



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE
QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA
CHULUCANAS. PIURA. MAYO - JULIO 2015.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

BACHILLER: ELIZETH PAMELA CAMPUZANO PRADO

PIURA - PERU

2015

DEDICATORIA:

Dedico el presente trabajo de investigación al esfuerzo de mis padres que permitieron hacer de mí una profesional de Enfermería.

AGRADECIMIENTO:

A Dios por darme la vida y la voluntad
suficiente para llegar a ser profesional de la
Salud.

ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice general	iv
Índice de Tablas	vi
Índice de gráficos	ix
Resumen	xii
Abstract	xiii
Introducción	xiv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN	
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	3
1.3. OBJETIVOS	4
1.3.1. General	4
1.3.2. Específicos	4
1.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA	5
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO	7
2.2. BASES TEÓRICAS	13
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	28
2.4. HIPÓTESIS	29
2.5. VARIABLES	29
2.5.1. Definición conceptual de la variable.	29
2.5.2. Definición operacional de la variable.	29
2.5.3. Operacionalización de la variable.	31

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	32
3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	32
3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN	33
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA	33
3.3.1. Criterios de inclusión.	33
3.3.2. Criterios de exclusión.	33
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	34
3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.	34
3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE LOS DATOS	35
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	37
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	60
CONCLUSIONES	68
RECOMENDACIONES.	70
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	71
ANEXOS	
➤ Matriz de consistencia	
➤ Instrumento de recojo de información	
➤ Validación de expertos	
➤ Propuesta de Intervención Educativa	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS- PIURA ANTES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA	37
TABLA 2 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS- PIURA. ANTES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA	39
TABLA 3 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS BARRERA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS- PIURA, ANTES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.	41
TABLA 4 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS- PIURA, ANTES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.	43
TABLA 5 NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERALES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS-	45

	PIURA, ANTES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.	
TABLA 6	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS- PIURA DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA	47
TABLA 7	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS-PIURA. DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA	49
TABLA 8	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS BARRERA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS-PIURA, DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.	51
TABLA 9	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS-PIURA, DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.	53
TABLA 10	NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERALES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN	55

EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS-
PIURA, DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN
EDUCATIVA

TABLA 11	COMPARACIÓN DE LOS RESULTADOS RESPECTO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERALES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS- PIURA, ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA	57
TABLA 12	GRADO DE SIGNIFICANCIA DEL CONOCIMIENTO GENERALES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS- PIURA.	59

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS- PIURA ANTES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA	38
GRÁFICO 2 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS-PIURA. ANTES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA	40
GRÁFICO 3 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS BARRERA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS-PIURA, ANTES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.	42
GRÁFICO 4 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS-PIURA, ANTES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.	44
GRÁFICO 5 NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERALES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS-	46

	PIURA, ANTES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.	
GRÁFICO 6	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS- PIURA DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA	48
GRÁFICO 7	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS-PIURA. DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA	50
GRÁFICO 8	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS BARRERA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS-PIURA, DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.	52
GRÁFICO 9	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS-PIURA, DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.	54
GRÁFICO 10	NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERALES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN	56

	EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS-PIURA, DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA	
GRÁFICO 11	COMPARACIÓN DE LOS RESULTADOS RESPECTO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERALES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS-PIURA, ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA	58
GRÁFICO 12	GRADO DE SIGNIFICANCIA DEL CONOCIMIENTO GENERALES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS- PIURA.	60

RESUMEN

El presente estudio titulado “Efectividad de la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en adolescente del quinto grado de secundaria, sección A y B, de la Institución Educativa María Auxiliadora Chulucanas –Piura Mayo – Julio 2015.”, tuvo como objetivo general Determinar la efectividad de la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en adolescente del quinto grado de secundaria. Se enmarca en el enfoque cuantitativo, Pre experimental de tipo longitudinal. La población estuvo constituida por adolescentes del 5to grado de secundaria de la sección Ay B, que presentan 60 alumnos, que cumplieron con los criterios de inclusión, destacando los siguientes hallazgos:

El nivel de conocimiento general sobre métodos anticonceptivos, (Conocimiento de métodos, Naturales, de Barrera, Hormonales), en adolescentes del 5to grado de secundaria de la sección A y B antes de la intervención de la Institución Educativa María Auxiliadora Chulucanas Piura. Se determinó antes de la intervención educativa como deficiente en el 45%.

El nivel del conocimiento general posteriormente a la Intervención Educativa, se elevó a Regular en el 45%; y específicamente, en el conocimiento de métodos anticonceptivos en el 45% En métodos naturales en Regular en el 45%. En métodos de barrera en Regular en el 47% y en métodos hormonales en Bueno en el 47%

Conclusión: Acorde al objetivo general, la intervención educativa sobre métodos anticonceptivos, fue efectiva puesto que elevaron los conocimientos en los alumnos, y por lo tanto queda aceptada la hipótesis de investigación.

Palabras claves: Conocimiento, Métodos anticonceptivos, adolescentes.

ABSTRACT

This study entitled "Effectiveness of an educational intervention on adolescent contraception fifth grade in high school, section A and B, of School Mary Help Chulucanas -Piura May-July 2015." overall objective was to determine the effectiveness of educational intervention in adolescent contraception fifth grade school. It is part of the quantitative approach, Pre experimental longitudinal type. The population consisted of teenage secondary 5th grade of A- and B-section, having 60 students, who met the inclusion criteria, highlighting the following findings:

The level of general knowledge about contraception, (Knowledge of methods, Natural, Barrera Hormone), teenage secondary 5th grade of Section A and B before the intervention of School Mary Help Chulucanas Piura. It was determined before the educational intervention as poor in 45%.

The level of general knowledge later to Educational Intervention, Regular rose to 45%; and specifically, knowledge of contraceptive methods in 45% in natural methods Regular 45%. In Regular barrier methods in 47% and hormonal methods Good 47%

Conclusion: According to the general objective, the educational intervention on contraception was effective since increased knowledge in students, and therefore is accepted the research hypothesis.

Keywords: Knowledge, contraceptive methods, adolescents.

INTRODUCCIÓN

La sexualidad es parte de la vida y se manifiesta desde el momento que se nace y a lo largo de toda la existencia. La Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que son nuestros derechos tener relaciones sexuales gratificantes y enriquecedoras, sin coerción y sin temor de infecciones ni de embarazos no deseados, poder regular la fertilidad sin riesgos de efectos secundarios desagradables o peligrosos, poder tener embarazos, partos seguros y criar hijos saludables. (1)

El inicio de las relaciones sexuales (IRS) debería ser una elección responsable producto de un vínculo amoroso y de confianza. Mantener relaciones sexuales debería ser expresión de amor, placer, creación de vida y felicidad, pero para lograrlo se debe actuar con información, conciencia y responsabilidad. El sexo es un aspecto de la vida que no se debe ocultar. Asumir que se mantiene o desea mantener relaciones sexuales y poder compartirlo con alguna persona de confianza como un familiar, amigo/a, pero sobre todo con un médico/a que pueda orientar sobre cómo accederá los cuidados necesarios, es un crecimiento individual y humano; razón por la cual el profesional de la salud debe estar preparado, para poder transmitir la información adecuada y la más conveniente.

El inicio de las relaciones sexuales a edades tempranas (promedio 13 años), hace evidente la ignorancia de la población en general y en especial los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva así como el nivel de desinformación sobre métodos contraceptivos en la prevención de embarazos no deseados. Para ejemplificar esto, alrededor de 14 millones de niñas y mujeres menores de 20 años de edad dan a luz cada año en el mundo. En muchos de estos casos los embarazos son no deseados y ocasionan graves riesgos de salud.⁽²²⁾

La falta de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos por parte de los adolescentes alumnos de las Instituciones Educativas genera un problema de salud pública en la actualidad.

Frente a esta realidad social la anticoncepción es una importante estrategia de regulación de la fertilidad, prevención del embarazo no programado y del subsecuente aborto en condiciones de riesgo.

Por ello las Instituciones educativas han de organizarse para capacitar y estar alertas a la necesidad de la anticoncepción para mejorar su vida reproductiva, para esto es importante explicar bien sobre esta temática al respecto; por consiguiente, la enseñanza cuidadosa de los métodos es más que importante. En el presente estudio aplica la intervención educativa sobre los métodos anticonceptivos determinando científicamente su efectividad en los adolescentes-alumnos de la IE. "María Auxiliadora" de Chulucanas-Piura;

La presente investigación contiene:

Capítulo I: Se presenta el problema de investigación, planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación del estudio, limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, antecedentes del estudio, bases teóricas, definición de términos, variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable.

Capítulo III: Material y método, tipo y nivel de investigación, descripción del ámbito de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento y el plan de recolección y procesamiento de datos.

Capítulo IV: En él se hace referencia a los resultados obtenidos a través de un procesamiento de datos y se presentan en gráficos para su mejor comprensión, antes y después de la intervención educativa

Capítulo V: Se discuten los resultados confrontándolo con la literatura para luego dar las conclusiones y recomendaciones pertinentes. Para finalizar se presentan las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La realidad actual representa una preocupación con respecto a la sexualidad responsable de parte de los adolescentes, el 71% de adolescentes de 15 y 19 años no utilizan métodos anticonceptivos, debido a ello el 52% son embarazos no deseados y el 53% han empezado a tener relaciones sexuales. Según la Organización Mundial de Salud (OMS) los métodos anticonceptivos son el bloqueo físico que impide que el espermatozoide alcance el óvulo o que el óvulo se implante con sustancias que contienen espermicidas ⁽¹⁾

Según Corwin, el “condón” es el método más antiguo utilizado por los hombres y cuando se emplea de forma adecuada es eficaz en un 84 % de los casos, es el anticonceptivo más empleado en el mundo; además, su uso es vital para prevenir la transmisión de VIH. El condón también previene el contagio de otras enfermedades de transmisión sexual como gonorrea, el herpes, la hepatitis y otros ⁽²⁾

El 12 % de adolescentes a nivel mundial no utilizan métodos anticonceptivos. Entre las edades de 14 y 15 años han tenido relaciones sexuales. El 58% de los adolescentes han tenido embarazos no deseados ⁽³⁾.

En América Latina el 95,2% de los adolescentes afirmaron que conocen como aplicar métodos anticonceptivos modernos y el 73,0% a nivel mundial (4)

A nivel Nacional, los servicios de planificación familiar son probablemente de más fácil acceso para las parejas casadas, aun cuando legalmente las adolescentes no casadas pueden tener acceso a ello en estas circunstancias. Buscar y obtener asesoría, consejería y servicios en materia de anticoncepción, se vuelve muy difícil para un adolescente sin experiencia, en suma mientras más joven es la adolescente, menor es la probabilidad de que pueda prevenir el embarazo con su pareja sexual.

La mayoría de los métodos anticonceptivos disponibles en Lima son para mujeres, pero aun suponiendo que la adolescente tuviera información y un mediano acceso a los servicios, todavía quedan muchos obstáculos colaterales de corto y de largo plazo tales como las posibles molestias al tocar sus genitales y la falta de habilidad requerida para manejar algunos métodos anticonceptivos.

Es probable que los adolescentes de los sectores urbano marginales de Lima metropolitana se unan a una edad más temprana, practiquen la anticoncepción menos frecuentes y no tengan medios para pagar un aborto no deseado que los jóvenes con más recursos; sin embargo, pueden considerar la maternidad temprana como un obstáculo menos grave para sus ambiciones futuras.

El embarazo no deseado es uno de los más grandes problemas que una adolescente puede enfrentar, ella no está preparada física ni emocionalmente para tener un hijo y probablemente no tendrá la capacidad económica para su crianza.

Existen muchos factores que aumenta el riesgo de embarazo no deseados en los adolescentes, como la sexualidad es un tema prohibido en la mayoría de los hogares, a menudo las adolescentes tiene al respecto ideas distorsionadas y con frecuencia no esperan quedar embarazada después de una relación sexual, a lo cual se agrega, además el escaso uso de métodos modernos anticonceptivos.

También, un embarazo no deseado conduciría a la búsqueda de un aborto inducido que en muchos casos se realizan cuando el embarazo está avanzado, con el consiguiente riesgo para la salud y la vida de la joven y la fecundidad futura.

A nivel Regional el Director de Salud Dr. Luis Saavedra, de Piura informó que el 9,3% de adolescentes de 15 años sufren de VIH y el 51,4% presentan ITS cuyos factores se han detectado en los programas de planificación familiar que funcionan dentro de los establecimientos de salud ⁽⁵⁾.

En el departamento de Piura - distrito de Chulucanas se encuentra ubicada la Institución Educativa “María Auxiliadora”, lugar donde se realizó la entrevista a 80 alumnos de 5to. de secundaria, para conocer el nivel de conocimiento sobre el tema y se constató que los adolescentes desconocen los aspectos básicos de los métodos anticonceptivos, ya que sus respuestas no eran correctas, algunos no contestaban y se observó algunas adolescentes que ya estaban gestando.

Por lo expuesto anteriormente, se creyó conveniente diseñar y ejecutar una Institución Educativa sobre métodos anticonceptivos.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la efectividad de la Intervención Educativa sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto grado de secundaria, sección A y B, de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura Mayo –Julio 2015?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. General

Determinar la efectividad de la Intervención Educativa sobre métodos anticonceptivos en adolescente del quinto grado de secundaria, sección A y B, de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas –Piura Mayo – Julio 2015.

1.3.2. Específicos

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, (Conocimiento general, Naturales, de Barrera, Hormonales), en adolescentes del 5to grado de secundaria de la sección A y B antes de la intervención de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura.
2. Diseñar y desarrollar una Intervención Educativa respecto a métodos anticonceptivos (Conocimiento general, Naturales, de Barrera, Hormonales), en adolescente de 5º grado de secundaria de las secciones A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura.
3. Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos (Conocimiento general, Naturales, de Barrera, Hormonales) en adolescentes de 5to grado de secundaria de la secciones A y B después de la Intervención Educativa en la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

La adolescencia es una etapa realmente complicada, no solo en el aspecto emocional y psicológico, sino en lo físico y social, influenciada por los cambios psicológicos, biológicos y conductuales que hacen cada vez más compleja esta etapa, ya que paralelamente los jóvenes atraviesan una inmadurez psicosexual y afectiva que modifica el desarrollo de la conducta sexual generando situaciones de riesgo sobre todo por el conocimiento de cómo cuidarse, para el caso muchos desconocen el uso de los métodos anticonceptivos cuyo final termina en embarazo.

Por ello, el presente trabajo adquiere relevancia práctica ya que mediante la aplicación de un programa educativo se proporcionará información adecuada y actualizada sobre métodos anticonceptivos con el fin de incrementar los conocimientos, ya que las decisiones que tome cada persona adolescente o joven con respecto a su propia sexualidad y los resultados que de estas se deriven, no están estrictamente determinados por elementos de su individualidad; al momento de decidir o tomar una postura, entran en juego varios factores, muchos de ellos sociales, que le hacen optar por una u otra conducta, lo que contribuye a tener un resultado (favorable o no); por ejemplo, su nivel de educación, su trabajo o labor, la situación económica de sus padres, el vivir en una zona urbana o rural, el ser hombre o mujer, el acceso a la atención en salud, la cercanía o no de adultos significativos, las oportunidades o dificultades que le ofrece el medio, el acceso a sistemas de atención en salud, entre otros y entre el 20 y 45% de adolescentes que dejan de asistir a las escuelas, lo hacen por razones a su paternidad o maternidad (Encuesta Nacional de deserción escolar del Ministerio de Educación Nacional, 2011).

Con lo que se favorecen los círculos de la pobreza, dado que los embarazos tempranos no deseados, dificultan las oportunidades de desarrollo personal y el fortalecimiento de capacidades, limitan el acceso a oportunidades económicas y sociales e inciden en forma negativa sobre la conformación de hogares entre parejas sin suficiente autonomía e

independencia económica para asumir la responsabilidad derivada y el fortalecimiento individual y familiar.

Además, es relevante para el personal de salud, con prioridad a enfermería ya que integralmente está relacionada con la situación presentada, Cumpliendo un rol trascendental en la promoción y prevención en los diferentes etapas de vida, enfocándose principalmente en el desarrollo de programas de educación sanitaria considerando en el adolescente una valoración holística, individual, el contexto social y redes de apoyo para fomentar y trabajar con ellos, con el fin de lograr que éste tome decisiones informadas de manera responsable y consiente.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

En el presente trabajo de investigación, se encontraron limitaciones referidas a la deseabilidad social, o veracidad con respecto a las respuestas de los estudiantes, escapando de la responsabilidad de la investigadora. Otra limitación fue las inasistencias de algunos alumnos en el momento de aplicar las diferentes sesiones educativas, conjuntamente con negarse a dar su consentimiento, por lo tanto a negarse en participar en la investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Al realizar la revisión de antecedentes en diversos documentales se encontró algunos estudios relacionados al tema, destacando lo siguiente:

2.1.1. A nivel internacional

En el año 2011, Garcés Liliana Patricia, en su trabajo de investigación “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual en estudiantes del nivel secundario de la localidad de Villa Cañas Rosario, Argentina-Diciembre 2011” que tuvo como objetivo indagar el nivel de conocimientos acerca de métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual y vías de contagio de VIH/sida de los adolescentes. El estudio fue descrito de corte transversal en tres escuelas secundarias con una población entre 13 y 18 años, por medio de una encuesta voluntaria y anónima resultando una muestra de 200 adolescentes, integrada por 105 mujeres y 95 varones, con una edad promedio entre ambos sexos de 16 años. Como resultado se obtuvo que los 200 alumnos estudiantes, el

56,5% nunca concurre a un taller de educación sexual; por tanto, el 38,5% posee un conocimiento regular acerca de enfermedades que se transmiten por contacto sexual y el 33,5% tiene un conocimiento insuficiente. Se consideró que el 54,4% posee un amplio conocimiento acerca de vías de contagio de VIH/sida, el 24,5% regular y el 21% un conocimiento insuficiente. También se observó que el 43,5% de los alumnos no conocen acerca de métodos anticonceptivos que sirven para prevenir las ITS, estos resultados determinan la necesidad de trabajar esta problemática, desde la educación sexual en forma interdisciplinaria y sobre todo desde escuelas a edades tempranas, porque los adolescente necesitan información correcta para ayudarlos a protegerse a sí mismos, enseñarles a ser responsable en la toma de decisiones relativas a la sexualidad y vivirla ser responsable en la toma de decisiones relativas a la sexualidad y vivirla de una manera más placentera y responsable ⁽⁶⁾

En el año 2009, Hernández Martínez y Antonio Col, realizaron un trabajo sobre "Efectividad de un programa de educación sexual en adolescentes a cerca de la adquisición de conocimientos y cambios de actitud ante el empleo de métodos anticonceptivos. Municipio de adolescente, España". El objetivo fue evaluar la efectividad de un programa de educación sexual en la adquisición de conocimientos acerca de métodos anticonceptivos de urgencia, así como el cambio de actividad ante el uso de preservativo. El estudio fue tipo cuasi experimental, controlado, se realiza a 481 alumnos de bachillerato.

