

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**TITULO: INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAYO
- 2022**

Para optar : : El Título Profesional de Obstetra

Autor : : Gonzales Aquino Jhoanna Esmeralda
Mendoza Acevedo Alexis Raul

Asesor : : Dra. Torres Donayre Melva Isabel
Mg. Ramirez Miguel Rocio Isabel

**Línea de investigación
institucional** : : Salud y gestión de la salud

**Fecha de inicio / y
culminación:** : 15 de octubre de 2022
: 15 de diciembre de 2022

HUANCAYO – PERÚ –2023

DEDICATORIA

Le dedicamos el éxito de este trabajo a toda nuestra familia, en especial a nuestros padres que nos enseñaron ser la persona que hoy somos con nuestros principios, valores, perseverancia y nuestro empeño constante para alcanzar los anhelos.

Los autores

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, damos gracias Dios por permitirnos ser profesionales en lo que nos apasiona, gracias a nuestros padres por habernos encaminado con sabiduría, gracias a cada docente que fue parte de este proceso de formación y a la Institución Educativa “17 de Setiembre” por habernos brindado su espacio para lograr nuestros objetivos.

Los autores

CONSTANCIA

DE SIMILITUD DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN POR EL SOFTWARE DE PREVENCIÓN DE PLAGIO TURNITIN

La Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, hace constar por la presente, que el Informe Final de Tesis titulado:

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAYO - 2022

Cuyo autor (es) : GONZALES AQUINO JHOANNA ESMERALDA
MENDOZA ACEVEDO ALEXIS RAUL
Facultad : CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional : OBSTETRICIA
Asesor (a) : DRA. TORRES DONAYRE MELVA ISABEL
MG. RAMIREZ MIGUEL ROCIO ISABEL

Que fue presentado con fecha: 10/03/2023 y después de realizado el análisis correspondiente en el software de prevención de plagio Turnitin con fecha 15/03/2023; con la siguiente configuración del software de prevención de plagio Turnitin:

- Excluye bibliografía
- Excluye citas
- Excluye cadenas menores a 20 palabras
- Otro criterio (especificar)

Dicho documento presenta un porcentaje de similitud de 25%.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el Artículo N° 11 del Reglamento de uso de software de prevención de plagio, el cual indica que no se debe superar el 30%. Se declara, que el trabajo de investigación: si contiene un porcentaje aceptable de similitud.

Observaciones: Se analizó con el software una sola vez.

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 28 de marzo de 2023

CONSTANCIA N° 132 - DUE - FCS - UPLA2023

o.u./o.u/o
104/940



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
Facultad de Ciencias de la Salud

Edith Ancco Gomez
P.D. EDITH ANCCO GOMEZ
DIRECCION DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

INTRODUCCIÓN

La presente investigación nació a partir de la tendencia al incremento de los embarazos en adolescentes en estos últimos años en el país, por ello se considera que proponer una intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una Institución Educativa de Huancayo – 2022 contribuiría a modificar hábitos pues se hace uso de estrategias comunicativas con el objetivo de educar e informar.

El objetivo de este estudio fue determinar el efecto de una intervención educativa sobre métodos anticonceptivos, esto se logró al brindar información durante las sesiones educativas para prevenir embarazos no deseados. En el contenido de las sesiones educativas fue necesario asegurar una metodología adecuada. El método que se usó fue científico de tipo aplicada, nivel descriptivo y diseño comparativo, longitudinal y cuasi experimental.

Para ello, se describe en capítulos la investigación: Capítulo I se describe el planteamiento del problema, delimitación del problema, formulación del problema, justificación y los objetivos.

En el capítulo II se revisó el marco teórico abarcando los antecedentes nacionales e internacionales, bases teóricas y marco conceptual. En el capítulo III se redactó la hipótesis. El capítulo IV abarca la metodología de investigación, nivel, diseño de investigación, técnicas e instrumentos de recolección de datos y procesamiento, análisis de datos y aspectos éticos de la investigación. En el capítulo V se evidencian los resultados mediante tablas y, por último, se concluye con análisis y discusión de resultados, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CONTENIDO

Capitulo I. Planteamiento del problema	
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	5
1.2. Delimitación del problema.....	5
1.3. Formulación del problema.....	6
1.4. Justificación.....	6
1.5. Objetivo.....	7
Capitulo II. Marco teórico	
2.1. Antecedentes.....	8
2.2. Bases teóricas.....	11
2.3. Marco conceptual.....	31
Capitulo III. Hipótesis	
3.1. Hipótesis.....	33
3.2. Variables.....	33
Capitulo IV. Metodología	
4.1. Método de investigación.....	34
4.2. Tipo de investigación.....	34
4.3. Nivel de investigación.....	34
4.4. Diseño de investigación.....	34
4.5. Población y muestra.....	34
4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	35
4.7. Técnicas de procesamiento y recolección de datos.....	37
4.8. Aspectos éticos de la investigación.....	37
Capitulo V.....	38
RESULTADOS.....	38
5.1. Descripción de resultados.....	38
5.1. Contrastación de hipótesis.....	44
Análisis y discusión de resultados.....	45
Conclusiones.....	48
Recomendaciones.....	49
Referencias bibliográficas.....	50
Anexos	
Matriz de consistencia.....	56
Matriz de operacionalización de variables.....	57
Matriz de operacionalización del instrumento.....	58
Instrumento de la investigación.....	59
Constancia de la aplicación del instrumento.....	63
Validez del instrumento.....	65
Data de procesamiento de datos.....	68
Consentimiento informado.....	72
Asentimiento informado.....	73
Fotos de la aplicación del instrumento.....	74

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1. Estadísticos descriptivos de la edad de los estudiantes que participaron en la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una Institución Educativa de Huancayo – 2022.....	38
Tabla 2. Género de los estudiantes que participan en la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una institución Educativa de Huancayo – 2022.....	39
Tabla 3. Nivel de conocimiento de los estudiantes de quinto grado de secundaria en la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una Institución Educativa de Huancayo – 2022.....	39
Tabla 4. Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento de los estudiantes de quinto grado de secundaria antes y después de la Intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una institución Educativa de Huancayo – 2022.....	40
Tabla 5. Nivel de conocimiento de los estudiantes de cuarto grado de secundaria en la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una Institución Educativa de Huancayo – 2022.....	40
Tabla 6. Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento de los estudiantes de cuarto grado de secundaria antes y después de la Intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una institución Educativa de Huancayo – 2022.....	41
Tabla 7. Nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una institución Educativa de Huancayo – 2022.....	42
Tabla 8. Tabla de doble entrada de aprobados y desaprobados antes y después de la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una Institución Educativa de Huancayo – 2022.....	43
Tabla 9. Tabla de contingencia de resultados antes y después de la intervención educativa.....	44
Tabla 10. Prueba estadística Chi-cuadrado de Mc Nemar.....	44

RESUMEN

La presente investigación partió de la tendencia al incremento de los embarazos en adolescentes en los últimos años en nuestro país, por ello se realizó esta investigación con el objetivo de determinar el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de una Institución Educativa de Huancayo el 2022. Metodología: Investigación de tipo aplicada, descriptiva, comparativa; longitudinal. Población: 328 estudiantes. Muestra de 100 alumnos que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. El instrumento fue el cuestionario y la técnica la encuesta. El cuestionario fue validado por juicio de expertos obteniendo un V de Aiken = 0,97 además se hizo una prueba piloto. Los datos fueron procesados en el estadístico SPSS versión 25 y Excel. Resultados: La edad promedio fue 16 años. El género masculino representó el 56% y femenino el 44%. Antes de la intervención educativa el 50% tuvo un nivel de conocimiento bajo, 47% medio y 3% alto y después de la intervención educativa el 0% un nivel de conocimiento bajo, 60% medio y 40% alto. Conclusión: La intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en adolescentes es efectiva con un p-valor de 0.00 con un nivel de significancia del 95%. Recomendaciones: Realizar intervenciones educativas sobre otros temas de salud sexual y reproductiva además establecer un periodo adecuado en las intervenciones.

Palabras Clave: Intervención educativa, métodos anticonceptivos, nivel de conocimiento, adolescentes.

ABSTRACT

The present investigation started from the tendency to increase pregnancies in adolescents in recent years in our country, for this reason this investigation was carried out with the objective of determining the effect of an educational intervention on the level of knowledge about contraceptive methods in high school students. an Educational Institution of Huancayo in 2022. Methodology: Applied, descriptive, comparative research; longitudinal. Population: 328 students. Sample of 100 students who met the inclusion and exclusion criteria. The instrument was the questionnaire and the technique the survey. The questionnaire was validated by expert judgment, obtaining Aiken's $V = 0.97$, in addition, a pilot test was carried out. The data were processed using the SPSS version 25 statistic and Excel. Results: The average age was 16 years. The male gender represented 56% and female 44%. Before the educational intervention, 50% had a low level of knowledge, 47% medium, and 3% high, and after the educational intervention, 0% had a low level of knowledge, 60% medium, and 40% high. Conclusion: The educational intervention on contraceptive methods in adolescents is effective with a p-value of 0.00 with a significance level of 95%. Recommendations: Carry out educational interventions on other sexual and reproductive health issues, in addition to establishing an adequate period for the interventions.

Keywords: Educational intervention, contraceptive methods, level of knowledge, teenagers.

CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.DESCRIPCION DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

La investigación sobre intervención educativa en métodos anticonceptivos se desarrolló en vista de que cada vez más adolescentes se embarazan. A nivel nacional el 13% de adolescentes están embarazadas por primera vez. Las consecuencias son diversas, es considerado por ello un problema de salud pública pues está relacionado a la deserción escolar. (1)

La intervención educativa es una herramienta importante que puede modificar hábitos, mejorar la calidad de vida. Para su desarrollo es necesario estrategias comunicativas su objetivo es educar, informar y retirar tabúes. (2)

Según la última actualización de la encuesta demográfica y de salud familiar del año 2020, en Perú el uso de los métodos anticonceptivos en el año 2015 fue de un 53% y en el año 2020 llegó al 55.0%. El uso de estos métodos es bajo en zonas rurales con un 48.7% y en zonas indígenas con un 46.3%. Dentro de los factores que asocian a embarazos no planificados se encontró la ausencia de información y la privación de servicios de salud, así como también la desigual de género y la violencia sexual. (3)

En la Institución Educativa “17 de Setiembre” se observó que los estudiantes de quinto y cuarto grado de educación secundaria no recibieron educación sexual sobre anticoncepción pues las horas de tutoría son priorizadas para otras actividades de psicología incluso deportivas, por ello se realizó una estrategia de intervención educativa para elevar los conocimientos de estos adolescentes en anticoncepción durante el 2022.

Los adolescentes tienen un nivel de conocimiento regular o medio ya que este tema no está en la malla educativa de una manera específica, sino general, y por falta de información e interés, y uso de los métodos anticonceptivos, por parte de los estudiantes es que se dan los embarazos no deseados.

La intervención educativa es una estrategia utilizada para mejorar el nivel de conocimiento, cabe mencionar que durante las aplicaciones de este hay una gran mejoría en el nivel de conocimiento. Esta herramienta se viene aplicando ya en muchas Instituciones Educativas y se ve la eficacia que esta tiene.

1.2.Delimitación del problema

Espacial

El estudio se realizó en la Institución Educativa “17 de Setiembre” ubicada en calle los Manzanos 3309 El Tambo – Huancayo. Es una institución educativa, situada en el área urbana y es de gestión pública, de nivel primario y secundario, con una población aproximada de 328 alumnos, 20 docentes y 10 secciones.

Social

El presente trabajo de investigación abarcó estudiantes de cuarto y quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa “17 de Setiembre”.

Temporal

Se realizó desde octubre de 2022 hasta diciembre de 2022.

1.3.Formulación del problema

Problema general

1. ¿Cuál es el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de un colegio de Huancayo - 2022?

Problemas específicos

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos antes de una intervención educativa en estudiantes de una Institución Educativa de Huancayo - 2022?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos después de una intervención educativa en estudiantes de una Institución Educativa de Huancayo - 2022?

1.4. Justificación

Social

Los hallazgos de los estudios ejecutados, a nivel nacional y regional; reportaron que los adolescentes, tuvieron conocimientos sesgados, sobre la utilización de los métodos anticonceptivos; la intervención educativa proporcionó conocimientos más adecuados a los estudiantes de cuarto y quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa “17 de Setiembre”; por el cual mejoró sus capacidades para la toma de decisiones, con relación a su salud sexual y reproductiva; también, se contribuyó con

el logro de su proyecto de vida evitando decisiones equivocadas, que pueden afectar su futuro; además benefició a sus parejas, familiares y comunidad en general.

Teórica

En la institución educativa “17 de Setiembre” no se ha realizado una intervención educativa para mejorar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, por lo tanto, la intervención educativa planificada, contribuyó a mejorar el nivel de conocimiento sobre metodología anticonceptiva, en la unidad de estudio.

Metodológica

Con la realización del presente experimento, se buscó proponer un modelo de intervención educativa que contribuyó con el estudio de las variables; para una decisión adecuada en el uso de los métodos anticonceptivos. Además, se validó la encuesta, para ser utilizada en el contexto de la región Junín.

1.5. OBJETIVOS

Objetivo general

1. Determinar el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de una Institución Educativa de Huancayo – 2022.

Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos antes de la intervención educativa en estudiantes de una Institución Educativa de Huancayo – 2022.
2. Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos después de la intervención educativa en estudiantes de una Institución Educativa de Huancayo – 2022.

