternidad responsable.	7. Cuáles son las responsabilidades al tener un hijo en la adolescencia.	8. Cuándo debo tener un hijo:	9. Sabe usted qué es la planificación familiar:	10. Sabe usted por qué se usan los métodos anticonceptivos:	11. Cuál de estos son métodos anticonceptivos:	12. Cuántas veces se usa el condón o preservativo durante el acto:	13. Cuál es el método anticonceptivo de barrera:	14. Sabe usted qué es el método del ritmo:	15. Sabe usted si el método de ritmo tiene efectos secundarios en su salud.	16. Sabe usted en qué tiempo se toma la píldora de emergencia:	17. Sabe usted con qué frecuencia se puede tomar la píldora de emergencia:	18. Sabe usted con qué frecuencia se puede aplicar las pastillas anticoncepcionales:	19. Con qué frecuencia se puede aplicar las inyecciones anticoncepcionales:	***
Adolescente1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	7	
Adolescente2	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6	
Adolescente3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Adolescente4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	3	
Adolescente5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	
Adolescente6	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	9	
Adolescente7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	15	
Adolescente8	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
Adolescente9	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	7	
Adolescente10	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	
Adolescente11	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	11	
Adolescente12	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	10	
Adolescente13	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	
Adolescente14	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
Adolescente15	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	4	
Promedio	0.333	0.267	0.467	0.267	0.400	0.333	0.333	0.333	0.267	0.267	0.400	0.200	0.333	0.267	0.333	0.200	0.267	0.333	0.200	
σ	0.667	0.733	0.533	0.733	0.600	0.667	0.667	0.667	0.733	0.733	0.600	0.800	0.667	0.733	0.667	0.800	0.733	0.667	0.800	
Sp <sup>2</sup>	0.222	0.196	0.249	0.196	0.240	0.222	0.222	0.222	0.196	0.196	0.240	0.160	0.222	0.196	0.222	0.160	0.196	0.222	0.160	
VT	16.029																			
Kuder and Richardson KR-20	0.796																			

$$KR-20 = \left( \frac{k}{k-1} \right) * \left( 1 - \frac{\sum p_i q_i}{Vt} \right)$$

- KR-20 = Coeficiente de Confiabilidad (Kuder-Richardson)
- k = Número total ítems en el instrumento.
- Vt: Varianza total.
- Sp<sup>2</sup> = Sumatoria de la varianza de los ítems.
- p = TRC / N; Total de Respuestas Correctas (TRC) entre el Número de sujetos participantes (N)
- n = 1 - p

## Anexo: 8

### CONOCIMIENTO DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTE

#### ESCALA DE ESTANINOS: VARIABLE

Donde:

X= media 5,80

S=desviación estándar 4,00

Min = Mínimo                    0  
 Max = Máximo                   20  
 Calculando:

$$a = x - 0.75 (s) = 5,80 - 0.75 (4,0) = 2,80$$

$$b = x + 0.75 (s) = 5,80 + 0.75 (4,0) = 8,80$$

Bajo	Medio	Alto
<2,80	2,80 - 8,80	8,80<

**Los rangos quedan definidos por**

$$0 - 2,79 = \text{Bajo}$$

$$2,80 - 8,80 = \text{Medio}$$

$$8,81 - 20 = \text{Alto}$$

### **DIMENSIÓN 1: CONSEJERÍA**

Donde:

$$X = \text{media} \quad 3,00$$

$$S = \text{desviación estándar} \quad 2,27$$

$$\text{Min} = \text{Mínimo} \quad 0$$

$$\text{Max} = \text{Máximo} \quad 9$$

Calculando:

$$a = x - 0.75 (s) = 3,00 - 0.75 (2,27) = 1,30$$

$$b = x + 0.75 (s) = 3,00 + 0.75 (2,27) = 4,70$$

Bajo	Medio	Alto
<1,30	1,30 - 4,70	4,70<

**Los rangos quedan definidos por**

$$0 - 1,29 = \text{Bajo}$$

$$1,30 - 4,70 = \text{Medio}$$

$$4,71 - 9 = \text{Alto}$$

### **DIMENSIÓN 2: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

Donde:



