UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

TESIS

EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NAYLAMP CHICLAYO-2019.

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autora:

Palomino Hernandez, Luz Mariela

Asesora:

Mg. Heredia Llatas, Flor Delicia

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

Pimentel- Perú

2020.

EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NAYLAMP CHICLAYO-2019.

PRESENTADO POR:

PALOMINO HERNANDEZ, LUZ MARIELA

A la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán

Para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADO POR:

Mg. Mittrany Dávila Ninoshka Bulissa
Presidente

Mg. Avalos Hubeck Janet
Secretaria

Mg. Larraín Tavara Giovanna
Vocal

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado a Dios, porque ha estado conmigo a cada paso que doy cuidándome y dándome fortaleza para continuar en los momentos más difíciles

A mi Madre y mi Hermano por su confianza y sus consejos, porque a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento, depositando su entra confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo, momento de mi capacidad

A mis tíos Gilbert y Carlos, por brindarme su apoyo incondicional para seguir estudiando y culminar mi carrera universitaria, porque sin ellos no hubiera concluido satisfactoriamente mis estudios

Este trabajo de investigación se lo dedico a ustedes, pues es el fruto de todo el apoyo y esfuerzo que siempre me brindaron

AGRADECIMIENTO

A nuestra alma mater Universidad Señor de Sipán, por abrirnos las puertas al conocimiento y formación profesional de calidad.

Al Director Buenaventura Tarrillo del Centro de la Institución Educativa 10030-Naylamp, Chiclayo, por brindarme las facilidades para la ejecución del presente trabajo de investigación.

A mi asesora de tesis Mg. Heredia Llatas, Flor Delicia**,** por sus sabios consejos y compartir sus conocimientos de investigación en la realización de mi trabajo de investigación.

A los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Naylamp, por su disposición durante la aplicación de los instrumentos de investigación.

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general: Determinar la efectividad de la aplicación del programa educativo para mejorar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del 4° y 5° grado, de Educación Secundaria Institución Educativa Naylamp-2019. Metodología: El tipo de enfoque es cuantitativo, aplicada de diseño pre-experimental, con pre-test y post-test; para la recolección de datos se utilizó como instrumento el cuestionario y se aplicó a una población de 106 alumnos; los datos fueron procesados por software SPSS-25. Resultados: En el pre-test el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos del 77,36% de los estudiantes del 4° y 5° grado secundaria fue bajo y medio en el 22,64%; igual nivel fue obtenido en los métodos de barrera y naturales (71,70%), métodos hormonales (73,58%) y métodos quirúrgicos (81,13%). Posterior a la aplicación del estímulo y evaluado el post-test, el nivel de conocimiento del total de los estudiantes de ambos grados, fue alto; reflejándose este resultado en el total de los estudiantes en los métodos de barrera, el 94,34% de los métodos naturales y quirúrgicos y el 93,40% en los métodos hormonales. Se concluye que el conocimiento de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 4° y 5 ° grado de secundaria de la Institución Educativa Naylamp, aumentó de 5,07 puntos en el pre-test a 18,48 puntos con el post-test, evidenciando un incrementó de 13 puntos, así mismo el estadístico de t fue 56,37 ($P<0,05$) superior al valor critico de t (una sola cola) 1,29, determino la aprobación de la hipótesis planteada.

Palabras claves: Efectividad, Programa Educativo, Conocimiento, Métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

The research had as a general objective: To determine the effectiveness of the application of the educational program to improve knowledge about contraceptive methods in students of 4th and 5th grade, of Secondary Education Educational Institution Naylamp-2019. Methodology: The type of approach is quantitative, applied pre-experimental design, with pre-test and post-test; The questionnaire was used as an instrument for data collection and was applied to a population of 106 students; The data was processed by SPSS-25 software. Results: In the pre-test the level of knowledge about contraceptive methods of 77.36% of students in the 4th and 5th grade was low and medium in 22.64%; The same level was obtained in barrier and natural methods (71.70%), hormonal methods (73.58%) and surgical methods (81.13%). After the application of the stimulus and evaluated the post-test, the level of knowledge of the total of the students of both grades was high; This result is reflected in the total number of students in the barrier methods, 94.34% of the natural and surgical methods and 93.40% in the hormonal methods. It is concluded that the knowledge of contraceptive methods in the students of 4th and 5th grade of secondary school of the Naylamp Educational Institution, increased from 5.07 points in the pre-test to 18.48 points with the post-test, evidencing an increase of 13 points, also the statistic of t was 56.37 ($P < 0.05$) higher than the critical value of t (a single tail) 1.29, determined the approval of the hypothesis.