CAPITULO II. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Leyva, M. Cuba (2017), realizaron una investigación cuyo objetivo principal fue evaluar el conocimiento en mujeres en edad fértil sobre planificación familiar. Obteniendo como universo 102 mujeres en edad fértil y en la muestra por 54 mujeres. Fue un estudio cuasi – experimental de tipo intervención educativa. Se inició con una encuesta donde los resultados mostraron el poco conocimiento sobre el tema por lo que se procede al programa educativo y se concluyó que se evidencia un aumento en el nivel de conocimiento sobre planificación familiar a través de la intervención educativa. (4)

Carballo C. Cuba (2017) en su más reciente investigación el objetivo fue evaluar la eficiencia sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes a través de una intervención educativa. Fue un estudio no observacional, experimental y con muestra de 300 adolescentes que fueron seleccionados por un muestreo aleatorio simple. Como resultado el 98% tuvieron altos conocimientos sobre métodos anticonceptivos y 2% no alcanzaron los conocimientos necesarios sobre el tema. Se concluyó que los adolescentes del sexo femenino tuvieron los más altos conocimientos posterior a la intervención educativa (5)

Andraca A. Campos A. Ciudad de México (2019) su objetivo fue determinar el impacto de la intervención educativa sobre anticoncepción en adolescentes. Su estudio fue de tipo intervención, pre experimental. Teniendo como población 833 de los cuales la muestra fue 742 estudiantes para la investigación. En los resultados se encuentra que predominó el sexo masculino, también la relación entre la pre intervención con la post intervención es significativa con una mejora del 73.3% del total de alumnado y el conocimiento sobre anticonceptivos hormonales es mayor que anticonceptivos de barrera. Se concluye que hay cambios significativos en los conocimientos de estos adolescentes. (6)

Lazcano M. México (2020) en su estudio tuvo como objetivo principal evaluar el conocimiento en los adolescentes sobre métodos anticonceptivos en un periodo pre-test y post-test. Fue un estudio cuasi-experimental, longitudinal, descriptivo. La muestra fue 90 alumnos de secundaria y bachillerato que estuvieran dentro de los criterios de inclusión. El muestreo fue probabilístico por racimos. Se desarrolló en 3 etapas. Etapa de diagnóstico aplicándose un cuestionario, etapa de intervención

educativa realizándose 6 sesiones y etapa post-test. Se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.73. Como resultados se obtuvo que el promedio de edad fue de 14 años predominando el sexo masculino. En la aplicación del pre-test el 14.4% de los adolescentes tuvo un nivel de conocimiento adecuado, y el 85.6% tuvo un nivel de conocimiento inadecuado. En el post test el 96.6% tuvo un nivel de conocimiento adecuado, y el 3.4% tuvo un nivel de conocimiento inadecuado. Se concluye que al finalizar la intervención educativa se observó un notable incremento del conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos en los adolescentes. (7)

Cruz B. México (2021) estableció como su objetivo principal identificar el resultado de la intervención educativa sobre anticoncepción en los adolescentes. El estudio fue cuantitativo. En la muestra estuvieron 190 estudiantes por una muestra no probabilística. El instrumento fue un cuestionario con un nivel de confiabilidad de 0,9 por Alpha de Cronbach. Se obtuvo como resultado que el rango de edades fue 13 años donde el sexo masculino fue predominante en esta investigación, de esta manera se obtuvo que la intervención educativa con respecto al nivel de conocimientos en anticoncepción fue muy favorable. Se concluye que el enfoque de aprendizaje en una intervención educativa es suficiente para tener resultados prósperos. (8)

Vargas S. Cuba (2022), determinó el nivel de conocimientos sobre anticoncepción en adolescentes que pertenecían a 3 consultorios. De un universo de 165 seleccionó a 50 adolescentes por muestra aleatoria que estuvieran dentro de los criterios estadísticos. Realizó un estudio cuasi-experimental de intervención educativa. Se tuvo como resultado que el inicio de relaciones sexuales entre estos adolescentes oscilaba entre los 10 y 14 años de edad, tampoco usaban algún método anticonceptivo para protegerse y el único modo de aprendizaje era la televisión. Obteniendo como conclusión que se elevó el nivel de conocimientos en los adolescentes estudiados. (9)

Antecedentes nacionales

Pacheco K. Piura (2018) presentaron sus resultados al determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Fue un estudio cuantitativo y descriptivo. Tuvo una población de 244 adolescente a los que se les aplicó un cuestionario Los resultados mostraron que el 67,57% de adolescentes tuvieron un conocimiento deficiente, el 19,67% un conocimiento regular y el 14,76% un conocimiento bueno, el conocimiento en anticonceptivos que más resalto fue de

barrera con un 10,66% del total y el que menos resalto fueron los métodos definitivos con un 3,28% (10)

Cusiquispe Y. Pultay Y. Lima (2019), en su investigación determinó el objetivo principal como nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Los hallazgos fueron de tipo descriptivo y transversal. La muestra fueron 132 adolescentes. El instrumento que se utilizó fue el cuestionario. Teniendo como resultado que la mayoría de estudiantes lograron un nivel de conocimiento medio con un 68,2% la mayoría de estudiantes mencionaron no usar anticonceptivos con un 71,2% y el método que predomina es el preservativo con un 18,94%. Por lo que se concluye que los estudiantes están en riesgo de contraer embarazos debido a los bajos conocimientos. (11)

Antinori M. Escalante W. Iquitos (2019) en su investigación el objetivo fue determinar el resultado de la intervención educativa sobre anticoncepción en adolescentes. Investigación fue experimental, diseño cuasi-experimental junto a un pre-test y post-test. Con una muestra de 40 adolescentes. Utilizando como técnica las entrevistas y encuestas Obteniendo como resultado que anterior a la intervención el conocimiento bajo fue más resaltante con un 50%, posterior a la intervención el que predominó fue el conocimiento regular con un 67,5%. Se concluye que la intervención educativa tuvo efecto positivo en el conocimiento de los adolescentes. (12)

Vilcapoma L. Lima (2019) determinó la utilidad de la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en estudiantes, siendo un estudio descriptivo de diseño cuasi experimental teniendo como instrumento un cuestionario. Estuvo compuesto por 109 estudiantes en el cual 56 formaron un grupo control y 53 alumnos formaron un grupo experimental Como resultados se obtuvieron la relación significativa del pre-test con el post-test en un 51,8% de adolescentes con un conocimiento regular del grupo control y un 73,6% los alumnos que llevaron la intervención educativa, Llegando a la conclusión que la intervención educativa es significativamente buena. (13)

Uriarte D. Asenjo J. Cajamarca (2020) determinaron la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Fue un estudio correlacional cuantitativo. La muestra fue de 160 adolescentes de 5to grado de colegios secundarios. Se obtuvo como resultado que el 56,3% tuvo un conocimiento medio, el 36,3% conocimiento bajo y el 7,5% un conocimiento alto. Llegando a la conclusión

de que la relación entre el conocimiento y el uso sobre métodos anticonceptivos no fue significativa. (14)

Castillo J. Trujillo (2022) demostró sus hallazgos referidos al impacto de una intervención educativa sobre el uso de los métodos anticonceptivos. Tuvo un diseño pre-experimental. La muestra fue de 40 alumnos. La intervención educativa se realizó en 3 sesiones informativas. Como resultado se obtuvo que un 92% de los alumnos tuvieron una mejora y el 7,5% continuó con el conocimiento inadecuado, el género que predominó fue el femenino con un 95%. Se concluye que la intervención educativa fue exitosa obteniendo resultados positivos. (15)

2.2. BASES TEORICAS

-INTERVENCION EDUCATIVA

La Intervención educativa según Hernández se define como un conjunto de acciones de carácter motivacional, didáctico y de valoración que se realiza mediante una participación con el único propósito de alcanzar los objetivos planteados y tener resultados positivos. (16)

La intervención educativa para el área de salud es un conjunto de actividades formuladas por un agente de intervención institucional o individual, su fin es lograr dicho plan con las personas o grupo que interfiere con las metas establecidas. (17)

Tiene un papel muy importante, sirve para la resolución de los problemas y desafíos que existen en los diferentes contextos sociales, en el cumplimiento de las políticas educativas y para lograr el perfeccionamiento de los sistemas educativos. (18)

-Historia de la intervención educativa

En la antigüedad el aprendizaje estaba basado en la práctica mediante un profesor o la observación de la actividad que se deseaba conocer. Más adelante con la escritura se empezó a transferir conocimiento en una cierta distancia.

En los inicios los sistemas educativos se encontraban en Asia y África y estaban enlazados con la religión donde enfocaban la escritura y la lectura sobre creencias religiosas.

En la época clásica lo que más resaltaba era la aparición del primer sistema educativo donde inicialmente los descendientes de la clase social alta recibían clases, cuando el gobierno comenzó a controlar todo, dictó la enseñanza a las clases sociales, pero no a los esclavos y mujeres.

El imperio romano se encargó de formalizar el aprendizaje y verlo como un proceso donde encadena conocimientos.

En la alta edad media su principal objetivo fue educar clérigos de las clases altas.

En la baja edad media esto cambió, empezando por la educación para todos y de manera gratuita. También implementó los estudios superiores a través de las escuelas catedralicias. Los descendientes de los más pobres que probaban tener capacidades se les ofrecían becas. Se implementaron áreas de enseñanza como los números, letras, medicina, astronomía e incluso derecho, esto hizo que aparezcan las primeras universidades en el siglo XII. (19)

-Etapas de la intervención educativa:

- Etapa de diagnóstico

Se inicia determinando las necesidades y los posibles medios con los que se cuenta para así encontrar las soluciones. Luego se considera la delimitación, esto nos ayudará para evitar tocar temas que no son necesarios y alcanzar los objetivos que se desean alcanzar.

Es un proceso destinado a definir el problema que afecta a una población. Es comprender las opiniones del actor sobre sus características generales, cuestiones prioritarias y circunstancias más afectadas.

En esta etapa se realizó el pre-test para así recolectar datos sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos antes de la actividad preventiva promocional.

Para la planificación de un programa de intervención educativa se debe considerar los siguientes elementos:

- Naturaleza del programa: qué se quiere hacer.
- Origen y fundamento: por qué se quiere hacer.
- Objetivos: para qué se quiere hacer.
- Metas: cuánto se quiere hacer.
- Localización física: dónde se quiere hacer.
- Metodología: cómo se quiere hacer.
- Recursos humanos: quiénes lo van a hacer.
- Recursos materiales: con qué se va a hacer.
- Recursos financieros: con qué se va a costear.
- Evaluación: cuáles van a ser los criterios de evaluación.

- Etapa de intervención

Se debe tener siempre en consideración los objetivos planteados. Dentro del perfil del interventor educativo se encuentra que sepa dar respuesta a las interrogantes, promover actividades para tener una sesión más dinámica.

En esta etapa se realizó la intervención educativa, que constará de 6 sesiones en las cuales se brindó información sobre métodos anticonceptivos abarcando descripción del método, mecanismo de acción, modo de uso, indicaciones y contraindicaciones.

- Etapa de evaluación

Es necesario tomar pruebas para verificar si los estudiantes alcanzaron los objetivos verificando las observaciones y avances durante todas las sesiones

Es un medio para validar la eficacia de las estrategias utilizadas y luego mejorar los métodos y técnicas utilizados, cambiándolos para lograr los mejores resultados profesionales y para satisfacer las necesidades de las comunidades tratadas.

En esta última etapa se realizó el post-test con toda la información que se ha ido inculcando en los estudiantes, esto sirvió para comparar con los resultados de sus conocimientos previos. (20)

-Tipos de intervención educativa

- Intervención pedagógica: Se lleva a cabo en un entorno escolar o académico y tiene como objetivo proporcionar a los estudiantes las estrategias y métodos necesarios para aprender el contenido previsto.
- Intervención conductual: Tiene como objetivo incidir en conductas disruptivas que interfieren en el aprendizaje del alumno y en las relaciones con el entorno.
- Intervención emocional: es el acompañamiento del alumno en el desarrollo e identificación de sus propias emociones, para lograr una plena autoestima. (21)

- Ventajas de la intervención educativa

- Fomentan la autonomía del alumno.
- Nos permiten crear la necesidad de trabajar juntos como un equipo.
- Promueve la necesidad de la sociabilización, tolerancia y comprensión.
- Incluyen el desarrollo de las llamadas habilidades básicas, que crean una sana competencia por el desarrollo del conocimiento y los intereses personales.
- Permiten el uso de diferentes estrategias de aprendizaje.

-Desventajas de la intervención educativa

- Necesitan un cambio de paradigma en la forma de pensar de los educandos.
- El nivel de educación no está controlado y no todos los alumnos aprenden al mismo nivel.
- Es posible que necesiten más tiempo de instrucción para alcanzar las mismas metas académicas.
- Esto puede ser confuso para los estudiantes al principio. O crear conflictos intelectuales entre la escuela y el hogar. (22)

-Pasos de la intervención educativa

a) Constitución de un equipo

En la intervención de un programa educativo la primera actividad a realizar es la formación de equipos de trabajo para llegar a cada integrante de manera más personalizada.

b) Diagnóstico

Antes de determinar los objetivos de la intervención del programa educativo, es indispensable estudiar cuidadosamente los factores internos que actúan sobre las conductas y las prácticas que se desea cambiar en el grupo objetivo.

c) Formulación de objetivos

Es la finalidad que determina el grupo objetivo, el tipo de evolución que se espera lograr, cuando y donde se realizara las actividades de educación, y por último qué pautas se utilizara para calcular el grado de éxito.

d) Elección de contenidos, experiencias de aprendizaje medios y mensajes educativos.