San Juan de Lurigancho, 02 de setiembre del 2020

CARTA N° 080-2020-CP ENF/UCV-LIMA ESTE

Señor  
César Ayala Aguilar  
Director.  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA VIRGEN MARÍA

De mi mayor consideración:

La que suscribe, Mg. Luz María Cruz Pardo, Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a la investigadora Puma Martínez Dayana Rita con DNI N° 47689943 y Reyes Gonzales Carla con DNI N° 73351518 estudiantes de nuestra institución educativa, que cursan actualmente el X ciclo, quienes optarán el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado "Efectividad de intervención educativa sobre conocimiento de prevención del embarazo en adolescentes de la I.E Virgen María-2020" para lo cual, solicito a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería.

Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.



Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería  
Universidad César Vallejo-Lima Este



Lic. César Ayala Aguilar  
Director

ANEXO 10: carta de autorización



Creada por R. D. N° 0213  
D.R.L.M. UGEL 05 SJL / EA

I. E. P.  
"Virgen María"

*Amor, Estudio y Progreso*

INICIAL - PRIMARIA - SECUNDARIA



"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

El Agustino, 25 de setiembre del 2020

## CONSTANCIA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA "VIRGEN MARIA" DE LA UGEL 05 SJL/EL AGUSTINO .

### HACE CONSTAR:

Que, las Sras: **PUMA MARTINEZ DAYANA** y **REYES GONZALES CARLA** identificadas con DNI 47689943 y 73351518 respectivamente, Estudiantes del X ciclo de la **Universidad Cesar Vallejo Lima Este**, de la **carrera de Enfermería**; han realizado satisfactoriamente su intervención referente a "**Efectividad de Intervencion Educativa sobre conocimiento de Prevención del Embarazo en Adolescentes**", en la cual se brindaron sesiones educativas en beneficio de los estudiantes del nivel secundaria de nuestra Institución, efectuadas los días 25 de setiembre al 2 de octubre . Es menester resaltar que las investigadoras demostraron puntualidad y responsabilidad.

Se expide la presente a solicitud de las interesadas para los fines que estimen conveniente.



*Cesar Ayala Aguilar*  
**Dc. Cesar Ayala Aguilar**  
**Director**

Juan Gutierrez Chunqui N° 218 - 228 Urb. La Cooperación - El Agustino

Telf.: 327-0018

**ANEXO 11: Consentimiento Informado**

Buenos días, soy estudiante de enfermería de IX ciclo, Puma Martínez Dayana y reyes Gonzales Carla de la Universidad Cesar Vallejo. Realizamos una intervención educativa sobre prevención del embarazo adolescente. El cual consiste en brindar sesiones educativas para el beneficio de su menor hijo. El propósito de este proyecto es disminuir la incidencia de embarazos adolescentes mediante el conocimiento y la prevención. Por lo tanto, se solicita la autorización para que su menor hijo \_\_\_\_\_participe de esta intervención educativa.

### **DECLARACION DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo \_\_\_\_\_(Nombre del apoderado)

He leído el contenido de este comunicado de CONSENTIMIENTO INFORMADO dado por la investigadora y quiero colaborar con este estudio. Por esta razón firmo el documento.

**Lima .... De ..... del 2020**

\_\_\_\_\_  
Firma

### **ANEXO 12: PLAN DE LA SESION EDUCATIVA**

**Título:** PREVENCIÓN EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Dirigido a adolescentes de la Institución Educativa particular Virgen María.

**Lugar:** Institución Educativa particular Virgen María

**Fecha y hora de ejecución:**

**Duración:** 40 min a 1 hora

**Responsables:** Puma Martínez Dayana Rita y Reyes Gonzales, Carla Estefany.2565

**OBJETIVO GENERAL:**

Fortalecer el conocimiento de los escolares de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Virgen María, sobre conocimiento de prevención del embarazo adolescente 2020.

#### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

Incrementar el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en la dimensión consejería, antes y después de la intervención educativa a escolares de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Virgen María 2020.

Incrementar el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente en la dimensión métodos anticonceptivos, medidas preventivas, antes y después de la intervención educativa a escolares de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Virgen María 2020.

#### **SELECCIÓN DE CRITERIOS:**

Sesión educativa: Prevención del embarazo adolescente

La evaluación se medirá hacia el conocimiento de la prevención del embarazo precoz a través del pre test antes de generar la intervención educativa.