La intervención consistió de 5 sesiones teórico -prácticas de 50 minutos cada una. La evaluación se realizó por medio de un cuestionario. Los resultados fueron: la edad fue de 16,85 años que ya había mantenido relaciones sexuales, se observó una

distribución homogéneos de las variables de control y asociación estadísticamente significativa entre la intervención y el aumento de los conocimientos acerca de métodos anticonceptivos, especialmente de la píldora poscoital cuyas conclusiones fueron: la Institución Educativa es efectiva aumentó los conocimientos acerca de métodos anticonceptivos.⁽⁷⁾

2.1.2. A nivel nacional

En el año 2012-2013, Arrieta Sánchez y Judith Jacqueline realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo denominado “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Pedro E. Paulet Mostajo de Huacho, Octubre 2012 a diciembre 2013”, tuvo como objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la I.E Pedro E Paulet Mostajo de la ciudad de huacho 2012 - 2013. El universo muestra estuvo conformado por 258 adolescentes de ambos sexo. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario que fue validado por la autora, los resultados obtenidos fueron analizados y para la recolección de variables se usó la prueba de K-21, obteniéndose las siguientes conclusiones el 59.30% de los adolescentes de secundaria de la I.E Pedro E Paulet Mostajo de la ciudad de Huacho presenta nivel de conocimiento bajo sobre conceptualización métodos anticonceptivos el 44.57% un nivel bajo sobre métodos anticonceptivos de barrera, el 52.7% los de los adolescentes presenta el nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos hormonales, el 47.3% de los adolescentes presentan nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos naturales, el 53.10% presenta nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos en forma general⁽⁸⁾

En el año 2009, Delgado Leslie, realizó un estudio titulado “Nivel de Conocimientos sobre Sexualidad y manifestación de Impulsos Sexuales en Adolescentes de la I.E. José Granda S.M.P” (Lima) 2009, con el objetivo de identificar la relación que existe entre el conocimiento y la sexualidad, (100%) adolescentes, 35 (22%) tienen Conocimiento alto, 69 (42.8%) medio y 57 (35.5%) bajo. En relación a los impulsos sexuales que manifiestan los adolescentes de 161 (100%), 82 (50.93%) refieren que están presentes los besos y caricias, en relación a la masturbación, en 101 (62.73%) adolescentes está presente, con respecto al contacto interdental en 93 (57.76%) adolescentes se encuentra presente, sobre las relaciones cóitales en 93 (57.76%) están presentes y en 68 (42.24%) ausente. Los conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes son de nivel medio, relacionado a que desconocen las prácticas sexuales riesgosas y la manifestación de sus impulsos sexuales se encuentra presente mediante besos, caricias y relaciones cóitales, que traen como consecuencia los embarazos precoces y no deseados, abortos, ITS y otros ⁽⁹⁾

En el año 2012, Gutiérrez Chávez Sandra Milagros realizó un trabajo "Efectividad del programa educativo "exprésate" en el nivel de conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Peruano Suizo, Comas 2012, Universidad Mayor de San Marcos Lima-Enfermería-Perú". Estudio de tipo analítico, de enfoque cuantitativo de nivel aplicativo, con un diseño cuasi experimental de grupo único con pre-test y post-test. De la población de 337 estudiantes de tercero y cuarto año de educación secundaria, se seleccionó una muestra de 168 estudiantes. El objetivo general es determinar la efectividad del programa educativo “exprésate” en el nivel de conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente, utilizando como instrumento de recolección de datos

un cuestionario y una escala tipo Likert, cuya aplicación se dio antes y después. El programa fue efectivo ya que se realizó la construcción de hipótesis mediante la prueba de rango de wiccoxow obteniéndose un valor p-valor mayor 0.05 siendo significativo y un $z_c=10.804$ probándose la efectividad del programa, siendo efectivo evidenciándose un incremento de nivel de conocimiento de bajo 12.18 y medio (87,82%) a nivel alto (100%).⁽¹⁰⁾

2.1.3. A nivel regional

En el 2011, Farfán Adanaque Amparo K, en su estudio titulado “Nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad responsables que tienen los adolescentes de 15-17 años de la Institución Educativa Publica San Ramón de Chulucanas – 2011”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad responsable. Se aplicó un cuestionario de 135 estudiantes de secundaria llegando a determinar que el 87.4% de estudiantes demostraron conocimientos “no suficientes”, solo el 12.6% evidenciaron conocimientos “suficientes”; en cuanto a los métodos anticonceptivos predominaron los conocimientos “suficiente” con un 60%; no obstante, el 40% demostraron conocimientos “no suficientes” respecto a las actitudes destacaron los estudiantes con actitudes “no adecuadas” 72.6% para el tema de sexualidad y 85% para los métodos anticonceptivos⁽¹¹⁾.

En el año 2010, un estudio realizado por Castillo Martínez Luis titulado “Conocimiento actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años en el distrito de Castilla–Piura”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes. cuya investigación obtuvo los siguientes resultados; la dimensión menos conocida, con nivel de conocimiento bajo fue anatomía y fisiología sexual y reproductiva (86%), seguida de

prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA (80%) y finalmente el ciclo de respuesta sexual y metodología anticonceptiva como prevención del embarazo (78%). En cuanto a las actitudes hacia la sexualidad de las y los adolescentes encuestados manifestaron actitudes desfavorables en un 54%. En relación a las actitudes para la sexualidad por dimensión reportaron actitudes desfavorables para autonomía (84%). Seguida por sexualidad y amor (76%) respeto mutuo y reciprocidad (68%) y finalmente; responsabilidad y prevención del riesgo sexual (58%), sin embargo, las dimensiones libertad para decidir y actuar (72%) y sexualidad como algo positivo (52%) reportaron actitudes favorables. La edad de mayor representación fue de 15-17 años. Finalmente el 72% han tenido enamorado y 52% ha tenido relaciones sexuales coitales y la edad de inicio de actividad sexual es de 13-14 años. ⁽¹²⁾

2.2. BASE TEÓRICA

El presente estudio sobre la efectividad de una Intervención Educativa respecto al nivel de conocimiento respecto a los métodos anticonceptivos que tiene los adolescentes del quinto grado del nivel secundaria de la Institución educativa “María Auxiliadora” de Chulucanas Piura, en lo que corresponde a la parte teórica ofrecemos inicialmente los conceptos sobre lo que es el conocimiento, y al respecto tenemos que para el diccionario de la Real Academia Española define conocimiento como: “El producto o resultado de ser instruido, el conjunto de cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia”. El diccionario acepta que la existencia de conocimiento es muy difícil de observar y reduce su presencia a la detección de sus efectos posteriores. Los conocimientos se almacenan en la persona (o en otro tipo de agentes). Esto hace que sea casi imposible observarlos ⁽¹³⁾

El Epistemólogo Mario Bunge, define el conocimiento “como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros,

precisos, ordenados, vago e inexacto”; considera que “el conocimiento vulgar es vago e inexacto limitado por la observación y el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia”.

Desde el punto de vista pedagógico; “conocimiento es una experiencia que incluye la representación vivida de un hecho; es la facultad que es del propio pensamiento y de percepción, incluyendo el entendimiento y la razón” ⁽¹⁴⁾

Desde el punto de vista filosófico Salazar Bondy, lo define como acto y contenido. Dice que el “conocimiento como acto es la aprehensión de una cosa, una propiedad, un hecho; entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no físico. Del conocimiento como contenido asume que es aquel que se adquiere gracias a los actos de conocer al producto de la operación mental de conocer; este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar de unos a otros como conocimiento vulgar, conocimiento científico y conocimiento filosófico ⁽¹⁵⁾

El conocimiento para Muñoz Seca y Riverola (1997) “es la capacidad de resolver un determinado conjunto de problemas con una efectividad determinada”.

De todas estas conceptualizaciones consideramos que el conocimiento es un conjunto integrado por información, reglas, interpretaciones y conexiones puestas dentro de un contexto y de una experiencia, que ha sucedido dentro de una organización, bien de una forma general o personal. El conocimiento sólo puede residir dentro de un conocedor, una persona determinada que lo interioriza racional o irracionalmente.

Pero también existen múltiples definiciones de conocimiento, desde las clásicas y fundamentales como una creencia cierta y justificada, a otras más recientes y pragmáticas como una mezcla de experiencia, valores, información y “saber hacer” que sirve como marco para la incorporación de nuevas experiencias e información, y es útil para la acción (Davenport y Prusak, 1998).

Para Andreu y Sieber (2000) son fundamentales tres características del

conocimiento:

- El conocimiento es personal, en el sentido de que se origina y reside en las personas, que lo asimilan como resultado de su propia experiencia (es decir, de su propio “hacer”, ya sea físico o intelectual) y lo incorporan a su acervo personal estando “convencidas” de su significado e implicaciones, articulándolo como un todo organizado que da estructura y significado a sus distintas “piezas”
- La utilización, que puede repetirse sin que el conocimiento “se consume” como ocurre con otros bienes físicos, permite “entender” los fenómenos que las personas perciben (cada una “a su manera”, de acuerdo precisamente con lo que su conocimiento implica en un momento determinado), y también “evaluarlos”, en el sentido de juzgar la bondad o conveniencia de los mismos para cada una en cada momento; y
- Sirve de guía para la acción de las personas, en el sentido de decidir qué hacer en cada momento porque esa acción tiene en general por objetivo mejorar las consecuencias, para cada individuo, de los fenómenos percibidos (incluso cambiándolos si es posible).

Existen dos tipos de conocimientos:

Conocimiento Vulgar, llamado conocimiento ingenuo, directo es el modo de conocer, de forma superficial o aparente se adquiere contacto directo con las cosas o personas que nos rodean.

Es aquel que el hombre aprende del medio donde se desenvuelve, se transmiten de generación en generación. Cuyas características son:

- **Sensitivo:** Aunque parte de los hechos el conocimiento se estructura con lo aparente, no trata de buscar relación con los hechos. **Superficial:** Aunque parte de los hechos el conocimiento se estructura con lo aparente, no tratar de buscar relación con los hechos.
- **Subjetivo:** La descripción y aplicación de los hechos depende del capricho y arbitrariedad de quien los observes.

- Dogmático: este sostiene en la aceptación táctica de actitudes corrientes o en nuestra propia suposición irreflexiva se apoya en creencias y supuestos no verificables o no verificados.
- Estático: Los procedimientos para lograr los conocimientos se basan en la tenacidad y el principio de autoridad, carecen de continuidad e impide la verificación de los hechos.
- Particular: Agota su esfera de validez en sí mismo, sin ubicar los hechos singulares en esquemas más amplios.
- Asistemático: Porque las apariencias y conocimientos se organizan de manera no sistemática, sin obedecer a un orden lógico.
- Inexacto: Sus descripciones y definiciones son pocas precisas.
- No acumulativo: La aplicación de los hechos es siempre arbitraria, cada cual emite su opinión, sin considerar otras ideas ya formuladas.

El segundo tipo es el **conocimiento científico**, llamado Conocimiento Crítico, no guarda una diferencia tajante, absoluta, con el conocimiento de la vida cotidiana y su objeto puede ser el mismo. Intenta relacionar de manera sistemática todos los conocimientos adquiridos acerca de un determinado ámbito de la realidad.

Es aquel que se obtiene mediante procedimientos con pretensión de validez, utilizando la reflexión, los razonamientos lógicos y respondiendo una búsqueda intencional por la cual se delimita a los objetos y se previenen los métodos de indagación. Cuyas características son:

- Racional: No se limita a describir los hechos y fenómenos de la realidad, sino que explica mediante su análisis para la cual elabora conjeturas, fórmulas, enunciados, conceptos, etc.
- Fáctico: Analiza los hechos, los análisis y luego regresa a éstos
- Objetivo: Los hechos se describen y se presentan cual son, independientemente de su valor emocional y de su modo de pensar y de sentir quien los observa.
- Metódico: Responde a una búsqueda intencionada, obedeciendo a

un planteamiento donde se utilizan procedimientos metódicos con pretensión de validez.

- Auto-Correctivo o Progresivo: Es de esta forma porque mediante la confrontación de las conjeturas sobre un hecho con la realidad y el análisis del hecho en sí, que se ajustan y rechazan las conclusiones.
- General: Porque ubica los hechos singulares en puntas generales llamadas "Leyes".
- Sistemático: Ya que el conocimiento está constituido por ideas conectadas entre sí, que forman sistemas.
- Acumulativo: Ya que parte del conocimiento establecido previamente y sirve de base a otro.

Dado que el conocimiento constituye un aspecto tan esencial para la vida de los hombres es natural que estos dediquen una parte importante de su actividad a adquirir nuevos conocimientos. Por ello en todas las sociedades los adultos ponen un gran énfasis en conseguir que los estudiantes adquieran los conocimientos que se consideran indispensables para la vida social y para la supervivencia, transmitiéndoles las adquisiciones que esa sociedad ha ido acumulando a lo largo del tiempo y que constituyen lo que solemos denominar la cultura.

El aprendizaje significativo es el principal argumento que fundamenta las concepciones constructivistas. Ausubel (1.983) puede considerarse como el autor que sistematizó su naturaleza, a partir del establecimiento de vínculos, identificados y no arbitrarios, entre el nuevo contenido -el objeto de aprendizaje- y lo que ya se sabe-los conocimientos previos que se mantienen en la estructura cognitiva de los sujetos que aprenden. Se trata, por tanto, de atribuir significado a lo que tiene que aprenderse, precisamente en función de lo que ya se conoce. De ahí, la reelaboración, reinterpretación o mejora la progresiva construcción- de los esquemas de conocimiento disponibles. "Estos esquemas no se limitan a asimilar la nueva información, sino que el aprendizaje

significativo supone siempre su revisión, modificación y enriquecimiento estableciendo nuevas conexiones y relaciones entre ellos, con los que se asegura la funcionalidad y la memorización comprensiva de los contenidos aprendidos significativamente” (Coll y Solé, 1.989).

Aunque ligeramente, buenas serán algunas consideraciones sobre los conocimientos previos, una vez determinada su importancia como primer eslabón del aprendizaje significativo. Pozo, Limón y Sanz (1.991), destacan, reconociendo su diversidad en función de distintas variables, algunas características definitorias de los conocimientos previos:

Son “construcciones personales” de los alumnos, que “han sido elaborados de modo más o menos espontáneo en su interacción cotidiana con el mundo”; muchos de ellos, antes que la propia instrucción.

Aunque puedan ser “incoherentes desde el punto de vista científico”, no lo son desde la perspectiva de los alumnos; que pueden anticipar, con ellos, fenómenos cotidianos.

El término conocimiento es el más privilegiado del pensamiento occidental, desde Aristóteles y Platón hasta la actualidad.

Después de haber estudiado las diversas conceptualizaciones de lo que es el conocimiento en las personas, se entiende para nuestro estudio que los adolescentes del quinto de secundaria de la IE. “María Auxiliadora” de Chulucanas, no han empoderado el conocimiento de los métodos anticonceptivos, haciéndose necesaria una Institución Educativa.

A continuación se presenta el estudio de los Métodos Anticonceptivos, al respecto se tiene que el uso de los métodos anticonceptivos es para prevenir el embarazo. Existe una gran variedad de métodos, los cuales son agrupados en cuatro categorías, en base a la mecánica utilizada para evitar la concepción ⁽¹⁶⁾ al respecto se presenta una descripción

Método anticonceptivo: Es «cualquier acto, dispositivo o medicación para impedir una concepción o un embarazo viable». También es llamado anticoncepción o contracepción. Se usa en vistas del control de la natalidad. La planificación, provisión y uso de métodos anticonceptivos es llamado planificación familiar.

Los métodos anticonceptivos se han utilizado desde tiempos antiguos, pero aquellos eficaces y seguros no estuvieron disponibles hasta el siglo XX. Algunas culturas restringen o desalientan el acceso al control de la natalidad, ya que consideran que es moral, religiosa o políticamente indeseable.

Métodos Naturales:

El método Billings: Es uno de los mejores métodos de planificación natural de la familia. Consiste en verificar los cambios producidos en el moco cervical del cuello uterino, en las distintas fases del ciclo menstrual. Así se puede determinar con alta seguridad, la presencia de un período infértil o fértil. La sola presencia de moco cervical con características de fertilidad obliga a abstenerse de las relaciones sexuales. Aunque la técnica es sencilla y segura, para su correcto uso, se requiere de un aprendizaje previo que involucra a la pareja y un compromiso de ésta para seguir este método con responsabilidad.