La importancia de distintas actividades (sesiones demostrativas, talleres, charlas, conferencias) y materiales educativos con mensajes debe de contribuir con el logro de los objetivos.

e) Evaluación

Es el estudio objetivo y sistemático que significa el desarrollo de un proyecto o de una actividad deseada, para alcanzar las metas planteadas, las estrategias empleadas y los recursos asignados. (23)

-INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN SALUD

Según la OMS la educación para la salud trata de responder de forma coherente a la evolución de las necesidades en salud y de los fenómenos relacionados con la salud priorizando los de mayor relevancia y vulnerabilidad educativa abordando distintas áreas de intervención con diferentes poblaciones, desarrollándose en distintos ámbitos con diversos tipos de intervención y complementándose con otras estrategias y actuaciones. (24)

-INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LOS ADOLESCENTES

El cerebro de los adolescentes es resistente ya que está en pleno desarrollo, el cerebro sigue su proceso de desarrollo y madures hasta que se alcanza una edad de entre 25 y 30 años. Los cambios continuos en el cerebro, los cambios físicos, emocionales y sociales, pueden hacer que los adolescentes sean vulnerables a problemas de salud mental. Esto se debe a que el cerebro adolescente todavía está en desarrollo, y estos podrían originar trastornos mentales relacionados con el estrés, como ansiedad y depresión. (25)

Ventajas de un adolescente para el aprendizaje en la época actual:

- Tecnología
- Educación didáctica
- Educación interactiva
- Educación virtual

-INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

La intervención educativa se ejecutará en 4 sesiones de trabajo con una duración de 1 hora educativa por sesión con una frecuencia semanal de 1 vez. Los temas a realizar son:

- Sesión # 1: Evaluación de entrada (pre-test).
- Sesión # 2: Anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino y masculino – Métodos anticonceptivos naturales.
- Sesión # 3: Métodos anticonceptivos hormonales.
- Sesión # 4: Métodos anticonceptivos de barrera.
- Sesión # 5: Métodos anticonceptivos definitivos.
- Sesión # 6: Evaluación final (post-test).

SESION 1: EVALUACIÓN DE ENTRADA (PRE - TEST)

ACTIVIDAD	CONTENIDO	MATERIAL	METODO	TIEMPO
1. RECEPCION	<ul style="list-style-type: none">• Presentación de la sesión• Presentación de los testistas• Explicación sobre los temas a desarrollar en las próximas sesiones	<ul style="list-style-type: none">• Registro de asistencia• Pizarra	<ul style="list-style-type: none">• Audiovisual	10 minutos
2. DESARROLLO DEL TEMA	<ul style="list-style-type: none">• Toma del Pre - Test	<ul style="list-style-type: none">• Cuestionario	<ul style="list-style-type: none">• Individual	20 minutos

SESION 2: ANATOMÍA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO Y MASCULINO – METODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES

ACTIVIDAD	CONTENIDO	MATERIAL	METODO	TIEMPO
1. RECEPCION	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de la sesión 	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Audiovisual 	10 minutos
2. DESARROLLO DEL TEMA	<ul style="list-style-type: none"> • Anatomía del aparato reproductor masculino y femenino. • Métodos anticonceptivos naturales abarcando descripción del método, mecanismo de acción, modo de uso, indicaciones y contraindicaciones <ul style="list-style-type: none"> - Método del ritmo - Método del moco cervical - Método del collar 	<ul style="list-style-type: none"> • Trípticos • Pizarra • Plumones • USB 	<ul style="list-style-type: none"> • Lluvia de ideas • Audiovisual • Exposición dialogada • Participativo • Dinámico 	30 minutos
3. PREGUNTAS Y RECOMENDACIONES	<ul style="list-style-type: none"> • Absolver las dudas de los estudiantes y brindar recomendaciones 	<ul style="list-style-type: none"> • Pizarra • Plumones • Videos educativos 	<ul style="list-style-type: none"> • Participativo • Dinámico 	20 minutos

SESION 3: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

ACTIVIDAD	CONTENIDO	MATERIAL	METODO	TIEMPO
1. RECEPCION	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de la sesión 	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencia • Pizarra 	<ul style="list-style-type: none"> • Audiovisual 	10 minutos
2. DESARROLLO DEL TEMA	<ul style="list-style-type: none"> • Métodos anticonceptivos hormonales abarcando descripción del método, mecanismo de acción, modo de uso, indicaciones y contraindicaciones - Anticonceptivos orales combinados - Anticonceptivo de depósito - Implantes 	<ul style="list-style-type: none"> • Trípticos • Pizarra • Plumones • USB 	<ul style="list-style-type: none"> • Lluvia de ideas • Audiovisual • Exposición dialogada • Participativo • Dinámico 	30 minutos
3. PREGUNTAS Y RECOMENDACIONES	<ul style="list-style-type: none"> • Absolver las dudas de los estudiantes y brindar recomendaciones 	<ul style="list-style-type: none"> • Pizarra • Plumones • Videos educativos 	<ul style="list-style-type: none"> • Participativo • Dinámico 	20 minutos

SESION 4: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE BARRERA

ACTIVIDAD	CONTENIDO	MATERIAL	METODO	TIEMPO
1. RECEPCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de la sesión 	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencia • Pizarra 	<ul style="list-style-type: none"> • Audiovisual 	10 minutos
2. DESARROLLO DEL TEMA	<ul style="list-style-type: none"> • Métodos anticonceptivos de barrera abarcando descripción del método, mecanismo de acción, modo de uso, indicaciones y contraindicaciones <ul style="list-style-type: none"> - Preservativo masculino - Preservativo femenino 	<ul style="list-style-type: none"> • Trípticos • Pizarra • Plumones • USB 	<ul style="list-style-type: none"> • Lluvia de ideas • Audiovisual • Exposición dialogada • Participativo • Dinámico 	30 minutos
3. PREGUNTAS Y RECOMENDACIONES	<ul style="list-style-type: none"> • Absolver las dudas de los estudiantes y brindar recomendaciones 	<ul style="list-style-type: none"> • Pizarra • Plumones • Videos educativos 	<ul style="list-style-type: none"> • Participativo • Dinámico 	20 minutos

SESION 5: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DEFINITIVOS

ACTIVIDAD	CONTENIDO	MATERIAL	METODO	TIEMPO
1. RECEPCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de la sesión 	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencia • Pizarra 	<ul style="list-style-type: none"> • Audiovisual 	10 minutos
2. DESARROLLO DEL TEMA	<ul style="list-style-type: none"> • Métodos anticonceptivos definitivos abarcando descripción del método, mecanismo de acción, modo de uso, indicaciones y contraindicaciones <ul style="list-style-type: none"> - Ligadura de Trompas - Vasectomía 	<ul style="list-style-type: none"> • Trípticos • Pizarra • Plumones • USB 	<ul style="list-style-type: none"> • Lluvia de ideas • Audiovisual • Exposición dialogada • Participativo • Dinámico 	30 minutos
3. PREGUNTAS Y RECOMENDACIONES	<ul style="list-style-type: none"> • Absolver las dudas de los estudiantes y brindar recomendaciones 	<ul style="list-style-type: none"> • Pizarra • Plumones • Videos educativos 	<ul style="list-style-type: none"> • Participativo • Dinámico 	20 minutos

SESION 6: EVALUACION DE SALIDA (POST - TEST)

ACTIVIDAD	CONTENIDO	MATERIAL	METODO	TIEMPO
1. RECEPCION	<ul style="list-style-type: none">• Agradecimiento por la participación de cada estudiante durante las sesiones realizadas	<ul style="list-style-type: none">• Registro de asistencia• Pizarra	<ul style="list-style-type: none">• Audiovisual	10 minutos
2. DESARROLLO DEL TEMA	<ul style="list-style-type: none">• Toma del Post - Test	<ul style="list-style-type: none">• Cuestionario	<ul style="list-style-type: none">• Individual	20 minutos

-NIVEL DE CONOCIMIENTO

Se define la palabra conocimiento según Alavi y Leidner como toda la información que domina en la mente que está relacionado a sucesos, interpretaciones, métodos y técnicas que pueden servir o no. Para Muñoz y Riverola lo definen como la inteligencia que posee cada persona para solucionar un problema. (26)

La fisiología del conocimiento y aprendizaje abarca la manera en que el sistema nervioso lleva registro de los hechos importantes del entorno permitiendo cambiar el comportamiento adaptándose a ese ambiente. El aprendizaje es el cambio que se da en el sistema nervioso producto de la experiencia provocando cambios estables en los organismos. El cerebro capaz de almacenar mucha información puede deshacerse de ciertos datos por los que no le tomamos interés. Hoy por hoy se conoce que el principal mecanismo del cerebro para la memoria y aprendizaje radica en la plasticidad sináptica; es decir, modificar las conexiones de la sinapsis para dedicarse a aprendizajes muchos más concretos. (27)

El punto de partida del primer nivel de conocimiento es la búsqueda de información sobre el objeto de estudio o investigación. También surgen de la actividad humana en relación con el medio ambiente, pero cada uno de ellos es un avance cualitativo inequívoco a la hora de comprender. (28)

-NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Es un proceso donde la validez es reflejada en el pensamiento de la persona con relación a la descripción, mecanismo de acción y modo de uso, indicaciones y contraindicaciones, de los métodos anticonceptivos.

Según OMS el conocimiento de los métodos anticonceptivos es la capacidad de comprender la dependencia de una persona de los comportamientos asociados con su uso, evitar comportamientos de riesgo asociados con embarazos no deseados y la posibilidad de contraer ITS. (29)

Es el conjunto de métodos, técnicas y servicios que contribuyen a la salud y al bienestar reproductivo. Incluye también la salud sexual, cuyo objetivo es el desarrollo de la vida y de las relaciones personales establecido por el MINSA.

-Nivel de conocimiento alto

Se considera a los expertos sobre un tema. Se le asignara un valor de 16 a 20 puntos, señalado por MINEDU.

-Nivel de conocimiento regular

Se considera a todos los que poseen un conocimiento bueno, pero no alcanzar a ser expertos. Se le asignara un valor de 11 a 15 puntos, establecido por MINEDU.

-Nivel de conocimiento bajo

Se encuentra a los que tienen conocimiento a través de la literatura especializada. Se le asignará un valor de 0 a 10 puntos, determinado por MINEDU.

Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son aquellos que impiden que la fecundación en mujeres que mantienen relaciones sexuales. Esto ayudará a la pareja a planificar el número de hijos que desea tener y en qué momento los desea tener.

1. Métodos anticonceptivos naturales

a. Método del ritmo.

Estos métodos se basan en abstenerse de las relaciones sexuales durante la etapa fértil.

- Modo de uso

Tener registro de los ciclos menstruales mínimo 6 meses.

- Características

Puede ser usado por mujeres que no deseen optar por algún método anticonceptivo.

Requiere la capacitación del personal de salud

- Indicaciones

Esta indicado en mujeres con ciclos regulares.

- Contraindicaciones

Mujeres que sufren violencia sexual

Mujeres con inhabilidad para reconocer las características de su ciclo menstrual

No protegen de las enfermedades de transmisión sexual

b. Método del moco cervical o Billings

- Descripción del método

Evitar las relaciones sexuales durante los días fértiles.

- Mecanismo de acción

Abstinencia del acto sexual en los días fértiles.

- Modo de uso

Observar el moco cervical los días fértiles.

- Indicaciones

Está indicado en todas las mujeres en edad fértil.

- Contraindicaciones

Mujeres que sufren violencia sexual

No protegen de las enfermedades de transmisión sexual.

c. Método de los días fijos o del collar

- Descripción del método

Método de abstinencia que se apoya en perlas de colores (marrón, blanco y rojo).

- Mecanismo de acción

Es la abstinencia sexual durante el periodo fértil.

- Modo de uso

Al inicio de la menstruación, colocar el aro movable en la perla roja, y anotar en el calendario. La mujer debe avanzar el aro todos los días, y debe abstenerse de tener relaciones sexuales en los días que el aro tenga contacto con alguna perla blanca.

- Contraindicaciones

Mujeres con menstruaciones irregulares en cuanto a duración

Mujeres que sufren violencia sexual.

No protegen de las enfermedades de transmisión sexual

d. Método de lactancia materna exclusiva (MELA)

- Descripción del método

Basado en la infertilidad temporal durante la lactancia

- Mecanismo de acción

Inhibe la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina.

- Características

● La usuaria debe cumplir estas 3 condiciones:

Lactancia exclusiva

Que la usuaria se mantenga en amenorrea, después de los 42 días post parto.

Que la usuaria se encuentre dentro de los 6 meses post parto

- Contraindicaciones

Mujeres portadoras de VIH SIDA

Mujeres que no cumplen los tres requisitos para el MELA

No protegen de las enfermedades de transmisión sexual

2. Métodos anticonceptivos hormonales

a. Anticonceptivos orales combinados

- Descripción del método

Es un blíster que contiene 28 píldoras, 21 con estrógenos y 7 con sulfato ferroso.

- Mecanismo de acción

- Inhibe la ovulación y espesa el moco cervical.
 - Modo de uso
 - Inicio del método: Entre el primer y quinto día del ciclo menstrual.
 - Indicaciones
 - Está indicado en mujeres de todas las edades.
 - Contraindicaciones
 - En mujeres con sangrado fuera de la menstruación.
 - No protege de las infecciones de transmisión sexual.
 - Efectos secundarios: Amenorrea, náuseas, vómitos, mareos, aumento de peso, cefalea.
 - Eficacia del 99.7%.
- b. Anticonceptivo hormonal de depósito: Inyectable combinado
- Descripción del método
 - Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno.
 - Mecanismo de acción
 - Inhibe la ovulación y espesa el moco cervical.
 - Modo de uso
 - Administrar por vía intramuscular en la región glútea.
 - Primera dosis: Entre el primer a quinto día del ciclo menstrual.
 - Indicaciones
 - Está indicado para todas las mujeres en edad fértil
 - Contraindicaciones
 - Está contraindicado en mujeres que sufren de hipertensión arterial, mujeres diabéticas, mujeres con accidentes cerebro vasculares, mujeres con cáncer y mujeres con varices.
 - Eficacia del 99.7%.
- c. Inyectables solo de progestina: Acetato de medroxiprogesterona
- Mecanismo de acción
 - Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.
 - Modo de uso
 - Primera dosis: Entre el primer a quinto día del ciclo menstrual o en el post parto.
 - Siguientes dosis: Cada tres meses.
- Contraindicaciones
 - Sangrado irregular

Amenorrea

Sangrado profuso o prolongado

Cefaleas

Acné

Alteraciones en el peso

- Eficacia del 99.95%.

d. Implantes

- Descripción del método

Son cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, que se insertan debajo de la piel en la parte superior interna del brazo. Brinda protección contra el embarazo a largo plazo de 3 a 5 años.