Keywords: Effectiveness, Educational Program, Knowledge, Contraceptive methods.

ÍNDICE

Dedicatoria iii
Agradecimiento.....iv
Resumen v
Abstract vi
CAPITULO I: INTRODUCCIÓN.....9
1.1. Realidad problemática…….……...9
1.2. Antecedentes de estudio……...12
1.3. Teorías relacionadas al tema…….…….…16
1.4. Formulación del problema 31
1.5. Justificación e importancia del estudio.....31
1.6. Hipótesis 32
1.7. Objetivos.....32
1.8. Limitaciones de la investigación 33
II. MATERIAL Y MÉTODO.....34
2.1. Tipo y diseño de investigación.....34
2.2. Población y muestra 35
2.3. Variables, operacionalización 36
2.4. Método.....40
2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....40
2.6. Procedimiento de análisis de datos.....43
2.7. Criterios eticos 43
2.8. Criterios de rigor científico 44
III. RESULTADOS.....45
3.1. Resultados en tablas y figuras.....45
3.2. Discusión de resultados 55
IV. CONCLUSIONES 59
V. RECOMENDACIONES.....60
REFERENCIAS 61
ANEXOS.....68
Diseño del programa educativo.....68
Matriz de consistencia……..78
Consentimiento informado……...80
Instrumento de recolección de datos……81
Validación de expertos……..87
Autorización de recolección de datos.....93
Formato Nº T1-VRI-USS autorizacion del autor ……..94
Acta de originalidad de informe de investigación……...95
Reporte de turnitin……96

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Población Muestral de alumnos de 4° y 5° grado de nivel Secundario de la Institución Educativa Naylamp de Chiclayo. 34

Tabla 2: Estadísticas de fiabilidad 42

Tabla 3. Perfil socio-demografico de los estudiantes 45

Tabla 4. Conocimiento de los metodos anticonceptivos Pre-test.... 47

Tabla 5. Conocimiento de las dimensiones de los metodos anticonceptivos pre-test ... 49

Tabla 6. Conocimiento sobre metodos anticonceptivos pos-test 51

Tabla 7. Conocimiento de las dimensiones de los metodos anticonceptivos post-test... 52

Tabla 8.Indice estadisticos y prueba de t 54

INDICE DE FIGURAS

Figura 1: Conocimiento de los metodos anticonceptivos pre-test.... 47

Figura 2: Conocimiento de las dimensiones de los metodos anticonceptivos pre-test.. 49

Figura 3: Conocimiento de los metodos anticonceptivos post- test 51

Figura 4: Conocimiento de las dimensiones de los metodos anticonceptivos pos-test . 52

Figura 5: Distribucion t Student de una cola....54

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

La presente investigación aborda una realidad problemática de gran importancia para los adolescentes, hoy en día, los jóvenes están expuestos a comportamientos sexuales de peligro, por la escasa información que existe, respecto a un tema de suma importancia que son los métodos anticonceptivos (MAC), existiendo diversas opiniones y apreciaciones equivocadas. Existiendo la posibilidad del uso no correcto de los anticonceptivos.[1]

En el Perú, Según (INEI) en la última encuesta (ENDES) ejecutada en el año 2016, el factor de la falta de información y la poca asequibilidad respecto al uso y diferentes métodos anticonceptivos que existe, conlleva que el 86% de nuestra población adolescente (15-19 años) se encuentra hoy en día sexualmente activa y no hace uso de ningún MAC.[5]

En Lambayeque, según dio a conocer la Coordinadora Regional de Salud Sexual y Reproductiva de GERESA, Lic. Judith Ríos Valdera, hasta junio del año 2019, hay 9.024 féminas gestando que han sido atendidas en los distintas centros de salud en la región, de estos 824 tienen entre doce y diecisiete años; representando el 9.2% de la región de Lambayeque. Los distritos con las tasas de embarazo adolescente más altas son: Chongoyape (14.8%), Picsi (13.8%), Cañaris (20.1%), Motupe (13.1%) Incahuasi (12,2%) y Ferreñafe (11,8%).[7]

Por eso la investigadora inmersa en esta realidad se desarrolló esta investigación sobre la eficacia de la aplicación de un Programa Educativo, con el objetivo de mejorar el conocimiento respecto a los (MAC) en alumnos de 4to, 5to año de educación secundaria que pertenecen a la I.E. Naylamp, ubicado en la localidad de Chiclayo.