El método del ritmo, ogino knaus o calendario: Es uno de los métodos naturales tradicionales para evitar el embarazo. En efecto, éste método, como todos los métodos naturales, se basa en que la mujer identifique su período fértil y se abstenga de tener relaciones en esos días. Para ello es fundamental que la mujer identifique el día que ovula. En el método del ritmo o calendario se calcula el día de la ovulación mediante una fórmula basada en el comportamiento de las menstruaciones de la mujer durante varios meses. Si repetitivamente transcurren 28 días entre una y otra menstruación, esa mujer está ovulando el día 14 de su ciclo y debe suponerse que el intervalo de fertilidad se extiende desde 7 días antes de la ovulación hasta 3 días después de la misma. Es decir, para

evitar el embarazo, esa mujer no debiera tener relaciones sexuales desde el día octavo hasta el día 17 del ciclo. Este método es uno de los métodos naturales más antiguos descritos y ha sido usado por muchos años, sin embargo, es también uno de los métodos más inexactos y con mayor porcentaje de falla, que resulta en embarazos no deseados, ya que la ovulación de la mujer puede variar por diversas circunstancias.

Método de la temperatura basal: Este método anticonceptivo se basa en el hecho de que la temperatura corporal de la mujer aumenta, durante el ciclo menstrual ovulatorio, es decir que se compone de dos partes claramente distinguibles entre sí. Esta diferencia de temperatura entre una y otra fase se debe a la influencia hormonal natural de la mujer; primero a la acción de los estrógenos, producidos en la primera fase desde la menstruación hasta la ovulación, que bajan ligeramente la temperatura, y a la posterior acción de la progesterona producida durante la segunda fase correspondiente al tiempo desde que ocurre la ovulación hasta la siguiente menstruación y que hace que la temperatura se eleve ligeramente.

Al tomar la temperatura cada día y registrarla gráficamente, se observa que dicha temperatura es más baja durante la primera mitad del ciclo y la ovulación ocurre antes o al mismo tiempo en que la temperatura se eleva, es decir: o el último día de la fase baja de temperatura o el primer día de la elevación de temperatura.

Para evitar el embarazo es preciso no mantener relaciones sexuales durante al menos los siete días anteriores al día en que se espera que aumente la temperatura y los tres días posteriores a dicho aumento. La eficacia de este método es mayor cuando no se realiza el coito desde el primer día del ciclo menstrual hasta cuatro días después del aumento de la temperatura, lo que presupone la limitación de las relaciones sexuales a unos 10 días en cada ciclo

Métodos de barrera:

El preservativo: es una funda delgada de látex (si no es de látex su función de barrera es inútil o, a la menos, dudosa) que se pone con anterioridad a la relación sexual y no se debe quitar hasta el final del contacto físico. El esperma se recoge dentro del preservativo, tras la eyaculación, y debe mantenerse en su lugar y sólo quitarse después de la relación sexual. Sólo sirve para una relación sexual cada uno, por lo que el lavarlo para poderlo utilizar de nuevo es poco recomendable, ya que pierde su lubricación y su seguridad en cuanto a la contracepción y protección frente a enfermedades.

Espermicidas vaginales

Pueden incluirse aquí, ya que mediante un mecanismo químico mata o dejan sin viabilidad a los espermatozoides. Son espumas, cremas, o supositorios, que se introducen en la vagina con anterioridad a la relación sexual. Este método es fácilmente disponible: pueden comprarse en la mayoría de farmacias. Sin embargo, usado por sí mismo no es muy efectivo. Pueden ocurrir unos 21 embarazos en 1 año de entre 100 mujeres utilizando este método. Debe tenerse en cuenta que no es un método de impedir la transmisión de enfermedades.

Diafragma

Es una copa de goma o látex flexible que se llena de espermicida en crema o gel, y se pone en la vagina, sobre el cérvix, con anterioridad a la relación sexual. Se debe dejar en el lugar de 6 a 8 horas después del acto sexual. Los diafragmas deben ser prescritos por el médico, quien determina el tamaño y tipo apropiado de diafragma para cada mujer. Se dan unos 18 embarazos en uno de año entre 100 mujeres utilizando este método. Debe tenerse en cuenta que no es un método de impedir la transmisión de enfermedades.

Esponja anticonceptiva vaginal:

Es una esponja sintética blanda impregnada de espermicida, que se humedece y mete en la vagina, sobre el cérvix, con anterioridad a la relación sexual. Es bastante parecido al diafragma como mecanismo de barrera

Métodos Hormonales:

Los anticonceptivos hormonales son sustancias químicas que funcionan mediante la alteración del modelo hormonal normal de una mujer para que no se produzca la ovulación. Actúan sobre el revestimiento uterino para evitar la implantación del huevo fecundado en el útero, y modifican la composición del moco cervical. Estos anticonceptivos pueden ser utilizados en forma oral (píldora), inyectable o mediante implantes.

Cuando se usan adecuadamente, los anticonceptivos hormonales son un método de control de natalidad muy eficaz que, sin embargo, no ofrece protección frente a las enfermedades de transmisión sexual, tales como el SIDA.

a) Los anticonceptivos orales incluyen las píldoras combinadas, que contienen estrógenos y progestona (una forma sintética de progesterona) y las píldoras sólo de progestona. Para evitar embarazos, debe tomarse una píldora durante 21 días, después de los cuales se descansa durante un periodo de 7 días. Su eficacia es del 94 %. El uso de anticonceptivos orales puede aliviar los dolores menstruales, reducir el flujo menstrual y ofrecer cierta protección frente a la enfermedad inflamatoria pélvica, el cáncer de ovario y endometrio y la endometriosis (crecimiento de tejido uterino fuera del útero). Puede provocar efectos secundarios adversos, como sangrado intermensual, cefaleas, hipertensión, aumento de peso, cambios de humor, descenso del deseo sexual, enfermedades cardíacas, insuficiencias respiratorias, galactorrea e interacciones medicamentosas.

b) La píldora del día siguiente: llamada también del día después o píldora postcoital es un método anticonceptivo de emergencia similar a la

píldora pero con mayor cantidad de hormonas. La mujer debe tomar la píldora de emergencia hasta 72 horas después de haber tenido una relación sexual sin protección y normalmente, debe tomar otra 12 horas más tarde. Dependiendo de en qué momento del ciclo se encuentre la mujer, la píldora postcoital puede inhibir o retrasar la ovulación o impedir la implantación del huevo fecundado. Un método anticonceptivo innovador para las mujeres es el implante Nordland. Consiste en seis pequeñas cápsulas que contienen progestona y que se implantan quirúrgicamente en el brazo de la mujer y van liberando poco a poco pequeñas cantidades de esta hormona sintética. Este implante, dura hasta cinco años. Los efectos secundarios adversos que puede provocar son aumento del flujo menstrual, sangrado intermensual, infección en la zona del implante, dolor de cabeza, aumento de peso y galactorrea. Otro método anticonceptivo, que se aplica sobre la piel liberando una dosis continua de progestágeno y estrógeno al flujo sanguíneo. El parche se cambia semanalmente durante tres semanas consecutivas, dejando una semana de descanso. Previene el embarazo con el mismo grado de eficacia que la píldora y presenta los mismos efectos secundarios. El fármaco anticonceptivo inyectable, una forma sintética de progesterona denominada acetato de medroxiprogesterona, se inyecta en el músculo del brazo o del glúteo cada tres meses. Los efectos secundarios negativos incluyen aumento de peso, sangrados irregulares, dolor de cabeza, depresión, disminución del deseo sexual y dolor abdominal.

- c) Dispositivos intrauterinos (DIU).- El dispositivo intrauterino o DIU, en sus diversos modelos, es un diminuto alambre de plástico o metal que se coloca en el útero. Puede estar cubierto de cobre y algunos también liberan pequeñas cantidades de un progestágeno. Su eficacia es de un 96%. Los DIU reducen la capacidad de los espermatozoides para fertilizar el óvulo e interfieren en la implantación del óvulo fecundado en las paredes del útero. El DIU debe ser colocado en el útero por un médico. Algunas mujeres experimentan calambres uterinos y aumento

del flujo menstrual cuando utilizan el DIU, y existen algunas pruebas de que estos dispositivos aumentan el riesgo de infección pélvica. Otros efectos secundarios adversos incluyen la reacción alérgica al cobre y la perforación de la pared del útero. Una complicación más grave, que ocurre en muy pocas ocasiones, es el embarazo ectópico, es decir, la implantación del huevo fertilizado fuera del útero.

Teniendo en cuenta el marco teórico respecto al trabajo de investigación sobre los métodos anticonceptivos, consideramos que el Modelo de autocuidado de Dorothea Orem, respecto a que el ser humano es un organismo biológico, psicológico y en interacción con su medio, al que está sometido. Tiene la capacidad de crear, comunicar y realizar actividades beneficiosas para sí y para los demás.

La salud es un estado que significa integridad estructural y funcional que se consigue por medio de acciones universales llamadas autocuidado.

El autocuidado es una necesidad humana que constituye toda acción que el ser humano realiza a través de sus valores, creencias, etc. con el fin de mantener la vida, la salud y el bienestar. Son acciones deliberadas que requieren de aprendizaje. Cuando la persona no puede por sí misma llevar a cabo estas acciones bien por limitación o por incapacidad se produce una situación de dependencia de los autocuidados.

Hay tres tipos de autocuidados:

- Los derivados de las necesidades fundamentales que tiene cada individuo: comer, beber, respirar, entre otros.
- Los derivados de las necesidades específicas que se plantea en determinados momentos del desarrollo vital: niñez, adolescencia
- Los derivados de desviaciones del estado de salud.

Para la Institución Educativa se usará el modelo de Dorotea Orem, que consiste en actuar de modo complementario con las personas, familias y comunidades en la realización del autocuidado, cuando está alterado el equilibrio entre las habilidades de cuidarse y las necesidades del autocuidado. Los motivos del desequilibrio serán una enfermedad o lesión que requieran unas necesidades adicionales de autocuidado

(debidos a la desviación de salud), el objetivo de este modelo es ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida.

Constituyen la forma de ayudar a las personas cuando presentan limitaciones y/o incapacidades en la realización de las actividades del autocuidado. Hay tres tipos de asistencia:

- El sistema de compensación total: cuando el individuo no puede realizar ninguna actividad de autocuidado. Implica una dependencia total.
- El sistema de compensación parcial: cuando el individuo presenta algunas necesidades de autocuidado por parte de la enfermera, bien por motivos de limitación o incapacidad.

Otro de los constructos teóricos imprescindibles en el estudio de investigación es **la adolescencia**, la etapa en la que incide el conocimiento incompleto o errado de los métodos anticonceptivos al respecto lo siguiente.

La adolescencia es la etapa transitoria entre la infancia y la adultez; la palabra proviene del latín *adolescente*, que significa crecimiento. Los cuales producen cambios físicos, psicológicos y sociales que son muy significativos, ya que el individuo deja de ser niño para convertirse en adulto.

El crecimiento físico consiste en aumento de estatura y cambios que comprende entre los 12 y 18 años, ésta última es la que abarca la adolescencia. El crecimiento físico en la adolescencia involucra las características sexuales tanto primarias como secundarias, es lo que se conoce propiamente con el nombre de pubertad, el término deriva del latín *pubertas*, cuyo significado es virilidad, esto es, biológicamente el individuo tiene madurez para la reproducción, más no madurez emocional.

Intelectualmente en la adolescencia se empieza a pensar en términos abstractos, ya se es capaz de hacer inferencias y de razonar para la toma de decisiones adecuadas.

Psicosocialmente, se pretende lograr cierto grado de autonomía e independencia de los padres, se busca formar una identidad, por lo que los padres deben tener un estilo educativo definido para poder ayudarles, orientando y educando a sus hijos en todo lo que respecta a la sexualidad, incluyendo en el uso de métodos anticonceptivos⁽¹⁸⁾

Los cambios físicos están determinados por la producción de hormonas que se incrementan en la pubertad, las cuales dependen de un complejo mecanismo donde intervienen el hipotálamo, la hipófisis y las gónadas.

La hipófisis es una glándula que a través de la hormona del crecimiento va controlando que éste sea equilibrado y a su vez controla a las gónadas mediante la liberación de las hormonas gonadotropinas para que éstas produzcan las hormonas sexuales que son las que determinan los cambios corporales.

Las gónadas son las glándulas sexuales, testículos en los hombres, ovarios en las mujeres, como ya se mencionó en ellas se encuentra la labor de producir y segregar las hormonas causantes de los cambios físicos; es muy cierto que estas hormonas se encuentran presentes desde siempre, pero en esta etapa aumenta la producción, de este modo, la testosterona se concentra más en los hombres que las mujeres, por lo cual se le ha llamado la hormona masculina, no obstante, las mujeres también la tienen, sólo que en menor cantidad. La testosterona es la hormona que propicia el desarrollo de los genitales, el cambio de voz y el aumento de estatura, esta última asociada a la hormona del crecimiento. En las mujeres la hormona causante de los cambios de las mamas, el útero y el sistema óseo (Santrock, 2006), es el estradiol, que también se encuentra en ambos sexos, pero la concentración es mayor en las mujeres. Las hormonas testosterona y

estradiol producidas por las gónadas son las que determinan la madurez sexual.

El mecanismo hipófisis-gónadas es relevante, ya que la hipófisis, como ya se mencionó, es la que activa a las gónadas para que produzcan sus propias hormonas, pero también, junto con el hipotálamo, detecta la segregación pertinente y a su vez controla la segregación de las hormonas gonadotropinas.

La importancia o relevancia que podemos encontrar en el hipotálamo en la pubertad, es que controla el hambre, la sed y el sexo, y bien es sabido que uno de los problemas de los adolescentes son los problemas alimenticios y también la identidad sexual.

La madurez sexual (características sexuales primarias), y los cambios corporales (características sexuales secundarias), corresponden a la pubertad, y es común que coincida con la adolescencia, que es una etapa de la vida, sin embargo, existe la pubertad precoz, y así vemos a individuos, principalmente mujeres que en su infancia tardía, inician con estos cambios y no por eso son adolescentes.

Las características sexuales primarias consisten en el crecimiento de los genitales y la producción de óvulos en las mujeres y espermatozoides en los varones. La señal de madurez biológica en la mujer es la aparición de la menstruación y en los varones la expulsión de semen, principalmente mientras duermen.

Las características sexuales secundarias son visibles y es como todos se dan cuenta de que el niño está cambiando; las mujeres presentan ensanchamiento de caderas y aumento de senos, los hombres ensanchamiento de espalda, cambio de voz. Estas son las principales características indicadoras de que el niño se está convirtiendo en adulto

(19)

Ante la adolescencia y su vida sexual responsable de los estudiantes de quinto de secundaria de las Instituciones Educativas en general se hace necesario la orientación y formación adecuada de los agentes

formadores de la persona humana, en este caso nos referimos al rol educativo del profesional de enfermería.

Rol educativo del profesional de enfermería

El rol de la enfermera educadora es velar por el bienestar físico, psíquico y social de los estudiantes y de la comunidad escolar a través de la identificación de los problemas de salud reproductiva en lo que respecta por ejemplo al uso de los métodos anticonceptivos, y que la enfermera debe solucionar mediante acciones educativas y preventivas en salud, contribuyendo de esta forma a mantener la salud en óptimas condiciones y ayudarlo en sus distintas etapas de crecimiento y desarrollo. Además la enfermera en su rol de docente en salud reproductiva tiene como objetivo, permitir a los varones y mujeres disfrutar de la vida sexual responsable, satisfactoria y segura, así como la capacidad y libertad de decidir si tiene hijos, cuando y con frecuencia, sabiendo por lo tanto que tipo de anticonceptivo debe utilizar,

El profesional de enfermería puede colaborar con el cuerpo docente de la Institución Educativa desarrollando una Intervención Educativa sobre el uso de métodos anticonceptivos que es un aspecto o tema que los jóvenes está desconociendo evitando así los embarazos no deseados y aumentando sus conocimientos, para que puedan tomar decisiones.

Dorotea Orem define el concepto de autocuidado refuerza la participación activa de las personas en el cuidado de su salud, como responsables de decisiones que condicionan su situación, coincidiendo de lleno con la finalidad de la promoción de la salud. Hace necesaria la individualización de los cuidados y la implicación de los usuarios en el propio plan de cuidados, y otorga protagonismo al sistema de preferencias del sujeto Por otro lado supone trabajar con aspectos relacionados con la motivación y cambio de comportamiento, teniendo en cuenta aspectos novedosos a la hora de atender a los individuos (percepción del problema, capacidad de autocuidado, barreras o factores

que lo dificultan, recursos para el autocuidado, etc.) y hacer de la educación para la salud la herramienta principal de trabajo.

Orem cita que el rol de la enfermera consiste en ayudar a la persona a avanzar en el camino para conseguir responsabilizarse de su autocuidado utilizando cinco modos de asistencia: actuar, guiar, apoyar, procurar un entorno que favorezca el desarrollo de la persona y enseñar, para ello la enfermera se vale del sistema de apoyo educativo según la capacidad o voluntad de la persona.

Una de las actividades realizadas en el presente trabajo fue la Institución Educativa con el fin de aportar información necesaria sobre los métodos anticonceptivos que oriente al adolescente, el objetivo es apoyarlos en el desarrollo de sus habilidades intelectuales, prácticas y mantén su motivación a fin de lograr su bienestar y desarrollo para que sean su propio agencia de autocuidado.

