

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



APLICACIÓN DE UN MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS” Y SU EFECTO EN EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIO FLORIÁN” 2020

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

ASENJO GUEVARA MARÍA ANGÉLICA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

LIMA-PERÚ

2020

ASESOR
MG. JOSÉ SALVADOR CARRILLO

AGRADECIMIENTO

Agradecer al poder divino por guiarme a lo largo de toda mi carrera, y guiarme en el camino que estoy recorriendo con grandezas y aprendizajes

Agradecemos a nuestro asesor José Salvador Carrillo y docentes.

DEDICATORIA

A mis hijos y mi esposo, porque sin su apoyo no hubiera logrado con éxito esta profesión, mi gratitud infinita.

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar el efecto del módulo educativo (ME) “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” sobre los conocimientos y actitudes para prevenir el embarazo en adolescentes, en alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián durante febrero 2020.

METODOLOGIA: La investigación es un estudio de tipo prospectivo y longitudinal. En este trabajo, los conocimientos y actitudes fueron evaluados antes y después de la aplicación del ME. La muestra estudiada fue de 80 adolescentes. El nivel de conocimientos fue calificado según el puntaje obtenido de menor a mayor: bajo, medio y alto. De la misma manera la actitud: negativa, indiferente y positiva. Finalmente, el cuestionario que evaluó los conocimientos de los participantes fue validado por el coeficiente de confiabilidad de Richard Kunderson y el cuestionario de actitudes, por el coeficiente de confiabilidad de Alpha Combrach.

RESULTADOS: Se reporta que antes de la aplicación del ME, el nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente y métodos anticonceptivos fue bajo (50% de los participantes), mientras que después de la aplicación del ME, el 71,2% de los participantes presentaron nivel de conocimiento alto. Un escenario parecido mostró la variable actitud, pues antes de la aplicación del ME, la mayoría de los participantes (72,5%) mostró una actitud indiferente sobre el embarazo adolescente y método anticonceptivo y luego de la aplicación del ME, el 60% presentó actitud positiva. Cuando fue comparado los promedios de las puntuaciones obtenidas antes y después de la aplicación del ME, se comprobó un aumento significativo de ambas ($p < 0,001$).

CONCLUSIONES: El módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” mejora el nivel de conocimientos y actitudes sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo en adolescente en los alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián.

Palabras clave: módulo educativo, conocimientos, actitudes, embarazo adolescente, anticoncepción en adolescente.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the effect of the Educational Module "Teen pregnancy and contraceptive methods" on knowledge and attitudes to prevent pregnancy in adolescents, in secondary school students of the I.E Mario Florián during February 2020

METHODOLOGY: The research is a prospective and longitudinal study. In this work the knowledge and attitudes were evaluated before and after the application of the ME. The sample studied was 80 adolescents. The level of knowledge was rated according to the score obtained from lowest to highest: low, medium and high. In the same way the attitude was: negative, indifferent and positive. Finally, the questionnaire that evaluated the participants' knowledge was validated by Richard Kunderson reliability coefficient and the attitudes questionnaire, by Alpha Combrach reliability coefficient.

RESULTS: It is reported that before the application of the educational module "Teen pregnancy and contraceptive methods", the level of knowledge about teenage pregnancy and contraceptive methods prevails a low knowledge (50%), while after the application of the educational module the 71.2% of the participants presented a high level of knowledge ($p < 0.001$).

Just as before the application of the educational module, the attitude on adolescent pregnancy and contraceptive methods, indifference prevails (72.5%), and after the application of the module, 60% have a high positive attitude ($p < 0.001$).

CONCLUSIONS: The educational module "Teen pregnancy and contraceptive methods" improves the level of knowledge and attitudes about teenage pregnancy and contraceptive methods to prevent teenage pregnancy in secondary school students of the I.E Mario Florián.

INTRODUCCIÓN

La deficiencia en los conocimientos y actitudes sobre embarazo adolescente y métodos anticonceptivos, es uno de los factores que conlleva a la prevalencia del embarazo adolescentes, considerada como un problema de salud pública. A pesar de los múltiples esfuerzos de todas las directivas gubernamentales e internacionales, aún no se logra disminuirla.

Se ha demostrado que la educación es un factor protector para disminuir su prevalencia, por ello decidimos realizar este estudio para determinar el efecto de aplicar un módulo educativo “embarazo adolescente y anticonceptivos” sobre el incremento de los conocimientos y actitudes de adolescentes en el colegio Mario Florián para la prevención del embarazo adolescente. El estudio es de tipo aplicativo,prospectivo, longitudinal, cuantitativo .

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA.....	i
ASESOR.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vi
INTRODUCCIÓN.....	vii
ÍNDICE.....	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xii
LISTA DE ANEXOS	xiv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	2
1.2.1.GENERAL.....	2
1.2.2.ESPECÍFICOS.....	2
1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	3
1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO.....	4
1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.6.1.GENERAL.....	4
1.6.2.ESPECÍFICOS.....	4
1.7. PROPÓSITO	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	6
2.2 BASES TEÓRICAS	8
2.3 MARCO CONCEPTUAL.....	15
2.4 HIPÓTESIS.....	16

2.4.1 GENERAL.....	16
2.4.2 ESPECÍFICAS.....	16
2.5 VARIABLES.....	16
2.6 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS.....	16
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	18
3.1 DISEÑO METODOLÓGICO.....	18
3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	19
3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS....	20
3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	20
3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	21
3.6 ASPECTOS ÉTICOS	21
CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	23
4.1. RESULTADOS.....	39
4.2. DISCUSIÓN.....	39
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	41
5.1. CONCLUSIONES	41
5.2. RECOMENDACIONES.....	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	43
ANEXOS.....	45

LISTA DE TABLAS

TABLA N° 1:

RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN FUNCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E MARIO FLORIÁN, PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE 23

TABLA N° 2:

EVALUACIÓN DEL EFECTO DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS” SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACIA EL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ANTES Y DESPUÉS DE SU APLICACIÓN 26

TABLA N° 3:

NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN FUNCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E MARIO FLORIÁN, PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE ANTES DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS 27

TABLA N° 4

ACTITUDES EN FUNCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E MARIO FLORIÁN, PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE ANTES DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO EMBARAZO

TABLA N° 5

NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN FUNCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE LA I.E MARIO FLORIÁN, PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS 31

TABLA N° 6

ACTITUDES EN FUNCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E MARIO FLORIÁN, PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS 33

TABLA N° 7

COMPARACIÓN DE MEDIAS DEL PUNTAJE CONOCIMIENTO EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS 35

TABLA N° 8

COMPARACIÓN DE MEDIAS DEL PUNTAJE ACTITUD HACIA EL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS 37

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO Nº 1

DISTRIBUCIÓN DEL PUNTAJE DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUES DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS” 24

GRÁFICO Nº 2

DISTRIBUCIÓN DEL PUNTAJE DE ACTITUDES ANTES Y DESPUES DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS” EN PORCENTAJE 25

GRÁFICO Nº 3

NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN FUNCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE LA I.E MARIO FLORIÁN, PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE ANTES DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS” 28

GRÁFICO Nº 4:

ACTITUDES EN FUNCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E MARIO FLORIÁN, PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE ANTES DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS” 30

GRÁFICO N° 5:

NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN FUNCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E MARIO FLORIÁN, PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS” 32

GRÁFICO N° 6:

ACTITUDES EN FUNCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E MARIO FLORIÁN, PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS” 34

GRÁFICO N° 7:

COMPARACIÓN DE MEDIAS DEL PUNTAJE CONOCIMIENTO EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS” 36

GRÁFICO N° 8:

COMPARACIÓN DE MEDIAS DEL PUNTAJE ACTITUD HACIA EL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS” 38

LISTA DE ANEXOS

ANEXO N° 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	46
ANEXO N° 2: INSTRUMENTO	47
ANEXO N° 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO	52
ANEXO N° 4: MATRIZ DE CONSISTENCIA	55
ANEXO N° 5: MÓDULO EDUCATIVO	59
ANEXO N° 6: FICHA DE CONSENTIMIENTO.....	70
ANEXO N° 7: FICHA DE ASENTIMIENTO.....	71
ANEXO N° 8: DATOS DEMOGRÁFICOS.....	72
ANEXO N° 9: FICHA TÉCNICA.....	73

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El déficit sobre conocimientos y actitudes con respecto a la prevención del embarazo en adolescentes nos hace ver con claridad sus consecuencias, a pesar de todos los esfuerzos de todas las directivas gubernamentales e internacionales para la prevención del embarazo en adolescente, este sigue en aumento.

En nuestro país según los datos obtenidos por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI-ENDES 2017), las adolescentes entre 15 y 19 años, 23 de cada 100 están embarazadas en las zonas rurales y 11 de cada 100 adolescentes en las urbanas. A su vez 7 de cada 10 no deseaban estar gestando y 4 de cada 10 abandonaron el colegio debido a estar gestando, las cuales son cifras alarmantes.¹

Deseando persistir en esta lucha, sobre la prevención del embarazo en adolescentes, se realiza esta investigación: Aplicación de un Módulo Educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” y su efecto sobre los conocimientos y actitudes de los alumnos de secundaria del I.E Mario Florián para prevenir el embarazo adolescente.

El fin es empoderar a los adolescentes en estos temas, fortaleciendo e incrementando sus conocimientos y crear actitudes positivas para prevenir el embarazo en adolescentes y consecuencias.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. GENERAL

¿El Módulo Educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” tiene un efecto sobre el conocimiento y actitudes para prevenir el embarazo adolescente en alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián durante febrero 2020?

1.2.2. ESPECÍFICOS

1. ¿Cuál es el nivel de conocimientos en función al embarazo adolescente y métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria del I.E Mario Florián para prevenir el embarazo en adolescente antes de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”?
2. ¿Cuáles son las actitudes en función al embarazo adolescente y métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria del I.E Mario Florián para prevenir el embarazo en adolescente antes de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimientos en función al embarazo adolescente y métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria del I.E Mario Florián para prevenir el embarazo en adolescente después de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”?
4. ¿Cuáles son las actitudes en función al embarazo adolescente y métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria del I.E Mario Florián para prevenir el embarazo en adolescente después de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”?

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La prevalencia de embarazo adolescente, es un problema multisectorial, la deficiencia en el enfoque educacional, se refleja en la falta de conocimientos y actitudes.

Por ese motivo se realiza este estudio de investigación, considerando que la educación es un protector en la prevención de este problema. ⁽²⁾ Es motivo adecuado para valorar los conocimientos y actitudes sobre dicho tema que tienen los estudiantes de colegio.

1.3.2 JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Se determinará el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes de secundaria para la prevención de embarazo adolescente, mediante un cuestionario que se tomara como pre-test, luego se dictara un módulo educativo “Embarazo y métodos anticonceptivos”, para después realizar un post test valorando sus conocimientos que adquirieron.

1.3.3 JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Se tomará un cuestionario pre-test, se aplicará el módulo educativo a los estudiantes de secundaria del I.E Mario Florián N° 134 y luego se volverá a tomar el mismo cuestionario (post-test), para ser analizadas por el procesador de SPSS 24, los resultados nos reflejan la problemática de la situación de los adolescentes para la prevención del embarazo en adolescentes.

1.3.4 JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Dichos resultados reflejaran el poder que tienen las intervenciones educativas en la prevención del embarazo en la adolescente y para tomar decisiones en función a la información recibida.

1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

- Delimitación espacial: Institución Educativa Mario Florián N ° 134 San Juan de Lurigancho, Lima.
- Delimitación temporal: Mes de febrero 2020.
- Delimitación social: Alumnos de ambos sexos de secundaria del I.E Mario Florián.
- Delimitación conceptual: modulo educativo “embarazo y anticonceptivos, conocimiento y actitudes: prevención embarazo en adolescente”.

1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio es factible y viable, sin embargo, hay limitaciones a tener en cuenta como que el hecho que se realizó el estudio en ciclo de verano.

1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1 GENERAL

Determinar el efecto del Módulo Educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” sobre los conocimiento y actitudes para prevenir el embarazo en adolescentes, en alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián durante febrero 2020

1.6.2 ESPECÍFICOS

1. Determinar el nivel de conocimientos en función al embarazo adolescente y métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián, para prevenir el embarazo en adolescente antes de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”

2. Determinar las actitudes en función al embarazo adolescente y métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián, para prevenir el embarazo en adolescente antes de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”
3. Determinar el nivel de conocimientos en función al embarazo adolescente y métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián, para prevenir el embarazo en adolescente después de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”
4. Determinar las actitudes en función al embarazo adolescente y métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián, para prevenir el embarazo en adolescente después de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”

1.7. PROPÓSITO

Las evidencias del incremento de gestantes adolescentes en nuestro país, fue lo que motivo la realización de este trabajo de investigación.