- Definición e importancia de la prevención
- Consejería
- Posterior a la última sesión se realizará una evaluación

#### **METODOLOGÍA**

Se generará en secuencias de la intervención basada en la ejecución y en la capacitación a las adolescentes, esto permite facilitar la relación entre los investigadores y la población de estudio, teniendo en cuenta que debe generarse de manera clara, efectiva, sencilla, comprensiva, objetiva.

#### **METODOS:**

**Método deductivo:** Se mostrarán conceptos o afirmaciones sobre el tema, de los cuales se extraerán conclusiones y se examinará las afirmaciones.

**Método activo:** Las sesiones educativas se desarrollarán interactuando con los adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la institución educativa particular virgen maría



Comprende:

Recursos humanos:

- Investigadoras de la Universidad Cesar Vallejo.
- Adolescentes de la Institución educativa particular virgen maría Recursos materiales:
- Diapositivas virtuales
- Videos demostrativos
- Trípticos
- Copias de las evaluaciones del pre y pos test.
- Laptop. (2)
- mascarillas

### **Evaluación**

Se utiliza el instrumento y el cuestionario para la recolección de datos que son útiles en el pre test y pos test.

**PLAN DE SESION EDUCATIVA: PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES**

FECHA	TIEMPO	SESION	CONTENIDO	MATERIALES
21 de Septiembre del 2020	4 minutos	<p><b>1<sup>ra</sup> Sesión:</b></p> <p><b>PRESENTACIÓN</b></p>	<p><b>PRESENTACIÓN</b></p> <p>Buenos días jóvenes, somos alumnas del noveno ciclo de la carrera de enfermería y venimos de la universidad Cesar Vallejo, nuestros nombres son Puma Martínez Dayana Rita y Reyes Gonzales, Carla Estefany. Estamos agradecidas por recibirnos, en esta oportunidad venimos a informarles sobre un tema muy importante el cual es el embarazo precoz. embarazo precoz</p> <p>¿Qué entienden por Embarazo Precoz?</p> <p>Mientras que vamos analizando, se le pide a cada uno de ustedes que enciendan su cámara y su micrófono para que participen activamente. Posterior a ello se les tomara un pre test, y continuaremos con la temática.</p>	<p>Uso de zoom y diapositivas de presentaciones dinamicas</p>

	6 minutos	<b>Dinámica de sociabilización</b>	Bueno, antes de empezar les vamos hacer una pequeña reflexión, recordando que cada cosa tiene su tiempo, quizás hoy es el día de pensar en nuestro presente y futuro para buscar un mejor porvenir y el mañana habrá suficiente tiempo para poder planificar una vida, un hogar y los hijos. Recordemos que la vida no es nada fácil, y que ser responsables implicar planificar un embarazo adecuado en el momento oportuno sin necesidad de saltar etapas.	Uso de carteles manuales y herramienta zoom
	20min	<b>TOMA DE PRE TEST</b>	Antes de brindarles la sesión educativa, es muy importante para nosotros realizarles un pre test, (cuestionario), el cual tiene 30 preguntas; a través del cual vamos a poder determinar su nivel de conocimiento antes de brindarles toda la información al respecto acerca del tema.	Uso de cuestionario
	10 min	<b>INDUCCIÓN A LA TEMÁTICA</b>	Bueno chicos antes de comenzar a conversar sobre la problemática vamos a comenzar haciendo un recuento estadístico de casos de embarazos tanto nivel mundial y en nuestro propio país, a continuación, se mostraran las cifras y posterior a ello coordinaremos la próxima sesión educativa donde tocaremos netamente la temática.	Uso de herramienta zoom Diapositivas, videos.