1.1. Realidad Problemática

En los tiempos actuales, los jóvenes están expuestos a comportamientos sexuales de peligro, por la escasa información que existe, respecto a un tema de suma importancia que son los métodos anticonceptivos (MAC), existiendo diversas opiniones y apreciaciones equivocadas. Existiendo la posibilidad del uso no correcto de los MAC, se sabe que la mayoría antes de vincularse sexualmente no lo planea y se considera episodios ocasionales existiendo la posibilidad de no protegerse sexualmente[1].

Existen cifras concretas respecto al embarazo de las mujeres, en la localidad de América y el Caribe el 65% las féminas en edad de quince a cuarenta y nueve años, prefieren

no embarazarse, de los cuales 24 millones de ellas no tienen información clara respecto a los MAC y 18 millones no hacen uso de ningún MAC. En general se ha duplicado el uso de métodos anticonceptivos recientes, siendo un buen indicador, pero aún existen vacíos por trabajar y mejorar a fin de que todas las hembras puedan disfrutar de libre elección a decidir cuándo y en qué condiciones desean embarazarse.[2]

Como se mencionó, la poca o escaza información difundida respecto al uso correcto de los (MAC), es un elemento perjudicial y esto repercute significativamente en los embarazos no deseados. Según (UNFPA) en la región de América Latina, es considerado como territorio con mayor incidencia de crecimiento con adolescentes embarazadas que fluctúan en edades entre 15 a 19 años, aproximadamente 2 millones de bebes nacen de mujeres que están en la etapa de la adolescencia, representando un 15% de la totalidad de mujeres embarazadas. Asimismo, existe mayor probabilidad de riesgo en embarazadas menores de 15 años, comprobándose que es un peligro latente para su vida y la del niño.[3]

El atropello o abuso sexual, así también los vínculos en niñas y adolescentes a temprana edad, afectan psicológica y físicamente, como su esquema de vida respecto a sus derechos. En la localidad de El Salvador, en el periodo 2013 y 2016, el Instituto de Medicina Legal (IML) manifiesta que un total de 364 niñas, terminaron embarazadas frente a un episodio de abuso sexual, En el año 2016, (MINSAL, 2016) informó 21,477 gestaciones de niñas, adolescentes y jóvenes que fluctúa edades de 10 a 19 años que corresponde al 30% del total de embarazos.[4]

En el Perú, Según (INEI) en la última encuesta (ENDES) ejecutada en el año 2016, el factor de la falta de información y la poca asequibilidad respecto al uso y diferentes métodos anticonceptivos que existe, conlleva que el 86% de nuestra población adolescente (15-19 años) se encuentra hoy en día sexualmente activa y no hace uso de ningún MAC.[5]

El inicio de contraer relaciones sexuales de manera prematura, conlleva a los adolescentes aumentar el riesgo de adquirir enfermedades de (ITS) como la sífilis un mal que se originó en Francia y el VIH, por lo que él (MINSA) manifiesta que la escasez de orientación e indagación sobre el uso de anticonceptivos dirigido a adolescentes, por parte del sector salud como de las instituciones públicas y privadas tiene como resultado que los adolescentes en general se encuentren propenso a estos riegos, así también a realizarse la interrupción del embarazo y a la violencia de especie, cabe recalcar que un 9.7% de los jóvenes, el varón quince a diecinueve años en su primer vínculo Íntimo utilizo como método

anticonceptivo de prevención el preservativo, así lo confirmo en el año 2015 mediante la ENDES.[6]

La juventud es un período de la vida donde se genera una transformación a nivel físico, psicológicos, sexuales, emocionales, sociales y familiares, donde aquellos adultos responsables deben de estar atentos para enfatizar el interés y orientar de la mejor manera a esta comunidad de adolescentes para que logren obtener una apropiada adultez biológica. En el Perú el 13.6% de todas las mujeres en su fase adolescente pertenecen en período de embarazo, de este total, el 10.6% son madres y el 2,9% son primerizas, respecto a la ETS aquello que en gran cantidad abundan es la úlcera genital o flujo vaginal .[6]

En el año 2017 el (INEI), concluyó que existió un aumento de 0.7% en relación al año pasado, obtenido como resultado que en ese año en el Perú existió un 13,7% de mujeres jóvenes en estado de gestación, siendo las causas principales la escasez o carencia de información respecto al cómo usarlo y cuáles son los diferentes métodos anticonceptivos que existen, el costo elevado para adquirir un anticonceptivo, entre otras dificultades. Hoy en día MINSA propone una agenda muy interesante y provechosa que son los programas de planificación familiar, que no solo incluye las técnicas tradicionales sino también novedosos métodos anticonceptivos como el Implante Anticonceptivo, que viene a ser una propuesta de protección por un lapso de tiempo de tres años y a la vez segura a un 99% de efectividad.[3]