Con todo lo mencionado, es importante resaltar que el adolescente como un ser biopsicosocial, requiere de información para llegar a su madurez plena y sin riesgo .la teoría del autocuidado da respuesta a las necesidades de una población joven en riesgo esperando contribuir a formar un adulto responsable y con ello se resalta la importancia de que la población de futuros profesionales cuente con las herramientas de información correcta y necesaria, para su calidad de vida.

Las intervenciones educativas de enfermería

La intervención es un concepto en construcción, sobre todo en enfermería, aunque ya existe una amplia bibliografía y trabajos de investigación relacionados con el tema. Dentro del campo de acción de la profesión, la enfermería no se ha adscrito, específicamente a ninguna propuesta o definición sobre la intervención, más bien lo que se intenta hacer es contribuir a la construcción teórica del campo a partir de la propia propuesta formativa y de las aportaciones a los que tenemos acceso, provenientes de otros cambios que también comparten el concepto.

Se considera que una de las grandes ventajas de las intervenciones es la posibilidad que brinda para que la enfermera pueda reconocer un proceso, transformarlo y conducirlo de una situación A a una situación B, que signifique mayor calidad.

En enfermería se considera la intervención cuando se detecta una problemática, un punto crítico, un aspecto de la realidad educativo en salud susceptible de ser cambiado y en que la intervención de la enfermera, desde el punto de vista estructural, le permita transformar el objeto, fenómeno o evento educativo en el área de salud de que se trate.

(22)

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

ADOLESCENCIA: Es la etapa transitoria entre la infancia y la adultez; la palabra proviene del latín *adolescente*, que significa crecimiento. Se dan cambios físicos, psicológicos y sociales que son muy significativos, ya que el individuo deja de ser niño para convertirse en adulto.

CONOCIMIENTO: Hechos o datos de información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto u objeto de la realidad. Para el presente estudio comprendió la información que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos y fueron medidos como: Bueno: 17 – 19 puntos, Regular: 11 – 16 puntos y Malo: 0 – 10 puntos.

INTERVENCIÓN EDUCATIVA: Estrategia educativa que incluye actividades planificadas sistematizadas y orientadas a la introducción de novedades y mejorar en el proceso de enseñanza aprendizaje, para el presente estudio se orientó a mejorar los conocimientos respecto a los métodos anticonceptivos.

La aplicación de la Institución Educativa incrementa y se determina con la aplicación de la prueba de significancia estadística. Dicha intervención se medió como efectiva y no efectiva.

INTERVENCIÓN EDUCATIVA NO EFECTIVA: Se refiere Cuando la aplicación de la Intervención Educativa no incrementa o no mejora los conocimientos de los adolescentes y se determina con la aplicación de la prueba de significancia estadística.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS: Es el bloqueo físico, que impide que el espermatozoide alcance el ovulo o que el ovulo se implante con sustancia que contienen espermicidas.

2.4. HIPÓTESIS

H_i: La aplicación de una Intervención Educativa es efectiva porque mejora los conocimientos de métodos anticonceptivos (Conocimiento general, Naturales, de Barrera, Hormonales) en adolescentes de 5to grado de secundaria de la sección a y b de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura.

H₀: La aplicación de una Intervención Educativa no es efectiva porque no mejora los conocimientos de métodos anticonceptivos (Conocimiento general, Naturales, de Barrera, Hormonales) en adolescentes de 5to grado A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura.

2.5. VARIABLES

2.5.1. Definición conceptual de la variable

Intervención Educativa: Es una estrategia puesta en acción cuyo proceso-objeto intenta mejorar o cambiar en un contexto socio e intercultural determinado, bajo expresiones singulares de la voluntad y el deseo del sujeto o de los sujetos de la instituciones que inciden multifactorialmente en él, y se medirá como efectiva y no efectiva.

El conocimiento de los métodos anticonceptivos:

Contribuye a la toma de decisiones sobre el control de la natalidad y número de hijos que desean o no tener, la prevención de embarazo no deseado y de embarazo en adolescente.

2.5.2. Definición operacional de variable

Intervención Educativa: Estrategia educativa que incluye actividades planificadas sistematizadas y están orientadas a la introducción de novedades y mejorar el conocimiento de métodos anticonceptivos (Conocimiento general, Naturales, de Barrera, Hormonales) en los alumnos del quinto grado de secundaria de la sección A y B de la Intervención Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura lo cual se caracteriza por su carácter temporal y que incluirá cuatro sesiones educativas para el logro de los objetivos previstos.

El conocimiento de los métodos anticonceptivos: Conjunto de información que poseen los adolescentes sobre métodos anticonceptivos del 5to grado de secundaria de la sección A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura en lo que respecta a conceptos generales sobre métodos anticonceptivos, métodos de barrera, métodos quirúrgicos, métodos naturales, métodos hormonales.

2.5.3. Operacionalización de la variable

Operacionalización de la variable

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CRITERIO DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento respecto a los métodos anticonceptivos	Es el conjunto de información sistematizada (teorías científicas) proveniente de la educación formal o la experiencia, respecto a los métodos anticonceptivos	Son hechos o datos de información adquiridos por los adolescentes a través de la experiencia o la educación, respecto a los métodos anticonceptivos, en cuanto a: métodos de naturales, de barrera y hormonales.	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Ordinal	. Bueno . Regular . Deficiente
			Conocimiento sobre métodos naturales	Ordinal	
			Conocimiento sobre métodos hormonales	Ordinal	
			Conocimiento sobre métodos de barrera	Ordinal	
Intervención Educativa	Es la estrategia donde que realiza el proceso de enseñanza y aprendizaje que parte de una evaluación previa a la que sigue un entrenamiento estratégico que finaliza con una evaluación útil para contrarrestar la eficacia de todo el procedimiento relacionado.	Instrumento extracurricular para organizar las actividades de enseñanza aprendizaje donde se evaluará a los adolescentes para determinar un nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, en cuanto a: métodos de naturales, de barrera, hormonales y quirúrgicos en adolescentes que acuden a la institución educativa "María Auxiliadora" Chulucanas	1ra sesión: Métodos anticonceptivos	Nominal	-Efectivo -No efectivo
			2da sesión: Métodos naturales	Nominal	
			4ta sesión: Métodos de barrera	Nominal	

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación se enmarca en el enfoque cuantitativo, es el procedimiento de decisión que pretende decir, entre ciertas alternativas, usando magnitudes numéricas que pueden ser tratadas mediante herramientas del campo de la estadística.

Para que exista metodología cuantitativa se requiere que entre los elementos del problema de investigación exista una relación cuya naturaleza sea representable por algún modelo numérico ya sea lineal, exponencial o similar. Es decir, que haya claridad entre los elementos de investigación que conforman el problema, que sea posible definirlo, limitarlos y saber exactamente dónde se inicia el problema.

Pre experimental en atención al periodo y consecuencia del estudio, es de tipo longitudinal porque se estudian las variables en dos momentos, antes de la Intervención Educativa y después de la Intervención Educativa ⁽²⁰⁾

3.2 DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

Creación de la institución educativa

El 8 de junio de 1962 con la Resolución N°.14085, surge el colegio nacional de mujeres secundaria “María Auxiliadora” anhelo cristalizado gracias al empeño del señor Juvenal Arrellano Chuica, en ese entonces presidente de la sociedad obrera y de un grupo de Chulucanenses inquietos por el progreso de su pueblo.

La Intervención Educativa se inicia con una sección de 32 alumnas, 9 docentes y 2 administrativos siendo su primera directora la señora Clara Meoño De Guerrero; en la actualidad cuenta con 20 secciones, 31 profesores, 3 auxiliares y 8 administrativos, quienes brindan educación a los niños y adolescentes de la ciudad y de los lugares aledaños de la ciudad de Chulucanas.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

Poblacional: La población estuvo constituida por adolescentes del 5to. Grado de secundaria de la sección A y B Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas -Piura, que representan un total de 80 alumnas.

Muestra: Para el presente estudio no fue necesario aplicar la fórmula estadística para obtener muestra, pues se trabajó con toda la población siempre que cumplieron con los criterios de inclusión.

3.1.1 Criterios de inclusión

- Alumnos matriculados oficialmente en la I.E. “María Auxiliadora” de Chulucanas.
- Alumnos adolescentes que dieron su consentimiento informado.

3.1.2 Criterios de exclusión

- Alumnos que no están matriculados oficialmente en la I.E. “María Auxiliadora” de Chulucanas.
- Alumnos que no dieron su consentimiento informado.

3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Las técnicas son procedimientos sistematizados operativos que sirven para la solución de problemas prácticas. Las técnicas deben ser seleccionadas teniendo en cuenta lo que se investiga, para qué y cómo se investigan, para la investigación se usó la encuesta y como instrumento el cuestionario ya que son medios auxiliares para recoger y registrar los datos obtenidos, consta de dos apartados ⁽²¹⁾

Apartado I: Datos generales, 1 pregunta

Apartado II: Contenido que consta de 19 preguntas.

Para el primer indicador conocimientos generales de métodos anticonceptivos 9 preguntas, desde la pregunta f.1 hasta la pregunta número 7.

El segundo indicador de conocimiento sobre métodos naturales 5 preguntas desde 8 hasta la f. 12.

El tercero indicador conocimiento sobre métodos de barrera, con 3 preguntas desde 13 hasta f. 15

El cuarto indicador conocimiento sobre métodos hormonales con tres preguntas desde 16 hasta f. 19

Cada pregunta se clasificó con dos puntos siendo en total de 38 puntos donde:

- 32 - 38 puntos será bueno
- 24- 30 puntos será regular
- Menor de 24 puntos será deficiente

La Intervención Educativa se clasificó como eficiente y no eficiente.

3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validez: Una vez estructurada la encuesta se procedió al juicio de expertos, aplicando el nivel de coeficiente de proporción de rango obteniéndose una

aproximación de 0.94000074 la misma que definió mediante una prueba piloto y el análisis estadístico, la validez interna los resultados obteniendo

Confiabilidad: La encuesta, fue validada de manera interna, a través de análisis de Cronbach's. Quedando validada la encuesta la misma que fue aplicada a las unidades de análisis.

ALFA DE CRONBACH

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
,701	,726	18

Los resultados del análisis de cronbach's, determinan la validación interna del instrumento de recojo de datos

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

La recolección de datos se inició previa autorización

- Se solicitó la autorización a la Dirección de la Institución Educativa para realizar la recolección de datos.
- Las fichas fueron codificadas, se empleó los programas Microsoft Word 2007 y Microsoft Excel 2007, los datos se obtendrán de las tablas gráficos y tablas, haciendo uso del programa Microsoft Excel 2013.
- Una vez recolectados los resultados, se elaboró la base de datos, y para la contratación de la hipótesis utilizando la prueba de significancia de Chi cuadrada y se presentan procesados a través de tablas debidamente analizadas y los gráficos con su fuente de información estadística.

3.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Los principios éticos que van a guiaran la práctica de enfermería en relación al siguiente estudio:

Principio de autonomía; para el presente estudio a los adolescentes se les proporcionará información haciendo uso de un lenguaje claro y preciso, de tal manera que puedan otorgar de creerlo conveniente el consentimiento informado.

Principio de fidelidad; la información que se obtenga de la presente investigación será reservada, por ningún motivo será utilizada para otros fines que no sean de la investigación.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

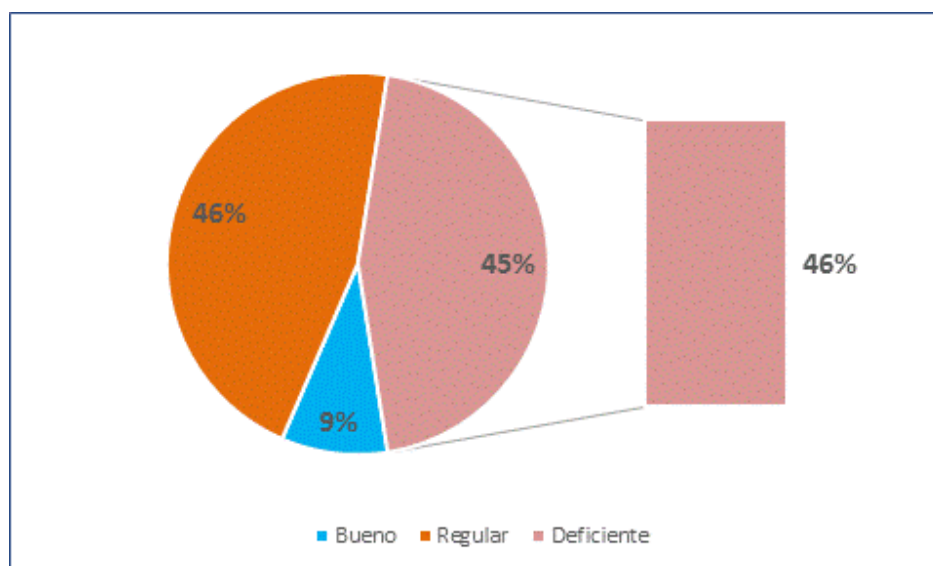
TABLA N° 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE **MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS** EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS- PIURA **ANTES** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Nivel de conocimiento	f	F
Bueno	7	9,00
Regular	37	46,00
Deficiente	36	45,00
Total	80	100,00

ANÁLISIS:

Se evidencia en la tabla estadística el nivel de conocimiento que destaca del total de los adolescentes antes de la Intervención Educativa respecto a conocimientos generales de métodos anticonceptivos en adolescentes es regular con el 46%, similar al deficiente con el 46% sólo el 9 % de los adolescentes poseen un nivel de conocimiento bueno.

GRÁFICO N° 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE **MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS** EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS- PIURA. **ANTES** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.



FUENTE: Encuesta realizada antes de la intervención Educativa respecto a conocimientos generales de métodos anticonceptivos adolescentes del quinto grado de secundaria sección A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas-Piura.

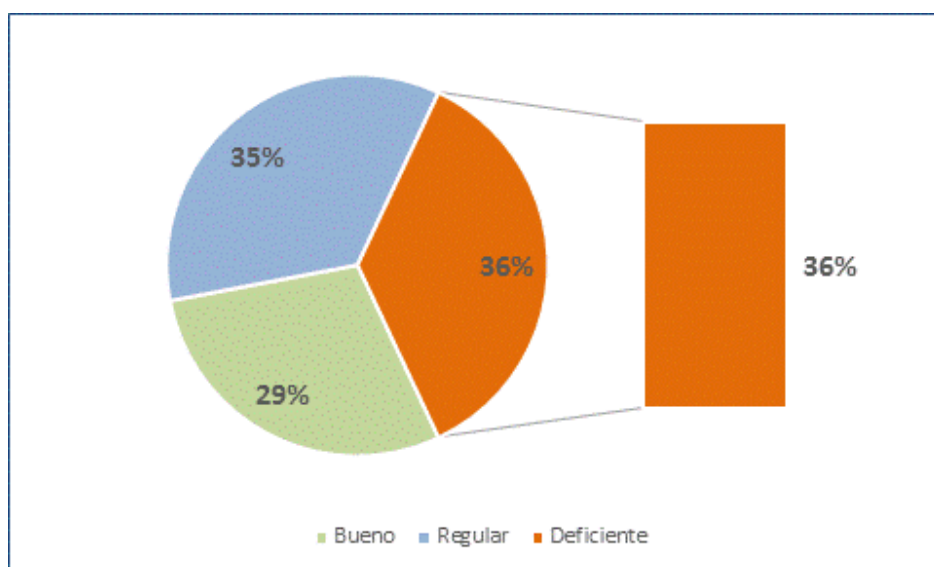
TABLA N° 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS **NATURALES** EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS - PIURA **ANTES** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Métodos naturales	f	F
Bueno	23	29,00
Regular	28	35,00
Deficiente	29	36,00
Total	80	100,00

ANÁLISIS:

En la tabla estadística que antecede, el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos naturales antes de la intervención con deficiente 36%, solo el 35% de adolescentes poseen un nivel de conocimiento regular y el 29% tiene un conocimiento bueno

GRÁFICO N° 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS **NATURALES** EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS - PIURA, **ANTES** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA



FUENTE: Encuesta realizada antes de la intervención Educativa respecto a los métodos anticonceptivos naturales en adolescentes del quinto grado de secundaria sección A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas – Piura.

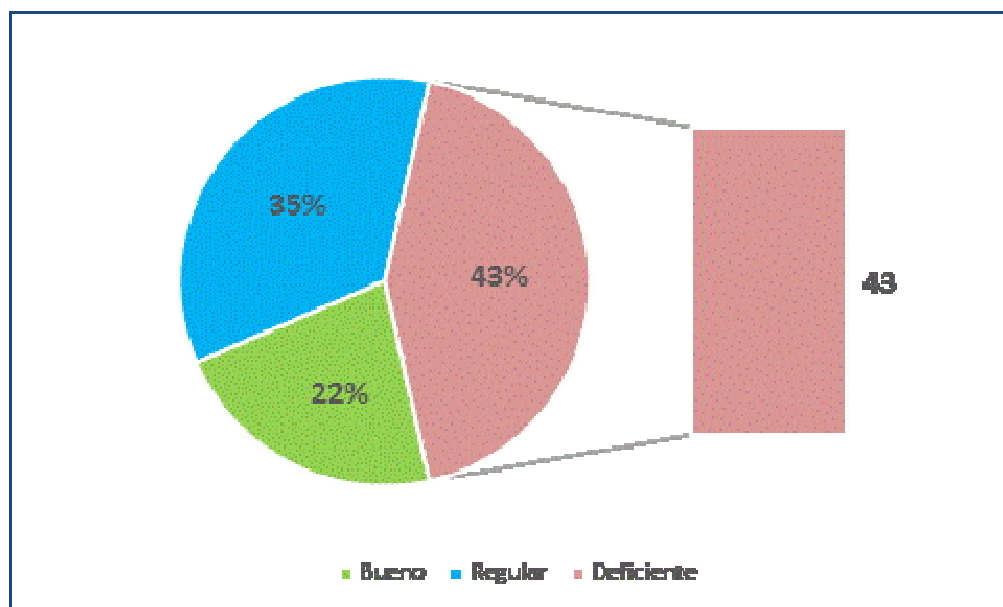
TABLA N° 3: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS **BARRERA** EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS- PIURA, **ANTES** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.