**PLAN DE SESION EDUCATIVA: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCION DEL EMBARAZO ADOLESCENTE**

FECHA	TIEMPO	SESION	CONTENIDO	MATERIALES
22 de Septiembre del 2020	3 min	<b>2<sup>da</sup> Sesión: Presentación</b>	Buenas tardes chicos, nuevamente continuamos las exposiciones y acordes que se hicieron la semana pasada, dicho esto empezaremos con: <b>Punto 1: Definiendo que es un embarazo precoz</b> <b>Punto 2: Que es sexualidad</b> <b>Punto 3: Que es paternidad responsable</b>	Uso de herramienta zoom
	50 min	<b>Definiendo que es un embarazo precoz</b>	Se considerada una gestación precoz si se origina antes de que esta haya concluido con la madurez biológicamente, psicológicamente, formación educativa. El embarazo precoz, por lo general no planificado es en pocas palabras como los jóvenes lo consideran un accidente, esto viene hacer un impacto negativo para la condición física, psicología y también económica.  Es importante tener en cuenta que la vida de la persona da un giro de 360 grados, puesto que la responsabilidad va aumentar con ello el nivel de estrés, así mismo, cabe	


			mencionar que en el aspecto familiar también se verá grandes cambios.	
		<b>SEXUALIDAD</b>	<p><b>Definición:</b> un proceso vital que contribuye al desarrollo continuo del ser humano, ya que se inicia desde que nacemos con el sexo, y a lo largo de nuestra vida nuestra sexualidad va a expresar búsqueda de identidad, roles de géneros, etc.; de manera particular en cada una de las etapas del ciclo de vida. Cabe resaltar que lo característico y lo connatural es que todos los seres humanos somos sexuales.</p> <p>Para ello es importante que tengan en cuenta, de que el hecho que sientan atracción por el sexo opuesto es totalmente natural, ya que, en la adolescencia experimentaran diferentes sensaciones y una de ellas es la atracción. Aparte de ello en cuerpo sufrirá diferentes cambios físicos y psíquicos.</p> <p><b>Cambios físicos son:</b> cambios en los varones cambio de voz, crecimiento (altura), el crecimiento de vello facial, axilar y genital. Cambios en las mujeres, ensanchamiento de caderas, crecimiento de las mamas, presencia del periodo menstrual, aparición del crecimiento del vello púbico.</p> <p><b>Cambios psíquicos son:</b> generalmente el adolescente experimenta sensaciones y cambios brusco de ánimo, por lo</p>	<p>Uso de herramienta zoom</p> <p>Utilización de Diapositivas, videos demostrativos.</p> <p>Carteles con imágenes</p>

		<p>general las femeninas presentan más cambios de humor por la cantidad de hormonas eliminadas.</p> <p><b>Las fuentes más confiables para informarse sobre sexualidad son:</b></p> <p>Es importante saber a quién acudir si presentamos dudas, o queremos conocer más sobre la sexualidad, y esta figura en primera instancia son los padres, puesto que son personas con experiencias quienes pueden guiar, y otra de las fuentes seguras y confiables son los establecimientos de salud, puesto que están encargados de brindar información veraz y oportuna al adolescente acerca de muchas temáticas</p> <p><b>Derecho sexual y reproductivo:</b></p> <p>Es fundamental tener en claro de que cada uno de nosotros somos dueños de nuestro propio bienestar físico, psíquico y espiritual, cada persona tiene derecho a elegir lo que es conveniente, sin necesidad de ser forzada, amenazada ni persuadida teniendo en cuenta vivir una vida sin ultimatros.</p>	
--	--	---	--

		<p><b>Paternidad responsable</b></p>	<p>Paternidad responsable es un conjunto de actitudes que va a tomar tanto el hombre como la mujer ante la nueva situación que se va presentar. Parte de mantener una paternidad responsable es saber cuándo decidir y planificar en pareja el embarazo, previo conocimiento y educación, para que ocurra en el momento deseado.<sup>26</sup></p> <p>Paternidad responsable es saber distinguir las edades adecuadas para poder formar una familia, es decir, que los futuros padres tengan un hijo deseado, planificado y no por descuido, como lo que sucede en muchos casos con los adolescentes. Ahora bien, no solo debe haber una madurez psicológica, sino también física, es decir, que el cuerpo de la mujer esté preparado fisiológicamente, esto ayudara a prevenir complicaciones durante todo el proceso de gestación y en el momento del parto.<sup>26</sup></p>	
--	--	--------------------------------------	--	--