En Lambayeque, según dio a conocer la Coordinadora Regional de Salud Sexual y Reproductiva de GERESA, Lic. Judith Rios Valdera, hasta junio del año 2019, hay 9.024 féminas gestando que han sido atendidas en los distintas centros de salud en la región, de estos 824 tienen entre doce y diecisiete años; representando el 9.2% a de la región de Lambayeque. Los distritos con las tasas de embarazo adolescente más altas son: Chongoyape (14.8%), Picsi (13.8%), Cañaris (20.1%), Motupe (13.1%) Incahuasi (12,2%) y Ferreñafe (11,8%). También señalo que todos los años estos porcentajes van disminuyendo, esto es gracias a que se realizan trabajos articulados con los sectores de escuelas colegios y con los gobiernos de la localidad.[7]

El incremento masivo de embarazos adolescentes no deseados es un problema latente y de gran interés en la comunidad estudiantil de nuestra región Lambayeque, como una futura profesional del sector salud, con este trabajo de investigación se pretende establecer un programa educativo eficiente y eficaz que tiene como objetivo mejorar el conocimiento referente a los preservativos y diferentes métodos en alumnos del Colegio N° 10030 –

Naylamp, que se encuentra ubicado en la ciudad de Chiclayo, por tal motivo se pretende crear reflexión en los adolescentes de ambos sexos a desarrollar un vida sexual activa con responsabilidad.

1.2. Antecedentes de Estudio.

Diversos investigadores han tratado las variables en estudio.

Nivel Internacional:

Samuel & Elechi, 2017 realizó en Nigeria, su estudio de investigación "El conocimiento de los anticonceptivos entre los adolescentes en Ahoada West". Se concluyó que la especie interviene masivamente en la comprensión respecto a los anticonceptivos que hacen uso los adolescentes (df = 1, X2 = 6.538, P = 0.00), asimismo la edad contribuye de modo relevante referente a la cognición de los (MAC) de los adolescentes, (df = 1, X2 = 15.495, P = 0.00) de la misma manera se concluye que la religión interfiere de modo importante en el entendimiento de los anticonceptivos de los jóvenes (df = 1, X2 = 68.7, P = 0.00). Al obtener los resultados de la indagación se elaboraron algunas recomendaciones, como los maestros y progenitores de los adolescentes tienen el deber de brindar una educación sexual de calidad y relevante dirigido a los adolescentes, asimismo el gobierno como ente máximo debe proponer legislaciones que brinden servicios de salud gratuitos respecto al uso y tipos de anticonceptivos para la juventud, principalmente en el lugar de Ahoada Área de Gobierno Local del Oeste del Estado de Rivers.[8]

Jiménez y Vilchis 2016. Realizo en México, el estudio" Nivel de conocimiento con respecto a los métodos anticonceptivos que poseen los estudiantes de nivel secundaria Mexiquense". Llegando a la Conclusión teniendo como resultados adquiridos se descubrió que un buen porcentaje de la totalidad de alumnos poseen un grado de conocimiento medio con un 64,7%, en segundo lugar, se observa un nivel de conocimiento bajo con un 25,9% y en un tercer lugar se manifiesta un número menor de alumnos con una categoría de cognición alta (9,4%). En consecuencia, la información oportuna y correcta referente a los (MAC) es de vital importancia que debe ser dirigido a la comunidad del alumnado, como se aprecia en los resultados un gran número no tienen idea de la utilización y tipos de los métodos existentes. En consecuencia, urge la necesidad de planificar tácticas o estrategias para participar activamente en las escuelas, con el objetivo de reducir las conductas

de riesgo que se encuentran inmersos los adolescentes, haciendo un uso consiente y correcto de los métodos anticonceptivos.[9]

González Chamorro S J. 2015.En la localidad de Ecuador, se realizó su estudio titulado "Nivel de impresión que tiene una estrategia educativa en las conocimientos sobre la utilización e importancia de los preservativos en estudiantes de una institución educativa en el periodo agosto 2014 - Enero 2015". Teniendo como conclusión que a través de los exámenes dirigidos a los colegiales culminantes y de bachillerato se llegó a la conclusión que con el inicio de esta técnica educativa se realzó el grado de cognición respecto al tema de los anticonceptivos en los alumnos elegidos. La falta de información respecto a los (MAC) que son adquiridos en casa, asimismo la carencia de relaciones son indicadores principales que limitan el aprendizaje, se observa que existe una brecha respecto a temas sobre métodos anticonceptivos dentro del colegio, siendo de importancia la planificación de estrategias y temas sobre prevención haciendo uso de los métodos anticonceptivos, para que posteriormente sean expuestas de forma continua en los diferentes centros educativos. Se determina el escaso interés que presenta el docente a la hora de realizar capacitaciones con temas de anticonceptivos dirigidos a los jóvenes, y por último la institución educativa no cuenta con un ambiente adecuado para este tipo de instrucción .[10]