- Mecanismo de acción

Espesamiento del moco cervical.

Supresión de la ovulación.

- Modo de uso

Entre el primer o quinto día del ciclo menstrual.

- Contraindicaciones

Sangrado irregular

Sangrado profuso o prolongado

Cefaleas comunes

Acné

Alteraciones en el peso

- Eficacia de 99.9%.

e. Dispositivos intrauterinos (DIU)

- Descripción del método

Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina.

- Mecanismo de acción

Afectan a la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos.

- Modo de uso

Se puede insertar:

- Al iniciar el sangrado menstrual en los primeros 5 días.

- Las usuarias que deseen optar por este método deberán firmar su consentimiento informado.
 - Siempre debe ser insertado y extraído por personal profesional de salud calificado.
- Efectos secundarios
- Amenorrea
 - Dismenorrea severa
 - Sangrado vaginal leve o moderado
 - Sangrado vaginal profuso
 - Dolor abdominal o pélvico
 - Sospecha de Enfermedad Inflamatoria pélvica
 - Perforación uterina
- Eficacia de 99.9%.
3. Métodos anticonceptivos de barrera
- a. Preservativo masculino
- Descripción del método
- Funda delgada de material látex, lubricada, sin nonoxinol 9.
- Mecanismo de acción
- Impide el paso de los espermatozoides.
- Modo de uso
- Verificar la fecha de manufactura en el sobre, no deberá ser mayor de cinco años.
 Debe ser colocado en el pene erecto antes de iniciar la actividad sexual.
 Usar un condón nuevo en cada relación sexual.
 Retirar antes que el pene quede flácido, envolviéndolo en papel higiénico.
 Desechar el condón en depósitos donde otras personas no puedan estar en contacto.
- Indicaciones
- Está indicado para todos los varones
- Efectos secundarios
- Irritación del pene o la vagina por alergia.
- Contraindicaciones
- En varones con dificultad eréctil y varones alérgicos al látex.
- Eficacia del 97 %.
 - Protege de las ITS
- b. Preservativo femenino
- Descripción del método

Es una funda amplia y delgada con un anillo en cada extremo.

- Mecanismo de acción

Impide el paso de los espermatozoides a la cavidad uterina.

- Modo de uso
- Revisar la fecha de vencimiento del condón.
- Encontrar una posición cómoda para colocar el condón.
- Presionar el anillo interno con el dedo pulgar y el dedo medio e introducirlo en la vagina.
- Empujar el aro interno en la vagina hasta llegar al cuello uterino.
- Retirar el dedo y permitir que el aro externo sobresalga de la vagina.
- Después que el varón retire su pene, sostener el anillo externo del condón, girar para sellar los fluidos y retirarlos suavemente de la vagina.
- Desechar cubierto con papel higiénico.

- Indicaciones

Lo pueden usar todas las mujeres en edad reproductiva

- Contraindicaciones

Evitar el uso en mujeres alérgicas al látex o lubricante.

- Eficacia de 88% a 98%.
- Protege de las infecciones de transmisión sexual

4. Métodos anticonceptivos quirúrgicos

a. Ligadura de trompas (bloqueo tubárico bilateral)

- Descripción del método

Es un método quirúrgico definitivo en la mujer.

- Mecanismo de acción

Es la oclusión y sección de las trompas de Falopio para impedir la unión del espermatozoide con el óvulo.

- Indicaciones

Está indicado en mujeres mayor a 35 años o que ya tengan más de 4 hijos

- Consideraciones previas a la Intervención

Se requiere que se cumplan los siguientes requisitos:

- Que la usuaria solicite voluntariamente el método.

- Que sea mayor de edad.
- Que haya completado el número de hijos deseados.
- Que tenga las 2 sesiones de consejería.
- Que haya firmado la solicitud para la intervención.
- Que comprenda sobre el tipo de intervención a que será sometida.
- Que haya tenido una evaluación médica completa.

- **Contraindicaciones**

Obesidad mórbida, antecedentes de cesáreas complicadas y antecedentes de intervenciones quirúrgicas infectadas.

- Su eficacia es de 99,5%

b. **Vasectomía**

- **Descripción del método**

Intervención quirúrgica electiva, encargada de ligar y seccionar los conductos deferentes en el varón.

- **Mecanismo de acción**

La oclusión de los conductos deferentes impidiendo la salida de los espermatozoides.

- **Modo de uso**

Puede ser realizada, en cualquier momento, mediante dos técnicas:

La convencional, en la que se realiza una o dos incisiones en el escroto.

La técnica sin bisturí, en la que se pinza con una pinza especial la piel del escroto, para aislar el conducto deferente.

- **Indicaciones**

Puede ser aplicado a todo varón que elija el método una vez completada su familia

- Se requiere que se cumplan los siguientes requisitos:

- Que el usuario solicite el método.
- Que sea mayor de edad.
- Que tenga el número de hijos deseados.
- Que haya recibido las dos sesiones de orientación.
- Que firme el consentimiento informado.
- Que haya comprendido sobre el tipo de intervención a que será sometido.

- Su eficacia es de 99,85%

5. **Anticonceptivo de emergencia**

- **Descripción del método**

Son píldoras de emergencia para evitar la fecundación

- Mecanismo de acción

Inhibe la ovulación.

Espesa el moco cervical.

- Modo de uso

- La de dosis única (15mg): se toma una sola vez, dentro de las 72 horas después de una relación sexual sin protección. Eficacia puede ser de hasta 95%
- La de dos tomas o método de Yuzpe (0.75mg cada pastilla): la primera pastilla debe ingerirse como máximo dentro de las 72 horas. La segunda pastilla, debe tomarse 12 horas después de la primera. Eficacia de hasta 75%.

- Indicaciones

- Violación.
- Violencia sexual familiar.
- Relación sexual sin protección.
- Mal uso los métodos anticonceptivos

- Contraindicaciones

No usar más de 1 vez cada 6 meses.

- Eficacia puede ser de hasta 95%. (30)

Anticoncepción en la adolescencia

En concordancia con la Norma Técnica de salud de planificación familiar , del ministerio de salud, en el Perú; los adolescentes tienen derecho a : acceder a métodos anticonceptivos sin requerir autorización de padres o tutores; recibir orientación y consejería en salud sexual y reproductiva; contar con la entrega gratuita de métodos anticonceptivos incluyendo la anticoncepción de emergencia; el uso de métodos anticonceptivos temporales, que constituyen actividades de planificación familiar (no tratamientos médicos); acceder a información sobre sexualidad, autocuidado, prevención del embarazo e infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH. Por otro lado, la Norma Técnica de atención integral de salud del adolescente, establece que los adolescentes pueden solicitar sesiones de consejería sobre salud sexual en cualquier establecimiento de salud, así como también recibir métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo. (31)

2.3. MARCO CONCEPTUAL

-La intervención educativa, en métodos anticonceptivos, es efectiva cuando la orientación que se brinda a los adolescentes es una excelente estrategia para compartir conocimientos sobre su buen uso. La intervención educativa en métodos anticonceptivos no es efectiva cuando los adolescentes no adquieren los conocimientos necesarios. Este problema puede ser debido al exceso de información brindada o mal planteado. (32)

-METODOS ANTICONCEPTIVOS

Son aquellos que impiden que se produzca la fecundación.

Métodos anticonceptivos: Ritmo

Se basa en la abstinencia sexual durante el periodo fértil para prevenir un embarazo.

Métodos anticonceptivos: Hormonales orales

Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno. Este método inhibe la ovulación y espesa el moco cervical.

Métodos anticonceptivos: Inyectable trimestral

Son aquellos que contienen sólo progestágeno. Impiden la ovulación y espesan el moco cervical no permitiendo la circulación de los espermatozoides por el aparato reproductor femenino.

Métodos anticonceptivos: Inyectable mensual

Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno, espesan el moco cervical e inhiben la ovulación.

Métodos anticonceptivos: Implante

Son pequeños cilíndricos, flexibles, no biodegradables, que se colocan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Brinda una protección de 3 a 5 años. Impide la ovulación y espesa el moco cervical.

Métodos anticonceptivos: DIU

Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina, tienen una duración de hasta 12 años. Afectan la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad.

Métodos anticonceptivos: Barrera

Basados en colocar una barrera física, que impide la unión del espermatozoide con el óvulo. Estos son: Condón masculino y femenino.

Métodos anticonceptivos: Definitivo

Es un método quirúrgico. Impide que los espermatozoides lleguen a fecundar el óvulo.

CAPITULO III. HIPOTESIS

HIPÓTESIS

Ho: La intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de un colegio de Huancayo no es efectiva en el nivel de conocimiento.

Hi: La intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de un colegio de Huancayo si es efectiva en el nivel de conocimiento.

3.2 VARIABLES

Variable X: Intervención educativa sobre métodos anticonceptivos

Dimensiones:

- Etapa diagnóstica
- Etapa de intervención
- Etapa de evaluación

Variable Y: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Dimensiones:

- Alto: 16 – 20 puntos
- Regular: 11 – 15 puntos
- Bajo: 0- 10 puntos

CAPITULO IV: METODOLOGÍA

4.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El método que se utilizó en la investigación fue científico porque se obtuvo nuevos conocimientos, según lo establecido por Supo. (34)

4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación fue aplicada ya que se buscó solucionar una dificultad basándose en el fortalecimiento del conocimiento, según lo establecido por Concytec (35)

4.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel de investigación fue descriptivo comparativo porque el estudio permitió explicar y especificar las variables tal cual se expusieron en los resultados del cuestionario. (36)

4.4. DISEÑO DE INVESTIGACION

El diseño de investigación fue descriptivo, comparativo; longitudinal porque los datos se van a tomar en dos momentos; cuasi experimental porque se va a manipular la variable nivel de conocimientos; de tipo pre-test y post-test. (36)

M1c.....01 → X → 02

M1c.....02 → → 02

Donde:

M1c = Grupo muestral 1

M1c = Grupo muestral 2

01 = Observaciones antes de la intervención

02 = Observaciones después de la intervención

X = Intervención o tratamiento

4.5. POBLACION Y MUESTRA

POBLACION

Teniendo en cuenta que la definición de población viene a ser el conjunto de individuos de los que se desea conocer algo, la población en esta investigación fueron los estudiantes de la “Institución Educativa 17 de Setiembre”. Esta institución está situada a 3259 metros sobre el nivel del mar, en la ciudad de Huancayo en el distrito del Tambo y es de gestión pública, de nivel primario y secundario, con una población aproximada de 328 alumnos,

20 docentes y 10 secciones, está conformada por alumnos de ambos géneros, que habitan en las zonas aledañas al colegio. La investigación se realizó desde octubre hasta diciembre del año 2022

MUESTRA

La técnica muestral usada fue por conveniencia y estuvo conformada por los alumnos del 4° y 5° grado del nivel secundario; ambos grados contaron con dos secciones “A” y “B”; cada sección de 25 estudiantes haciendo un total de 100 alumnos.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa “17 de Setiembre” que se encuentran matriculados en el año 2022
- Estudiantes que acepten participar en el estudio y tengan autorización de sus padres.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Estudiantes que no se encuentren matriculados en el año 2022 en la Institución Educativa “17 de Setiembre”.
- Estudiante que no acepte participar en el estudio y/o no tenga autorización de sus padres.

4.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Técnica, se empleó la técnica de la encuesta que para este caso fue una prueba escrita que se aplicó a los estudiantes para averiguar su nivel de conocimiento en el pre test y en el post test.

El instrumento, fue el cuestionario que constó de 20 preguntas cerradas que estuvieron divididas en concepto, métodos naturales, métodos hormonales y métodos de barrera.

FICHA TÉCNICA DEL CUESTIONARIO

Autor	Mayta Aranda, Diana Florecita Poma Mitma, Krissthel Nahomi año 2021
Ítems	20
Aplicado	Alumnos de cuarto y quinto grado de secundaria
Validado	Juicio de expertos
Tipo	Estructurado
Partes	4 componentes
Valoración	1 punto la respuesta correcta y 0 la respuesta incorrecta
Duración	20 minutos

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

El presente cuestionario fue sometido a juicio de 3 expertos.

Experto 1	13
Experto 2	14
Experto 3	14

PRUEBA DE V DE AIKEN

EXPERTO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3	PROMEDIO	V DE AIKEN	LIMITE INFERIOR	LIMITE SUPERIOR
3	3	3	3	1	0.75	1.24
3	3	3	3	1	0.75	1.24
3	3	2.66	0.47	0.83	0.54	1.20
3	3	3	3	1	0.75	1.24
3	3	3	3	1	0.75	1.24
3	3	3	3	1	0.75	1.24
3	3	3	3	1	0.75	1.24

Se observa que en el tercer ítem la valoración de V de Aiken es de 0.83 y en los demás ítems es de 1. Por lo tanto, se obtiene como valoración final $V = 0.97$, esto quiere decir que el instrumento tiene un nivel excelente de validez de contenido.

Se aplicó la prueba piloto a 20 estudiantes del cuarto grado de secundaria de la Institución Educativa ‘Santa Isabel’ – Huancayo de los cuales 18 aprobaron y 2 desaprobaron, estos resultados se deben a que los docentes y personal de salud brindan información a los estudiantes de la institución.

Procedimiento para la recolección de datos

1. Se requirió permiso al director de la Institución Educativa mediante una solicitud.
2. Se organizó con la coordinadora de la Institución Educativa.
3. Se establecieron los días y horarios correspondientes.
4. Se procedió con la primera sesión donde se tomó el pre – test a los estudiantes.
5. Sesión 2: Anatomía del aparato reproductor femenino y masculino – métodos anticonceptivos naturales.
6. Sesión 3: Métodos anticonceptivos hormonales.
7. Sesión 4: Métodos anticonceptivos de barrera.
8. Sesión 5: Métodos anticonceptivos definitivos.
9. Se finalizó con la sesión 6 donde se tomó el post – test.