FECHA	TIEMPO	SESION	CONTENIDO	MATERIALES
23 de Septiembre del 2020	2 min	<b>3<sup>ra</sup> Sesión:</b> <b>PRESENTACIÓN</b>	Buenas tardes chicos, nuevamente continuamos las exposiciones y acuerdos que se hicieron la semana pasada, dicho esto empezaremos con: <b>Punto 1: Definiendo métodos anticonceptivo</b> <b>Punto 2: Tipos de métodos anticonceptivo</b>	Uso de herramienta zoom
	30 min	<b>MÉTODOS ANTICONCEPTIVO</b>	Definición: las técnicas anticonceptivas, previenen el embarazo no deseado en mujeres, estos pueden ser hormonales o no hormonales, temporales o perentorios; el uso del preservativo es el método más empleado por los adolescentes al inicio de sus relaciones sexuales. Lo usan como un procedimiento de transición que lo sustituye por los métodos hormonales en cuanto consideran tener una relación estable, dejando de lado la prevención de la ITS.	



			<p><b>USO DEL CONDÓN</b></p> <p>Es una envoltura delgada de látex, se instala en el miembro masculino erecto, la finalidad es impedir el embarazo, a comparación de otros métodos, el condón compone una barrera material. impide que los espermatozoides ingresen en el útero, otra de sus finalidades es prevenir enfermedades de transmisión sexual, por el impedimento, este método aparte de evitar un embarazo no deseado ayuda evita el contagiarse de Infecciones de transmisión sexual y es el único método que evita ello.</p> <p>Las presentaciones son para ambos sexos ya que existen condón masculino y femeninos.</p> <p><b>MÉTODO DEL RITMO</b></p> <p>Este tipo de método es importante tener en cuenta que solo funciona en casos de mujeres que tienen el periodo menstrual de manera regular.</p> <p>Método natural para la planificación familiar. Para hacer uso de esta técnica, se debe hacer un seguimiento del</p>	<p>Uso de herramienta zoom</p> <p>Utilización de Diapositivas, videos demostrativos.</p> <p>Carteles con imágenes</p> 
--	--	--	--	---

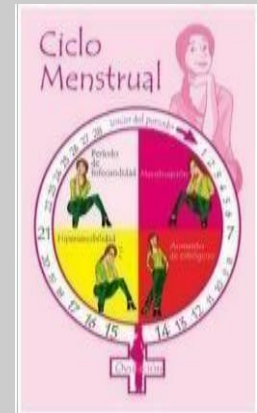
período menstrual para predecir cuándo se ovula. Este método también se puede usar como método de anticoncepción, puesto que asiste en saber los días propicios para tener o evitar las relaciones sexuales sin protección.

Generalmente a este tipo de método se va incluir el uso del calendario, así mismo la mujer debe de reconocer ciertas características del moco cervical para poder identificar si está en un día fértil o no fértil.

### **PÍLDORA DE EMERGENCIA**

Es considerada también píldora del día siguiente, actúan primariamente impidiendo la descarga de un óvulo por los ovarios. Para mejor la efectividad se debe tomar lo más pronto posible después de haber tenido relaciones sexuales sin el uso del preservativo.

La toma de esta píldora es dentro de las 72 horas mientras más antes se ingiera mejor será su eficacia, ahora bien, es importante tener en cuenta que esta píldora solo será



tomada 2 veces al año, con un periodo de distancia de 6 meses, puesto que las consecuencias de tomar esta píldora seguidamente, causara daños a la cavidad uterina, generando secuelas a largo plazo como debilidad del musculo uterino, posibles abortos con el tiempo, e infertilidad.

El uso de esta píldora es indicado generalmente en los casos de violación, en caso de que haya ruptura del preservativo y en caso de que la persona haya seguido la toma de sus pastillas anticonceptivas mensuales con la regularidad que se requiere.

### **PÍLDORAS ANTICONCEPTIVAS**

Son capsulas que son ingeridas de manera diaria durante el periodo de un mes, existen diferentes tipos de píldora estas pastillas contienen estrógeno y progestina, que imposibilitan que los ovarios liberen óvulos, formando el moco cervical espeso, esto impide que los espermatozoides se implanten en el útero. El denominado mini-píldora comprende de una sola hormona, llamada



progestina, que ofrece como opción a las mujeres que los estrógenos les afectan. Se debe tomar la pastilla todos los días a la misma en el mismo horario.