Sánchez, Dávila y Ponce 2015. En la localidad de México, realizaron el estudio de investigación “Conocimiento sobre utilización de los métodos anticonceptivos en jóvenes adolescentes de un centro de salud”, en el cual se concluyó que el grado de conocimientos fue clasificado como nivel medio con un 60.8% y un nivel bajo en 23.3%, como tipo de cuidado fue el preservativo el más utilizado con un 65.2%; de la misma forma fue considerado este método que se tenía un óptimo conocimiento con un 95.8%. En consecuencia, estos resultados que se han alcanzados en esta investigación se manifiesta que es inevitable realizar mejoras respecto a la excelencia de los aportes sobre el uso correcto de los (MAC) con el objetivo de propagarse positivamente en el estado de confort físico, mental y social en correspondencia con la sexualidad de la población.[11]

Nivel Nacional

Cusiquispe y Pultay 2019. En la ciudad de Lima, realizaron su investigación titulada " Nivel de conocimiento, de los anticonceptivos en jóvenes de 4to y 5to grado de secundaria regular I.E.Nº 0171- Juan Velasco Alvarado, Distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2018". Se concluyó que los alumnos poseen un conocimiento medio con un 68,2% y no utilizan los métodos anticonceptivos con un 71,2%. Respecto a las magnitudes, concepto y frecuencia tienen un grado de cognición medio con un 47.7% y 53,8% respectivamente. Referente a la relevancia con un 45,5% y tipo es de 42,4% presentan discernimiento alto, y por último en relación al uso de los diversos tipos de anticonceptivos crecidamente del 50% de los jóvenes deciden por no hacer uso de los anticonceptivos.[12]

Domínguez Palacios Z J. 2018. En la localidad de Piura, se realizó su estudio titulado " Calidad de cognición sobre utilización e información de preservativos en jóvenes del quinto año de secundaria colegio Jorge Chávez Tambogrande-Piura 2018". Teniendo como conclusiones, que los estudiantes en investigación han tenido un entendimiento integral regular en un 70,00%. Los resultados evidenciaron el nivel de conocimiento sobre preservativos hormonales, de barrera, intrauterinos fueron frecuentes en: 40,00%, 71,00%, 71,00%; respectivamente. También se observa que el género varonil prevaleció en un 52,00%, y todos los alumnos encuestados son adolescentes sin compromiso, un 86,00% representaron a estudiantes, la fe católica predomina con un 84,00%, la mitad de los alumnos encuestados tienen novio, asimismo el 86,00% no han realizado encuentros íntimos sin embargo un grupo de ellos ha iniciado la vida sexual a los 15 – 19 años y en su totalidad la conducta sexual de los alumnos son heterosexuales.[13]

Mauricio Chiroque A I. 2018. En la localidad de Piura, realizo su investigación titulada "Calidad de cognición sobre utilización e información de preservativos en jóvenes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Ricardo Palma Castilla -Piura Mayo 2018".Se concluyó que más de la mitad de los estudiantes encuestados expresaron un grado de conocimientos no eficiente, respecto al tema de anticonceptivos, de igual modo los tipos de preservativos hormonales, de barrera, intrauterinos y definitivos presentaron una proporción insuficiente de 54,06%, 60,81%, 64,87% y 63,51% respectivamente. También se observa que el 81,08% se encuentran en

edades de rango entre los 15-19 años; el género que se presentan en su mayor índice fue femenino con un 54.05%, el estado civil que se observa que son solteros(as) en su totalidad, la fe más sobresaliente es la católica con un 94,59%. Respecto a la dimensión sexual el 54.05% cuentan con enamorado(a), de los cuales el 67.57% ya han ya han tenido relaciones sexuales y el 32,43% todavía no han tenido, el período de inicio es entre los 11-14 años con un 76,00% y por ultimo su totalidad de adolescentes se consideran heterosexuales.[14]