Los resultados reflejaran el poder que tienen las intervenciones educativas en la prevención del embarazo en la adolescente, lo cual servirá para tomar decisiones en función a la información recibida.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

2.1.1 ANTECEDENTES NACIONALES

Rodríguez 2017³, dio a conocer como objetivo principal el nivel de conocimientos, prácticas y actitudes de los adolescentes del último año de estudio; aplicando un módulo educativo para la prevenir el embarazo no deseado en los adolescentes. El tipo de trabajo fue prospectivo longitudinal con un diseño pre experimental, teniendo como muestra a 30 alumnos que fueron seleccionados de un muestreo semiprobabilístico, la conclusión a la que se llegó fue que el módulo educativo hace una mejora en los conocimientos, prácticas y actitudes en el embarazo en adolescentes.

Sánchez 2017⁴, su investigación tiene como objetivo establecer mediante un estudio cuantitativo, analítico, aplicativo, con diseño pre experimental y con test antes y después de la aplicación del estudio, la validez de un programa de salud sexual que prevenga el embarazo precoz en adolescentes. La conclusión del programa fue efectiva con índices de mejora en conocimientos hasta en un 17.59%, y en la actitud una cifra de 75.36%, atribuyéndoles como bueno y aceptable respectivamente.

Garnica 2016⁵, la investigación tuvo como objetivo establecer las actitudes, prácticas y conocimientos para la prevención del embarazo en estudiantes adolescentes del último año de estudio del colegio Santa Rosa 6094. Se basó en un estudio descriptivo, transversal y observacional, teniendo como muestra 150 alumnos. La aplicación incluyo una encuesta de tipo cuestionario. Los resultados para saber el conocimiento de prevención de embarazo arrojó que el 20% tienen un nivel alto, el 62% un nivel intermedio y un 18% un nivel bajo. Sobre si es necesario que se conozca el método correcto de anticonceptivos un 58% estuvo de acuerdo; a la pregunta sobre la implicancia de ser responsable al ser padre a temprana edad, un 64.7% estuvo muy de acuerdo;

un 45.3% señalo que una buena comunicación es importante para la disminución de embarazos; sobre el tema de prácticas de prevención en no realizar relaciones sexuales un 73.3% estuvo de acuerdo; 16.7% indico en tener solo una pareja sexual, así como un 18.7% debería de usar preservativo; sobre recibir charlas sexuales un 96% declaro en estar de acuerdo, teniendo un 41.3% que lo realicen los padres y un 72% que dicten los profesores. La conclusión fue favorable en todos los aspectos ya señalados anteriormente.

2.1.2 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Masabanda 2015 ⁶, El trabajo de investigación tuvo como principal objetivo reconocer en las adolescentes que tanto nivel tienen con respecto a los conocimientos en relación a los riesgos que puede producir un embarazo en una mujer adolescente. La metodología de estudio fue transversal y descriptiva teniendo a 270 adolescentes como muestra. Los resultados reflejan que las adolescentes ven de una forma normal un embarazo precoz, teniendo como dato que el 71% de ellas viven con sus madres. Un dato fundamental es que no tienen mucha claridad sobre educación sexual y que lo aprendido es basado en los conocimientos impartidos por sus profesores y la búsqueda en redes sociales (internet), señalando también que la información es muy baja por parte de los padres.

Sempértégui 2015⁷, La investigación realizada tuvo un único objetivo en estimar que tan eficaz es llevar a cabo un programa educativo para mejorar las actitudes, prácticas y conocimientos en salud reproductiva y sexual. Se trabajó con una muestra de 120 estudiantes, constituido por un 40% de mujeres y un 60% de hombres, con una edad estimada de 15.6 años. Los resultados en haber tenido relaciones sexuales fueron de un 14.54% en mujeres y un 29.68% en hombres, hubo una mejora entre los grupos de estudio y de control, obteniéndose un 17.96% en mejora de actitudes, un 7.96% en prácticas y un 27.45% en mejora de conocimientos; con esto se llegó a la conclusión que el programa educativo hizo una mejora significativa

en los aspectos trabajados.

Planck 2012 ⁸, La investigación realizada tuvo como objetivo analizar las actitudes, prácticas y conocimientos en una población de adolescentes, el estudio abarco el conocimiento y prevención del embarazo en la adolescencia y sus características socio demográficas y también las prácticas de riesgo y protección respecto al embarazo. Los resultados demostraron que la mitad de la muestra estudiada presenta un nivel satisfactorio y por otro lado se evidencian dudas sobre la píldora del día siguiente y el efecto doble del preservativo. Los resultados desfavorables recaen en las actitudes de no usar anticonceptivos, así como el abandono de la pareja si esta saliese embarazada.

2.2 BASES TEÓRICAS

ADOLESCENCIA

Se define adolescencia a la etapa comprendida entre los 10 y 19 años de edad, que comprende diversos eventos físicos, psicológicos, así como aparecen las funciones del aspecto reproductivo, asociado a situaciones muy cambiantes y muchas veces estresantes.⁴

Es un momento muy difícil en el cual surge el interés por el sexo opuesto, donde hay deficiencia en información sobre sexualidad y reproducción, surgen conflictos emocionales, abuso, infecciones de origen sexual al iniciar sus relaciones sexuales y una gestación no esperada.⁴

PREVENCIÓN

Conjunto de acciones con el objetivo evitar un proceso, una enfermedad. Según la Organización Mundial de Salud clasifica la prevención en tres niveles.

- Prevención primaria: es la que evita la enfermedad.

-Prevención secundaria: enfocada en detectar inicialmente la patología.

-Prevención terciaria: encaminada al tratar y rehabilitar.

EMBARAZO

Desde la fecundación de un ovulo hasta el nacimiento.¹⁵ Lo cual ocurre luego de un acto sexual sin protección a nivel del tercio externo de la trompa de Falopio donde llegan los espermatozoides con la presencia del ovulo, el cual depende de un proceso conocido como ovulación, que a su vez depende de la sincronía del eje hipotálamo-hipófisis-ovario, en esta etapa existe ciclos en el cual no se produce la ovulación, conociéndose a este proceso como inmadurez del eje. Ante el retraso menstrual existe la sospecha de estar gestando, se realiza una prueba conocida como BHCG. Se confirma su presencia con una ecografía.

CAUSAS DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

En nuestra realidad donde se observa la mayor incidencia de embarazos adolescentes, son lugares donde predomina:

La persistencia del tema de salud sexual y salud reproductiva como tabú, hace que los adolescentes no consideren el tema de anticoncepción necesaria o simplemente no desean embarazarse, pero sin embargo no usan métodos.¹⁶

La falta de servicios de salud diseñados para atenderlos, dificulta acceso a temas sobre sexualidad y reproducción, aunque actualmente existe la atención diferenciada para gestantes adolescentes, pero es para manejar las consecuencias.

Limitado acceso a la educación, se ha reportado datos sobre el tipo de educación de los adolescentes y haber estado gestando: sin ningún tipo de educación 31.8%, con educación primaria 44.6%, con educación secundaria 12.4% y con educación superior 6.8%. Se considera a la educación como un

factor que previene la gestación en los adolescentes.²

La baja condición socioeconómica es un factor desprotector en las adolescentes.

CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

Las repercusiones en la adolescente van desde un cuadro de anemia crónica, riesgo de aborto, abortar clandestinamente y sus complicaciones, prematuridad, preeclampsia hasta la muerte materna.¹⁷

Todas estas complicaciones se reducen con una adecuada atención prenatal.

Las consecuencias psicológicas, en su mayoría son gestaciones no deseadas, conllevan a una conducta de rechazo a la gestación, así como la falta de estabilidad en parejas, la no aceptación de los padres y ocultamiento del embarazo.

Las consecuencias socio-económicas, existe la dependencia con los padres y familiares, al realizar alguna labor obtendrán ingresos escasos.

Con respecto a su educación se describe que 4 de cada 10 adolescentes abandonaron la escuela a causa de estar embarazadas.²

PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

El enfoque multicausal que origina este problema se mejoraría con el desarrollo equitativo de los géneros y grupos sociales.

Está demostrado que la mayor educación y el mayor nivel socioeconómico son factores protectores para prevenir el embarazo adolescente.²

En particular deben asegurar la implementación de programas de educación en salud sexual y salud reproductiva, así como consejería enfocado a adolescentes los cuales deben incorporarse un enfoque de género.

Desde el punto de vista de educación se debe asegurar el acceso y culminación de la escuela. Y promover las campañas preventivas promocionales del tema.

Asegurar que accedan a consejería sobre temas de anticoncepción. En un 60% de las adolescentes que fueron madres volverán a embarazarse en los próximos dos años solo por desconocimiento de métodos anticonceptivos.

ANTICONCEPCIÓN EN LA ADOLESCENCIA

Si definimos que es un método anticonceptivo, concluimos que es todo aquello que evita o reduce la posibilidad de un embarazo.

Dar información sobre anticoncepción al adolescente significa prevenir un embarazo no deseado.

Los requisitos de la anticoncepción en la adolescencia:

- Temporales.
- Fácil de usar.
- Práctico.
- Alta eficacia.
- Prever enfermedades de transmisión sexual.

Según la Norma Técnica de Planificación Familiar RM N° 652 -2016 MINSA la utilización de métodos anticonceptivos temporales que conforman actividades de planificación familiar no constituyen tratamientos médicos. Así mismo el derecho sobre consentimiento informado en planificación familiar es distinto al contemplado por el artículo 4 ° de la Ley de General de Salud en lo que respecta estrictamente al tratamiento médico. ¹⁸

Existen diferentes métodos para bloquear la fecundidad, los cuales alteran las hormonas o no. Siendo el bloqueo de la ovulación mecanismo más importante de los anticonceptivos hormonales.

El Índice de Pearl, que se mide por el número de embarazos por cada cien mujeres que usan el método durante un año, determina su eficacia.

Tipos de métodos anticonceptivos.

- **Anticonceptivos de barrera:** Un efecto físico, impiden el acceso de los espermatozoides.
 - Preservativo masculino: (Índice de Pearl, 2 – 12)
 - Preservativo femenino: (Índice de Pearl, 5 – 21)

El uso correcto del condón o preservativo, también previene de las enfermedades que surgen cuando inician relaciones sexuales. Se emplea el termino protección doble, cuando se usa un anticonceptivo con un preservativo.

- **Anticonceptivos hormonales:** Tienen una acción sobre el eje hipotálamo-hipófisis-gonadal o por acción local produciendo cambios en el moco cervical, cambios en el endometrio inhibiendo el ascenso de espermatozoides.

Se clasifican en:

- Orales combinados: **Índice de Pearl**, uso correcto 0.3 uso habitual 8.
 - Inyectables combinados: **Índice de Pearl**, uso correcto 0.05 uso habitual 3.
 - Subdérmicos implantes: **Índice de Pearl**, uso correcto 0.05 uso habitual 0.05.
- **Métodos intrauterinos:**
 - a. Dispositivo intrauterino (DIU) medicados con cobre. **Índice de Pearl**, uso correcto 0.6 uso habitual 0.8.
 - b. Dispositivo intrauterino con progestágeno (Levonorgestel). **Índice de Pearl**, uso correcto 0.2 uso habitual 0.2.
 - **Los métodos de abstinencia periódica “naturales”** requieren disciplina

y responsabilidad, incrementándose su dificultad por la irregularidad de los ciclos menstruales a esta edad.

- **La anticoncepción de emergencia (AOE):**

Es un manejo medico hormonal, cuando se ha tenido relaciones sexuales sin protección en los días considerados fértiles.

En ningún caso debe sustituir a un método anticonceptivo regular.

El objetivo es evitar una gestación no deseada y protocolizado en agresión sexual.

Existen dos presentaciones la de levonorgestrel de 750 mcg (dos tomas cada 12 horas) o la de 1.5 mg (una toma), siendo más efectivas dentro de las 72 horas de la relación sexual.

Tiene un índice de efectividad anticonceptiva de 75% a 85%.

CONOCIMIENTOS

Es la reunión de información acerca de algo, adquirido de forma científica o empírica. Todo acto de conocimiento tiene una estrecha relación entre: sujeto-objeto. Existen cuatro elementos para el proceso de adquirir información: el sujeto que conoce, el objeto conocido, el proceso de conocer y los datos adquiridos.⁹

Con respecto al estudio actual, la mayoría de gestaciones en los adolescentes es debido al desconocimiento, mostrando la debilidad en educación sobre salud sexual y reproductiva.