4.7. TECNICAS DE PROCESAMIENTO Y RECOLECCION DE DATOS

Técnicas de procesamiento de datos

Los datos obtenidos de la prueba diagnóstica y de la prueba posterior a la intervención educativa, fueron consolidados en una base de datos de Excel; la que fue sometida al análisis estadístico descriptivo e inferencial.

Para la prueba de la hipótesis se eligió el Chi cuadrado de Mc. Nemar

4.8. ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION

Para la realización del presente estudio se solicitó la autorización del director de la Institución educativa “17 de Setiembre”, además se solicitó consentimiento informado a los padres de familia y el asentimiento informado a los participantes del estudio; quienes previamente fueron informados de las características de la investigación. Se garantizó en todo momento la confidencialidad y privacidad de la información.

Además, se tomó en consideración los aspectos éticos, establecidos en el Reglamento General de Investigación de la Universidad Peruana los Andes, en sus artículos 27 y 28 se desarrollaron de la siguiente manera:

- **Anonimato:** El instrumento fue aplicado en los participantes previa explicación sobre la anonimidad y toda la información que se llegue a obtener sólo fue usada para la investigación.
- **Privacidad:** Se garantizó a los estudiantes que la información que se recibió fue en total secreto y no fue expuesta para así respetar la privacidad de cada persona.
- **Transparencia:** Se informó a los padres de familia y a los estudiantes el propósito de este estudio mediante el consentimiento y asentimiento informado.

Con relación al artículo 27

- ✓ Se respetó la dignidad humana, identidad, diversidad, libertad, confidencialidad y privacidad de los estudiantes durante el proceso de investigación
- ✓ Se evitó procedimientos que dañen la integridad de los participantes.
- ✓ Esta investigación no perjudicó a la naturaleza ni a la biodiversidad.

Con relación al artículo 28

- ✓ Se cumplió con los lineamientos establecidos en las normas de la Universidad Peruana Los Andes, en lo referido a la estructura del proyecto de investigación.
- ✓ Para la realización del estudio la información fue referenciada en el estilo Vancouver.
- ✓ Los autores declararon que la información que se presentó en el proyecto, está debidamente referenciada en el estilo Vancouver.
- ✓ Los investigadores, declararon que durante el proceso de estudio se aplicaron los principios éticos: veracidad, justicia, no maleficencia y beneficencia. (34)

CAPITULO V RESULTADOS

5.1. DESCRIPCION DE RESULTADOS

5.1.1 Características demográficas de los estudiantes del colegio 17 de Setiembre – Huancayo

Tabla 1. Estadísticos descriptivos de la edad de los estudiantes que participaron en la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una Institución Educativa de Huancayo – 2022.

	QUINTO GRADO	CUARTO GRADO
Edad promedio	16 años	15 años
Mediana	16 años	16 años
Moda	16 años	16 años
Desviación estándar	0,7	0,5
Edad máxima	19 años	17 años
Edad mínima	16 años	15 años

FUENTE: Elaboración propia.

Interpretación: En la Tabla 1, se observa que en el quinto grado la edad promedio es de 16 años con una edad máxima de 19 y una edad mínima de 16 años. En el 50% de los estudiantes la edad fue 16 años. La edad más frecuente fue 16 años la edad se desvía en 0.7 con respecto al promedio. Mientras que en el cuarto grado la edad promedio es de 15 años con una edad máxima de 17 y una edad mínima de 15 años. La edad se desvía en 0.5 con respecto al promedio. En el 50% de los estudiantes la edad fue 16 años. La edad más frecuente fue 16 años.

Tabla 2. Sexo de los estudiantes que participaron en la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una Institución Educativa de Huancayo – 2022.

Sexo	QUINTO GRADO		CUARTO GRADO		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	30	60%	26	52%	56	56%
Femenino	20	40%	24	48%	44	44%
Total	50	100%	50	100%	100	100%

FUENTE: Elaboración propia.

Interpretación: En la Tabla 2, se percibe que el género más frecuente de los estudiantes de quinto y cuarto grado fue masculino en 56% a diferencia del 44% que fueron del género femenino.

5.1.2. Resultados del nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa.

5.1.2.1. Resultados del nivel de conocimiento de quinto grado antes y después de la intervención educativa.

Tabla 3. Nivel de conocimiento de los estudiantes de quinto grado de secundaria en la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una Institución Educativa de Huancayo – 2022

Nivel de conocimiento	Antes de la intervención educativa		Después de la intervención educativa	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	18	36%	0	0%
Regular	30	60%	22	44%
Alto	2	4%	28	56%
Total	50	100%	50	100%

FUENTE: Elaboración propia.

Interpretación: En la Tabla 3, se observa que en el quinto grado el nivel de conocimiento antes de la intervención educativa fue bajo en un 36% a comparación del nivel de conocimiento después de la intervención educativa que fue 0%, así mismo el nivel de conocimiento antes de la intervención educativa fue alto en un 4% a comparación del nivel de conocimiento después de la intervención educativa que fue 56%.

Tabla 4. Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento de los estudiantes de quinto grado de secundaria antes y después de la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una Institución Educativa de Huancayo – 2022.

	Antes de la intervención educativa	Después de la intervención educativa
Mínimo	7	13
Máximo	19	19
Promedio	11	15
Desviación Estándar	2,0	1,5

FUENTE: Elaboración propia.

Interpretación: En la Tabla 4, se da a conocer que en el quinto grado la nota mínima antes de la intervención educativa fue 7, la máxima fue 19, el promedio fue 11 y la desviación estándar fue 2,0. A su vez la nota mínima después de la intervención educativa fue 13, la nota máxima fue 19, el promedio fue 15 y la desviación estándar fue 1,5.

5.1.2.2. Resultados del nivel de conocimiento de cuarto grado antes y después de la intervención educativa.

Tabla 5. Nivel de conocimiento de los estudiantes de cuarto grado de secundaria en la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una Institución Educativa de Huancayo – 2022.

Nivel de conocimiento	Antes de la intervención educativa		Después de la intervención educativa	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	32	64%	0	0%
Regular	17	34%	38	76%
Alto	1	2%	12	24%
Total	50	100%	50	100%

FUENTE: Elaboración propia.

Interpretación: En la Tabla 5, se distingue que en el cuarto grado el nivel de conocimiento antes de la intervención educativa fue bajo en un 64% a comparación del nivel de conocimiento después de la intervención educativa que fue 0%, así mismo el nivel de conocimiento antes de la intervención educativa fue regular en un 34 % y después con un 76 %; antes de la intervención

educativa el nivel de conocimiento fue alto en un 2% a comparación del nivel de conocimiento después de la intervención educativa que fue 24%.

Tabla 6. Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento del cuarto grado de secundaria antes y después de la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una Institución Educativa de Huancayo – 2022.

	Antes de la intervención educativa	Después de la intervención educativa
Mínimo	3	11
Máximo	16	18
Promedio	9	14
Desviación Estándar	2,5	1,8

FUENTE: Elaboración propia.

Interpretación: En la Tabla 6, se observa que en el cuarto grado la nota mínima antes de la intervención educativa fue 3, en comparación después de la intervención educativa que fue 11, la nota máxima antes de la intervención educativa fue 16 y después fue 18, el promedio antes de la intervención educativa fue 9, en comparación el promedio después de la intervención educativa que fue 14. La nota se desvía en 2.5 antes de la intervención educativa y un 1.8 después de la intervención educativa.

5.1.2.3. Resultados del nivel de conocimiento de cuarto y quinto grado antes y después de la intervención educativa.

Tabla 7. Nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una Institución Educativa de Huancayo – 2022.

Nivel de conocimiento	Antes de la intervención educativa		Después de la intervención educativa		Diferencia antes y después de la intervención educativa	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	50	50%	0	0%	50	50%
Medio	47	47%	60	60%	13	13%
Alto	3	3%	40	40%	37	37%
Total	100	100	100	100%	100	100%

FUENTE: Elaboración propia.

Interpretación: En la Tabla 7, se divisa que antes de la intervención educativa el 50 % de los estudiantes registraron un bajo nivel de conocimiento comparando con el 0% que se obtuvo después de la intervención educativa, así mismo el nivel de conocimiento antes de la intervención educativa fue alto en un 3% a comparación del nivel de conocimiento después de la intervención educativa que fue un 40%. Lo que destaca una diferencia significativa del nivel de conocimiento después de una intervención educativa.

Tabla 8. Tabla de doble entrada de aprobados y desaprobados antes y después de la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto grado de una Institución Educativa de Huancayo – 2022.

Nivel de conocimiento			Antes de la intervención educativa		Después de la intervención educativa	
			Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Cuarto grado	Mujeres	Aprobados	10	20%	24	48%
		Desaprobados	14	28%	0	0%
	Varones	Aprobados	9	18%	26	52%
		Desaprobados	17	34%	0	0%
Quinto grado	Mujeres	Aprobados	13	26%	20	40%
		Desaprobados	7	14%	0	0%
	Varones	Aprobados	19	38%	30	60%
		Desaprobados	11	22%	0	0%

FUENTE: Propia elaboración.

Interpretación: En la Tabla 8, se observa que antes de la intervención educativa el porcentaje de mujeres aprobadas en ambos grados fue 46% y varones 48%, en comparación al porcentaje de aprobados después de la intervención educativa que fue 100%. El porcentaje de mujeres desaprobadas antes de la intervención educativa fue 42% y varones 56%, en comparación al porcentaje de desaprobadas después de la intervención educativa que fue 0% en ambos grados.

CONTRASTACION DE HIPOTESIS

Para el contraste de hipótesis se utilizó la prueba estadística Chi-Cuadrado de Mc Nemar por medio de una tabla de contingencia o tabulación cruzada, que es un cuadro de dos dimensiones y cada una contiene una variable: a su vez, cada variable se subdivide en dos categorías.

Hipótesis:

Ho: La intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de un colegio de Huancayo no es efectiva en el nivel de conocimiento el año 2022

Hi: La intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de un colegio de Huancayo si es efectiva en el nivel de conocimiento el año 2022

Tabla 9. Tabla de contingencia de resultados antes y después de la intervención educativa

		Después		Total
		Aprobados		
Antes	Aprobados	Recuento	51	51
		% del total	51.0%	51.0%
	Desaprobados	Recuento	49	49
		% del total	49.0%	49.0%
Total		Recuento	100	100
		% del total	100.0%	100.0%

Tabla 10. Prueba estadística Chi-cuadrado de Mc Nemar

	Valor	Significación exacta (bilateral)
Prueba de Mc Nemar		,000 ^a
N de casos válidos	100	
a. Distribución binomial utilizada.		

P-valor es igual a 0.000

Nivel de significancia del 95%.

Por tanto:

Se acepta la hipótesis alterna.

La intervención educativa en el la Institución Educativa “17 de Setiembre” – Huancayo si es efectiva en la mejora del nivel de conocimiento.

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

La Institución Educativa “17 de Setiembre”, es un colegio del sector público con una población de 328 estudiantes entre varones y mujeres, 20 docentes y 10 secciones, ubicada en el distrito de El Tambo – Huancayo. Está conformada por los niveles de primaria y secundaria, donde la muestra para este estudio fueron los estudiantes del 4° y 5° grado del nivel secundario. Los estudiantes del cuarto grado están constituidos por 50 estudiantes, de los cuales 24 son mujeres y 26 son varones. En el 5° grado lo constituyen 50 estudiantes de los cuales 30 son varones y 20 son mujeres. En el 4° y 5° grado la edad que predominó fue 16 años.

Referente al conocimiento según método anticonceptivo y sexo, sobre los anticonceptivos naturales, se observó que en el 4° grado de secundaria el 10% de las mujeres obtuvieron un nivel de conocimiento regular y en los varones se identificó un 90% de bajo nivel de conocimiento sobre este método; en los estudiantes del 5° grado se halló que el 20% de mujeres obtuvieron un nivel de conocimiento regular, y en los varones se obtuvo un 75% de nivel de conocimiento bajo.

En el presente estudio sobre los métodos de barrera se identificó que el 75% de estudiantes del 4° grado conocen este método, siendo el 50% varones y 25% mujeres; a diferencia de los estudiantes del 5° grado que su nivel de conocimiento es más elevado; donde el 90% entre varones y mujeres conocen sobre este método.

Sobre los anticonceptivos hormonales en esta investigación, se observó que el 4° grado tiene menor conocimiento de este método, siendo el 70% varones y 30% mujeres; a comparación del 5° grado los cuales tienen un nivel de conocimiento regular donde el 40% son varones y el 60% mujeres.

En este estudio los métodos definitivos fueron los menos conocidos por parte de los estudiantes, por lo cual se observó que en 4° grado un 90% entre varones y mujeres tenían un nivel de conocimiento bajo; esto fue parecido en el 5° grado donde más del 80% entre varones y mujeres tenían un nivel de conocimiento bajo; estos resultados son debidos a que la gran mayoría de estudiantes no tienen conocimientos sobre este método ya que es usado por personas que cumplan diferentes requisitos.

Los estudiantes desconocen la píldora de emergencia, por tal motivo se dieron resultados como el del 4° grado donde se identificó que el 99% desconocían sobre el mecanismo de acción y

modo de uso; algo similar sucedió con los estudiantes del 5° grado donde el 90% desconocen el mecanismo de acción y forma de uso.

La presente investigación se llevó a cabo con la participación de 100 alumnos (100%), de los cuales el 44% fueron de género femenino, el 56% restante de adolescentes son de género masculino; resultados similares se obtuvieron en el estudio realizado por Lazcano M. (México 2020)⁴ dónde de 90 estudiantes predominó el sexo masculino, lo mismo se observó en el estudio de Cruz B. (México 2021)⁸; a diferencia del estudio de Castillo J. (Trujillo 2022)¹¹ donde se observó que en su muestra de 40 estudiantes el 95% fueron del sexo femenino.