Campos Arotinco N E. 2017. En la localidad de Cañete, realizo el trabajo de investigación "Escala de cognición y su relación con la utilización de preservativos en jóvenes del 5to año de secundaria de la institución Héroes de San Juan del distrito de San Juan de Miraflores - 2016". Donde se concluyó que el 63.7% poseen un grado de comprensión bajo respecto a los métodos anticonceptivos, asimismo el 33.3% afirmó que el comienzo de su vida sexual es a los 12 años , el 78.7% menciona conocer diferentes anticonceptivos pero el más destacado es la tecina del calendario, de igual manera se considera el prioritariamente utilizado con un 24,3% y la utilización de preservativos es diferente con el 73%, se recalcó que con un 45.7% no hicieron uso de (MAC) en su primer comienzo en relaciones y en la actualidad el 46% hace uso de algún preservativo. Se concluye que presentan una categoría baja de cognición de los preservativos en alumnos del 5 grado del nivel secundario del colegio Héroes del distrito de San Juan de Miraflores. Por los resultados obtenidos e interpretados se sugiere ofrecer mayor información a los adolescentes, sabiendo que la mayoría de los alumnos no hacen uso por el temor a que sus padres se puedan enterar y cuando decidan utilizar algún método anticonceptivo lo realizan a través de métodos naturales.[15]

A Nivel Local

Solo contamos con un referente local asociados a las estrategias de investigación en los posteriores cinco años.

Gálvez Mimbela R A. 2017. En la localidad de Chiclayo, se llevó a cabo una investigación titulada "Uso de los preservativos en estudiantes del Instituto de Educación Superior Tecnológico Privado Cayetano Heredia, Chiclayo-Perú 2015". Se concluyó que la mayoría de los jóvenes estudiantes con un 77,1% de los encuestados manifiestan haber hecho uso de alguna técnica anticonceptiva en su primera relación íntima, enfatizando que el 56.2% usó el método moderno. De los estudiantes que tienen actividad sexual, el 76.4% usa algún

anticonceptivo. Cuando se relacionaron varias variables con el uso de métodos anticonceptivos, fue estadísticamente importantes ($p < 0.05$), asimismo observamos que predomina el sexo masculino, así como la religión mormona, son conocedores de cómo y dónde adquirir gratuitamente los diferentes métodos anticonceptivos, tienen conocimiento respecto a las ideas de la pareja. En este estudio la utilización de los preservativos cuenta con un índice mayor respecto a lo publicado en otras investigaciones; Todos estos factores antes mencionados influyen definitivamente en la elección y uso de métodos anticonceptivos.[16]

1.3. Teorías relacionadas al tema.

1.3.1. Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.

El (MPS) propuesto por Nola Pender, ofrece prioridad al buen estado de salud , mediante la prevención ,para generar cambios en la forma de vida ,creencias, pensamientos erróneos que tengan las familias sobre cómo cuidar y proteger su salud.

El modelo hace énfasis y tiene como centro la educación, educar a la familia, individuo, comunidad, darle herramientas de como tener buena salud, hay que incentivar estilos de vida saludables ya que esto en fundamental antes que demandar gastos en la recuperación, así tendremos menos porcentaje de personas indispuestas y menos gastos innecesarios, de tal manera que se tendrá en un futuro mayor número de personas saludables.

Este modelo es uno de los más conocidos en el ámbito de la salud en enfermería, los determinantes de la promoción de la salud y modos de vida inducen a conductas o comportamientos favorables o desfavorables, para la salud los cambios de estos factores llevaran a los individuos a toma de decisiones correctas, que les permitirá tener un nivel alto de salud.

Meta paradigmas:

Salud: Estado de completo bienestar.

Persona: Es el ser humano el centro de estudio de Nola Pender, ella define a los individuos como personas únicas.

Entorno: No se describe con exactitud, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivos preceptivos y modificadores que influyen en el aspecto de los comportamientos que promueven la salud.

Enfermería: es el más esencial, es el responsable de generar cambios en las personas para mejorar su salud.