ACTITUDES

Se define como la tendencia a reaccionar de manera positiva o negativamente ante cierta clase de evento.¹⁰

Las actitudes están estructuradas en tres componentes: cognoscitivo (se refiere a la información del objeto –características de las creencias), afectivo (se refiere a los sentimientos ante el objeto-característica de la actitud en si misma) y conductual (se refiere a la tendencia hacia un objeto).⁴

En el desarrollo de las actitudes se distingue porque se aprenden, se refuerzan y permanecen implícitas; al parecer, se adquieren de manera muy semejante a como lo hacen otras actividades internas aprendidas y tienen un carácter evaluativo.¹¹

La gestante adolescente, en su mayoría de veces embarazos no deseados, toma actitudes en función a sus influencias culturales o temperamentales de clases sociales.¹²

Al respecto de los métodos anticonceptivos existe un desinterés por el tema, ya que prevalece aun como un tema tabú.

MÓDULO EDUCATIVO

Instrumento educativo en el cual tiene como objetivo dar una visión amplia del tema y desglosarlo en diversos acápites. Un módulo tiene como estructura:¹³

- Los objetivos de aprendizaje.
- Los contenidos de empoderamiento.
- Las actividades que el estudiante ha de realizar.
- La evaluación de conocimientos o habilidades.

La UNFPA realiza el uso de módulos educativos en temas de salud sexual y reproductivas.¹⁴

2.3 MARCO CONCEPTUAL

Modulo Educativo:

Es el instrumento educativo, donde se brindan conocimientos planificados de manera fácil de enseñanza aprendizaje .¹⁴

Conocimientos:

Se refiere al conjunto de datos, ideas y prejuicios obtenidos en el proceso de adquirir información.⁹

Actitudes:

Se refiere a la reacción ante un evento en base a un conocimiento previo asociado a un componente emocional y conductual.¹⁰

Embarazo Adolescente:

Se refiere cuando el embarazo se produce entre los 10 y los 19 años.² En mayoría de veces es una gestación no planificada.

Prevención del Embarazo Adolescente:

Se entiende como el conjunto de acciones para evitar el embarazo adolescente.

Anticoncepción en la adolescencia:

Es todo aquello que evita o reduce la posibilidad de embarazo, cuya característica principal es ser temporales, fácil de usar, práctico, alta eficacia y prevenir enfermedades de transmisión sexual.

2.4 HIPÓTESIS

2.4.1 GENERAL

El Módulo Educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” logra un efecto significativo en el incremento de los conocimientos y actitudes en la prevención del embarazo en adolescentes, de los estudiantes de secundaria de la I.E Mario Florián.

2.4.2 ESPECÍFICAS

Por tener los objetivos específicos de naturaleza descriptiva no es necesario elaborarlas.

2.5 VARIABLES

2.5.1 VARIABLE INDEPENDIENTE

Módulo Educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”.

2.5.2 VARIABLE DEPENDIENTE

Conocimientos del embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.

Actitudes sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.

2.6 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

MÓDULO EDUCATIVO: Instrumento educativo el cual tiene como objetivo dar una visión amplia sobre embarazo adolescente y anticoncepción en la adolescencia (anexo 5).

CONOCIMIENTOS: Conjunto de datos sobre el embarazo adolescente y anticoncepción en la adolescencia. Determinada por tres niveles según el cuestionario utilizado en este trabajo: bajo (0-4), medio (5-9), alto (10-14) de conocimientos (anexo2).

ACTITUD: Reacciones de los estudiantes sobre embarazo adolescente y anticoncepción en la adolescencia. Determinada por tres niveles según escala de Likert utilizada en este trabajo: negativa (10-23), indiferencia (24-37) y positiva (38-51) (anexo 4)

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Prospectivo: Porque los datos serán planeados.

Longitudinal: Porque las variables se medirán en dos tiempos (Pre Test y Post Test).

Cuantitativo Porque se medirán las variables y se describirá como la gente piensa, siente y actúa.

3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Aplicativo, se creó el instrumento de medida, no se manipuló la variable independiente (Módulo Educativo “Embarazo y métodos anticonceptivos”) para luego medir su efecto sobre la variable dependiente (conocimientos y actitudes) siendo el grupo control el mismo y por lo cual no existe la posibilidad de comparación de grupos.

Al grupo de estudio se le aplicó un pre test, luego, se desarrolló el Módulo Educativo “embarazo y métodos anticonceptivos” y finalmente se volvió aplicar la misma prueba (post test).

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1 POBLACIÓN

Comprendida por alumnos del Colegio I.E Mario Florián, durante mes de febrero del año 2020; abarcando 100 estudiantes.

3.2.2 MUESTRA

La muestra estuvo comprendida por 80 estudiantes de educación secundaria para el grupo experimental y que aceptaron previo consentimiento y asentimiento de sus padres para la presente investigación; se usó el método semiprobabilístico, el cual consiste en que el grado se seleccionó por conveniencia, intencional y accidental. Posteriormente se seleccionó aleatoriamente, por conglomerados.

El tamaño muestra fue calculada por la fórmula:

$$n = \frac{N p q z^2}{(N - 1) E^2 + p q z^2}$$

Dónde:

N: población en estudio: 100 alumnos.

Z: nivel de confianza 95%, cuyo factor de distribución preestablecido es 1.96

p: probabilidad de éxito o proporción esperada es 0.5

q: probabilidad de fracaso 1 – p

E: Error máximo admisible en termino de proporción 5 % (0.05)

n: Tamaño adecuado de muestra

Donde n: 80 estudiantes (79.50)

De ellos el 45% son de sexo masculino y 55% son sexo femenino, donde el 42.5% tienen edad de 14 años, 20% tienen 15 años, 21,25% tiene 16 años y

16,25% tiene 17 años (anexo 5)

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La obtención de información se efectuó en dos etapas: un pre-test (cuestionario) antes de la aplicación del módulo educativo “embarazo y métodos anticonceptivos”. Luego de terminado el módulo se tomó el post-test (el mismo cuestionario), así lograremos valorar la efectividad del módulo.

Nuestro instrumento (tipo encuesta) está constituido por un cuestionario para medir conocimientos y una escala tipo Likert para medir actitudes, respecto a temas como: embarazo en adolescentes y métodos anticonceptivos. (anexo 6)

Para la validar el instrumento se realizó una la prueba piloto a 20 encuestados en dicha institución educativa previo consentimiento y asentimiento de los estudiantes padres y tutores, con respecto a conocimientos se midió con el coeficiente de confiabilidad de Richard Kunderson, el coeficiente obtenido fue de 0.90 y para determinar la confiabilidad sobre actitudes, y se midió con el coeficiente de confiabilidad de Alpha Combrach fue de 0.98, en ambos casos los coeficientes muestran que las preguntas del cuestionario contribuyen de manera significativa a la definición de los conceptos que se desean investigar, denota una elevada consistencia interna entre los ítems.(anexo 6)

Dicho instrumento también fue validado por juicio de expertos. (anexo 7)

3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos se realizó durante el mes de febrero del 2020.

El procedimiento se dividirá en los siguientes pasos:

- Socialización de los objetivos del estudio, alcances del estudio, los instrumentos y la forma de aplicación de los instrumentos de obtención de datos con los docentes, estudiantes y con el director de la institución educativa.
- Solicitud de autorización dirigida al director de la Institución Educativa

para obtener el permiso y efectuar el estudio.

- Coordinación con el docente de aula y se dio a conocer los propósitos de la investigación con los alumnos implicados en el estudio.
- Antes de proceder con la recolección de datos, se obtendrá un consentimiento y asentimiento informado de los padres y los alumnos.
- Aplicación del pre test el cual durará 30 minutos.
- Desarrollo de la sesión educativa del módulo “embarazo y métodos anticonceptivos” que comprende el programa:
- Finalmente, se aplicará el postest al mismo grupo de estudio que durará el mismo tiempo que duró el pre test.

3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

La tabulación y el análisis estadístico de los datos se realizaron en base al procedimiento descriptivo e inferencial. Los resultados fueron registrados y analizados, mediante el software estadístico SPSS versión 24 y para la representación gráfica de los resultados se utilizará el software EXCEL 2019.

Para los análisis estadísticos, se empleó la distribución de frecuencias y media aritmética. La verificación de la hipótesis se realizó mediante la prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas, considerando un nivel de significancia 0.05 y 95% de confiabilidad. Los resultados y su discusión se realizaron en base a los antecedentes y a nuestra teoría. Las conclusiones se darán teniendo en cuenta los objetivos descritos.

3.6 ASPECTOS ÉTICOS

Siguiendo las normas éticas según la Declaración de Helsinki: principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos, se brindó información previa a la aplicación del instrumento y del módulo educativo

“embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”, sobre los objetivos del estudio y su estructura, así como su implementación a los profesores y alumnos de cada salón; y para poder participar era necesario contar con su consentimiento informado y asentimiento de sus padres. Algo importante a considerar es que se protege todos los datos obtenidos durante el estudio (anexo 8,9 y 10)

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

TABLA N°1: RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN FUNCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E MARIO FLORIÁN, PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE

Conocimiento	Antes del módulo		Después del módulo	
	n	%	n	%
Baja	40	50.0	8	10.0
Medio	33	41.2	15	18.8
Alto	7	8.8	57	71.2
Total	80	100.0	80	100.0
Actitud	n	%		
Negativa	15	17.5	7	8.8
Indiferencia	57	72.5	25	31.2
Positiva	8	10.0	48	60.0
Total	80	100.0	80	100.0

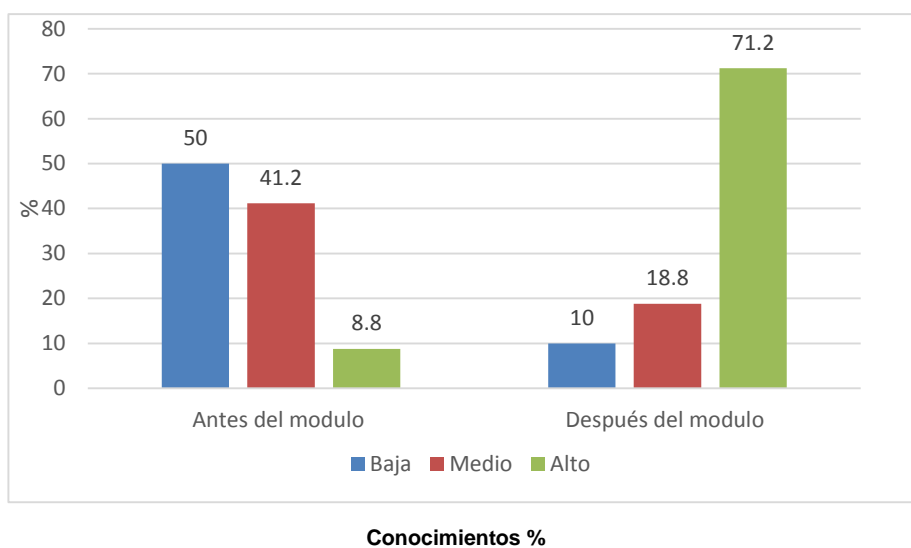
Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de la Institución educativa I.E. Mario Florián

INTERPRETACIÓN:

Se aprecia que del total de estudiantes $n=80(100\%)$ antes de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”, el 50% presento nivel de conocimientos bajo y el 72.5% presentan actitud de indiferencia sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.

De la tabla se aprecia que del total de estudiantes $n=80(100\%)$ después de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”, se aprecia que el 71.2% presenta conocimiento alto sobre embarazo adolescente y métodos anticonceptivos y después de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”, 60% presenta actitud positiva sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.

GRÁFICO N°1: DISTRIBUCIÓN DEL PUNTAJE DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS” EN PORCENTAJE

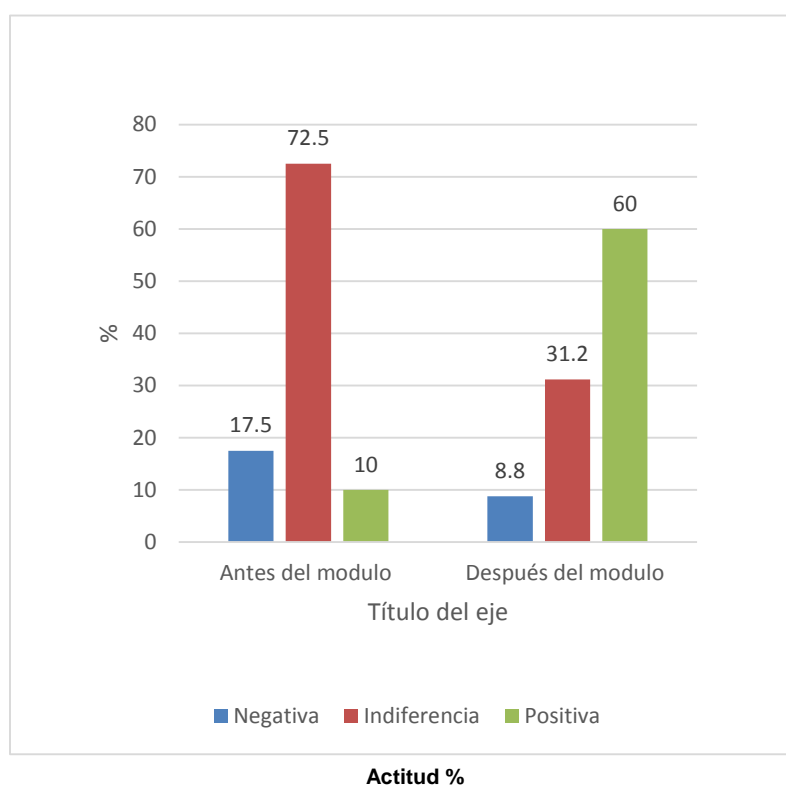


Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de la Institución educativa I.E. Mario Florián

INTERPRETACIÓN:

Se aprecia que del total de estudiantes $n=80(100\%)$ antes de la aplicación del módulo educativo, el 50% presentó nivel de conocimientos bajo, después de la aplicación del módulo educativo, se aprecia que el 71.2% presenta conocimiento alto sobre embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.