En este estudio el promedio de edad fue de 16 años, comparados con los estudios de Lazcano la edad promedio fue de 14 años; en el estudio de Cruz B. (México 2021)⁸, se observó que edad que predominó fue de 13 años y en este estudio la edad promedio fue de 16 años.

Carballo C. (Cuba 2017)⁶ en su estudio menciona, que el sexo femenino tuvo un mejor nivel de conocimiento a diferencia del sexo masculino; en esta investigación se observó lo contrario, pues el sexo masculino tiene un mejor nivel de conocimiento.

Sobre si la intervención educativa, mejoro el nivel de conocimiento el estudio presentado por Andraca A. Campos A. (México 2019)⁹ el cual infiere que después de haber realizado la intervención educativa encontró que el 73.3% aprobó; resultados similares se obtuvieron en esta investigación, obteniendo que un 100% mejoró su nivel conocimiento después de la intervención educativa.

Con respecto a los resultados luego de la intervención educativa, en la investigación de Leyva, M. (Cuba 2017)⁵, realizó una encuesta a 54 mujeres, cuyos resultados no fueron favorables, pero después de eso se realizó la intervención educativa y estos resultados cambiaron; esto es semejante a nuestra investigación ya que en el pre test se observó que no hubo resultados favorables y después de la intervención educativa se obtuvo resultados positivos. En el estudio se observó que durante el pre test el 47% de estudiantes obtuvieron un nivel regular; esto se asemeja al trabajo de Cusiquispe Y. Pultay Y. (Lima 2019)¹ donde la mayoría de estudiantes lograron un nivel de conocimiento medio o regular con un 68,2%.

Vilcapoma L. (Lima 2019)¹⁵ en su investigación concluyo que un 73,6% de los alumnos mejoraron sus conocimientos en el post test; estos resultados son semejantes a los de este estudio ya que en el post test, el 100% de los alumnos obtuvieron una mejora en sus conocimientos.

Antinori M. Escalante W. (Iquitos 2019)¹⁰ en su investigación realizó un pre-test y post-test. Donde el 50% de estudiantes obtuvieron un nivel de conocimiento bajo, después de la intervención educativa, predominó el nivel de conocimiento regular con un 67,5%; estos resultados son parecidos a los nuestros ya que antes de la intervención educativa se obtuvo un 50% de estudiantes con un nivel de conocimiento bajo y que después de la intervención educativa el nivel de conocimiento fue regular con un 40%.

En el estudio de Castillo J. (Trujillo 2022)¹¹ el cual menciona en sus resultados, que después de realizar la intervención educativa, un 92% de estudiantes obtuvieron una mejora y el 7.5% de estudiantes no mejoraron; comparando con nuestro estudio, después de realizar la intervención educativa un 100% de estudiantes mejoraron su nivel de conocimiento.

Limitaciones en la investigación

- El periodo en el que se realizó la intervención educativa no fue el adecuado.
- El tiempo de seguimiento y la falta de evaluación a largo plazo después del periodo de intervención.
- Los resultados solo son válidos para la población de estudio.

CONCLUSIONES

- La intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 4° y 5° grado de la Institución Educativa “17 de Setiembre” fue efectiva con un p-valor de 0.00 con un nivel de significancia del 95%.
- El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los estudiantes del 4° y 5° grado de la Institución Educativa “17 de Setiembre”, antes de realizar la intervención educativa, mostraron un nivel de conocimiento bajo con un 98%, regular 2% y alto con 0% respecto a los métodos anticonceptivos.
- El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los estudiantes del 4° y 5° grado de la Institución Educativa “17 de Setiembre”, después de realizar la intervención educativa, mostraron un nivel de conocimiento bajo con un 0%, regular 60% y alto con 40% respecto a los métodos anticonceptivos.
- Se acepta la hipótesis alterna; la intervención educativa en el la Institución Educativa “17 de Setiembre” – Huancayo si es efectiva en la mejora del nivel de conocimiento.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda publicar los resultados del presente estudio.
- Se sugiere proporcionar información individualizada a los estudiantes y orientar sobre el uso de un método anticonceptivo en horarios diferenciados a aquellos que iniciaron su vida sexual.
- Se recomienda realizar intervenciones educativas sobre otros temas de salud sexual y reproductiva en esta Institución Educativa.
- Se sugiere establecer un periodo adecuado para realizar este tipo de intervenciones coordinando con las autoridades de la Institución educativa.
- Se sugiere al personal obstétrico de su jurisdicción brindar información sobre métodos anticonceptivos a los estudiantes de la Institución educativa.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Cusiquispe Velasque Y, Pultay Sihui Y. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018 [Internet]. [Lima]: Universidad María Auxiliadora; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/178>
2. Menor Rodríguez María, Aguilar Cordero María, Mur Villar Norma, Santana Mur Cinthya. Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud. Revisión sistemática. Medisur [Internet]. 2017 Feb [citado 2022 Oct 28] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100011&lng=es.
3. UNFPA. Casi la mitad de todos los embarazos no son intencionales, una crisis mundial, afirma nuevo informe del UNFPA [Internet]. UNFPA Perú. 2022 [citado el 29 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/casi-la-mitad-de-todos-los-embarazos-no-son-intencionales-una-crisis-mundial-afirma-nuevo>
4. Leyva, M. (2017). Intervención educativa sobre planificación familiar en mujeres en edad fértil. Consultorio La Esperanza. Policlínico Buenaventura. Enero- diciembre 2017 [Universidad de Ciencias Médicas de Holguín]. <https://tesis.hlg.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=730>
5. Carballo, C., Hernández, A., & Pupo, J. (2017). Intervención educativa sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes [Universidad de Ciencias Médicas, Holguín]. <http://www.convencionsalud2018.sld.cu/index.php/convencionsalud/2018/paper/viewFile/613/1048>
6. Andraca A., Campos A. Impacto de una intervención educativa sobre métodos anticonceptivos, para adolescentes de una escuela secundaria pública [Internet]. Repositorio institucional de la UNAM. Universidad Nacional Autónoma de México; 2019 [citado el 19 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://132.248.9.195/ptd2019/febrero/0785474/Index.html>
7. Lazcano, M., Barrios, A., Chávez, A., Omaña, M., & Sánchez, M. (2020). Vista de Intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Edu.mx. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/5519/7208>

8. Cruz Ortiz, B. (2021). Efecto de intervención educativa sobre salud sexual, reproductiva y anticoncepción en adolescentes de Educación Media. Ocronos - Editorial Científico-Técnica. <https://revistamedica.com/intervencion-educativa-salud-sexual-adolescentes-educacion-media/>
9. Cruz Vargas, S., Áreas Zamora, Y., & Montalvo Abreu, Y. de la C. (2022). Intervención educativa sobre anticoncepción en Adolescentes. Policlínico Néstor López Cuba. Octubre 2021-marzo 2022 [Policlínico Docente Nestor López Cuba]. <https://congresosenfermeriacubana.sld.cu/index.php/enfermeria22/2022/paper/view/126/49>
10. Pacheco N. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano San Isidro- Paita - Piura mayo 2018 [internet]. [Piura]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5673/adolescentes_c_onocimientos_pacheco_neyra_katherine_jesus.pdf?sequence=1&isallowed=y
11. Cusiquispe Velasque Y, Pultay Sihui Y. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018 [Internet]. [Lima]: Universidad María Auxiliadora; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/178>
12. Antiori M. (2019). Efecto de la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en el conocimiento y actitudes de los adolescentes atendidos en la IPRESS i-3,6 de octubre-2018 [Universidad Privada de la Selva Peruana]. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSI_f11b0a0a513885b2c149d5edd204a7c4
13. Vilcapoma L. Efecto de la intervención educativa en el conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de la institución educativa “Santa Isabel” – Carabayllo, 2019 [Internet]. Repositorio institucional. 2019 [citado el 19 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/3275/UNFV_VILCAP_OMA_LIVIA_LESLIE_ELIZABETH_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Uriarte D. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de los colegios estatales de la zona urbana de Chota, 2017 [Internet]. [Cajamarca]: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2019. Disponible en:

- <https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/111/6.%20Conocimiento.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Los%20resultados%20de%20la%20investigaci%C3%B3n,y%20la%20mayor%20%20utilizan%20el>
15. Castillo Cubas, J. K. (2022). Intervención educativa sobre el uso adecuado de métodos anticonceptivos en el CETPRO “Nuestra Señora de la Misericordia” – alto Trujillo. abril - octubre 2019 [Universidad Católica Los Angeles De Chimbote]. [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29265/INTERVENCION EDUCATIVA CASTILLO CUBAS JOHISY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29265/INTERVENCION%20EDUCATIVA%20CASTILLO%20CUBAS%20JOHISY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 16. Hernández AG. Intervención educativa sobre anticoncepción y adolescencia [Internet]. Scielo. 2012 [citado el 23 de octubre de 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552012000100006
 17. Jordán Padrón Marena, Pachón González Liliam, Blanco Pereira María Elena, Achiong Alemañy Mercy. Elementos a tener en cuenta para realizar un diseño de intervención educativa. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2011 Ago [citado 2022 Dic 04] ; 33(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000400017&lng=es.
 18. Burgo Bencomo Odalys Bárbara, León González Jorge Luis, Cáceres Mesa Maritza Librada, Pérez Maya Coralia Juana, Espinoza Freire Eudaldo Enrique. Algunas reflexiones sobre investigación e intervención educativa. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2019 [citado 2022 Dic 04] ; 48(Suppl 1): e383. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S013865572019000500003&lng=es.%20%20Epub%2001-Dic-2019.
 19. Un paseo por la historia y evolución de la educación (parte I) [Internet]. Neurok. 2018 [citado el 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://neurok.es/un-paseo-por-la-historia-y-evolucion-de-la-educacion-parte-i/>
 20. Jacko DJ. Las Fases de la Intervención [Internet]. Intervencioneducativa.mx. 2017 [citado el 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://www.intervencioneducativa.mx/publicaciones.html?idp=31>
 21. ¿Qué es una intervención educativa? Definición y tipos [Internet]. FP Online. 2018 [citado el 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://fp.uoc.fje.edu/blog/que-es-una-intervencion-educativa/>

22. Ventajas y Desventajas de Los Proyectos Educativos [Internet]. Scribd. 2019 [citado el 5 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/246843895/ventajas-y-desventajas-de-los-proyectos-educativos>
23. Barraza Macías A. Propuestas de intervencion educativa [Internet]. Universidad Pedagógica de Durango. 2010 [citado el 5 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://www.upd.edu.mx/PDF/Libros/ElaboracionPropuestas.pdf>
24. Navarra. EDUCACIÓN PARA LA SALUD (OMS) [Internet]. Gobierno de Navarra. 2017 [citado el 5 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://www.uco.es/docencia/grupos/saludpsico/wpcontent/uploads/2015/10/Conceptos-areas-de-intervencion-materiales-del-GOBIERNO-DE-NAVARRA.pdf>
25. El cerebro de los adolescentes: 7 cosas que usted debe saber [Internet]. National Institute of Mental Health (NIMH). 2020 [citado el 5 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/el-cerebro-de-los-adolescentes-7-cosas>
26. Urbáez MF. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas [Internet]. Revista espacios. 2005 [citado el 5 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
27. Izaguirre FC. Fisiología del aprendizaje y la memoria [Internet]. Canal uned. 2015. Disponible en: <https://canal.uned.es/video/5a6f6454b1111faf258b456a>
28. Sánchez JG. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular [Internet]. Scielo. 2014 [citado el 5 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009
29. OMS. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes [Internet]. Organizacion mundial de la salud. 2019 [citado el 5 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604-spa.pdf?ua=1>
30. Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva [Internet]. 2004 [citado el 23 de noviembre de 2022]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63_guiasnac.pdf

31. Valles Fernández N, López de Castro F. Anticoncepción en la adolescencia. Semergen [Internet]. 2006 [citado el 5 de diciembre de 2022];32(6):286–95. Disponible en: <https://www.gob.pe/15121-anticoncepcion-en-la-adolescencia>
32. Reynoso MS, Miriam L. Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de obstetricia [Internet]. Edu.pe. [citado el 30 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/751/TESIS%20MAYTA%20ARANDAPOMA%20MITMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Herramientas Prospectivas [Internet]. Slideplayer.es. [citado el 30 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://slideplayer.es/slide/6195756/>
34. Supo J. Seminarios de Investigación Científica [Internet]. 2012. Disponible en: <http://red.unal.edu.co/cursos/ciencias/1000012/un3/pdf/seminv-sinopsis.pdf>
35. Concytec. Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica -reglamento renacyt [Internet]. Gob.pe. 2020 [citado el 17 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf
36. Supo J. Seminarios de Investigación Científica [Internet]. 2012. Disponible en: <http://red.unal.edu.co/cursos/ciencias/1000012/un3/pdf/seminv-sinopsis.pdf>
37. Reglamento general de investigación [Internet]. Universidad Peruana los Andes. 2019 [citado el 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://upla.edu.pe/nw/wp-content/uploads/2020/01/Reglamento-General-de-Investigaci%C3%B3n-2019.pdf>