El Modelo de Pender es fundamental para integrar los procedimientos del enfermero en los cambios de comportamientos de los seres humanos, este modelo está destinado a buscar cambios en la forma de vida de las personas y mejorar el nivel de salud .[17]

1.3.2. Programa:

Según Muñoz, manifiesta que la definición de un programa, se refiere a un conjunto de procesos continuos y relacionados entre sí, teniendo como resultado realizar mejoras, asimismo se proyectan fines, metas generales y especiales, reconociendo los procesos que lo conforman.[18]

1.3.3. Programa Educativo

Pérez y Merino indican que un programa educativo es un escrito que tiene como función ordenar, planificar y estructurar un proceso pedagógico. Este planteamiento ofrece orientación al docente respecto a la temática que debe compartir con los estudiantes, la forma como se debe desarrollar y ejecutar sus tareas de enseñanza, así como las metas a conseguir.[19]

También se define al proyecto formativo como conjunto de pasos o etapas de actividades formativas ordenadas con la consigna de lograr un objetivo concreto a conseguir.[20]

1.3.4. Dimensiones del programa educativo

Existen 4 fases respecto al diseño de los programas de salud:

-Diagnóstico: Se refiere a la fase del análisis que se encarga de identificar los posibles problemas o necesidades. En esta fase se realiza un estudio claro y preciso respecto a los recursos disponibles. Esta fase es de vital importancia porque es el inicio y la base para que el programa de salud sea un éxito o fracaso [18].

- Planificación:

Planificación: En esta fase se identifica a lo que se quiere llegar, cómo hacerlo, en qué lugar, cuándo y con qué medios económicos contamos, que individuos o institución serán los responsables de dirigir, coordinar y supervisar el programa. Como definición se tiene que la planificación simboliza un conjunto de decisiones bien estructuradas y

sistemáticas para conseguir la manera más efectiva y eficiente posible de un acumulado de objetivos durante un determinado período de tiempo [18].

- **Ejecución:** Consiste en ejecutar lo planificado, utilizando las técnicas y procedimientos adecuados para obtener los resultados en la investigación[17].

- **Evaluación*:*** Se verifica si las fases anteriores se han desarrollado correctamente asimismo se compara lo ejecutado con las metas que se aspiran a lograr al inicio del programa. A la vez, Este período de estimación debe ser un proceso de trabajo evaluativo (procedimiento de vigilancia operativa no modificable) e integral (todos los procedimientos desarrollados están involucrados).[18]

1.3.5. Conocimiento

Según Raffino, manifiesta que el conocimiento es la sintetización del producto del proceso de aprendizaje. Es el resultado que está presente en sus capacidades cognicientes, primordialmente en la mente, primero Se encarna en un sentido de apreciación, apropiado y asimilado a las capacidades cognitivas y la prudencia previa con la que la persona posee.[21]

1.3.6. Métodos Anticonceptivos

Es la forma o manera que una persona elude o evade de modo relevante las posibilidades de una mujer en su estado fértil aflore el embarazo, estos preservativos pueden utilizarse tanto las féminas como los varones. El uso de estos anticonceptivos presenta un conjunto de requisitos y características que se deben tomar en consideración y de esta manera poder lograr sus objetivos planteados de manera seria y estable con respecto a su bienestar y relacionado a su realidad de vida.[22]

La autora Díaz, señala que los anticonceptivos son estrategias que advierten una espera no deseada en féminas sexualmente activas, el uso lo puede realizar ellas o sus parejas. Existen tipos de anticonceptivos aquellos que liberan hormonas y no hormonales, temporales o permanentes, cimentados en tecnología o en comportamientos[23].

1.3.7. Dimensiones de los métodos anticonceptivos

- **Métodos de barrera**: Se fundamenta en situar una estrategia de protección entre los espermatozoides y los óvulos, de esta manera impidan la fecundación o conexión entre estas dos células que son el espermatozoide con el gameto. Dentro de las estrategias de

protección se incluyen: preservativo masculino, condón femenino, sustancias químicas que alteran la movilidad o matan los espermatozoides.[22]

- Métodos naturales : Esta estrategia estipula el reconocimiento del periodo fértil que es transitorio sabiendo que la ovulación o fertilidad en la mujer es producido una sola vez en cada ciclo menstrual, de esta manera se puede saber con exactitud el periodo infértil para la actividad sexual.[22]

- **Métodos hormonales:** Este método es bastante utilizados por las mujeres, se encuentran en presentaciones de pastillas e inyecciones anticonceptivas, el parche cutáneo, el implante y el anillo vaginal. Así también existe en DIU hormonal que pone en libertad una cantidad mínima de hormonas. Estos anticonceptivos que están hecho de hormonas son muy eficaces para prevenir el embarazo.[22]

-Métodos quirúrgicos*:* Son métodos anticonceptivos que mediante la participación quirúrgica se realizan sencilla, entre ellos tenemos la operación tubárica y la extirpación de los órganos masculino. Cabe resaltar que este tipo de métodos son permanentes e irreversibles, no afectando el rendimiento sexual de la pareja.[22]

1.3.8. Tipos de métodos anticonceptivos

Se presentan las distintas estrategias preventivas que incluyen .[24, 25]