Métodos de barrera	f	F
Bueno	18	22,00
Regular	28	35,00
Deficiente	34	43,00
Total	80	100,00

ANÁLISIS:

En la tabla estadística que antecede, el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos barrera antes de la intervención con deficiente 43%, solo el 35% de adolescentes poseen un nivel de conocimiento regular y el 22% tiene un conocimiento bueno

GRÁFICO N° 3: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS **BARRERA** EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS- PIURA, **ANTES** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.



FUENTE: Encuesta realizada antes de la Intervención Educativa respecto a los métodos anticonceptivos barrera en adolescentes del quinto grado de secundaria sección A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas-Piura.

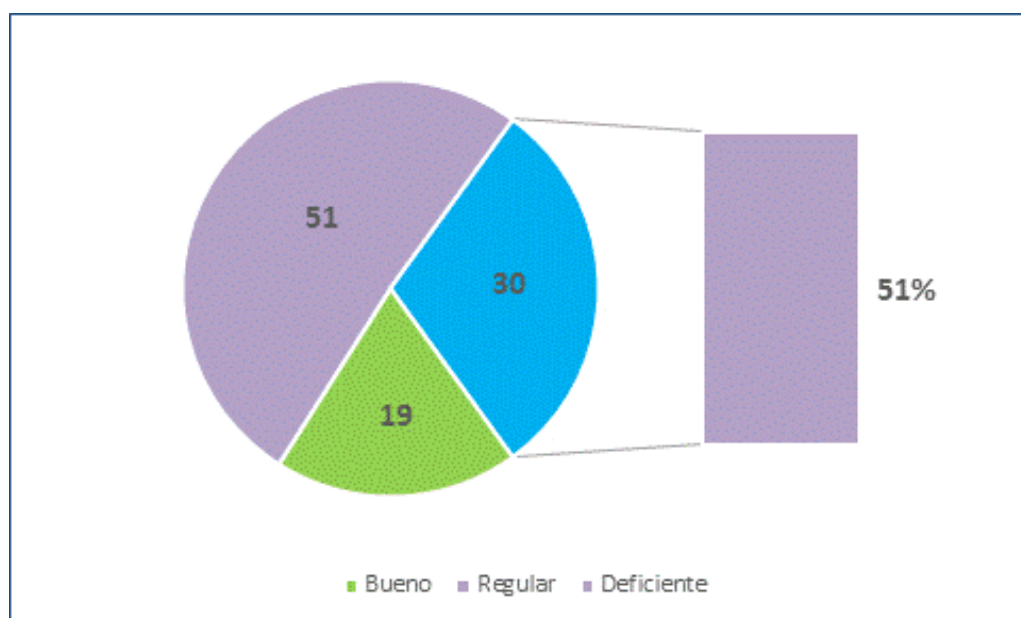
TABLA N° 4: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS **HORMONALES** EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS- PIURA, **ANTES** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.

Métodos hormonales	f	F
Bueno	15	19,00
Regular	41	51,00
Deficiente	24	30,00
Total	80	100,00

ANÁLISIS:

En la tabla estadística que antecede, el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales antes de la intervención con deficiente 30%, solo el 51% de adolescentes poseen un nivel de conocimiento regular y el 19% tiene un conocimiento bueno

GRÁFICO N° 4: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS **HORMONALES** EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS- PIURA, **ANTES** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.



FUENTE: Encuesta realizada antes de la Intervención Educativa respecto a los métodos anticonceptivos hormonales en adolescentes del quinto grado de secundaria sección A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas –Piura.

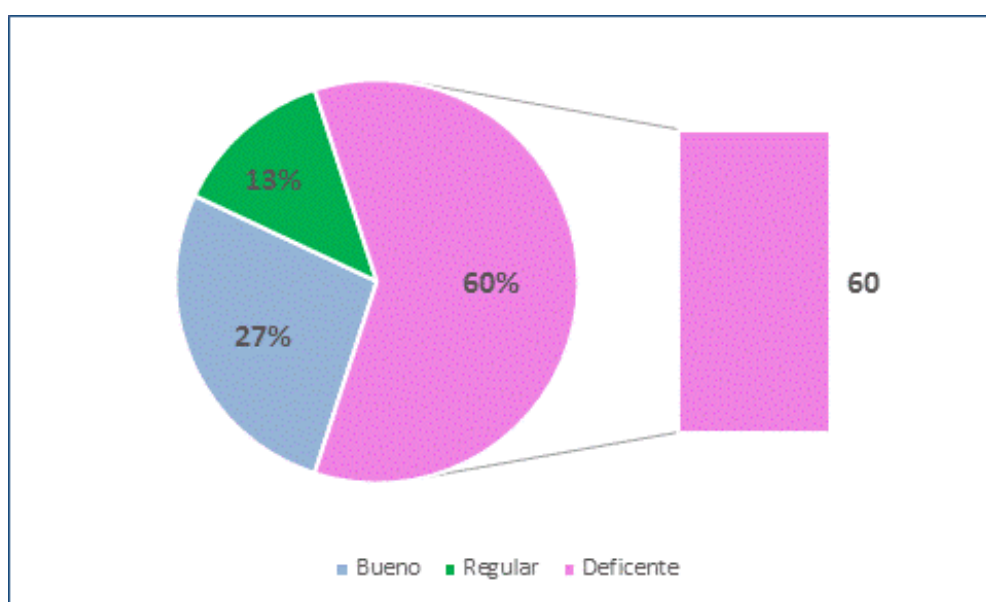
TABLA N° 5: NIVEL DE **CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS** EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS- PIURA, **ANTES** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.

Utilización métodos anticonceptivos	f	F
Bueno	22	27,00
Regular	10	13,00
Deficiente	48	60,00
	80	100,00

ANÁLISIS:

En la tabla estadística que antecede, el nivel de conocimiento sobre utilización de métodos anticonceptivos, antes de la intervención con deficiente 60%, solo el 13% de adolescentes poseen un nivel de conocimiento regular y el 27 tiene un conocimiento bueno

GRÁFICO N° 5: NIVEL DE **CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS** EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS- PIURA, **ANTES** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA



FUENTE: Encuesta realizada antes de la Intervención Educativa respecto a la utilización de métodos anticonceptivo en adolescentes del quinto grado de secundaria sección A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas –Piura.

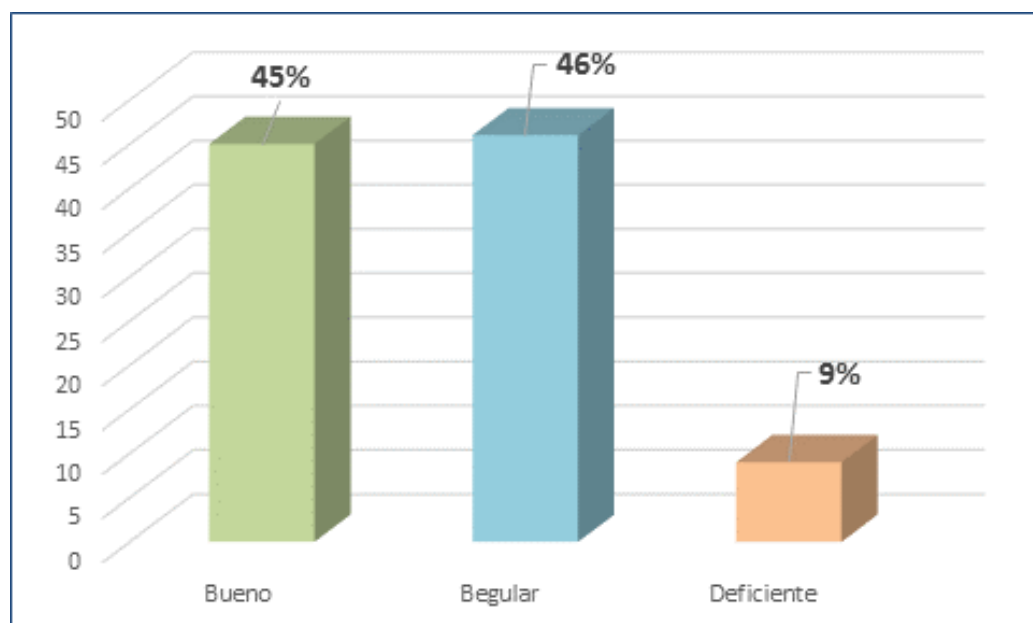
TABLA. N° 6: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE **MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS** EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS - PIURA **DESPUÉS** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Nivel de conocimiento		
Después de la Intervención Educativa	f	F
Bueno	36	45,00
Regular	37	46,00
Deficiente	7	9,00
Total	80	100,00

ANÁLISIS:

Se evidencia en la tabla estadística el nivel de conocimiento que destaca el total de los adolescentes después de la intervención Educativa respecto a conocimientos generales de métodos anticonceptivos en adolescentes es deficiente con el 9%, sólo el 45 % de los adolescentes poseen un nivel de conocimiento bueno.

GRÁFICO N° 6: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE **MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS** EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS - PIURA **DESPUÉS** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.



FUENTE: Encuesta realizada después de la intervención Educativa respecto a conocimientos generales de métodos anticonceptivos adolescentes del quinto grado de secundaria sección A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas-Piura.

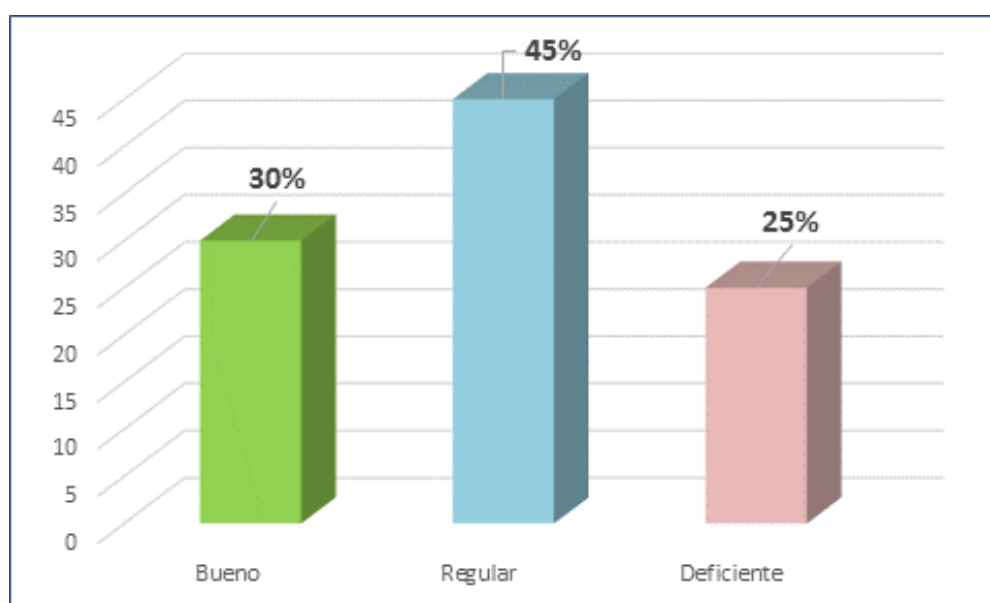
TABLA N° 7: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS **NATURALES** EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS-PIURA **DESPUÉS** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Métodos naturales	f	F
Bueno	24	30,00
Regular	36	45,00
Deficiente	20	25,00
Total	80	100,00

ANÁLISIS:

En la tabla estadística que antecede, el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos naturales después de la intervención con deficiente 25%, solo el 45% de adolescentes poseen un nivel de conocimiento regular y el 30% tiene un conocimiento bueno

GRÁFICO N° 7: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS **NATURALES** EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS- PIURA, **DESPUÉS** DE LA INTERVENCION EDUCATIVA



FUENTE: Encuesta realizada después de la intervención Educativa respecto a los métodos anticonceptivos naturales en adolescentes del quinto grado de secundaria sección A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas-Piura.

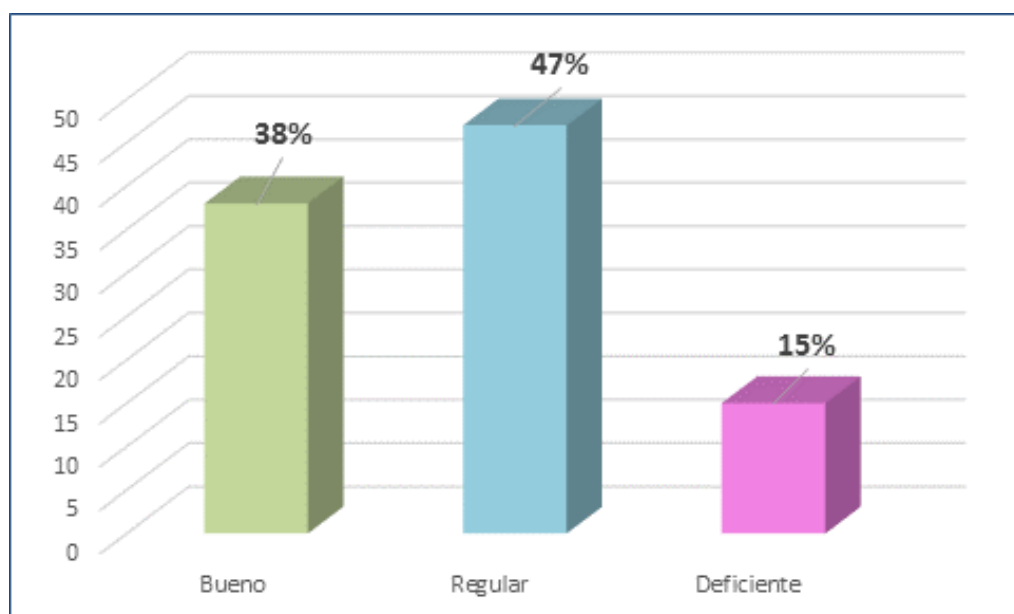
TABLA N° 8: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS **BARRERA** EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS - PIURA **DESPUÉS** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.

Métodos de barrera	f	F
Bueno	30	38,00
Regular	38	47,00
Deficiente	12	15,00
Total	80	100,00

ANÁLISIS:

En la tabla estadística que antecede, el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos barrera después de la intervención con deficiente 15%, solo el 47% de adolescentes poseen un nivel de conocimiento regular y el 38% tiene un conocimiento bueno.

GRÁFICO N° 8: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS **BARRERA** EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS- PIURA, **DESPUÉS** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.



FUENTE: Encuesta realizada DESPUÉS de la intervención Educativa respecto a los métodos anticonceptivos barrera en adolescentes del quinto grado de secundaria sección A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas-Piura.

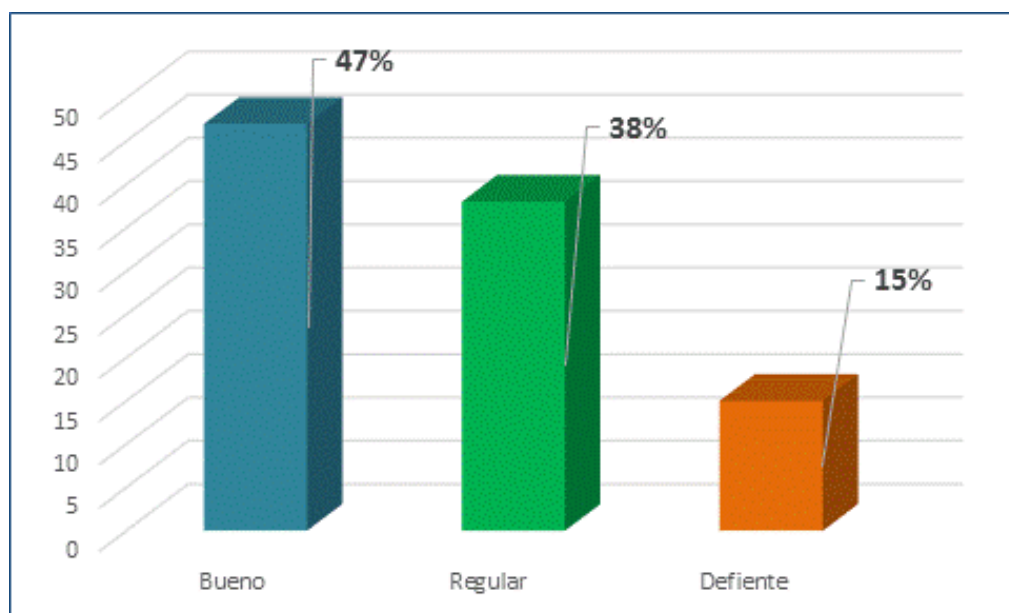
TABLA N° 9: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS **HORMONALES** EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS - PIURA, **DESPUÉS** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.

Métodos anticonceptivos Hormonales	f	F
Bueno	38	47,00
Regular	30	38,00
Deficiente	12	15,00
Total	80	100,00

ANÁLISIS:

En la tabla estadística que antecede, el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales después de la intervención son deficientes el 15%, solo el 38% de adolescentes poseen un nivel de conocimiento regular y el 47% tiene un conocimiento bueno.

GRÁFICO N° 9: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS **HORMONALES** EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS - PIURA, **DESPUÉS** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.



FUENTE: Encuesta realizada después de la Intervención Educativa respecto a los métodos anticonceptivos hormonales en adolescentes del quinto grado de secundaria sección A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas–Piura.