GRÁFICO N° 2: DISTRIBUCIÓN DEL PUNTAJE DE ACTITUDES ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS” EN PORCENTAJE



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de la Institución educativa I.E. Mario Florián

INTERPRETACIÓN:

Se aprecia que del total de estudiantes $n=80(100\%)$ antes de la aplicación del módulo educativo el 72.5% presentan actitud de indiferencia y después de la aplicación del módulo el 60% presenta actitud positiva sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.

TABLA Nº 2 : EVALUACIÓN DEL EFECTO DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS” SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACIA EL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ANTES Y DESPUÉS DE SU APLICACIÓN

	Módulo	Media	N	Std. Deviation	Wilcoxon	p
Conocimiento	Antes	4.3	80	2.5	6,39	<0,001
	Después	9.3	80	2.4		
	Modulo	Media	N	Std. Deviation	Wilcoxon	
actitud	Antes	28.1	80	7.6	10.8	<0,001
	Después	35.8	80	7.8		

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de la Institución educativa I.E. Mario Florián

INTERPRETACIÓN:

En la comparación del promedio de los puntajes del conocimiento antes de la aplicación del módulo es 4.3 ± 2.5 mientras que después de la aplicación del módulo es 9.3 ± 2.4 . lo cual representa que después del módulo el conocimiento aumenta significativamente. De la tabla se aprecia que el puntaje actitud antes de la aplicación del módulo es $28.1 \pm 7,6$ respecto a indiferencia, mientras que después de la aplicación del módulo es 35.8 ± 7.8 , respecto a una actitud positiva.

TABLA N° 3: NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN FUNCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E MARIO FLORIÁN, PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE ANTES DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”

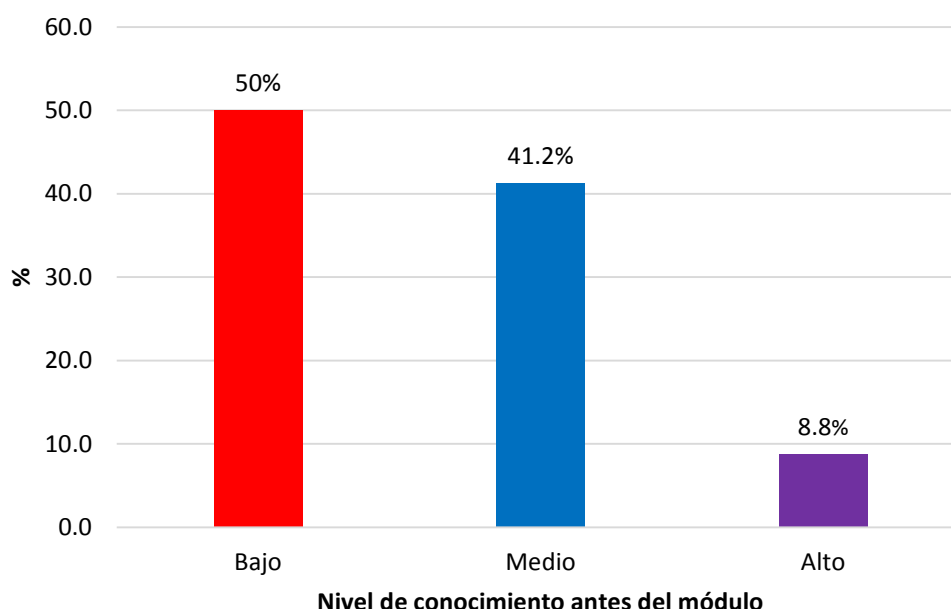
Conocimiento	n	%
Baja	40	50.0
Medio	33	41.2
Alto	7	8.8
Total	80	100.0

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de la Institución educativa I.E. Mario Florián

INTERPRETACIÓN:

Se aprecia que del total de estudiantes n=80 (100%) antes de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” el 50% presentan conocimiento bajo sobre embarazo adolescente y métodos anticonceptivos, mientras que el 41,2% tienen conocimiento medio, del mismo modo se aprecia que el 8,8% presenta conocimiento alto sobre embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.

GRÁFICO N° 3: NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN FUNCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E MARIO FLORIÁN, PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE ANTES DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de la Institución educativa I.E. Mario Florián

INTERPRETACIÓN: Se aprecia que del total de estudiantes $n=80(100\%)$ antes de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” el 50% presentan conocimiento bajo sobre embarazo adolescente y métodos anticonceptivos, mientras que el 41,2% tienen conocimiento medio, del mismo modo se aprecia que el 8,8% presenta conocimiento alto sobre embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.

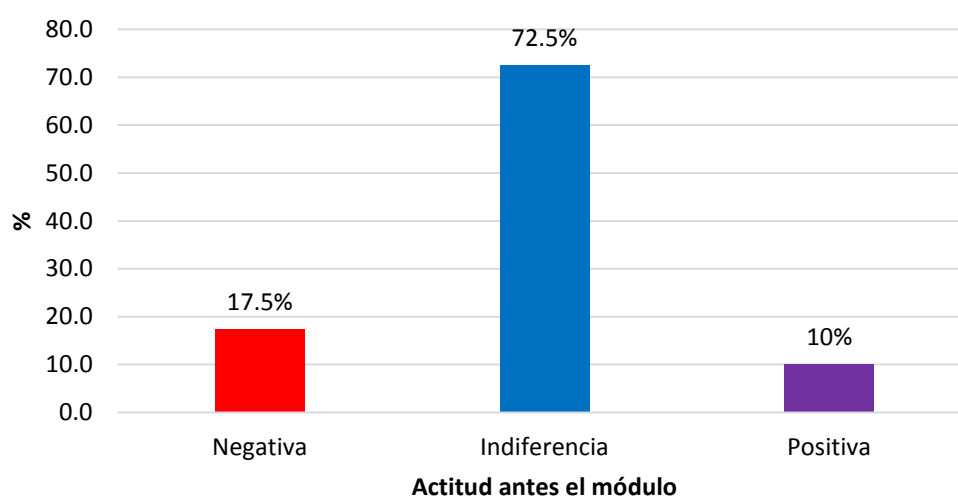
TABLA N° 4: ACTITUDES EN FUNCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E MARIO FLORIÁN, PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE ANTES DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”

Actitud	n	%
Negativa	15	17.5
Indiferencia	57	72.5
Positiva	8	10.0
Total	80	100.0

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de la Institución educativa I.E. Mario Florián

INTERPRETACIÓN: Se aprecia que del total de estudiantes $n=80(100\%)$, antes de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”, el 72.5% presentan actitud de indiferencia sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos, mientras que el 17.5% tienen actitud negativa, del mismo modo se aprecia que solo el 10% presenta actitud positiva sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.

GRÁFICO N° 4: ACTITUDES EN FUNCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E MARIO FLORIÁN, PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE ANTES DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de la Institución educativa I.E. Mario Florián

INTERPRETACIÓN: Se aprecia que del total de estudiantes $n=80(100\%)$, antes de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”, el 72.5% presentan actitud de indiferencia sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos, mientras que el 17.5% tienen actitud negativa, del mismo modo se aprecia que solo el 10% presenta actitud positiva sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.

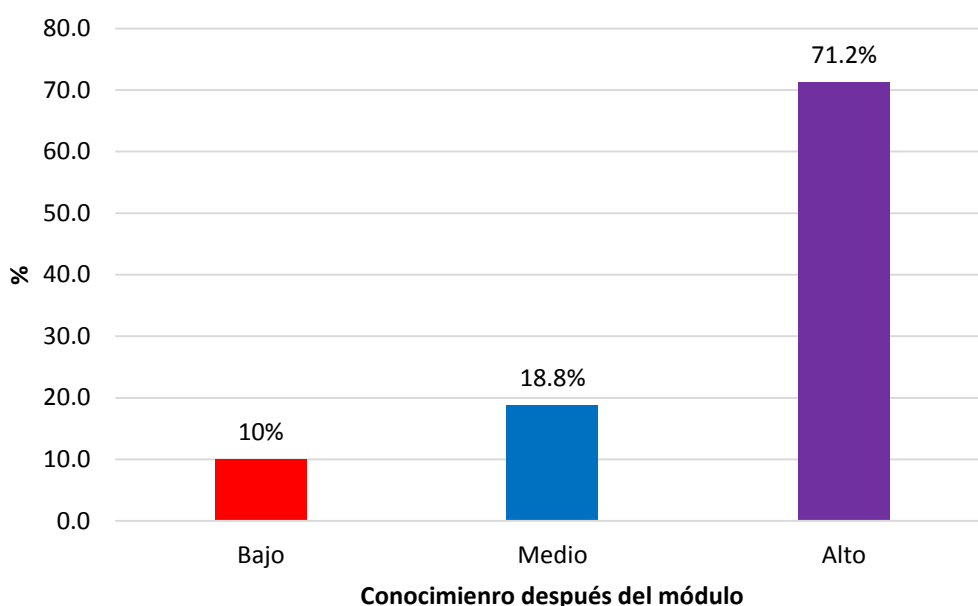
TABLA N° 5: NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN FUNCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE LA I.E MARIO FLORIÁN, PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”

Conocimiento	n	%
Baja	8	10.0
Medio	15	18.8
Alto	57	71.2
Total	80	100.0

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de la Institución educativa I.E. Mario Florián

INTERPRETACIÓN: Se aprecia que del total de estudiantes $n=80(100\%)$, después de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”, el 10% presentan conocimiento bajo sobre embarazo adolescente y métodos anticonceptivos, mientras que el 18,8% tienen conocimiento medio, del mismo modo se aprecia que el 71.2% presenta conocimiento alto sobre embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.

GRÁFICO N° 5: NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN FUNCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E MARIO FLORIÁN, PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de la Institución educativa I.E. Mario Florián

INTERPRETACIÓN: Se aprecia que del total de estudiantes $n=80(100\%)$ después de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”, el 10% presentan conocimiento bajo sobre embarazo adolescente y métodos anticonceptivos, mientras que el 18,8% tienen conocimiento medio, del mismo modo se aprecia que el 71.2% presenta conocimiento alto sobre embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.

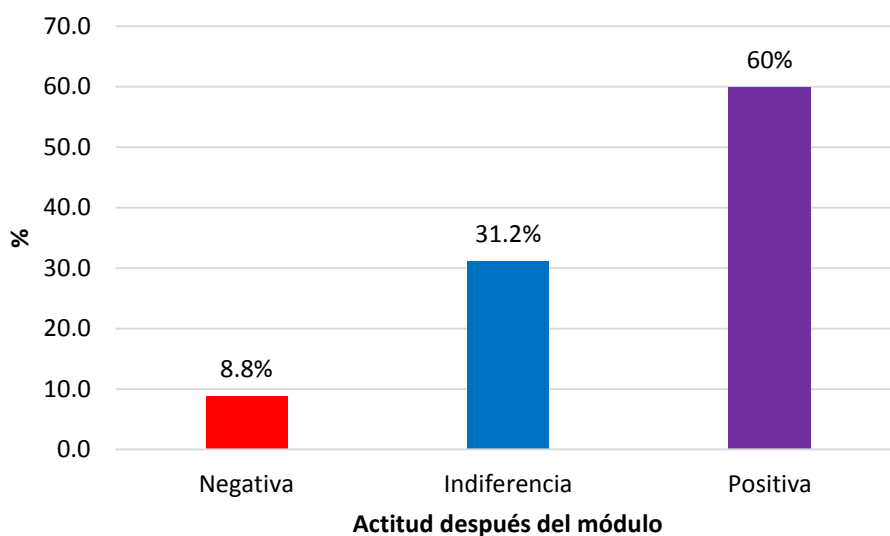
TABLA N° 6: ACTITUDES EN FUNCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E MARIO FLORIÁN, PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”

Actitud	n	%
Negativa	7	8.8
Indiferencia	25	31.2
Positiva	48	60.0
Total	80	100.0

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de la Institución educativa I.E. Mario Florián

INTERPRETACIÓN: Se aprecia que del total de estudiantes $n=80(100\%)$, después de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”, el 31.2% presentan actitud de indiferencia sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos, mientras que el 8.8% tienen actitud negativa, del mismo modo se aprecia que solo el 60% presenta actitud positiva sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.