ANEXO N° 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE HUANCAYO – 2022

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES DE VARIABLES	DISEÑO
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de un colegio de Huancayo - 2022?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de un colegio de Huancayo – 2022</p>	<p>INTERVENCION EDUCATIVA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Etapa diagnostica • Etapa de intervención • Etapa de evaluación 	<ul style="list-style-type: none"> • Efectiva • No efectiva 	<p>METODO: científico TIPO: aplicativa NIVEL: descriptivo comparativo DISEÑO: descriptivo comparativo, longitudinal, cuasi experimental de tipo pre-test y post-test. POBLACION: 328 alumnos MUESTRA: 100 alumnos</p>
<p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos antes de una intervención educativa en estudiantes de un colegio de Huancayo - 2022? • ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos después de una intervención educativa en estudiantes de un colegio de Huancayo - 2022? 	<p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos antes de la intervención educativa en estudiantes de un colegio de Huancayo – 2022. • Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos después de la intervención educativa en estudiantes de un colegio de Huancayo – 2022. 	<p>NIVEL DE CONOCIMIENTO</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Regular • Bajo • Nivel de conocimiento sobre conceptos de los métodos anticonceptivos. • Nivel de conocimiento sobre mecanismo de acción de los métodos anticonceptivos • Nivel de conocimiento sobre modo de uso de los métodos anticonceptivos • Nivel de conocimiento sobre indicaciones de los métodos anticonceptivos • Nivel de conocimiento sobre contraindicaciones de los métodos anticonceptivos 	<ul style="list-style-type: none"> • Alto: 16 a 20 puntos • Regular: 11 a 15 puntos • Bajo: 10 a 0 puntos 	

ANEXO N° 2

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

TÍTULO: INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE HUANCAYO – 2022

VARIABLE	DEFICION CONCEPTUAL	DEFICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA
INTERVENCION EDUCATIVA	Conjunto de acciones de carácter motivacional, didáctico y de valoración por medio de una participación con el único propósito de alcanzar los objetivos planteados.	Conjunto de acciones de carácter motivacional, didáctico y de valoración sobre métodos anticonceptivos que se realiza mediante un pre test y post test.	<ul style="list-style-type: none"> • Etapa diagnóstica • Etapa de intervención • Etapa de evaluación 	<ul style="list-style-type: none"> • Efectiva • No efectiva 	El nivel de conocimiento antes de la intervención educativa es diferente del nivel de conocimiento después de la intervención educativa.
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Es un proceso por el cual la intervención educativa es reflejada en el pensamiento del ser humano	Es un proceso por el cual la intervención educativa es reflejada en el pensamiento del ser humano sobre los métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Regular • Bajo • Nivel de conocimiento sobre conceptos de los métodos anticonceptivos. • Nivel de conocimiento sobre mecanismo de acción de los métodos anticonceptivos • Nivel de conocimiento sobre modo de uso de los métodos anticonceptivos • Nivel de conocimiento sobre indicaciones de los métodos anticonceptivos • Nivel de conocimiento sobre contraindicaciones de los métodos anticonceptivos 	<ul style="list-style-type: none"> • Alto: 16 a 20 puntos • Regular: 11 a 15 puntos • Bajo: 10 a 0 puntos 	<ul style="list-style-type: none"> • Alto: 16 a 20 puntos • Regular: 11 a 15 puntos • Bajo: menos de 10 puntos

ANEXO N° 3
MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DEL INSTRUMENTO
TITULO: INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
DE HUANCAYO – 2022

VARIABLE DE ESTUDIO	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
INTERVENCION EDUCATIVA	<ul style="list-style-type: none"> • Etapa diagnostica • Etapa de intervención • Etapa de evaluación 	<ul style="list-style-type: none"> • Efectiva • No efectiva 	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimiento sobre conceptos de los métodos anticonceptivos. • Nivel de conocimiento sobre mecanismo de acción de los métodos anticonceptivos • Nivel de conocimiento sobre modo de uso de los métodos anticonceptivos • Nivel de conocimiento sobre indicaciones de los métodos anticonceptivos • Nivel de conocimiento sobre contraindicaciones de los métodos anticonceptivos
	<ul style="list-style-type: none"> • Alto 	<ul style="list-style-type: none"> • 16 a 20 puntos 	
NIVEL DE CONOCIMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> • Regular 	<ul style="list-style-type: none"> • 11 a 15 puntos 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Bajo 	<ul style="list-style-type: none"> • 0 a 10 puntos 	



ANEXO N° 4
INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



**INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAYO - 2022**

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario es personal y anónimo; sus resultados serán manejados de manera confidencial. Le agradecemos responder con sinceridad marcando con un aspa (X) en la alternativa que considere correcta y completando los datos solicitados.

Edad: _____ años **Género:** _____ **Fecha:** _____ **Nota:**

1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

- a. Métodos para prevenir un embarazo.
- b. Métodos para provocar un aborto.
- c. Métodos para evitar la menstruación.
- d. Métodos para quedar embarazada.

2. ¿Quiénes pueden usar el método del ritmo?

- a. Mujeres que tienen la menstruación solo algunos meses del año.
- b. Mujeres que tienen la menstruación todos los meses.
- c. Mujeres que no tienen la menstruación.
- d. Ninguna de las anteriores

3. ¿Cómo actúan las píldoras anticonceptivas en el cuerpo?

- a. No hay menstruación.
- b. Incrementa el peso corporal.
- c. No hay ovulación y espesa el moco cervical.
- d. Produce cambios en el estado de ánimo.

4. ¿Cuáles son los efectos secundarios del inyectable (método de depósito)?

- a. Dolor de cabeza.
- b. Aumento del apetito.
- c. Cambios de humor.
- d. Todas las anteriores.

5. ¿En qué momento se debe iniciar el inyectable?

- a. En cualquier momento.
- b. Al final de la menstruación.
- c. Entre el primer y segundo día de la menstruación.
- d. Cuando la mujer está ovulando.

6. ¿Qué método anticonceptivo se recomienda para el varón?

- a. Inyectable.
- b. Preservativo.
- c. Píldoras.
- d. Método natural.

7. ¿Qué efectos secundarios pueden producir los anticonceptivos orales?

- a. Náuseas.
- b. Dolor de cabeza.
- c. a y b son correctas.
- d. Sangrado anormal.

8. ¿Cuál de estos métodos son hormonales?

- a. Píldoras.
- b. Inyectables.
- c. Ninguno.
- d. Todas las anteriores.

9. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos definitivos?

- a. Ligadura de trompas.
- b. Vasectomía.
- c. Ligadura de trompas y vasectomía
- d. Implante

10. ¿Cómo actúa el preservativo o condón?

- a. No produce menstruación
- b. Impide el paso a los espermatozoides
- c. Método abortivo
- d. Ninguna de las anteriores

11. ¿Qué método anticonceptivo es el más recomendable para mujeres adolescentes sin hijos?

- a. Ligadura de trompas.
- b. Preservativo.
- c. Inyectable.
- d. Ninguna de las anteriores.

12. ¿Cómo evitar un embarazo si en el acto sexual el preservativo se rompe?

- a. Usando anticonceptivo de emergencia.
- b. Usar doble preservativo.
- c. Ninguno es correcto.
- d. Todas son correctas.

13. ¿Cómo actúa el inyectable (método de depósito)?

- a. No hay menstruación.
- b. Produce cambios en el estado emocional.
- c. No hay ovulación y espesa el moco cervical.
- d. Produce cambios físicos.

14. ¿Qué método anticonceptivo te protege de las infecciones de transmisión sexual?

- a. Implante.
- b. Píldoras.
- c. Preservativo.
- d. Inyectables.

15. ¿Qué método anticonceptivo te protege totalmente del embarazo?

- a. Píldoras.
- b. Preservativo.
- c. Inyectables.
- d. Ninguna de las anteriores

16. ¿Cuál es el uso correcto del preservativo masculino?

- a. Antes de la relación sexual.
- b. Después de la relación sexual.
- c. Usando el mismo preservativo muchas ocasiones.
- d. Ninguna de las anteriores

17. ¿Cuál es el uso correcto de los anticonceptivos orales?

- a. No se toma diario.
- b. Tomar inter diario.
- c. Tomar todos los días.
- d. Tomar una vez al mes.

18. ¿Dónde se coloca el implante?

- a. En la pierna.
- b. En el glúteo.
- c. En el brazo.
- d. En el útero.

19. ¿Cuáles son las contraindicaciones del inyectable?

- a. No pueden usarlo todas las mujeres.
- b. Mujeres con sangrado anormal.
- c. Mujeres embarazadas.
- d. B y C son correctas.

20. ¿Cuántas veces se puede usar la píldora de emergencia?

- a. 1 vez cada 6 meses.
- b. Después de cada acto sexual.
- c. 5 veces por año.
- d. Todos los días.

Elaborado por tesistas de la Universidad Roosevelt en el año 2021 y, modificado por los autores de este presente estudio.

ANEXO N°5

CONSTANCIA DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

CONSTANCIA

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE JORNADA ESCOLAR COMPLETA "17 de Setiembre", DEL DISTRITO EL TAMBO, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, DE LA REGIÓN JUNÍN.

HACE CONSTAR

Que, **JHOANNA ESMERALDA GONZÁLES AQUINO**, identificada con DNI N° 70946248, egresada de la UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, de la Escuela Profesional de Obstetricia, ha aplicado instrumentos a los estudiantes del 4° y 5° grados de educación secundaria, para desarrollar el proyecto "INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAYO-2022".

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que crea conveniente.

El Tambo, 06 de diciembre de 2022.



C. c. Arch.
CALLE LOS MANZANOS 309
IEP17desetiembre
iep17desetiembreeitambo@gmail.com



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

CONSTANCIA

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE JORNADA ESCOLAR COMPLETA "17 de Setiembre", DEL DISTRITO EL TAMBO, DE LA PROVINCIA DE HUANCAYO, DE LA REGIÓN JUNÍN.

HACE CONSTAR

Que, **ALEXIS RAÚL MENDOZA ACEVEDO**, identificada con DNI N° 74233334, egresado de la UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, de la Escuela Profesional de Obstetricia, ha aplicado instrumentos a los estudiantes del 4° y 5° grados de educación secundaria, para desarrollar el proyecto "INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAYO-2022".

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que crea conveniente.

El Tambo, 06 de diciembre de 2022.

© 2022

- CALLE LOS MANZANOS 309
- IEP17desetiembre
- iep17desetiembreetambo@gmail.com

ANEXO N° 6

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1. DATOS GENERALES

1.1. Título de la investigación: Intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una Institución Educativa de Huancayo - 2022

1.2. Institución: Universidad Peruana los Andes

2. DATOS DEL INFORMANTE

2.1. Grado: *Magister*

2.2. Institución donde labora: *Centro de Salud Chitca*

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	ESCALA DE EVALUACIÓN: CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
	SI LOGRA <i>(2)</i> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
1.- El instrumento tiene estructura lógica	<i>(2)</i> puntos	(1) punto	(0) puntos
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima	<i>(2)</i> puntos	(1) punto	(0) puntos
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles	<i>(2)</i> puntos	(1) punto	(0) puntos
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación	<i>(2)</i> puntos	(1) punto	(0) puntos
5.- Los ítems del instrumento da orientación hacia los objetivos de la investigación	<i>(3)</i> puntos	(1) punto	(0) puntos
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	<i>(2)</i> puntos	(1) punto	(0) puntos
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables, dimensiones, subvariables, indicadores.	<i>(2)</i> puntos	(1) punto	(0) puntos
Puntaje	<i>14</i>		

De 0 a 7 puntos: El instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

De 8 a 11 puntos: El instrumento no logra validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: El instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y apellido del experto: *M^cg Muñoz Martínez Karen Yuneth*

Firma del experto



INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1. DATOS GENERALES

1.1. Título de la investigación: Intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una Institución Educativa de Huancayo -2022.

1.2. Institución: Universidad Peruana los Andes

2. DATOS DEL INFORMANTE

2.1. Grado: *Magister*

2.2. Institución donde labora: *C.S. David Guerrero Duarte*

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	ESCALA DE EVALUACIÓN: CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
1.- El instrumento tiene estructura lógica	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
5.- Los ítems del instrumento da orientación hacia los objetivos de la investigación	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables, dimensiones, subvariables, indicadores.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
Puntaje	<i>14</i>		

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

De 8 a 11 puntos: El instrumento no logra validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: El instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y apellido del experto: *Olga Yadira Huaranga Rojas*

Firma y sello del experto:



ANEXO N° 7

DATA DE PROCESAMIENTO DE DATOS

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y		
1		4TO - PRE TEST										4TO - POST TEST															
2	NÚMERO	EDAD	GENERO	NOTA						NÚMERO	EDAD	GENERO	NOTA														
3	1	16	F	16						1	16	F	18														
4	2	16	F	12						2	16	F	13														
5	3	16	F	10						3	16	F	14														
6	4	16	M	12						4	16	M	13														
7	5	15	F	11						5	15	F	17														
8	6	16	F	8						6	16	F	14														
9	7	15	F	13						7	15	F	17														
10	8	15	F	9						8	15	F	15														
11	9	16	F	10						9	16	F	13														
12	10	16	M	5						10	16	M	14														
13	11	16	M	8						11	16	M	12														
14	12	15	M	8						12	15	M	13														
15	13	15	M	3						13	15	M	12														
16	14	15	M	6						14	15	M	13														
17	15	17	M	8						15	17	M	13														
18	16	15	F	8						16	15	F	14														
19	17	16	M	12						17	16	M	12														
20	18	16	M	6		ALTO: 1	16 A 20			18	16	M	12		ALTO: 12	16 A 20											
21	19	16	F	9		MEDIO: 17	11 A 15			19	16	F	16		MEDIO: 26	11 A 15											
22	20	16	F	12		BAJO: 32	10 A MENOS			20	16	F	17		BAJO: 0	10 A MENOS											
23	21	15	F	10		VARONES: 26				21	15	F	17		VARONES: 26												
24	22	15	M	9		MUJERES: 24				22	15	M	14		MUJERES: 24												
25	23	15	F	11		APROBADC VARONES:9				23	15	F	13		APROBADC VARONES:26												
26	24	16	M	12		MUJERES:10				24	16	M	16		MUJERES:24												
27	25	16	M	9		DESAPROV VARONES:17				25	16	M	15		DESAPROV VARONES:0												
28	26	16	M	10		MUJERES:14				26	16	M	15		MUJERES:0												
29	27	15	F	10		NOTA MÍNIMA: 13				27	15	F	13		NOTA MÍNIMA: 11												
30	28	15	F	11		NOTA MÁXIMA: 16				28	15	F	18		NOTA MÁXIMA: 18												
31	29	15	F	8						29	15	F	14														
32	30	16	F	13		VARONES ALTO: 0				30	16	F	14		VARONES ALTO: 4												
33	31	16	M	10		VARONES REGULAR: 9				31	16	M	17		VARONES REGULAR: 22												
34	32	16	F	5		VARONES BAJO: 17				32	16	F	16		MUJERES ALTO: 8												
35	33	16	M	7		MUJERES ALTO: 1				33	16	M	12		MUJERES REGULAR: 16												
36	34	16	M	11		MUJERES REGULAR: 10				34	16	M	14														
37	35	15	F	8		MUJERES BAJO: 13				35	15	F	17														
38	36	16	F	11						36	16	F	15														
39	37	15	M	12						37	15	M	11														
40	38	16	F	12						38	16	F	18														
41	39	16	M	6						39	16	M	13														
42	40	16	M	11						40	16	M	17														
43	41	16	F	9						41	16	F	12														
44	42	16	M	4						42	16	M	14														
45	43	15	M	12						43	15	M	13														
46	44	16	M	11						44	16	M	14														
47	45	16	F	8						45	16	F	13														
48	46	15	M	9						46	15	M	13														
49	47	15	M	7						47	15	M	16														
50	48	16	M	10						48	16	M	14														
51	49	16	F	10						49	16	F	17														
52	50	16	M	11						50	16	M	14														
53		PROMEDIO: 15		PROMEDIO: 3.46						PROMEDIO: 15			PROMEDIO: 14.42														
54		DESVEST:		DESVEST:						DESVEST:			DESVEST:														
55																											