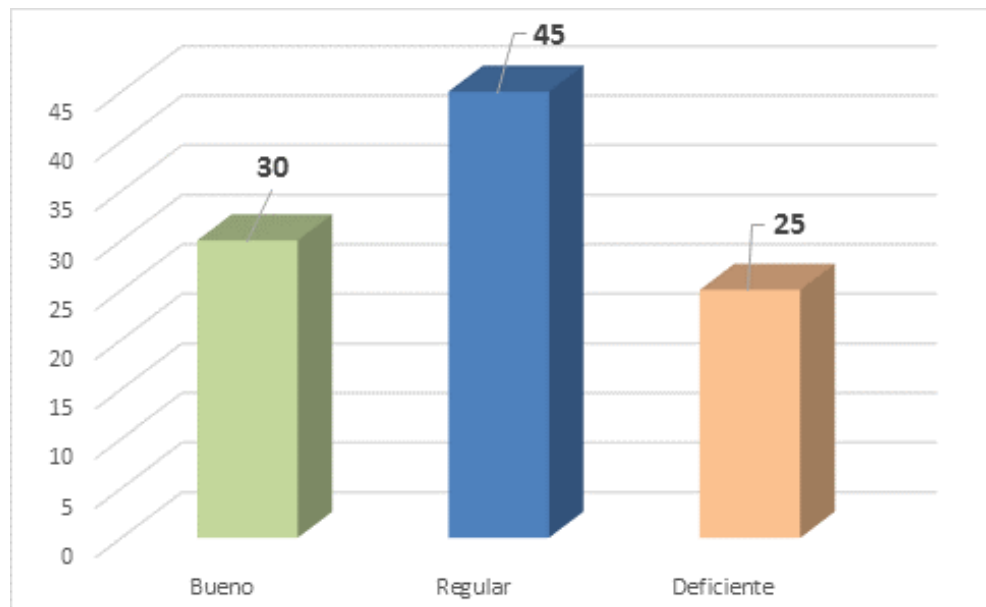
TABLA N° 10: NIVEL DE **CONOCIMIENTO GENERAL** SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS - PIURA, **DESPUÉS** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Utilización de métodos Anticonceptivos	f	F
Bueno	24	30,00
Regular	36	45,00
Deficiente	20	25,00
Total	80	100,00

ANÁLISIS:

En la tabla estadística que antecede, el nivel de conocimiento sobre utilización de métodos anticonceptivos, después de la intervención con deficiente 25%, solo el 45% de adolescentes poseen un nivel de conocimiento regular y el 30 tiene un conocimiento bueno.

GRÁFICO N° 10: NIVEL DE **CONOCIMIENTO GENERAL** SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS - PIURA, **DESPUÉS** DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.



FUENTE: Encuesta realizada Después de la Intervencion Educativa respecto a la utilización de métodos anticonceptivo en adolescentes del quinto grado de secundaria sección A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas–Piura.

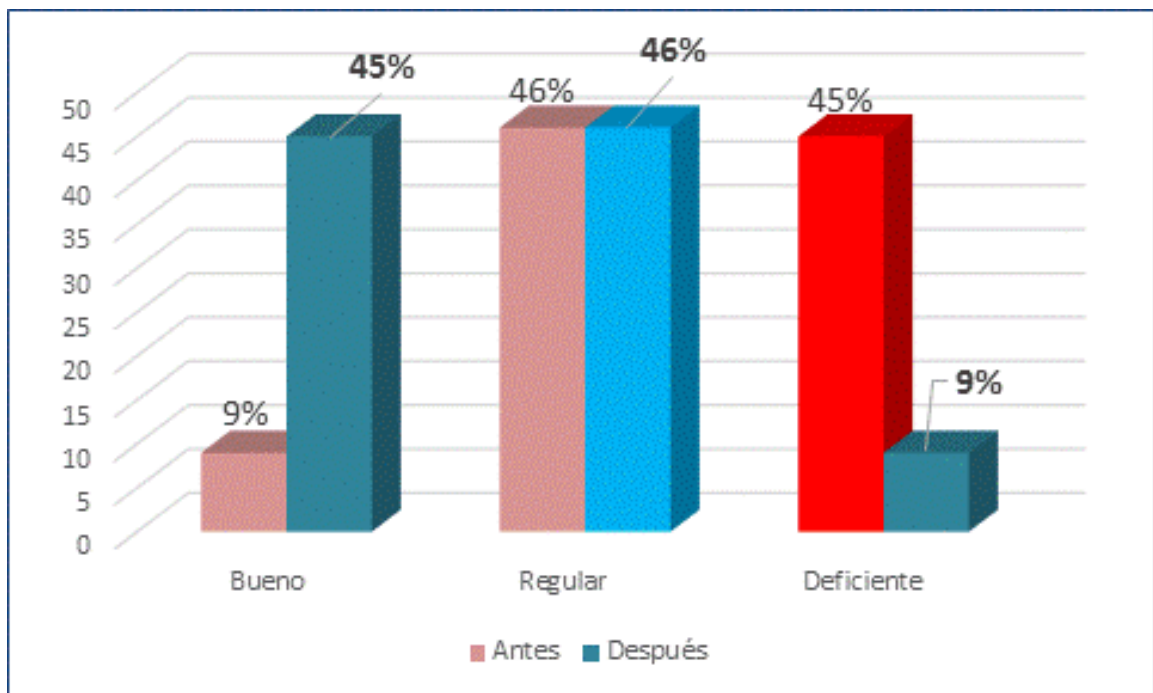
TABLA N° 11: **COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS-PIURA, ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA**

Nivel de conocimiento	Antes		Después	
	f	%	f	%
Bueno	7	9,00	36	45,00
Regular	37	46,00	37	46,00
Deficiente	36	45,00	7	09,00
Total	80	100,00	80	100,00

ANALISIS:

La presente tabla estadística presenta los resultados de los conocimientos que tienen los adolescentes del quinto grado de secundaria de la IE. “María Auxiliadora” de Chulucanas, antes y después de la Intervención Educativa. Antes el conocimiento era deficiente con el 45% y después de la capacitación los resultados representan el 46% regular

GRÁFICO N° 11: **COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERALES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS-PIURA, ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.**



Fuente: Sistematización de los resultados de la encuesta realizada antes y después de la intervención Educativa respecto a la utilización de métodos anticonceptivo en adolescentes del quinto grado de secundaria sección A y B de la intervención Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas–Piura

TABLA N° 12: GRADO DE SIGNIFICANCIA DEL CONOCIMIENTO GENERALES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIA AUXILIADORA” CHULUCANAS-PIURA.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	O	E	(O-E)²/E
BUENO ANTES	19	24,250	1.13659794
BUENO DESPUÉS	29	24,250	0.93041237
REGULAR ANTES	27	30,875	0.48633603
REGULAR DESPUÉS	35	30,875	0.55111336
DEFICIENTE ANTES	34	24,875	3.34736181
DEFICIENTE DESPUÉS	16	24,875	3.16645729
TOTAL			9.6182788

Grados de libertad: $gl = (F-1)(C-1)$

$$gl = (3-2)(2-1)$$

$$gl = (2)(1)$$

$$gl = 2$$

Margen de error = 0.05

Distribución X^2 de Pearson = 5,991

Análisis: Los resultados del grado de significancia con la prueba chi cuadrado, el coeficiente 9.6182788, se encuentra en la zona de rechazo de la hipótesis nula, por lo que se da por aceptada la hipótesis de investigación.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

La falta de información y el desconocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, la poca accesibilidad a los servicios de salud por barreras socioculturales, económicos y comunicación inadecuada entre padres e hijos, contribuyen al inicio temprano de las relaciones sexuales en los adolescentes, generando problemas como, abortos, deserción escolar, embarazo precoz, infecciones de transmisión sexual VIH/Sida .

Para el Profesional de Enfermería, es importante difundir la salud preventiva promocional, y estas actividades deben ser coordinar con las Instituciones Educativas, para brindar información sobre la sexualidad responsable, poniendo énfasis en el uso de métodos anticonceptivos, principalmente a los grupos etarios de mayor riesgo que lo constituyen los adolescentes y en especial los alumnos del quinto de secundaria de las Instituciones Educativas, teniendo en cuenta que el 12% de adolescentes a nivel mundial no utilizan métodos anticonceptivos. Los adolescentes desde temprana edad entre los 14 y 15 años han tenido relaciones sexuales y embarazos no deseados el 58%.

El haber constatado científicamente que el bajo el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los adolescentes del quinto de secundaria de la IE. “María Auxiliadora” de Chulucanas, se diseñó y ejecutó la Intervención Educativa sobre el nivel de conocimientos en métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto grado de secundaria, sección A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas. Piura. Mayo – Julio del 2014. Para ello, se efectuaron las coordinaciones con la Dirección y los docentes de la Institución Educativa, siendo los resultados los que a continuación se informan

Para el primer objetivo específico: Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, (Conocimiento general, Naturales, de Barrera, Hormonales), en adolescentes del 5to grado de secundaria de la sección A y B antes de la intervención de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura. Este primer objetivo se presentan cinco tablas, la tabla y su gráfico número uno, se refiere al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en ella se formularon diversas preguntas en términos generales y se obtuvo como resultado que del total de los adolescentes antes de la Intervención Educativa que el conocimiento es deficiente con el 45%, sólo el 9 % de los adolescentes poseen un nivel de conocimiento bueno, se evidencia científicamente que el conocimiento es bajo.

En la tabla y gráfico número dos, con respecto al conocimiento al conocimiento sobre los método anticonceptivos naturales que tienen los alumnos del quinto de secundaria de la IE. “María Auxiliadora” de Chulucanas, antes de la Intervención Educativa es deficiente el 36%, solo el 35% de adolescentes poseen un nivel de conocimiento regular y el 29% tiene un conocimiento bueno, igual que la tabla estadística anterior el conocimiento sobre métodos naturales es bajo.

En la tabla tercera, con respecto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera antes de la Intervención Educativa los resultados son

evidentes el 43%, tiene conocimiento deficiente; solo el 35% de adolescentes poseen un nivel de conocimiento regular y el 22% tiene un conocimiento bueno. La tabla cuarta, respecto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales en los adolescentes-alumnos, del quinto grado de secundaria motivo del estudio, antes de la intervención es deficiente así lo manifiesta el 30%, solo el 51% de adolescentes poseen un nivel de conocimiento regular y el 19% tiene un conocimiento bueno.

La tabla número cinco se ha diseñado para resumir el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos de manera general en los estudiantes del quinto grado de secundaria sección A y B de la IE. "María Auxiliadora" de Chulucanas, teniendo como resultado que el conocimiento es deficiente con el 60%.

Estos resultados guardan relación con el estudio llevado a cabo en el año 2011 Liliana Patricia en su trabajo de investigación "Conocimientos sobre métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual en estudiantes del nivel secundario de la localidad de Villa Cañas Rosario, Argentina que tuvo como objetivo indagar el nivel de conocimientos acerca de métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual y vías de contagio de VIH/sida de los adolescentes. Como resultado se obtuvo que los 200 alumnos estudiantes, el 56,5% nunca concurre a un taller de educación sexual; por tanto, el 38,5% posee un conocimiento regular acerca de enfermedades que se transmiten por contacto sexual y el 33.5% tiene un conocimiento insuficiente. ⁽⁶⁾

Asimismo estos resultados se pueden comparar con los datos obtenidos, en el año 2012-2013, Arrieta Sánchez y Judith Jacqueline realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo denominado "Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Pedro E .Paulet Mostajo de Huacho, Octubre 2012 a diciembre 2013", tuvo como objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la I.E "Pedro E. Paulet Mostajo" de la ciudad de Huacho 2012 - 2013 (56%)

Para el segundo objetivo específico; Diseñar y desarrollar una Intervención Educativa respecto a métodos anticonceptivos (Conocimiento general, Naturales, de Barrera, Hormonales), en adolescente de 5º grado de secundaria de las secciones A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura, teniendo en cuenta las orientaciones de Nola Pender, enfermera autora del Modelo de Promoción de la salud, quien planteó que promover un estado óptimo de salud era un objetivo que debía anteponerse a las acciones preventivas, identificó que los “Factores Cognitivos Perceptuales” del individuo que se relacionan con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud, se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable en palabras de Nola pender “Hay que promover la vida sexual saludable” que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro. Este modelo da importancia a la cultura, entendida ésta como el conjunto de conocimientos y experiencias que se adquieren a lo largo del tiempo, la cual es aprendida y transmitida de una generación en generación. Teniendo en cuenta que es mejor prevenir antes que curar y habiendo evidenciado científicamente que los alumnos del quinto de secundaria de las secciones A y B de la IE. “María Auxiliadora” de Chulucanas, tienen conocimiento deficiente con respecto a los métodos anticonceptivos, esta secciones consideramos representan a muchas instituciones educativas de la región de Piura y nos atrevemos a afirmar por los antecedentes y los estudios realizados al respecto que es la realidad de los adolescentes de nuestro país.

Frente a esta situación la investigación ejecutó la Intervención Educativa a los estudiantes del quinto grado de secundaria, quienes demostraron mucho interés en el desarrollo de cada sesión respecto a los métodos anticonceptivos, es importante señalar que este tipo de estudios se pueden realizar de manera adecuada en las II.EE, debido a que se tiene a la población cautiva, puesto que los alumnos deben cumplir obligatoriamente asistiendo a las clases, por esta razón

constituye un factor importante para el cumplimiento de las sesiones que se imparten en la intervención.

En la aplicación de las charlas expositivas, se han diseñado documentos impresos de lectura como separatas, trípticos, etc., que se les proporcionó a los alumnos para que complementen su tiempo disponible lo lean en sus hogares. De tal manera que el alumno a través de la autoformación o el aprendizaje personal, movido por el interés de los temas, complementa y asimila el conocimiento ya que la Intervención Educativa ha tenido como estrategia didáctica la sesión de clase directa a través de los temas.

La mayor parte de las investigaciones que se presentan en los antecedentes, han tenido buenos resultados la metodología participativa a través de las intervenciones educativas, como lo manifiesta el Dr. Raúl Arenas, et al, en el libro "Constructos de Investigación científica en ciencias de la Salud" los estudios" (pág. 136. "En enfermería se considera la intervención cuando se detecta una problemática, un punto crítico, un aspecto de la realidad educativa en salud susceptible de ser cambiado y en el que la intervención de la enfermera, desde el punto de vista estructural, le permita transformar el objeto, fenómeno o evento educativo en el área de la salud que se trate." Desde esta perspectiva la Intervención Educativa aplicada a los estudiantes ha sido de mucha utilidad cognitiva para los alumnos pero al mismo tiempo el conocimiento adecuado, los inducirá a tener las medidas preventivas a fin de practicar una vida sexual responsable.

Para el tercer objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos (Conocimiento general, Naturales, de Barrera, Hormonales) en adolescentes de 5to grado de secundaria de las secciones A y B después de la Intervención Educativa en la Institución Educativa "María Auxiliadora" Chulucanas Piura. Para responder al tercer objetivo se tienen las tablas del 6 al 10, que guardan relación a las tablas del objetivo primero pero en esta ocasión se tienen como resultado después de la Intervención Educativa.

Con respecto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los alumnos del quinto grado A y B, de la IE. "María Auxiliadora" después de la Intervención Educativa se tiene que el conocimiento se ha elevado de deficiente a regular en el 46% seguido de conocimiento bueno en el 45%. Los resultados son evidentes con relación a la efectividad de la Intervención Educativa, los alumnos han asimilado el conocimiento respecto a los métodos anticonceptivos

Con respecto al conocimiento sobre los métodos anticonceptivos naturales en los adolescentes de la Institución Educativa motivo de estudio, después de la Intervención Educativa, los resultados son positivos, se tiene que los 80 alumnos encuestados el 45% han elevado su conocimiento de deficiente a regular y cabe resaltar que el 30% de alumnos elevaron su conocimiento a bueno, revirtiendo los resultados encontrados en el pre-test antes de la Intervención Educativa.

Casi coincidentemente, son los resultados obtenidos en la tabla número ocho, con respecto al conocimiento de los métodos anticonceptivos de Barrera, el 47% de los adolescentes alumnos del quinto de secundaria expresaron haber elevado sus conocimientos a Regular, seguido del 38% en conocimiento bueno.

Y con mejores resultados se evidencia la tabla número nueve respecto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos Hormonales; los estudiantes elevaron su conocimiento de deficiente a bueno con el 47% consecuentemente se afirma por los resultados que la Intervención Educativa en la que se ha cumplido con sus objetivos de desarrollar las competencias y capacidades de los adolescentes con respecto a los métodos anticonceptivos.

Igual que para el primer objetivo se presenta la tabla número once en la que presenta los resultados de los conocimientos antes de la Intervención Educativa, para este tercer objetivo también se ha estructuró una tabla de resumen después de la Intervención Educativa, en la que se puede visualizar mediante la tabla diez junto a su gráfico, los resultados de los conocimiento generales sobre métodos anticonceptivos, siendo que los alumnos elevaron sus conocimientos de deficiente

a regular en el 45% seguido del 30% que manifiestan haber elevado su conocimiento de deficiente a bueno.

Estos resultados se pueden comparar con las investigaciones realizadas en el año 2012, por Gutiérrez Chávez Sandra Milagros quien realizó el trabajo "Efectividad del programa educativo" exprésate" en el nivel de conocimientos y actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente en la Institución Educativa "Peruano Suizo", Comas 2012, Universidad Mayor de San Marcos Lima-Enfermería-Perú". El programa fue efectivo ya que se realizó la construcción de hipótesis mediante la prueba de rango de wiccoxow obteniéndose un valor p-valor mayor 0.05 siendo significativo y un $z_c=10.804$ probándose la efectividad del programa, siendo efectivo evidenciándose un incremento de nivel de conocimiento de bajo 12.18 y medio (87,82%) a nivel alto (100%) ⁽¹⁰⁾.