GRÁFICO Nº 6: ACTITUDES EN FUNCIÓN AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E MARIO FLORIÁN, PARA PREVENIR EL EMBARAZO EN ADOLESCENTE DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de la Institución educativa I.E. Mario Florián

INTERPRETACIÓN: Se aprecia que del total de estudiantes $n=80(100\%)$ después de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”, el 31.2% presentan actitud de indiferencia sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos, mientras que el 8.8% tienen actitud negativa, del mismo modo se aprecia que solo el 60% presenta actitud positiva sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.

TABLA N° 7: COMPARACIÓN DE MEDIAS DEL PUNTAJE CONOCIMIENTO EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”

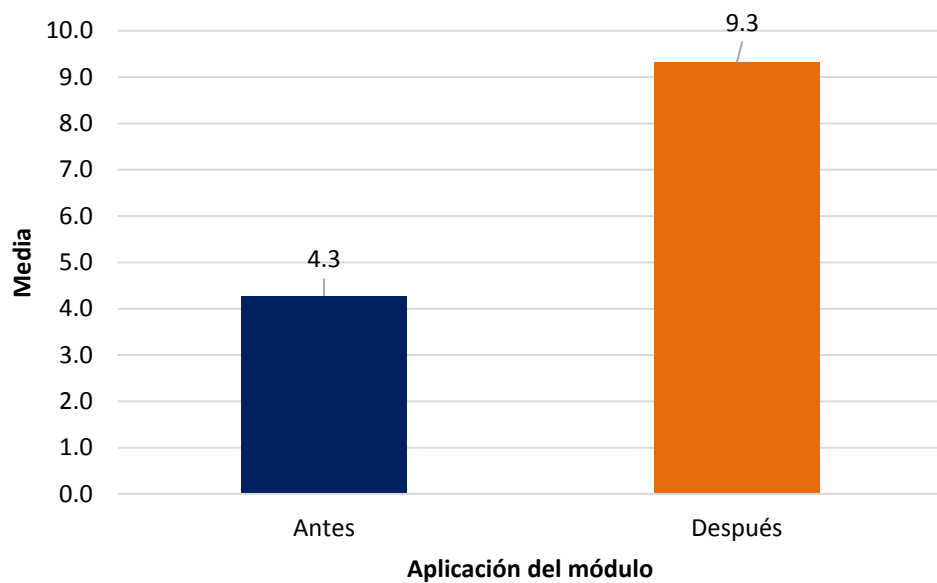
Módulo	Media	N	Std. Deviation	Wilcoxon	p
Antes	4.3	80	2.5	6,39	<0,001
Después	9.3	80	2.4		

*p<0,05 significativo; puntaje conocimiento: (Max =13, min=0)

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de la Institución educativa I.E. Mario Florián

INTERPRETACIÓN: De la tabla se aprecia que el puntaje conocimiento antes de la aplicación del módulo es 4.3 ± 2.5 mientras que después de la aplicación del módulo es 9.3 ± 2.4 . Asimismo, se aprecia que después del módulo el conocimiento aumenta significativamente.

GRÁFICO N° 7: COMPARACIÓN DE MEDIAS DEL PUNTAJE CONOCIMIENTO EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de la Institución educativa I.E. Mario Florián

INTERPRETACIÓN: De la tabla se aprecia que el puntaje conocimiento antes de la aplicación del módulo es 4.3 ± 2.5 mientras que después de la aplicación del módulo es 9.3 ± 2.4 . Asimismo, se aprecia que después del módulo el conocimiento aumenta significativamente.

TABLA N° 8: COMPARACIÓN DE MEDIAS DEL PUNTAJE ACTITUD HACIA EL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”

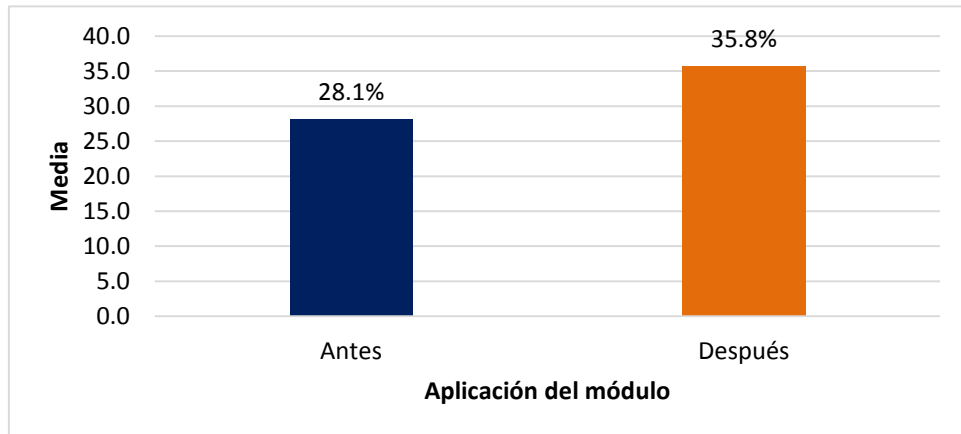
Módulo	Media	N	Std. Deviation	Wilcoxon	p
Antes	28.1	80	7.6	6,39	< 0,001
Después	35.8	80	7.8		

*p<0,05 significativo; puntaje actitud: (Max =50, min=10)

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de la Institución educativa I.E. Mario Florián

INTERPRETACIÓN: De la tabla se aprecia que el puntaje actitud antes de la aplicación del módulo es 28.1±7,6 respecto a indiferencia, mientras que después de la aplicación del módulo es 35.8±7.8. Respecto a actitud positiva.

GRÁFICO N° 8: COMPARACIÓN DE MEDIAS DEL PUNTAJE ACTITUD HACIA EL EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de la Institución educativa I.E. Mario Florián

INTERPRETACIÓN: se aprecia que el puntaje actitud antes de la aplicación del módulo es $28.1 \pm 7,6$ respecto a indiferencia, mientras que después de la aplicación del módulo es 35.8 ± 7.8 respecto a actitud positiva.

4.1 DISCUSIÓN

En la investigación se ha observado un efecto benéfico de la aplicación del módulo educativo sobre los conocimientos y una mejora en las actitudes en función a embarazo adolescente y métodos anticonceptivos, este resultado se asemeja a lo hallado por Rodríguez ³, quien también demostró que un módulo educativo hace una mejora en los conocimientos, prácticas y actitudes en el embarazo en adolescentes. Lo cual reafirma la efectividad de los módulos educativos gracias a la forma rápida para acceder la información planificada y más aún exclusiva, de ahí la importancia de la atención diferenciada que requiere este tipo de población ya que no tiene un acceso directo a estos temas.

Los resultados reportan antes de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”, el nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente y métodos anticonceptivos prevalece un bajo nivel de conocimiento (50%), pero en el estudio descriptivo de Garnica ⁵, quien aplico una encuesta de tipo cuestionario, encontró que solo un 18% tenían bajo nivel de conocimiento, lo cual contrapone nuestros resultados, en su estudio el 62% prevaleció con un nivel de conocimientos medio. Evaluando los resultados observamos que los adolescentes obtienen información inadecuada, determinada por diversos factores que acarrear y muchas veces estresantes.

Mientras que después del módulo educativo el 71.2% presentan alto nivel de conocimientos, lo cual nos permite aseverar que cuando los adolescentes son informados sobre los riesgos que trae el embarazo no deseado y sus implicancias, que tendrían que afrontar, ponen conciencia y se preocupan en conocer más sobre el tema. Asimismo, estos resultados reportan que después del módulo el conocimiento aumenta significativamente ($p < 0,001$).

Con respecto a la actitud sobre embarazo adolescente y métodos

anticonceptivos, prevalece la indiferencia (72,5%) antes de la aplicación del módulo, esta indiferencia se refleja en el alto índice de embarazo no deseado, recordemos los adolescentes son una población vulnerable que están en constantes cambios sustanciales fisiológicos y emocionales donde buscan protección en personas que no pertenecen al núcleo familiar. Estos resultados son concordantes con el estudio realizado por Masabanda ⁶ quien señala que las adolescentes ven de una manera normal un embarazo precoz.

Asimismo, después de la aplicación del módulo educativo el 60% presentan actitud positiva, lo cual representa que la actitud aumenta significativamente ($p < 0,001$), este resultado nos permite analizar que cuando los adolescentes son guiados a través estímulos que implique todas las consecuencias negativas que puede traer un embarazo no deseado, así como el desuso de métodos anticonceptivos, entonces son capaces de cambiar de actitud.

Los resultados tienen similitud con el estudio de Sánchez ⁴ donde concluye que su programa fue efectivo con índices de mejora en conocimientos hasta en un 17,59%, y en la actitud unas cifras de 75,36%, atribuyéndoles como bueno y aceptable respectivamente. Nuestro estudio reporta un índice de mejoramiento en conocimientos hasta 21,2% y en actitud el nivel de indiferencia disminuyó en 41,3%.

Del mismo modo nuestro resultado coincide con la investigación de Sempértegui ⁷ quien encontró eficacia en un programa educativo para mejorar las actitudes, prácticas y conocimientos en salud reproductiva y sexual.

Evaluando los resultados obtenidos, podemos concluir que el conocimiento y actitudes de los adolescentes aumenta después de la aplicación del módulo educativo y se comprueba con los estudios analizados.

Los adolescentes son una población muy vulnerable a sufrir abusos, por los que debemos empezar a trabajar en módulos de salud sexual y reproductiva, para ayudarlos no solo a elevar su nivel de conocimientos y actitudes, sino a discernir sobre el tema, iniciando su vida sexual sin riesgos, sin violencia y así evitar que sus proyectos de vida se vean truncados.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

1. El Módulo Educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” incremento el nivel del conocimiento y actitudes sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo en adolescente en los estudiantes de secundaria.
2. Los estudiantes de secundaria de la I.E Mario Florián antes de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” presentaron bajo nivel en el conocimiento sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo en adolescente.
3. Los estudiantes de secundaria de la I.E Mario Florián, antes de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” presentaron actitud de indiferencia sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo en adolescente.
4. Los alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián, después de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos, presentaron alto nivel en el conocimiento sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo en adolescente.
5. Los alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián, después de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos presentaron actitud positiva sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo en adolescente.

5.2. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda el uso de los módulos educativos como estrategia preventiva ya que han demostrado su efectividad al aumentar el nivel de conocimientos y mejora de actitudes en los adolescentes, con respecto a temas de salud sexual y reproductiva.
2. Si bien nuestro estudio solo se dirigió a estudiantes sería recomendable dictar módulos educativos a los padres ya que ellos son los primeros educadores, a su vez se aclararía la necesidad de la información para dejar que estos temas sean tabú.
3. Facilitar la creación de espacios físicos que permitan la difundir sesiones educativas de salud sexual y reproductiva, que se caracterice por brindar información y acompañamiento a los estudiantes.
4. Diseñar módulos educativos que sea brindado por un equipo multidisciplinario (médico, obstétricas, psicólogo, educadores, etc.) así les ayudaremos desde múltiples enfoques en su salud sexual y reproductiva, multiplicando su efectividad.
5. Lograr que el modulo diseñado en salud sexual y reproductiva funcione de manera planificada en la institución y pueda de esta manera ser tomado como modelo en otras instituciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. INEI. Encuesta demográfica y de salud familiar ENDES 2017. [Online].; 2018. Acceso 15 de 02 de 2020. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html.
2. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2020. Acceso 14 de febrerode 2017. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/es/.
3. Rodríguez C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre embarazo adolescente y aplicación de un módulo educativo en la I.E Comercio de Pucallpa el año 2016. Tesis de grado. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali.
4. Sánchez H. Aplicación de un programa educativo de salud sexual para prevenir el embarazo precoz de las adolescentes del tercer grado de la I.E Jorge Berríos Alarcón Yuracyacu-Chota 2015. Tesis de maestría. Chota: Universidad César Vallejo.
5. Garnica J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Nacional Santa Rosa 6094. Chorrillos, 2016. Tesis de grado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
6. Masabanda P. Nivel de conocimientos relacionados con los riesgos del embarazo en adolescentes, alumnas de bachillerato matriculadas en las instituciones educativas fiscales para el curso académico 2014-2015 en el distrito 17D07 de Quito-Parroquia Urbana Chillogallo. Tesis de maestría. Quito: Universidad Central del Ecuador.
7. Sempértegui P. Programa educativo para mejorar conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de colegios rurales; estudio experimental abierto. Tesis de maestría. Cuenca: Universidad de Cuenca.