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	
1		STO - PRE TEST						STO - POST TEST																	
2	NÚMERO	EDAD	GENERO	NOTA			NÚMERO	EDAD	GENERO	NOTA															
3	1	16	Masculino	13			1	16	Masculino	19															
4	2	16	Masculino	13			2	16	Masculino	16															
5	3	17	Masculino	12			3	17	Masculino	15															
6	4	16	Femenino	19			4	16	Femenino	19															
7	5	16	Femenino	12			5	16	Femenino	14															
8	6	16	Masculino	10			6	16	Masculino	16															
9	7	17	Masculino	9			7	17	Masculino	15															
10	8	16	Masculino	11	ALTO: 2	16 A 20	8	16	Masculino	16	20 MUJERE: ALTO: 11	MEDIO: 9	BAJO: 0												
11	9	17	Masculino	9	MEDIO: 30	11 A 15	9	17	Masculino	17	30 VARONE ALTO: 17	MEDIO: 13	BAJO: 0												
12	10	16	Femenino	12	BAJO: 18	10 A MENOS	10	16	Femenino	15															
13	11	17	Masculino	12	NOTA MÍNIMA: 7		11	17	Masculino	18	ALTO: 28	16 A 20													
14	12	16	Femenino	11	NOTA MÁXIMA: 19		12	16	Femenino	16	MEDIO: 22	11 A 15													
15	13	16	Masculino	12	MASCULINO: 30		13	16	Masculino	16	BAJO: 0	10 A MENOS													
16	14	16	Femenino	13	FEMENINO: 20		14	16	Femenino	17	NOTA MÍNIMA: 13														
17	15	16	Femenino	12	APROBADOS: 32		15	16	Femenino	18	NOTA MÁXIMA: 19														
18	16	18	Masculino	10	DESAPROBADOS: 18		16	18	Masculino	14	MASCULINO: 30														
19	17	16	Masculino	11			17	16	Masculino	15	FEMENINO: 20														
20	18	16	Femenino	10			18	16	Femenino	14	APROBADOS: 50														
21	19	16	Femenino	12			19	16	Femenino	15	DESAPROBADOS: 0														
22	20	17	Masculino	12			20	17	Masculino	15															
23	21	18	Masculino	10			21	18	Masculino	19															
24	22	17	Masculino	12			22	17	Masculino	17															
25	23	16	Masculino	13			23	16	Masculino	16															
26	24	19	Masculino	9			24	19	Masculino	15															
27	25	17	Femenino	13			25	17	Femenino	16															
28	26	17	Masculino	10			26	17	Masculino	15															
29	27	18	Masculino	7			27	18	Masculino	18															
30	28	17	Femenino	9			28	17	Femenino	17															
31	29	17	Masculino	12			29	17	Masculino	17															
32	30	16	Masculino	15			30	16	Masculino	13															
33	31	17	Masculino	11			31	17	Masculino	14															
34	32	16	Femenino	13			32	16	Femenino	14															
35	33	18	Femenino	14			33	18	Femenino	14															
36	34	16	Masculino	12			34	16	Masculino	15															
37	35	16	Femenino	14			35	16	Femenino	16															
38	36	16	Masculino	12			36	16	Masculino	17															
39	37	16	Masculino	9			37	16	Masculino	18															
40	38	17	Femenino	13			38	17	Femenino	14															
41	39	16	Femenino	11			39	16	Femenino	15															
42	40	16	Masculino	13			40	16	Masculino	14															
43	41	16	Femenino	10			41	16	Femenino	16															
44	42	16	Masculino	16			42	16	Masculino	15															
45	43	16	Masculino	10			43	16	Masculino	19															
46	44	16	Masculino	10			44	16	Masculino	18															
47	45	16	Femenino	10			45	16	Femenino	16															
48	46	17	Femenino	10			46	17	Femenino	16															
49	47	16	Femenino	9			47	16	Femenino	14															
50	48	16	Masculino	11			48	16	Masculino	15															
51	49	16	Masculino	11			49	16	Masculino	17															
52	50	16	Femenino	9			50	16	Femenino	16															
53		PROMEDIO: 16,48		PROMEDIO: 11,46			PROMEDIO: 16,48		PROMEDIO: 15,92																
54		DESVEST: 0,7		DESVEST: 2,0			DESVEST: 0,7		DESVEST: 1,5																
55																									

V DE AIKEN

ITEM	EXPERO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3	PROMEDIO	D.E.P	V DE AIKEN	A	B	C	LIMITE INFERIOR	LIMITE SUPERIOR
El instrumento tiene estructura lógica	3	3	3	3	0	1	15.842	3.8416	15.8416	0.757499243	1.242500757
La secuencia de la presentación de los temas es óptima	3	3	3	3	0	1	15.842	3.8416	15.8416	0.757499243	1.242500757
Las formas de presentación de los ítems son comprensibles	3	3	2	2.6666667	0.471	0.8333333	13.842	5.250069	15.8416	0.542339856	1.205160397
El instrumento recoge información sobre el problema de investigación	3	3	3	3	0	1	15.842	3.8416	15.8416	0.757499243	1.242500757
Los ítems del instrumento da orientación hacia los objetivos de la investigación	3	3	3	3	0	1	15.842	3.8416	15.8416	0.757499243	1.242500757
El instrumento identifica las variables del estudio.	3	3	3	3	0	1	15.842	3.8416	15.8416	0.757499243	1.242500757
La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables, dimensiones, subvariables, indicadores	3	3	3	3	0	1	15.842	3.8416	15.8416	0.757499243	1.242500757

CHI-CUADRADO DE MC NEMAR

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Resultado

- Registro
- Tablas cruzadas
 - Titulo
 - Notas
 - Conjunto de datos activo
 - Avisos
 - Resumen de procesamien
 - Tabla cruzada ANTES*DES
 - Pruebas de chi-cuadrado
- Registro
- Tablas cruzadas
 - Titulo
 - Notas
 - Conjunto de datos activo
 - Resumen de procesamien
 - Tabla cruzada ANTES*DES
 - Pruebas de chi-cuadrado
- Registro
- Tablas cruzadas
 - Titulo
 - Notas
 - Resumen de procesamien
 - Tabla cruzada ANTES*DES
 - Pruebas de chi-cuadrado
- Registro
- Tablas cruzadas
 - Titulo
 - Notas
 - Resumen de procesamien
 - Tabla cruzada ANTES*DES
 - Pruebas de chi-cuadrado

	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
ANTES * DESPUES	100	100,0%	0	0,0%	100	100,0%

Tabla cruzada ANTES*DESPUES

		DESPUES		Total
		APROB	DESAP	
ANTES	APROB	Recuento	51	51
		% del total	51,0%	51,0%
DESAP	REC	Recuento	49	49
		% del total	49,0%	49,0%
Total		Recuento	100	100
		% del total	100,0%	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Significación exacta (bilateral)
Prueba de McNemar		,000 ^a
N de casos válidos	100	

a. Distribución binomial utilizada.

```

DATASET ACTIVATE ConjuntoDatos1.
CROSSTABS
  /TABLES=ANTES BY DESPUES
  /FORMAT=AVALUE TABLES
  /STATISTICS=MCNEMAR
  /CELLS=COUNT TOTAL
  /COUNT ROUND CELL.
```

Tablas cruzadas

[ConjuntoDatos1] C:\Users\USUARIO\Downloads\Sin_titulo1.sav

ANEXO N° 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAYO - 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "GONZÁLES AQUINO JHOANNA ESMERALDA y MENDOZA ACEVEDO ALEXIS RAUL"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 03 de NOVIEMBRE 2022.

(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: ZOFLISA CACALLI LLANO

2. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: GONZALES AQUINO JHOANNA ESMERALDA
D.N.I. N° 70946248
N° de teléfono/celular: 924331653
Email: jhoannaesmeraldag@gmail.com
Firma:

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: MENDOZA ACEVEDO ALEXIS RAUL
D.N.I. N° 74233334
N° de teléfono/celular: 939317320
Email: alexisraumendozaacevedo@gmail.com
Firma:

3. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Dra. TORRE DONAYRE MELVA ISABEL
D.N.I. N° 19819503
N° de teléfono/celular: 943423006
Email: d.torres@uplae.du.pe
Firma:

4. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Mg. RAMÍREZ MIGUEL ROCÍO ISABEL
D.N.I. N° 207740469
N° de teléfono/celular: 954481823
Email: d.ramirez@upla.edu.pe
Firma:

ANEXO N° 9

ASENTIMIENTO INFORMADO



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES

Título del proyecto : INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAYO – 202 2

Escuela profesional : OBSTETRICIA
Asesor(a)(es) : Dra. TORRE DONAYRE MELVA
Mg. RAMÍRES MIGUEL ROCIO

Duración del estudio : Del 15/10/2022 al 15/10/2023
Institución : Institución Educativa 17 de Setiembre
Departamento: Junin **Provincia:** Huancayo **Distrito:** El Tambo

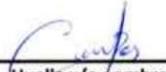
- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo, Miguel Campos Chinchay, identificado(a) con D.N.I. N° 45011780, de 35 años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "en el estudio de investigación: "INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAYO - 2022", llevado a cabo por el investigador(a)(es): GONZALES AQUINO JHOANNA ESMERALDA y MENDOZA ACEVEDO ALEXIS RAUL.

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador(a)(es) responsables del estudio.

Jueves, 3 de Noviembre De 2022.


Huella y/o nombre

Investigador(a)	Apellidos y nombres	GONZALES AQUINO JHOANNA ESMERALDA	MENDOZA ACEVEDO ALEXIS RAUL
	D.N.I. N°	70946248	74233334
	Teléfono/celular	924331653	939317320
	Email	jhoannaesmeraldag@gmail.com	alexisraulmendozaacevedo@gmail.com
Asesor(a)	Apellidos y nombres	DR. TORRE DONAYRE MELVA ISABEL	MG. RAMÍRES MIGUEL ROCIO ISABEL
	D.N.I. N°	19819503	207740469
	Teléfono/celular	943423006	954481823
	Email	d.torres@uplae.du.pe	d.ramirez@upla.edu.pe

ANEXO N° 10

FOTOS DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO







UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, Gonzáles Aquino Jhoanna Esmeralda identificado (a) con DNI N° 70946248 egresada de la escuela profesional de Obstetricia, implementé el proyecto de tesis titulado “Intervención Educativa sobre métodos anticonceptivos en una Institución Educativa de Huancayo - 2022”, en ese contexto declaré bajo juramento que los datos que se generó como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes fueron preservados y usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 14 de noviembre de 2022.



Gonzáles Aquino Jhoanna Esmeralda
Responsable de investigación



DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, Mendoza Acevedo Alexis Raúl identificado (a) con DNI N° 74233334 egresado de la escuela profesional de Obstetricia, implementé el proyecto de tesis titulado “Intervención Educativa sobre métodos anticonceptivos en una Institución Educativa de Huancayo - 2022”, en ese contexto declararé bajo juramento que los datos que se generaron como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes fueron preservados y usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 14 de noviembre de 2022.



Mendoza Acevedo Alexis Raúl.
Responsable de investigación



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

COMPROMISO DE AUTORÍA

En la fecha, yo Gonzáles Aquino Jhoanna Esmeralda, identificada con DNI N° 70946248. Domiciliado en Jr. 15 de Agosto #868 Pio Pata, El Tambo - Huancayo, egresada de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Peruana Los Andes, me **COMPROMETO** a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada “Intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en una Institución Educativa de Huancayo - 2022” se haya considerado datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 14 de noviembre de 2022.



Gonzáles Aquino Jhoanna Esmeralda
Responsable de investigación



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

COMPROMISO DE AUTORÍA

En la fecha, yo Mendoza Acevedo Alexis Raúl, identificado con DNI N° 74233334 Domiciliado en Calle Real 1969 Chilca , estudiante o docente de la Facultad o Posgrado de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Los Andes, me **COMPROMETO** a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada **INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE HUANCAYO – 2022** se haya considerado datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 14 de noviembre de 2022.



Mendoza Acevedo Alexis Raúl.
Responsable de investigación