Asimismo, los resultados de otra investigación realizada durante los años 2012-2013, por Arrieta Sánchez y Judith Jacqueline realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo denominado "Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Pedro E. Paulet Mostajo de Huacho, Octubre 2012", los resultados obtenidos fueron analizados y para la recolección de variables se usó la prueba de K-21, obteniéndose las siguientes conclusiones el 59.30% de los adolescentes de secundaria de la I.E Pedro E Paulet Mostajo de la ciudad de Huacho presenta nivel de conocimiento bajo sobre conceptualización métodos anticonceptivos el 44.57% un nivel bajo sobre métodos anticonceptivos de barrera, el 52.7% los de los adolescentes presenta el nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos hormonales, el 47.3% de los adolescentes presentan nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos naturales, el 53.10% presenta nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos en forma general

También los resultados de la presente investigación con el criterio de autora del Modelo de Promoción de la salud, Nola Pender, quien planteó que promover un

estado óptimo de salud, se relacionan a los resultados de la investigación realizada en el año 2009, en el ámbito internacional Chávez desarrollaron un trabajo de investigación “Prevención de las ITS. en relación a los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años. México Xalapa”, cuyo objetivo es describir los riesgos de la ITS al no usar adecuadamente los métodos anticonceptivos en adolescentes. Se encontró que entre 60% y 97% de participantes tienen conocimiento del uso de preservativos. Entre 83% y 97% conocía sobre SIDA, sífilis y gonorrea y la mitad de los participantes señaló conocer sobre la hepatitis B.

Para el objetivo general: Determinar la efectividad de la Intervención Educativa sobre métodos anticonceptivos en adolescente del quinto grado de secundaria, sección A y B, de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas –Piura Mayo – Julio 2015, se elaboró la tabla número doce en la que se establece el grado de significación del conocimiento general sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes motivo de estudio, aplicando la prueba de chi cuadrada, con dos grados de libertad, un margen de error de 0.05 y la distribución de Person de 5.991; se obtiene como resultado el coeficiente de chi cuadrada de 9.6182788, ubicándose el resultado en la zona de rechazo de la Hipótesis nula que a la letra dice: “La aplicación de una Intervención Educativa no es efectiva porque no mejora los conocimientos de métodos anticonceptivos (Conocimiento general, Naturales, de Barrera, Hormonales) en adolescentes de 5to grado A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura”; por lo tanto de acuerdo a los resultados se afirma científicamente la aceptación de la hipótesis de investigación; por tanto la aplicación de la Intervención Educativa ha sido efectiva.

CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento general sobre métodos anticonceptivos, (Conocimiento de métodos, Naturales, de Barrera, Hormonales), en adolescentes del 5to. grado de secundaria de la sección A y B antes de la intervención de la Intervención Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura. Se determinó como deficiente teniendo con el 45%.
2. Se Diseñó y desarrolló la Intervención Educativa respecto a métodos anticonceptivos (Conocimiento general, Naturales, de Barrera, Hormonales), en adolescente de 5º grado de secundaria de las secciones A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura, teniendo como referente los resultados obtenidos en el pre test, la capacitación formativa se denominó “Los métodos anticonceptivos” a través de tres temas, fundamentales, más requeridos por los adolescentes (métodos anticonceptivos, naturales, de barrera y hormonales).
3. El nivel del conocimiento general posteriormente a la Intervención Educativa con respecto a métodos anticonceptivos (Conocimiento general, Naturales, de Barrera, Hormonales), en adolescente de 5º grado de secundaria de las secciones A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura, se elevó a Regular en el 45%; y específicamente, en el conocimiento de métodos anticonceptivos en el 45% En métodos naturales en Regular en el 45%. En métodos de barrera en Regular en el 47% y en métodos hormonales en Bueno en el 47%.
4. Con respecto al objetivo general, la Intervención Educativa sobre métodos anticonceptivos (Conocimiento general, Naturales, de Barrera, Hormonales), en adolescente de 5º grado de secundaria de las secciones A y B de la

Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura, fue efectiva puesto que elevaron los conocimientos en los alumnos, y por lo tanto queda aceptada la hipótesis de investigación en cuanto al aplicar la Intervención Educativa los conocimientos de los alumnos han mejorado significativamente, demostrado por la prueba de significancia de Chi cuadrado= de 9.6182788.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la Dirección de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura, continuar con la capacitación a los alumnos- adolescentes sobre métodos anticonceptivos.
2. Se sugiere a la Dirección de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura, coordinar con Instituciones de Salud o a través del Municipio para que realicen actividades de prevención y promoción de la salud para reducir los problemas sobre embarazos no deseados, embarazos precoz, haciendo énfasis en mejorar las condiciones de vida para prevenir y de esta manera disminuir la tasa de natalidad en adolescentes.
3. Se sugiere a las diversas Universidades de Piura, que forman en Medicina Humana y Ciencias de la Salud, que promuevan en el campo de la Investigación, las Intervenciones Educativas a nivel de Instituciones Educativas, tratando de solucionar problemas respecto a los métodos anticonceptivos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Métodos anticonceptivos en adolescentes (accedido el 29 -5-15) disponible en URL ES. slideshare.net/guestab953/tesis/yakelin.
- (2) Conocimientos de adolescentes sobre métodos anticonceptivos (accedido el 15-04-15) disponible en URL//Cybertesis/Edu /cybertesis1491.
- (3) Ragus M, "Panorama de la salud sexual y reproductiva de los adolescente en el Perú (accedido el 18-05-15) disponible en url//tesis /M.A
- (4) Villanueva Elías, "Métodos Anticonceptivos utilizados por la población inmigrante y condicionantes que influyen en su elección en la área sanitaria de Zaragoza Centro de Sala Delicias Sur 2011.
- (5) Vexter T.I, Vice Ministerio de Educación informe sobre Educación Peruana: situación y perspectivas (accedido el 13/04/15) disponible en URL http://www.google.com.pe/#ht.es&source.hp&.vexter+informe+educativo&meta.&aq=&aq_rfai=&fp=d99064943ce66720.
- (6) Torres Liliana Patricia, "Conocimientos sobre métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual en estudiantes del nivel secundario de la localidad de Villa Cañas Rosario, Diciembre 2011" Universidad Abierta Interamericana sede regional Rosario facultad de medicina (accedido 06.05.15) disponible en url: <http://imgbibliovaneduc.edu.ar/fulltes/files/tc111299.pdf>
- (7) Hernández Martínez, tesis "Efectividad de un programa de educación sexual en adolescentes acerca de la adquisición de conocimiento y cambios de actitud ante el empleo de métodos anticonceptivos España 2009.
- (8) Arrieta Sánchez y Judith Jacqueline "nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio Pedro E .Paulet Mostajo de Huacho, Octubre 2012 a diciembre 2013Universidad San Pedro, facultad ciencias de la salud escuela académico enfermería (accedido 06.06.15) disponible URL <http://es.slideshare.net/doradolivo/xxtt>.

- (9) Delgado Leslie, "Nivel de conocimientos sobre sexualidad y manifestación de impulsos sexuales en adolescentes "de la I.E JOSE GRANDA S.M.P2009
http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib2010/delgado_ca/pdf/delgado_ca.pdf.
- (10) Gutiérrez Chávez Sandra Milagros, tesis titulada Efectividad del programa Educativo "Exprésate" en el nivel de conocimiento y actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente de la I.E Peruano Senizo. Comas 2011. Universidad Nacional San Marcos-Lima Perú 2011.
- (11) Farfán Adanaque, Amparo K, en su estudio titulado "Nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad responsables que tienen los adolescentes de 15-17 años de la Institución Educativa Pública San Ramón de Chulucanas – 2011 " tesis para optar el título de licenciada en enfermería Universidad Alas Peruanas filial Piura.
- (12) Castillo L, tesis Titulado "conocimiento actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años en el distrito de Castilla–Piura"2010.
- (13) Real Académica Española diccionario de la lengua Española conocimientos vigésima segunda edición.
- (14) www.definico.de/conocimiento/
- (15) www.materialdeapoyo2011.blogspot.com/2011/03/que-es-el-conocimientosalazar-bondi.html.
- (16) Salud.com salud.com .Métodos anticonceptivos en línea 2010 disponible en [http://salud.com/salud_femenina_/metodos anticonceptivos](http://salud.com/salud_femenina_/metodos_anticonceptivos) citado el 12 de diciembre 2011.
- (17) Salud femenina. Métodos de barrera y hormonales2011. Disponible en: <http://wwwsaludfemenina.com.ar/notas249/MÉTODOS–químicosyhormonales.htm> (citado el 12 de diciembre de 2011)
- (18) Organización Panamericana de la Salud (1995) la salud del adolescente y del joven (publicación científica 552) new york OPS.
- (19) Adolescencia y Educación 2da edición, Costa Rica editorial universidad Statola.

- (20) Hernández, Sampieri, Metodología de la Investigación, 5ta edición, editorial Mc. Graw Hill. México, 2009.
- (21) Bardales Torres, et al. Metodología de la Investigación, 6ta edición, editorial Mc. Graw Hill. España, 2010.
- (22) Raúl Delgado Arenas, Fernanda Gallegos de Bernaola, Lucía Loayza Gaviria Constructores básicos para la investigación científica, Editorial Universidad Alas Peruanas.

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	DISEÑO METODOLÓGICO
Efectividad de un programa educativo sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5to grado de secundaria de las secciones a y b de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas. Piura. Mayo - julio 2015.	¿En qué medida la aplicación de una Intervención Educativa mejora el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5to grado de secundaria de la sección A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas -Piura. Mayo - julio 2015	<p>Objetivos general:</p> <p>Determinar la efectividad de la Intervención Educativa sobre métodos anticonceptivos en adolescente del quinto grado de secundaria, sección A y B, de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas –Piura Mayo – Julio 2015.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, (Conocimiento general, Naturales, de Barrera, Hormonales), en adolescentes del 5to. grado de secundaria de la sección A y B antes de la intervención de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura. 	<p>-Conocimiento</p> <p>- Efectividad</p>	<p>Tipo de estudio</p> <p>Se enmarca en el enfoque cuantitativo, tipo pre experimental, pues aborda a un solo grupo con pre y post prueba y se manipulará la variable independiente de tipo longitudinal.</p> <p>Población:</p> <p>Alumnos de la I.E “María Auxiliadora”</p> <p>Muestra:</p> <p>60 alumnos de la I.E “María Auxiliadora”</p> <p>Criterios de inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adolescente que vivan de manera permanente en Chulucanas al momento de ejecución del proyecto. • Institución Educativa que den su conocimiento informado • Adolescente que estén matriculados en la Institución Educativa.

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	DISEÑO METODOLÓGICO
		<p>2. Diseñar y desarrollar una Intervención Educativa respecto a métodos anticonceptivos (Conocimiento general, Naturales, de Barrera, Hormonales), en adolescente de 5º grado de secundaria de las secciones A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura.</p> <p>3. Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos (Conocimiento general, Naturales, de Barrera, Hormonales) en adolescentes de 5to grado de secundaria de la secciones A y B después de la Intervención Educativa en la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura.</p>		<p>Criterios de exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adolescente que no vivan de manera permanente en Chulucanas al momento de ejecución del proyecto • Institución Educativa que no den su conocimiento informado • Adolescentes que no estén matriculados en la Institución Educativa

ANEXO 2: VALIDACIÓN JUICIO DE EXPERTOS

EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO EN ADOLESCENTES DE 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA SECCIÓN A Y B DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA AUXILIADORA CHULUCANAS_ PIURA. MAYO _ JULIO 2015

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL INSTRUMENTO:

En la evaluación de cada ítem, utilice la siguiente escala:

RANGO	SIGNIFICADO
1	Descriptor no adecuado y debe ser eliminado
2	Descriptor adecuado pero debe ser modificado
3	Descriptor adecuado

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- Vocabulario adecuado de acuerdo al nivel académico de los entrevistados.
- Claridad en la redacción.
- Cualquier sugerencia en las preguntas hacerlas llegar al investigador.

ANEXO 3: VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

(Usando coeficiente de proporción de rango)

N° DE INTEM	JUECES			N Ri	PRi	CPRi	Pe	CPRic
	1	2	3					
1	3	3	3	9	3.0000	1.0000	0.03704	0.9630
2	3	3	2	8	2.6667	0.8887	0.03704	0.8518
3	3	3	3	9	3.0000	1.0000	0.03704	0.9630
4	3	3	3	9	3.0000	1.0000	0.03704	0.9630
5	3	3	3	9	3.0000	1.0000	0.03704	0.9630
6	2	3	3	8	2.6667	0.8889	0.03704	0.8518
7	3	3	3	9	3.0000	1.0000	0.03704	0.9630
8	3	2	3	8	2.6667	0.8889	0.03704	0.8518
9	3	3	2	8	2.6667	0.8889	0.03704	0.8518
10	3	3	3	9	3.0000	1.0000	0.03704	0.8518
11	3	3	3	9	3.0000	1.0000	0.03704	0.9630
12	3	3	3	9	3.0000	1.0000	0.03704	0.9630
13	3	3	3	9	3.0000	1.0000	0.03704	0.9630
14	3	3	3	9	3.0000	1.0000	0.03704	0.9630
15	3	3	3	9	3.0000	1.0000	0.03704	0.9630
16	3	3	3	9	3.0000	1.0000	0.03704	0.9630
17	3	3	3	9	3.0000	1.0000	0.03704	0.9630
18	3	3	3	9	3.0000	1.0000	0.03704	0.9630
19	3	3	3	9	3.0000	1.0000	0.03704	0.9630
Sumatoria CPRi :19.555555								
							CPR t	0.97777778
							CPRt	0.94000074

Coeficiente de proporción de rango: $CPR_t = 0.97777778$

Coeficiente de proporción de rango corregido: $CPR_{tc} = 0.94000074$

Se valida el cuestionario en mención.

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada

“Efectividad de un programa educativo sobre métodos anticonceptivos para mejorar el conocimiento en adolescentes de 5to grado de secundaria de la sección A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas_ Piura .mayo _ julio 2015”

Habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos, y teniendo la confianza plena de que la información que proporcionare en el presente cuestionario será confidencial y usada exclusivamente para fines de la investigación en mención, doy mi consentimiento para participar en la investigación.

FIRMA

ANEXO 5:
COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

La investigadora del estudio para el cual Ud. ha manifestado su deseo de participar, para lo cual ha dado su consentimiento informado, se compromete con usted a guardar la máxima confidencialidad de información, así como también le asegura que los hallazgos serán utilizados solo con fines de investigación y no le perjudicaran en lo absoluto.

FIRMA

Anexo 6

**INTERVENCIÓN
EDUCATIVA
RESPECTO A MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS**

ANEXO



Filial Piura

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

PLAN ESPECÍFICO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA RESPECTO A MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL QUINTO GRADO DE
SECUNDARIA, SECCIÓN A Y B, DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARÍA
AUXILIADORA” CHULUCANAS PIURA

I) DATOS INFORMATIVOS

1.1. DENOMINACIÓN:

“Cuidado de la salud sexual y reproductiva”.

1.2. RESPONSABLE:

1.2.1. EJECUCIÓN:

➤ Bach. Pamela Elizabeth Campusano Prado

1.2.2. APOYO:

➤ Mg. Marilu del Pilar Jimenez Celi. Asesora

1.3. LUGAR:

Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura.

1.4. HORA: 10 a.m

1.5. ALCANCE / DIRIGIDO:

Alumnos adolescentes del quinto grado de secundaria secciones A y B

II) JUSTIFICACIÓN

La sexualidad humana es un don que Dios ha dado a la humanidad, todo hombre y mujer es una realidad bio-psico-sexuada, por tanto, su modo ser, de pensar y sentir comporta los rasgos de la sexualidad. El sexo es parte constitutiva del cuerpo humano, que ha sido creado para la reproducción responsable, para la realización y la felicidad del hombre.

Con respecto a las relaciones genitales en los adolescentes, tenemos que ser realistas hoy el adolescente es precoz, la simple verdad es que la mayoría de ellos se inician en el sexo mucho antes de que sus padres se enteren, conscientes de esta realidad. Necesitan tener conocimiento de los diversos métodos anticonceptivos para evitar las enfermedades de transmisión sexual o acaben con un embarazo no deseado.

Las adolescentes de la Institución Educativa motivo de la investigación, tienen conocimiento superficial y empírico sobre el tema por ello, se estimó conveniente, planificar y ejecutar la intervención educativa a fin de que conozcan los diversos métodos anticonceptivos, y estén preparados para que cuando les corresponda puedan hacer uso de una reproducción sexual responsable

III) OBJETIVOS

3.1. OBJETIVO GENERAL:

Profundizar conocimientos respecto a los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto grado de secundaria, sección A y B, de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura, a través de la Intervención Educativa

3.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Incrementar conocimientos sobre bases conceptuales en métodos anticonceptivos naturales. en adolescentes del 5to grado de

secundaria de la sección A y B antes de la intervención de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura.

2. Elevar el nivel de conocimientos sobre bases conceptuales en métodos anticonceptivos de barrera en adolescente de 5º grado de secundaria de las secciones A y B de la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura.
3. Profundizar conocimientos sobre bases conceptuales en métodos anticonceptivos hormonales en adolescentes de 5to grado de secundaria de la secciones A y B después de la Intervención Educativa en la Institución Educativa “María Auxiliadora” Chulucanas Piura.