8. Planck A. Conocimientos, actitudes y prácticas en las y los adolescentes relacionados al embarazo en la adolescencia, la somotomadriz, I semestre del año 2011. Tesis de maestría. Ocotol: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.
9. Cheesman S. Scribd. Conceptos de la investigacion[Online].; 2014. Acceso 14 de diciembre de 2019. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/324569778/Conceptos-de-la-investigacion>.
10. Gallino L. Diccionario De Sociologia. 3rd ed. Buenos Aires: Siglo XXI Editores; 2005.
11. Summers G. Medición de actitudes. 3rd ed. Trillas , editor. México; 1984.
12. Gómez M, Sanz Á, Pozo J, Limón M. Conocimientos previos y aprendizaje escolar. Cuadernos de pedagogía. 1991;(188): p. 12-14.
13. Anastasi A, Urbina S. Tests Psicológicos México: Prentice Hall; 1998.
14. UNFPA. UNFPA. [Online], Springfield; 2020. Acceso 20 de 01 de 2020. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/qui%C3%A9nes-somos>.
15. Valera J. El Embarazo en la Adolescencia. 1st ed. Valera J, editor. Lima: BNP; 2009.
16. Gomez P, Molina R, Zamberlin N, TAvara L. El Embarazo En Adolescentes Menores De 15 Anos De America Latina y El Caribe. 1st ed. Lima: FLASOG; 2011.
17. Vallet M. Cómo educar a nuestros adolescentes: un esfuerzo que merece la pena. 1st ed. Madrid: Muriel; 2006.
18. Ministerio de Salud MINSA. Norma Técnica de salud de planificación familiar. , Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva.

ANEXOS

ANEXO N° 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable independiente: Módulo Educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”			
Indicadores	ITEMS	Nivel de Medición	Instrumento
Embarazo adolescente	Comprender el embarazo en la Adolescencia	Nominal	Cuestionario
Métodos anticonceptivos	Comprender la importancia de los métodos anticonceptivos en la adolescencia	Nominal	Cuestionario

Variable dependiente: Conocimientos			
Indicadores	ITEMS	Nivel de Medición	Instrumento
- Embarazo adolescente Definición Causas Consecuencias Prevención - Métodos anticonceptivos Definición Tipos Uso adecuado	Del 1 al 13	Nominal	Cuestionario
Variable dependiente: Actitudes			
Indicadores	ITEMS	Nivel de Medición	Instrumento
-Desarrolla actitudes con respecto a embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.	Del 1 al 10	Nominal	Escala de Likert



ANEXO N° 2: INSTRUMENTO

APLICACIÓN DE UN MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y ANTICONCEPTIVOS” SOBRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES PARA PREVENCIÓN DE EMBARAZO ADOLESCENTE EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE LA I.E “MARIO FLORIÁN”- 2020.

Buenos días, soy María Angélica Asenjo Guevara; estamos ejecutando el presente estudio en un tema que nos involucra a todos, sabemos que es multicausal, en este caso nuestro enfoque es el área educativa: **salud sexual y salud reproductiva**, que creemos que es uno de los pilares muy importante para su solución del problema. Los datos que se obtendrán facilitara tomar conciencia de la necesidad del empoderamiento de los adolescentes como pieza fundamente en el problema con actividades preventivo - promocionales en los centros educativos.

Agradezco anticipadamente su participación en este módulo.

La información obtenida será anónima.

Se le recomienda leer detenidamente las preguntas y antes de contestar:

Sección I (Datos generales)

- Edad:
- Genero: Hombre () Mujer ()

Sección II (Conocimientos)

Elige para cada ítem sólo una respuesta y marque con una (X) la respuesta que creas conveniente.

1. ¿Cuándo tienes la mayor probabilidad de estar gestando?
 - a. No viene la menstruación luego de una relación sexual sin protección.
 - b. no usaste un preservativo en tu relación sexual
 - c. Tuviste relaciones sexuales en tus días consideradas de ovulación.
 - d. N.A.

2. ¿Qué significa gestar en adolescencia?
 - a. No viene la menstruación.
 - b. Es aquella gestación durante el periodo de 10 a 19 años.
 - c. No usar un preservativo durante las relaciones sexuales
 - d. Otros.

3. ¿La prueba para descartar un embarazo se llama?
 - a) Beta HCG.
 - b) FSH.
 - c) BK.
 - d) N.A.

4. ¿Qué factores consideras que llevo a embarazarse a una adolescente?
 - a) Desinformación sobre salud sexual y reproductiva
 - b) Violencia sexual
 - c) Limitación al acceso de centros de salud.
 - d) Todas

5. ¿Cómo confirmarías si estas gestando?
 - a) Ecografía transvaginal.
 - b) BHCG.
 - c) a y b.
 - d) N. A.

6. ¿Qué complicaciones trae gestar en la adolescencia?
 - a. Deserción escolar.
 - b. Rechazo a la gestación.
 - c. Muerte materna
 - d. Todas.

7. ¿Cómo prevendríamos la gestación en adolescente?
 - a) Educación en salud sexual y salud reproductiva.
 - b) Acceso a servicios de salud diferenciados.
 - c) Promover campañas preventivas promocionales en salud sexual y salud reproductiva.
 - d) Todas.

8. ¿Cómo definimos a un método anticonceptivo?
 - a) Su uso reduce la posibilidad de una gestación no deseada.
 - b) Detiene su menstruación.
 - c) Evitar el cáncer del cuello uterino.
 - d) N.A.

9. Qué método anticonceptivo también protege de las enfermedades de transmisión sexual:
- Usado adecuado del preservativo.
 - DIU.
 - Tampones.
 - N.A.
10. Con respecto al uso de anticonceptivos, se define como doble protección:
- Cuando se usa simultáneamente un preservativo con otro método anticonceptivo.
 - Cuando el usuario (a) usa un método y decide protegerse de las enfermedades de transmisión sexual.
 - N.A.
 - a y b
11. Con respecto al uso de la píldora de emergencia, se define:
- Se puede tomar todos los días.
 - Se usa solo cuando tuviste relaciones sin protección en tus días fértiles.
 - N.A.
 - a y b
12. Se recomienda el uso de la píldora de emergencia:
- Dentro de la primera semana de la última relación sexual
 - Dentro de las primeras 72 horas de tener la relación sexual
 - N.A.
 - a y b
13. Los métodos anticonceptivos son recomendados para:
- Únicamente para la mujer
 - Únicamente para el varón
 - Ambos
 - N.A.

Sección III (Actitudes)

A continuación, se presentan una serie de ítems con dos alternativas de respuesta, las cuales se muestran de la siguiente forma: TD: totalmente en desacuerdo D: en desacuerdo I: indiferente A: de acuerdo TA: totalmente de acuerdo

Elige para cada ítem sólo una respuesta y marque con una (X) la respuesta que creas conveniente.

N°	ITEM	TD	D	I	A	TA
1	Salir gestando a los 15 años estando en el colegio es normal					
2	Abandonarías el colegio al enterarte que estas gestando					
3	Si te enterarías que es eres una adolescente gestante le contarías a tu mama					
4	Si tu mejor amiga está gestando la apoyarías					
5	Estás de acuerdo con el uso de los anticonceptivos					
6	Los anticonceptivos hacen daño a cuerpo.					
7	Usarías métodos anticonceptivos en tus relaciones sexuales.					
8	Preguntarías por los métodos anticonceptivos adecuados para tu edad					
9	Los métodos anticonceptivos crean desconfianza entre la pareja.					
10	Consideras llevar contigo un preservativo siempre.					

PUNTUACIÓN DE CUESTIONARIO: SESIÓN DE CONOCIMIENTOS

1	C
2	B
3	A
4	D
5	C
6	D
7	D
8	A
9	A
10	D
11	B
12	B
13	C

ANEXO N°3: VALIDEZ DE INSTRUMENTO – CONSULTA DE EXPERTOS

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del experto: *Aquino Dolores Sara*
- 1.2 Cargo e institución donde labora:
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: Ficha de recolección de datos
- 1.5 Autor (a) del instrumento:
Asenjo Guevara María Angélica

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				80%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre... (variables).				80%	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				80%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer relación a las variables).				80%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				80%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				80%	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Analítico				80%	

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICABLE (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

80%

Lugar y Fecha: Lima, 09/02/20

[Firma manuscrita]

Firma del Experto: *[Firma]*
 D.N.I N° : *67498001*
 Teléfono: *993083992*

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del experto: **RAGAS ZAVALETA PEDRO HENRY**
 1.2 Cargo e institución donde labora:
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento:
 1.5 Autor (a) del instrumento: **ASCENSO CUEVARRA PARRA.**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					100%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					100%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre... (variables).					100%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					100%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					100%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer(relación a las variables).					100%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					100%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					100%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación <i>Análisis</i> (tipo de investigación)					100%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... **APTO** (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

100%

Lugar y Fecha: Lima, 05/02/de 2020

Firma del Experto

D.N.I N°

Teléfono

10627243

979790717

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del experto:
JOSE SALVADOR CARRILLO
- 1.2 Cargo e institución donde labora:
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento:
- 1.5 Autor (a) del instrumento:
Asenjo Guevara María Angélica

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					100%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					100%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					100%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					100%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					100%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer relación a las variables).					100%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					100%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					100%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Analítico					100%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

100% (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

100%

Lugar y Fecha: Lima 05/02/20


 Firma del Experto
 D.N.I Nº: 46666689
 Teléfono: 97392337

ANEXO N° 4: MATRIZ DE CONSISTENCIA

55

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p>Problema General ¿El Módulo Educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” tiene un efecto sobre el conocimiento y actitudes para prevenir el embarazo adolescente, en alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián durante febrero 2020?</p> <p>Problema Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimientos en función al embarazo adolescente y métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria del I E Mario Florián, para prevenir el embarazo en adolescente antes de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”? • ¿Cuáles son las actitudes en función al embarazo adolescente y métodos 	<p>Objetivo general Determinar el efecto del Módulo Educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” sobre los conocimientos y actitudes para prevenir el embarazo en adolescentes, en alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián durante febrero 2020?</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de conocimientos en función al embarazo adolescente y métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián, para prevenir el embarazo en adolescente antes de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” • Determinar las actitudes en 	<p>Hipótesis general: El Módulo Educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” logra un efecto significativo en el incremento de los conocimientos y actitudes en la prevención del embarazo en adolescentes, de los alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián</p> <p>Hipótesis específica: Por tener los objetivos de naturaleza descriptiva no es necesario elaborélas.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Modulo Educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”</p> <p>INDICADOR:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Embarazo adolescente ▪ Métodos anticonceptivos en la adolescencia <p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Conocimientos de embarazo adolescente y métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo adolescente en los alumnos de secundaria de al I.E Mario Florián. ▪ Actitudes sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos para la

<p>anticonceptivos en alumnos de secundaria del IE Mario Florián, para prevenir el embarazo en adolescente antes de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimientos en función al embarazo adolescente y métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de la IE Mario Florián, para prevenir el embarazo en adolescente después de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”? • ¿Cuáles son las actitudes en función al embarazo adolescente y métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de la IE Mario Florián, para prevenir el embarazo en adolescente después de la aplicación del módulo educativo “Embarazo 	<p>función al embarazo adolescente y métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián, para prevenir el embarazo en adolescente antes de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de conocimientos en función al embarazo adolescente y métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián, para prevenir el embarazo en adolescente después de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” • Determinar las actitudes en función al embarazo adolescente y métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián, para prevenir el 		<p>prevención del embarazo en adolescentes. en los alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián.</p> <p>INDICADORES</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Conocimientos. <ul style="list-style-type: none"> - Embarazo adolescente Definición Causas Consecuencias Prevención -Métodos anticonceptivos Definición Tipos Uso adecuado ▪ Actitudes <ul style="list-style-type: none"> -Desarrolla actitudes con respecto a embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.
--	--	--	---

adolescente y métodos anticonceptivos”?	embarazo en adolescente después de la aplicación del módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos”		
Diseño metodológico	Población y Muestra	Criterios de Inclusión	Técnicas e Instrumentos
<p>Nivel: Aplicativo, se creó el instrumento de medida, no se manipuló la variable independiente (Módulo Educativo “Embarazo y métodos anticonceptivos”) para luego medir su efecto sobre la variable dependiente (conocimientos y actitudes) siendo el grupo control el mismo y por lo cual no existe la posibilidad de comparación de grupos.</p> <p>Al grupo de estudio se le aplicó una pre test, luego, se desarrolló el Módulo Educativo “embarazo y métodos anticonceptivos” y finalmente se volvió aplicar la misma prueba (Post test).</p>	<p>Población: Comprendida por estudiantes de secundaria del Colegio I.E Mario Florián, durante mes de febrero del año 2020; abarcando 100 estudiantes</p> <p>n:80</p>	<p>Criterios de Inclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudiantes del nivel secundario de la I.E “Mario Florián”, que se encuentren ciclo verano en el año 2020. - Estudiantes cuyas edades estén comprendidas entre los 15 y 19 años de edad. - Estudiantes que porten el consentimiento y asentimiento de sus padres. 	<ul style="list-style-type: none"> - Técnica: La recolección de los datos se efectuará en dos etapas: la primera mediante la aplicación de un Pre-test (Cuestionario y escala tipo Likert) antes de la aplicación del módulo educativo “embarazo y métodos anticonceptivos”. Luego de terminado el modulo se tomará el post-test (Cuestionario y escala tipo Likert), así lograremos valorar la efectividad del módulo. - Instrumento: (tipo encuesta) está constituido por un cuestionario para medir conocimientos y una escala tipo Likert para medir actitudes, respecto a temas como: embarazo en adolescentes y métodos anticonceptivos. - Dicho instrumento fue validado por