Como todo método anticonceptivo siempre se ve efectos secundarios y lo que mayormente mencionan las literaturas es que aumenta el apetito, genera cambios de humor, regulariza el periodo menstrual, no obstante, cabe mencionar que cada organismo funciona distinto.

### **INYECCIÓN ANTICONCEPTIVAS**

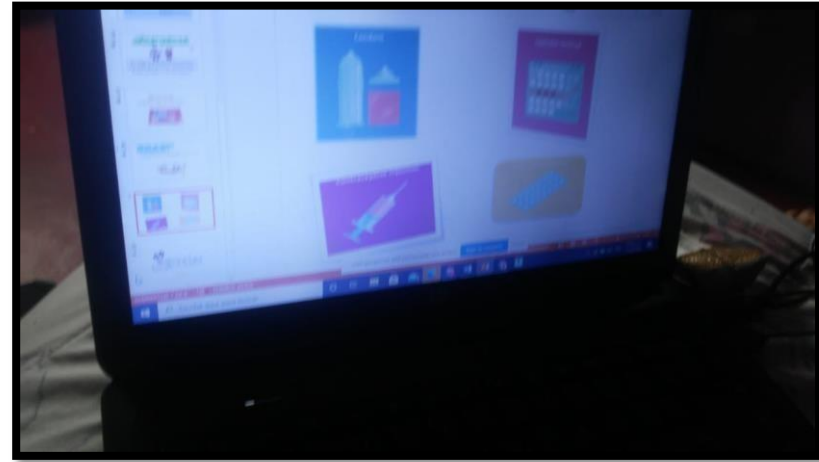
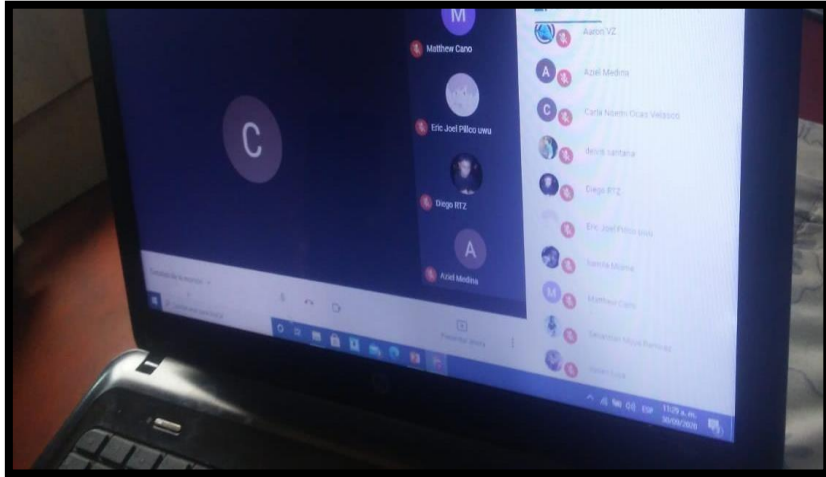
Generalmente la presentación de este tipo de anticonceptivo es la aplicación de la inyección por vía IM, ahora bien, existen la diferencia de la presentación en cuanto al tiempo, una que dura un mes y la otra que dura 3 meses. Este anticonceptivo contienen hormonas análogas derivadas por la mujer, donde evitan transitoriamente el embarazo, ya que, detienen la ovulación y causan que el moco que se origina en el cuello de la matriz se convierta denso frenando el paso de los espermatozoides tipos de hormonas inyectables: La del



			mes contiene hormonas combinadas (estrógeno y progesterona) La de tres meses posee progestina.	
	20min	<b>TOMA DEL POST TEST</b>	<p>Bueno chicos una vez concluido la sesión, les brindaremos el mismo cuestionario que se les brindo al inicio de la intervención, de esta manera identificar cual fue el resultado, lean bien la pregunta, analicen y respondan conscientemente.</p> <p>Chicos un gusto de haber trabajado con ustedes, es una muy agradable experiencia cuídense mucho y gracias por su participación.</p>	

**ANEXO: 13**

Fotos de las sesiones educativas brindada en la institución educativa virgen maría



**Anexo: 14**

Fotos de los premios brindadas por la sesión educativa