IV) CONTENIDO

Para cada tema se ha estructurada una ruta de trabajo especifica los mismos que se detallan adjunto

V) METAS

5.1. Atención

5.1.1. Alumnos adolescentes de la IE.: 36

5.2 Ocupación

5.2.1. Investigadora : 01

5.2.2. Ponentes : 01

5.2.3. Apoyo : 01

TOTAL 03

VI) ACTIVIDADES A REALIZAR

N°	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
01	Coordinación con la asesora.	Investigadora1
02	Entrega de solicitud al Director de la I.E.	Investigadora
03	Inaguración de la Intervención Educativa	Investigadora
04	Aplicación del Pretest, con previo consentimiento informado	Investigadora
05	Ejecución de la intervención educativa: Desarrollo de los temas 1 y 2.	Asesora- Investigadora
06	Ejecución de la intervención educativa: Desarrollo del tema 3.	Asesora- Investigadora
07	Ejecución de la intervención educativa: Desarrollo del tema 4.	Investigadora
08	Aplicación del Post. Test	Investigadora
09	Evaluación e informe	Asesora- Investigadora

VII) ESTRATEGIAS DE TRABAJO

- 7.1. En cada reunión se desarrolló el tema, de manera expositiva
- 7.2. Estrategias de las exposiciones: Participación activa, lluvia de ideas, dinámicas.
- 7.3. Horario de trabajo: 60 minutos cada tema
- 7.4. Coordinación con los profesores del quinto grado A y B
- 7.5. Después de cada exposición se les entregará una separata de los temas, para complementar el contenido

VIII) RECURSOS

8.1. Humanos:

- Asesor
- Investigadora
- Ponente

8.2. Materiales:

- 50 Sillas
- 50 Mesas
- 300 unid. de hojas Din A-4
- 50 Lapiceros
- 50 Separatas

8.3. Financiamiento:

- La actividad fue autofinanciada com el pecúlio de la investigadora.

IX) EVALUACIÓN

- 9.1 Al término de la actividad se reunió la investigadora y la asesora para evaluar los logros, dificultades y sugerencias.
- 9.2 A medida que se aplicó la intervención educativa, se hicieron anotaciones en un registro de las intencencias de la ejecución.
- 9.3 Se emitió un informe a:
 - Director de la Institución Educativa “María Auxiliadora” de Chulucanas
 - Directora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas.

PROGRAMA EDUCATIVO DEL PRIMER TEMA

I. DATOS INFORMATIVOS:

- 1.1. ÁREA: Enfermería en salud reproductiva
- 1.2. Grado: 5to Ay B
- 1.3. RESPONSABLE: CAMPUZANO PRADO ELIZETH
- 1.4. DURACIÓN: 45 minutos
- 1.5. TEMA: Métodos anticonceptivos naturales.

II. APRENDIZAJES ESPERADOS

Las estudiantes lograran incrementar sus conocimientos sobre bases conceptuales en métodos anticonceptivos naturales.

III. SECUENCIA DE LA ESTRATEGIA:

PROCESO DE APRENDIZAJE	SECUENCIA DE LA ESTRATEGIA	RECURSOS DIDACTICOS	TIEMPO
Motivación y recuperación de saberes previos.	*Se brindará información basándose en una introducción y se pide la participación activa de los adolescentes acerca del tema "métodos anticonceptivos de naturales", recopilando conocimientos previos que se tenga	- Diapositivas en power point	10 minutos

<p>Construcción y aplicación de un nuevo conocimiento</p>	<p>*Luego de recopilar conocimiento previo y realizado la introducción, se explica bases conceptuales acerca métodos anticonceptivos naturales, porqué es importante usar métodos anticonceptivos de barrera. *Los alumnos recibirán un tríptico informado acerca de métodos anticonceptivos de naturales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Trípticos - Fichas informativas 	<p>15 minutos</p>
	<p>*Los alumnos tendrán nuevos conocimientos sobre métodos anticonceptivos naturales</p>		
<p>Transferencia de los nuevos saberes a la vida cotidiana</p>	<p>*Los alumnos aplicarán todo lo aprendido métodos anticonceptivos naturales. *Se verificarán conocimientos, mediante la aplicación del post test.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Hoja de práctica: ENCUESTA 	<p>10 minutos</p>

IV. EVALUACION

CAPACIDADES	INDICADORES	INSTRUMENTO
<ul style="list-style-type: none">✓ Expresión oral✓ Comprensión de significados	<ul style="list-style-type: none">✓ Comenta oral y espontáneamente✓ Las alumnas incrementan sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos naturales.	<ul style="list-style-type: none">✓ Intervención oral✓ Encuesta (Post Test).
ACTITUDES	INDICADORES	INSTRUMENTO
<ul style="list-style-type: none">✓ Respeto normas de convivencia	<ul style="list-style-type: none">✓ Cumple y hace cumplir las normas de convivencia	<ul style="list-style-type: none">✓ Lista de cotejo

Temas que incluirá el programa educativo:

Métodos anticonceptivos naturales

- a) Ogino-Knaus o método rítmico: Que se basa en la abstinencia de contacto sexual durante los días fértiles. El periodo fértil se extiende desde cinco días antes de la ovulación hasta dos días después de la misma. La predicción se efectúa controlando los cambios en la temperatura corporal basal de la mujer para conocer el momento de la ovulación, o identificando los cambios de la mucosidad cervical que indican la ovulación, o ambos. Por lo general, la temperatura se incrementa un grado el día de la ovulación y permanece así durante 19 varios días. El moco cervical transparente, húmedo y viscoso o elástico indica fertilidad. Cuando se realiza de forma correcta este método tiene una eficacia del 81%. La abstinencia periódica de las relaciones sexuales es aceptada como método de control de natalidad por aquellas religiones que rechazan el uso de anticonceptivos. Este método no tiene efectos secundarios pero supone el esfuerzo de evitar las relaciones sexuales en días concretos y no proporciona protección frente a las enfermedades de transmisión sexual.
- b) El coito interrumpido (coitus interruptus): es otro método de planificación familiar natural que consiste en retirar el pene de la vagina antes de que se produzca la eyaculación, para evitar la inseminación y la fecundación del óvulo. Este método no es muy recomendable ya que los fluidos que segrega el pene cuando comienza a estar erecto pueden contener espermatozoides suficiente para originar un embarazo. Este método tiene el inconveniente añadido de que la interrupción puede no producirse a tiempo. Además, el pene no debe reintroducirse en la vagina tras la eyaculación ya que el espermatozoides puede quedar retenido en la uretra. El coitus interruptus tiene una eficacia del 76 %

PROGRAMA EDUCATIVO DEL SEGUNDO TEMA

I. DATOS INFORMATIVOS:

1. ÁREA: Enfermería en salud reproductiva
2. Grado: 5to A y B
3. RESPONSABLE: CAMPUZANO PRADO ELIZETH
4. DURACIÓN: 45 minutos
5. TEMA: Métodos anticonceptivos de barrera.

II. APRENDIZAJES ESPERADOS

Los estudiantes logran incrementar sus conocimientos sobre bases conceptuales en métodos anticonceptivos de barrera.

III. SECUENCIA DE LA ESTRATEGIA:

PROCESO DE APRENDIZAJE	SECUENCIA DE LA ESTRATEGIA	RECURSOS DIDACTICOS	TIEMPO
Motivación y recuperación de saberes previos.	*Se realizará una introducción y se pide la participación activa de los adolescentes acerca del tema "métodos anticonceptivos de barrera", recopilando conocimientos previos que se tenga	- Rotafolio	5 minutos
Construcción y aplicación de un nuevo conocimiento	*Luego de recopilar conocimiento previo y realizado la introducción, se explica bases conceptuales acerca métodos	- Trípticos - Fichas informativas	15 minutos

	anticonceptivos de barrera, porqué es importante usar métodos anticonceptivos de barrera. *Los alumnos recibirán un tríptico informado acerca de métodos anticonceptivos de barrera.		
	*Los alumnas tendrán nuevos conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera		
Transferencia de los nuevos saberes a la vida cotidiana	*Las alumnas aplicaran todo lo aprendido sobre métodos anticonceptivos de barrera. *Se verificaran conocimientos, mediante la aplicación del post test.	- Hoja de práctica: ENCUESTA	10 minutos

IV. EVALUACIÓN

CAPACIDADES	INDICADORES	INSTRUMENTO
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Expresión oral ✓ Comprensión de significados 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Comenta oral y espontáneamente ✓ Las alumnas incrementan sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Encuesta (Post Test).

ACTITUDES	INDICADORES	INSTRUMENTO
✓ Respetar normas de convivencia	✓ Cumple y hace cumplir las normas de convivencia	✓ Lista de cotejo

Temas que incluirá el programa educativo:

Métodos anticonceptivos de barrera

Los métodos de barrera consisten en el bloqueo físico del útero para impedir la entrada del espermatozoide. Incluyen el preservativo masculino y femenino, el diafragma y la esponja vaginal.

- a) El condón, o preservativo masculino, es el método más antiguo utilizado por los hombres, y cuando se emplea de forma adecuada es eficaz en un 84% de los casos. Debido a que es barato y fácil de usar, no necesita supervisión médica y carece de efectos secundarios conocidos, es el anticonceptivo más empleado en el mundo. Además, su uso es vital para prevenir la transmisión del VIH, el virus que produce el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). El condón también previene el contagio de otras enfermedades de transmisión sexual, como la gonorrea, el herpes, la hepatitis y el linfogranuloma venéreo (Chlamydia).

- b) Preservativo femenino consiste en una funda de poliuretano con dos anillos flexibles en cada extremo. Uno de ellos se fija a la vagina, mientras que el otro permanece fuera, cubriendo parcialmente los órganos genitales externos. Utilizado correctamente tiene una eficacia del 79%, algo menor que la del preservativo masculino y, al igual que éste, no precisa de control médico. Todavía no está claro su grado de protección frente a las enfermedades de transmisión sexual. En el caso de las mujeres, el método de barrera más empleado es el diafragma, una cubierta de goma que se ajusta al cérvix (cuello del útero) y que contiene una crema o gel espermicida (destructor de espermatozoides) que inutiliza a los espermatozoides próximos a los bordes del diafragma. Estos dispositivos están también libres de efectos secundarios, y su eficacia anticonceptiva es del 82%. Los diafragmas deben ser prescritos por el médico, quien determina el tamaño y

tipo apropiado de diafragma para cada mujer. Un sistema parecido es la esponja vaginal, impregnada de espermicida, que se introduce en el cérvix con anterioridad a la relación sexual. Su mecanismo de acción es similar al del diafragma.

Los métodos anticonceptivos de barrera causan pocos efectos secundarios, aunque algunas personas pueden presentar reacciones alérgicas a la goma del preservativo o a lo espermicidas.

- c)** Los espermicidas son espumas, cremas, geles o supositorios que contienen sustancias químicas que inutilizan los espermatozoides. No necesitan supervisión médica y alcanza su máxima eficacia cuando se utilizan junto a otro método, como el preservativo o el diafragma. Deben introducirse en la vagina antes de cada relación sexual y la mujer no debe ducharse hasta pasadas de 6 a 8 horas de haber mantenido relaciones. Son eficaces en un 70% a la hora de prevenir el embarazo

ANEXO:
PROGRAMA EDUCATIVO DEL TERCER TEMA

I. DATOS INFORMATIVOS

1. ÁREA: Enfermería en salud reproductiva
2. Grado: 5to Ay B
3. RESPONSABLE: CAMPUZANO PRADO ELIZETH
4. DURACIÓN: 30 minutos
5. TEMA: Métodos anticonceptivos hormonales.

II. CAPACIDADES Y APRENDIZAJES ESPERADOS

APRENDIZAJES ESPERADOS

- Las estudiantes lograrán incrementar sus conocimientos sobre bases conceptuales en métodos anticonceptivos hormonales.

III. SECUENCIA DE LA ESTRATEGIA

PROCESO DE APRENDIZAJE	SECUENCIA DE LA ESTRATEGIA	RECURSOS DIDÁCTICOS	TIEMPO
Motivación y recuperación de saberes previos.	* Se proyectará un video acerca de los métodos anticonceptivos. Se tomara un pre-test.	- Equipo de multimedia. - USB	5 minutos
Construcción y aplicación de un nuevo conocimiento	*Luego de recopilar conocimiento previo y realizado la introducción, se explica bases conceptuales acerca métodos anticonceptivos,	- Trípticos - Rotafolio - Fichas informativas	15 minutos

	<p>porqué es importante usar métodos anticonceptivos hormonales.</p> <p>*Las alumnas recibirán un tríptico informado acerca de métodos anticonceptivos.</p>		
	*Las alumnas tendrán nuevos conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales		
Transferencia de los nuevos saberes a la vida cotidiana	*Las alumnas harán una demostración de cómo se realiza el baño del recién nacido y luego se tomarán un post-test.	- Hoja de práctica: ENCUESTA	10 minutos

IV. EVALUACIÓN

CAPACIDADES	INDICADORES	INSTRUMENTO
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Expresión oral ✓ Comprensión de significados 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Comenta oral y espontáneamente ✓ Las alumnas incrementan sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Intervención oral ✓ Trípticos ✓ Encuesta (Pre Test).
ACTITUDES	INDICADORES	INSTRUMENTO
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Respeto normas de convivencia 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cumple y hace cumplir las normas de convivencia 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lista de cotejo

Temas que incluirá el programa educativo:

Métodos anticonceptivos hormonales

Los anticonceptivos hormonales son sustancias químicas que funcionan mediante la alteración del modelo hormonal normal de una mujer para que no se produzca la ovulación. Actúan sobre el revestimiento uterino para evitar la implantación del huevo fecundado en el útero, y modifican la composición del moco cervical. Estos anticonceptivos pueden ser administrados en forma oral (píldora), inyectable o mediante implantes.

Cuando se usan adecuadamente, los anticonceptivos hormonales son un método de control de natalidad muy eficaz que, sin embargo, no ofrece protección frente a las enfermedades de transmisión sexual, tales como el SIDA.

Anexo 7



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Estimada madre de familia, soy bachiller de la escuela de enfermería de la UAP – Filial Piura, me dirijo a Ud. Con la finalidad de realizar un trabajo de investigación titulado: efectividad de una Intervención Educativa respecto al nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden a la Institución Educativa “María Auxiliadora” “Chulucanas -Piura– mayo 2015, para lo cual solicito su colaboración respondiendo el siguiente cuestionario con toda sinceridad, cada pregunta planteada ya que los datos que usted proporcione serán confidenciales. Agradezco por anticipado su participación.

I. Instrucciones:

Por favor, lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Solo debe marcar una respuesta por cada pregunta. Agradeciéndole anticipadamente su valiosa sinceridad y participación.

II. Datos generales

1. Edad del adolescente:

- a) 14 a 15-11 meses
- b) 16 a 17-11 meses
- c) 18 a más

Conocimiento de métodos anticonceptivos

1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

- a) Son procedimientos naturales o artificiales destinados a evitar un embarazo
- b) Ayudan en la fecundidad
- c) Ayudan a la planificación familiar
- d) Todas las anteriores

2. ¿Por qué es importante informarse sobre los métodos anticonceptivos?

- a) Para llevar una vida sexual saludable
- b) Para evitar un embarazo no deseado
- c) Para evitar infecciones de transmisión sexual
- d) Todas las anteriores

3. Con respecto a los métodos anticonceptivos son ciertas:

- a) los métodos anticonceptivos producen cáncer de cuello uterino
- b) la vasectomía y la ligadura de trompas disminuyen el deseo sexual
- c) a y b son ciertas
- d) a y b son falsas

4. ¿A qué edad crees tú que se debe iniciar una vida sexual?

- a) 15
- b) 18
- c) 20
- d) Otros

5. ¿Los métodos anticonceptivos tienen reacciones adversas o de riesgos?

- a) Si
- b) No

6. Se pueden clasificar los métodos anticonceptivos en:

- a) Naturales y artificiales
- b) Pastillas y aparatos
- c) Condones y pastillas
- d) Esterilización
- e) No sabe

7. Los métodos anticonceptivos pueden usarlo sólo:

- a) Hombres
- b) Mujeres
- c) Los dos

Métodos naturales

8. ¿Cuáles son los métodos naturales?

- a) Condón
- b) Vasectomía
- c) Método del ritmo
- d) Píldora

9. ¿Quién puede utilizar los métodos naturales?

- a) Todas las mujeres
- b) Sólo los católicos
- c) Mujeres con ciclo menstrual regular
- d) Las mujeres casadas

10. La presencia del moco cervical son los días

- a) Secos
- b) Húmedos
- c) Todos los días

11. El método del ritmo consiste en tener relaciones sexuales los días:

- a) Fértiles
- b) No fértiles
- c) Todos los días

12. ¿Quiénes pueden utilizar el método de ritmo?

- a) Las mujeres de ciclo regular
- b) Las mujeres de ciclo irregular
- c) Todas

Métodos de barrera

13. ¿Cuáles son los métodos de barrera?

- a) T de cobre
- b) Píldoras
- c) Condón
- d) Vasectomía

14. ¿En qué momento se deben utilizarse?

- a) Antes del coito
- b) Después del coito
- c) No sabe

15. ¿Cuántas veces deben utilizarse los métodos de barrera?

- a) Uso permanente
- b) Una sola vez
- c) Todas las veces que se deteriore

Métodos hormonales

16. ¿Cuáles son los métodos hormonales?

- a) Píldora
- b) Método del ritmo
- c) Inyectables
- d) a y b son ciertas

17. ¿Los anticonceptivos orales se deben tomar:

- a) Todos los días
- b) Interdiario
- c) A veces
- d) Nunca

18. Los métodos orales e inyectables evitan:

- a) La menstruación
- b) La fecundación
- c) No sabe
- d) ay b son ciertas

19. El anticonceptivo inyectable se debe aplicar:

- a) Cada mes
- b) Tres meses
- c) Todos los días