<p>Tipo de investigación:</p> <p>Aplicada: Porque la investigación se dirigirá fundamentalmente a la resolución de problemas.</p> <p>Prospectivo: Porque los datos serán planeados.</p> <p>Longitudinal: Porque las variables se medirán en dos tiempos Pre Test y Post Test).</p> <p>Mixto: Cuantitativo-cualitativo Porque se medirán las variables y se describirá como la gente piensa, siente y actúa.</p>		<p>Criterios de Exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudiantes de secundaria de la I.E “Mario Florián”, que no se encuentren ciclo verano en el año lectivo 2020. - Estudiantes cuyas edades no estén comprendidas entre los 15 y 19 años de Edad. - Estudiantes que no que porten el consentimiento y asentimiento de sus padres. 	<p>juicio de expertos.</p>
--	--	--	----------------------------

**ANEXO N°5: MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y
ANTICONCEPCIÓN”**



**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**MODULO EDUCATIVO
“EMBARAZO ADOLESCENTE Y ANTICONCEPCIÓN”**



PRESENTADO POR:

ASENJO GUEVARA MARÍA ANGÉLICA

LIMA-PERÚ

2020

MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y ANTICONCEPCIÓN”

I. PRESENTACIÓN

El Módulo Educativo “Embarazo adolescente y anticoncepción” está diseñado en base de la información recogida de INEI-ENDES 2017, MINSA, UNFPA.

El cual está enfocado en el área educativa: salud sexual y salud reproductiva, la cual es un factor de protección para la prevención del embarazo adolescente según datos estadísticos INEI-ENDES 2017, se convierte en uno de los pilares para la solución del problema.

Es una estrategia para acoplar a los múltiples esfuerzos del gobierno, para prevenir el embarazo adolescente.

Sabemos que los factores que lo originan es multicausal, pero el esfuerzo de enfocarnos en la educación es valedero.

El objetivo es empoderar a los adolescentes sobre estos temas, los cuales son la pieza fundamental en el problema, fortaleciendo e incrementado conocimientos y actitudes positivas sobre el embarazo adolescente y una información adecuada de los métodos anticonceptivos. Capaces de ser reflexivos y conscientes, que puedan identificar situaciones que ponen en riesgo su bienestar o que vulneran sus derechos sexuales y reproductivos, así como también eliminar prejuicios, tabúes, que nos permitan prever o salir de las situaciones que están experimentando y no abandonarnos ni persistir en lo mismo.

II. CONTENIDO

A. POBLACIÓN OBJETIVO: Adolescentes del nivel secundario de la I.E “Mario Florián”.

B. DIAGNÓSTICO: Riesgo quedar gestando durante la adolescencia.

C. OBJETIVOS: Al finalizar el Módulo Educativo “Embarazo adolescente y anticoncepción”, lograra:

- Incrementar los conocimientos para determinar los factores que originan un embarazo adolescente.

- Incrementar los conocimientos para tener en claro las consecuencias de un embarazo adolescente.
- Incrementar los conocimientos para poder identificar que métodos anticonceptivos será el más adecuado para usar.
- Fortalecer o modificar las actitudes frente al embarazo adolescente y anticoncepción.
- Disminuir el riesgo a gestar durante la adolescencia.

D. METODOLOGÍA:

El Módulo Educativo “Embarazo adolescente y anticoncepción” interrelaciona diversas técnicas educativas, que involucra:

- Brindar conocimientos
- Participación y hacerlo vivencial.
- Reforzamiento con audiovisuales: Videos.
- Evaluación: pre y post test de la capacitación.

E. ESTRUCTURA DEL PROGRAMA EDUCATIVO:

El Módulo Educativo “Embarazo adolescente y anticoncepción” se presenta de la siguiente manera:

- Tema: Objetivos
- Conceptualización
- Consolidación

F. INDICADORES, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN:

La evaluación: se tomará un pre test antes de la aplicación del módulo y post-test luego de la aplicación del modulo

G. SESIÓN EDUCATIVA

- Gestante adolescente
- Anticoncepción en adolescentes

FINALIDAD	ACTIVIDADES	TÉCNICA
INTRODUCCIÓN:		
Proporcionar un esbozo global del tema	Describir y agradecer su participación en el Módulo Educativo “Embarazo adolescente y anticoncepción” Se detalla su estructura y se resalta la importancia del trabajo en grupo Se procede a la evaluación de pre-test	Se resalta su participación y hacerlo vivencial.
FASE DE CONCEPTUALIZACIÓN		
Trasmitir información de poder.	Se incentiva la participación del adolescente realizando preguntas del tema : <ul style="list-style-type: none"> • Embarazo adolescente ¿Qué es? ¿factores, consecuencia, prevención? • Anticoncepción en la Adolescencia ¿Qué es? ¿Cómo, cuándo y para qué utilizar anticonceptivos? 	Se brindan datos específicos del tema, usando equipos multimedia.
FASE DE CONSOLIDACIÓN		
Sedimentar la información de poder recibida	Es el momento trascendental, que es lo que se llevan de la información recibida y concientizados de la importancia del cambio de actitudes y dispuestos a compartir y aplicarlo ¿Qué significa gestar en adolescencia? ¿Qué factores lo originan? ¿cuáles son sus consecuencias ? y su prevención? ¿Qué es método anticonceptivo? ¿Cómo, cuándo y para qué utilizar anticonceptivos? ¿Cuál es el método anticonceptivo que protege de enfermedades de transmisión sexual? - ¿Cuándo utilizar el método anticonceptivo de emergencia? Se procede al post test y comentario de respuestas Agradecimiento por su participación	Se realiza la consolidación de conocimientos con técnicas de ensayo y evaluación. Análisis de experiencias , propuestas o alternativas de solución haciéndolas vivenciales , finalizando con preguntas y respuestas

G. SESIÓN EDUCATIVA

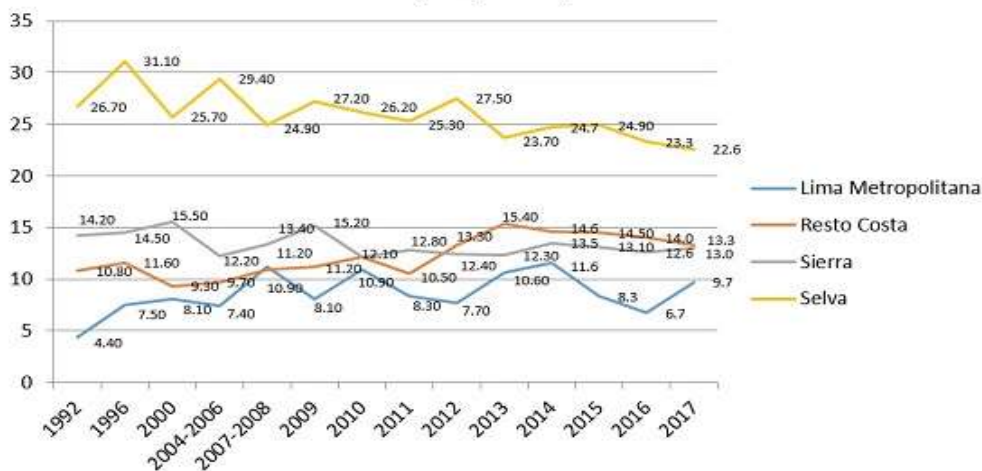
1. EMBARAZO ADOLESCENTE

1.1. DEFINICIÓN DE EMBARAZO ADOLESCENTE

Es aquel que se produce entre los 10 y los 19 años. ¹ El 60% ocurren dentro de los primeros 6 meses de inicio de las relaciones sexuales. El 73-93% de las adolescentes embarazadas son primigestas. El 60% de las primigestas adolescentes vuelven a embarazarse dentro de los 2 años siguientes. ²

En el Perú 13 de cada 100 adolescente entre 15 a 19 años están embarazadas, siendo en la selva donde hay mayor incidencia de casos².

Figura 1 Tasa de embarazo adolescente 1992-2017 (%), por regiones naturales y Lima Metropolitana (incluye Callao)



Fuente: ENDES 1992 – 2017. Elaboración: INEI

El embarazo se concibe desde la fecundación de un ovulo hasta el nacimiento. ¹⁵ Lo cual ocurre luego de un acto sexual sin protección a nivel del tercio externo de la trompa de Falopio donde llegan los espermatozoides con la presencia del ovulo, el cual depende de un proceso conocido como ovulación, que a su vez depende de la sincronía del eje hipotálamo-hipófisis-ovario, en esta etapa existe ciclos en el cual no se produce la ovulación, conociéndose a este proceso como inmadurez del eje. Ante el retraso menstrual existe la sospecha de estar gestando, se realiza una prueba conocida como B HCG. Se confirma su presencia con una ecografía.

El embarazo está comprendido por 40 semanas, dividida en tres trimestres, cada una con sus propias características.

El primer trimestre, comprendida de la semana 1 a la 12, surgen los cambios hormonales que se manifiestan en todos los sistemas, especialmente el efecto de Beta HCG, manifestándose con náuseas.

El segundo trimestre, comprendida de la semana 13 a la 28, en este trimestre disminuyen las náuseas. Comienza a observarse cambios corporales siendo lo más llamativo el crecimiento del útero con la expansión abdominal.

El tercer trimestre, comprendida de la semana 29 a la 40, el útero continuara creciendo conforme se desarrolle el feto.

Cada trimestre tiene sus riesgos y complicaciones de allí la importancia de tener una atención prenatal, donde se supervisa dichos procesos, hasta el parto continuando con el puerperio.

1.2. Causas del embarazo en la adolescencia

La causa fundamental de los embarazos en adolescentes es la práctica de las relaciones sexuales de las jóvenes sin métodos anticonceptivos por lo que estos embarazos pueden considerarse como embarazos no planificados embarazos no deseados.

La persistencia del tema de salud sexual y salud reproductiva como tabú, hace que los adolescentes no consideren el tema de anticoncepción necesaria o simplemente no desean embarazarse, pero sin embargo no usan métodos.

La falta de servicios de salud diseñados para atenderlos, dificulta la adquisición de información, orientación sobre dichos temas, aunque actualmente existe la atención diferenciada para gestantes adolescentes, pero es para manejar las consecuencias.

La baja condición socioeconómica es un factor des protector en las adolescentes.

En nuestra realidad donde se observa la mayor incidencia de embarazos

adolescentes, son lugares donde predomina:

Limitado acceso a la educación (INEI-ENDES 2017 ²), entre las adolescentes sin educación 31.8% ha estado embarazada, y entre las adolescentes que sólo tienen educación primaria el 44.6% ha estado embarazada. mientras, en las adolescentes con educación secundaria, sólo el 12.4% ha estado embarazada y entre las adolescentes con educación superior, sólo el 6.8% ha estado embarazada.

Limitado acceso a información y educación sobre salud sexual y reproductiva,
Limitado acceso a métodos modernos de planificación familiar,

Falta de oportunidades para la vida, y contexto de violencia y abuso sexual (INEI-ENDES 2017 ²), refiere que adolescentes entre 15 y 19 años de edad son madres, en las zonas rurales 23 de cada 100 y en las zonas urbanas 11 de cada 100 adolescentes y entre las adolescentes que viven en situación de pobreza, 24.2% ha estado embarazada, mientras que, entre las adolescentes no pobres, sólo el 3.9%.

1.3. CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

Las repercusiones en la adolescente van desde un cuadro de anemia crónica, riesgo de aborto, abortar clandestinamente y sus complicaciones, prematuridad, preeclampsia hasta la muerte materna.

Todas estas complicaciones se reducen con una adecuada atención prenatal.

Las consecuencias psicológicas, en su mayoría son gestaciones no deseadas, conllevan a una conducta de rechazo a la gestación, así como la falta de estabilidad en parejas, la no aceptación de los padres y ocultamiento del embarazo.

Las consecuencias socio-económicas, existe la dependencia con los padres y familiares, al realizar alguna labor obtendrán ingresos escasos.

Con respecto a su educación se describe que 4 de cada 10 adolescentes abandonaron la escuela a causa de estar embarazadas.

2.3.4. PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

El enfoque multicausal que origina este problema se mejoraría con el desarrollo equitativo de los géneros y grupos sociales.

Está demostrado que la mayor educación y el mayor nivel socioeconómico son factores protectores para prevenir el embarazo adolescente².

En particular deben asegurar la implementación de programas de educación en salud sexual y salud reproductiva, así como servicios de consejería diferenciados para adolescentes los cuales deben incorporarse un enfoque de género.

Desde el punto de vista de educación se debe asegurar el acceso y culminación de la escuela. Y promover las campañas preventivas promocionales del tema.

Asegurar que accedan a la información sobre los métodos anticonceptivos modernos. La falta de conocimiento de anticoncepción hace que 60% de las madres adolescentes tengan un segundo hijo dentro de los dos primeros años.

2. ANTICONCEPCIÓN EN LA ADOLESCENCIA

Si definimos que es un método anticonceptivo, concluimos que es todo aquello que evita o reduce la posibilidad de un embarazo.

La anticoncepción en la adolescencia tiene un enfoque en la prevención del embarazo y en evitar las enfermedades de transmisión sexual.

2.1. Los requisitos de la anticoncepción en la adolescencia:

Reversibilidad.

Facilidad de uso.

Adecuación a la actividad sexual y al modo de relación en pareja.

Alta eficacia. Protección frente a enfermedades de transmisión sexual

2.2. Tipo de métodos anticonceptivos.

Existen diferentes métodos que actúan impidiendo la fecundación o inhibiendo la ovulación.

La eficacia de los distintos métodos anticonceptivos se determina por el Índice de Pearl, que se mide por el número de embarazos por cada cien mujeres que usan el método durante un año.

- Anticonceptivos de barrera: Un efecto físico, impiden el acceso de los espermatozoides.

Preservativo masculino: (Índice de Pearl, 2 – 12)

Preservativo femenino: (Índice de Pearl, 5 – 21)

El uso correcto del preservativo, también protege de las enfermedades de transmisión sexual. Se emplea el termino protección doble, lo cual se refiere al uso simultáneo de preservativo con otro método anticonceptivo

- Anticonceptivos hormonales: Impiden la concepción mediante acciones sobre el eje hipotálamo-hipófisis-gonadal, o por acción local produciendo cambios en el moco cervical, cambios en el endometrio inhibiendo el ascenso de espermatozoides.

Se clasifican en:

- ✓ Orales combinados: Índice de Pearl, uso correcto 0.3 uso habitual 8.
 - ✓ -Inyectables combinados: Índice de Pearl uso correcto 0.05 uso habitual 3.
 - ✓ -Subdérmicos implantes: Índice de Pearl, uso correcto 0.05 uso habitual 0.05.
- Métodos intrauterinos:
 - a. Dispositivo intrauterino (DIU) medicados con cobre. Índice de Pearl, uso correcto 0.6 uso habitual 0.8.
 - b. Sistema de Intrauterino de Liberación (SIU): medicado con Progestágeno (Levonorgestel). Índice de Pearl, uso correcto 0.2 uso habitual 0.2.
- Los métodos de abstinencia periódica requieren un elevado grado de motivación.

- La anticoncepción de emergencia (AOE):

Es un tratamiento hormonal que se utiliza para evitar un embarazo en aquellos casos excepcionales en que se han mantenido relaciones sexuales sin protección o se ha producido un fallo en el método anticonceptivo habitual.

En ningún caso debe sustituir a un método anticonceptivo regular. En adolescentes es preferible el de progestágeno solo (levonogestrel), por su mayor efectividad y menor frecuencia de efectos secundarios.

Se puede prescribir la anticoncepción de emergencia a una menor si se considera que es suficientemente madura para decidir sus relaciones coitales, siempre que no se detecten signos de coacción o violencia que, de existir, deben ser denunciados.

La prescripción puede considerarse un acto de protección de su salud al pretender proteger de un embarazo no deseado y está protocolizado en casos de agresión sexual.

Existen dos presentaciones la de levonorgestrel de 750 mcg (dos tomas) o la de 1.5 mg (una toma).

Si optas la de 750mcg la primera pastilla se toma lo antes posible (antes de 72 horas tras la relación sexual), tomar la segunda pastilla 12 horas después de la primera.

Si optas por la de 1.5 mg, toma lo más antes posible del evento.

No deben mantenerse relaciones sexuales durante el tratamiento; la prevención de embarazo puede no ser eficaz. Tiene un índice de efectividad anticonceptiva de 75% a 85%.

Los métodos anticonceptivos para este grupo específico son los de barrera, hormonales (oral o inyectable) y de abstinencia periódica (según Norma Técnica de Planificación Familiar del Ministerio de Salud y Guías

Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva) 18
Se observa una tendencia de los adolescentes, por los inyectables e implantes subdérmicos., luego de recibir la información adecuada.
Si bien, desde el año 2009 ha existido prohibición de distribución gratuita de la AOE, no está prohibida la entrega de información.
La atención en los establecimientos estatales los servicios de salud sexual y salud reproductiva es gratuita.
Un adolescente puede acudir al servicio desde los 14 años, no se requiere la autorización de progenitores, para accedan a información, servicios y metodologías anticonceptivas temporales, ya que planificación familiar no constituyen tratamiento médico.

H. EVALUACIÓN FINAL

Se tomará el post-test luego de la aplicación del módulo

Se realizó comentarios de respuestas.

Agradecimiento por su participación.

ANEXO Nº 6: CONSENTIMIENTO

FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE UN MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS” Y SU EFECTO EN EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIO FLORIÁN” 2020

Yo.identificada con
DNI N°....., domiciliada
en..... He sido informada(o) de los
objetivos del estudio “Aplicación de un módulo educativo “Embarazo
adolescente y métodos anticonceptivos” y su efecto en el conocimiento y
actitudes para la prevención del embarazo adolescente en alumnos de
secundaria de la institución educativa “Mario Florián” 2020, los resultados
permitirá analizar los conocimientos y actitudes sobre embarazo adolescente y
anticonceptivos, la información ayudará a diseñar estrategias que puedan reducir los
embarazos adolescente; así mismo, el equipo investigador garantiza un cuidadoso
manejo de la información recabada garantizando la privacidad de todas las
participantes del estudio.

Teniendo conocimiento de los propósitos y la forma del manejo de la información
acepto participar voluntariamente en el presente estudio.

Así mismo en cualquier momento podré voluntariamente retirarme del
estudio.

ANEXO Nº 7: FICHA DE ASENTIMIENTO INFORMADO

APLICACIÓN DE UN MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS” Y SU EFECTO EN EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIO FLORIÁN” 2020

Yo _____ en calidad de padre (), madre (), tutor (); con DNI _____ mediante la firma del presente documento, doy mi consentimiento para que mi hijo (), de ___ años de edad, participe en el estudio científico “Aplicación de un módulo educativo “embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” y su efecto en el conocimiento y actitudes para la prevención del embarazo adolescente en alumnos de secundaria de la institución educativa “Mario Florián” 2020.

_____ Firma padre, madre o tutor

ANEXO N ° 8: DATOS DEMOGRÁFICOS

	Casos	Porcentaje
Edad	n	%
14 años	34	42.5
15 años	16	20
16 años	17	21.25
17 años	13	16.25
Total	80	100
Sexo		
Masculino	36	45
Femenino	44	55
Total	80	100

Se aprecia que del total de casos 42.5% tienen edad de 14 años ,20% tienen 15 años ,21,25% tiene 16 años y 16,25% tiene 17 años. Con respecto al sexo: el 45% son de sexo masculino y 55% son sexo femenino.

ANEXO Nº 9: FICHA TÉCNICA

1. Título:

APLICACIÓN DE UN MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS” Y SU EFECTO EN EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIO FLORIÁN” 2020

2. Autores: ASENJO GUEVARA MARÍA ANGÉLICA

3. Procedencia: Lima

4. Administración: Individual

5. Duración: 45 minutos

6. Aplicación: Adolescentes de la Institución Educativa “Mario Florián”

7. Significación: Manejo de Información de Contenido

8. Administración y Calificación: Se administró utilizando los siguientes materiales:

Hoja de Respuesta

Lápiz o lapicero

9. Consigna

El presente test que forma parte del trabajo de investigación, consta de 23 preguntas; conteste lo más honestamente posible todos y cada de los ítems o preguntas marcando el valor que crea conveniente.

10. Baremación: Autores

Generación De Baremos

Método de Sturges, obtendremos la cantidad de intervalos para

mis datos agrupados

Para conocimientos 13 preguntas

Máximo :13

Mínimo :0

Rango: 3

Nº intervalos :3 categorías

Amplitud : $13/3 = 4$

Baremo

0 – 4 bajo

5 – 9 medio

10–14 alto

Para actitudes: 10 preguntas

Máximo :50

Mínimo :10

Rango: 40

Nº intervalos :3 categorías

Amplitud : $40/3 = 13$

Baremo

10 – 23 negatividad

24 – 37 indiferencia

38 – 51 positivo

Confiabilidad del instrumento

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a realizar una prueba piloto a 20 encuestados, con respecto a conocimientos el coeficiente de confiabilidad de Richard Kunderson.

$$KR20 = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum piqi}{PQ} \right)$$

Donde

K: Número de ítems

piqi: Varianza Muestral

PQ: Varianza del total de puntaje de los ítems

Data

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	suma
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	12
2	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	3
3	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	5
4	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	7
5	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	9
6	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	8
7	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	7
8	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	8
9	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	6
10	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	5
11	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	7
12	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	7
13	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	6
14	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	5
15	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	4
16	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	7
17	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	8
18	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	8
19	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	6
20	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	6
suma	12	10	10	10	10	18	5	18	7	6	9	7	12	
p	0,6	0,5	0,5	0,5	0,5	0,9	0,3	0,9	0,4	0,3	0,5	0,4	0,6	
q	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,1	0,8	0,1	0,7	0,7	0,6	0,7	0,4	
pq	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,1	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	2,8
PQ	16,2													

$$\sum p_i q_i = 2.8 \quad PQ = 16.2 \quad K = 13$$

$$KR20 = \frac{13}{13-1} \left(1 - \frac{2.8}{16.2} \right) = 0.90$$

El coeficiente obtenido, denota una elevada consistencia interna entre los ítems que conforman el cuestionario de conocimiento, ya que el resultado del cálculo correspondiente fue de 0.90, lo que evidencia que las preguntas del cuestionario contribuyen de manera significativa a la definición de los conceptos que se desean investigar, ya que cuando el coeficiente se aproxima a uno, el instrumento es muy confiable para la presente investigación.

Con respecto a actitudes se midió con el coeficiente de confiabilidad de alpha combrach.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t} \right)$$

Donde

K: Número de ítems

S_i^2 : Varianza Muestral

S_t varianza del total de puntaje de los ítems

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	sum a
1	1	1	2	1	2	1	3	2	1	1	15
2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	1	20
3	3	3	1	3	2	1	1	2	2	2	20
4	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	18
5	1	3	1	1	2	5	2	5	3	1	24
6	2	3	1	2	3	1	2	4	2	1	21
7	3	3	2	5	2	2	2	4	2	1	26
8	2	3	3	4	1	1	2	4	1	2	23
9	4	3	3	4	2	2	2	5	2	2	29
10	5	3	2	4	2	4	2	4	2	1	29
11	2	3	3	5	2	2	1	2	1	1	22
12	1	2	2	4	2	1	1	2	2	5	22
13	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	20
14	5	5	2	1	2	1	3	2	2	2	25
15	2	3	3	2	3	2	2	4	2	2	25
16	2	3	2	1	2	1	2	4	2	3	22
17	1	3	5	2	1	2	2	4	2	2	24
18	2	3	3	1	2	1	2	4	3	1	22
19	2	3	5	2	2	2	2	4	2	2	26
20	1	3	5	2	2	1	2	5	5	2	28
suma	45	58	51	50	40	36	39	67	40	35	
Si2	1,46 1	0,51 6	1,52 4	1,84 2	0,31 6	1,11 6	0,26 1	1,50 3	0,84 2	0,93 4	13,1
St2	107, 7										

$$\sum si^2 = 13.1 \quad st^2 = 107.7 \quad K=10$$

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \left(1 - \frac{13.1}{107.7} \right) = 0.98$$

El coeficiente obtenido, denota una elevada consistencia interna entre los ítems que conforman el cuestionario de actitud, ya que el resultado del cálculo correspondiente fue de 0.98, lo que evidencia que las preguntas del cuestionario contribuyen de manera significativa a la definición de los conceptos que se desean investigar, ya que cuando el coeficiente se aproxima a uno, el instrumento es muy confiable para la presente investigación.