A. Métodos de barrera

B. Métodos hormonales

C. Anticonceptivos de emergencia

D. Métodos intrauterinos

E. Esterilización

A. Métodos de barrera

Su diseño tiene la función de impedir que la célula reproductiva masculina llamada espermatozoide entre a la matriz, las estrategias de protección son transferibles y es una excelente alternativa para las féminas que no tienen la facultad de hacer uso de métodos de protección. A continuación, se detalla los diferentes tipos de métodos de barrera:

a. Condones masculinos. El condón o llamado también preservativo, se compone de una membrana fina que cubre el pene, de esta manera una vez terminado el acto sexual se

acumula el líquido del esperma, evitando el ingrese al aparato reproductor de la mujer. Los condones masculinos, por lo general están fabricados por el caucho o latex que menoran el peligro de esparcir enfermedades de propagación sexual (ETS), existiendo otra alternativa de fabricación y está hecho con la membrana intestinal de cordero, este tipo de material no previene de las ETS. Una vez usados los condones se deben de desechan realizando un único uso.

b. Condones femeninos. Al igual que los preservativos de los varones, se eliminan después de un solo uso. Se encuentran fabricados de un material llamado Latex que viene a ser una variedad de modelos delgado y manejable. Donde gran medida del preservativo femenino es introducido de manera suave y segura hasta que quede fijo en la parte intima de la dama, previo a la realización del coito y así impedir un embarazo no deseado. Este tipo de preservativo reduce el riesgo de ETS

c. Diafragmas. El diafragma es una especie de copa flexible y no muy profunda, el material usado es caucho o plástico ligero que se debe ingresar en el aparato reproductor de la fémina previamente a las relaciones sexuales, este anticonceptivo tiene barreras para que el espermatozoide no ingrese al útero. Se recomienda el uso de ungüentos o gel espermicida adyacente al diafragma. Para evitar el embarazo una vez terminado el coito el diafragma debe estar en la dirección durante 6 a 8 horas aproximadamente. Para el uso de este método tradicional, primero debe pasar por una revisión de un personal competente para que indique las debidas medidas y pautas importantes para su correcto uso y funcionamiento.

Se recomienda que la mujer sea examinada por su médico después de un parto, de una intervención pélvica, subir o bajar de peso aproximadamente 15 libras, con el objetivo de tomar las nuevas medidas, y la medida sea correcta.[26]

Existen diafragmas estándares que son los más innovadores como los Silcs que están centradas en la etapa de ensayo clínico, que fueron diseñados para acostumbrarse a la gran parte de féminas, y evitar que examine un médico de salud para que indique el tamaño correcto.

d. Capuchones cervicales. Llamado también cubierta cervical, **s**on parecidos a los diafragmas, con diversas dimensiones o tamaños, su presentación tiene la forma de una copa o dedal, son rígidos y se encuentran hechos de un material llamado hulle de latex. El capuchón cervical se introduce de manera suave a una determinada profundidad en la parte íntima de la fémina, se debe de incrustar antes de tener relaciones sexuales, con esto se

establece una barrera que impediría que el esperma entre al organismo femenino causando la no fertilización.

Se recomienda que el capuchón cervical sea utilizado con ungüentos o gel espermicida adyacente al diafragma. Para evitar el embarazo una vez terminado el coito el capuchón debe estar en la dirección durante 6 a 8 horas aproximadamente. Para el uso de este método tradicional, primero debe pasar por una revisión de un personal competente para que indique las debidas medidas y pautas importantes para su correcto uso y funcionamiento. Posteriormente debe ser separado de manera cuidadosa dentro de las 48 horas de su inserción. Su presentación viene en distintas medidas, por lo que es necesario que un personal competente determine el tamaño adecuado.[27]

e. Esponjas anticonceptivas. Llamada también esponja contraceptiva, son pequeñas esponjas de espuma suaves, empapada de espermicida y desechables. Se coloca en el fondo de la vagina antes de iniciar a tener relaciones sexuales.[28]

Este instrumento imposibilita que el espermatozoide entre al órgano femenino, así también el químico utilizado desaparece los espermas, de tal manera el instrumento tiene que perdurar en el sitio aproximadamente unas de 6 horas a posterior de la intimidad, debiendo sacarse en unas 30 horas después de la inserción. Este método puede causar reacciones alérgicas, hoy en día la esponja Today, es considerada exclusivamente unitariamente aceptada por el sector salud.

f. Espermicidas. Los espermicidas anulan a los espermatozoides ya sea Inhibiendo el ingreso al canal uterino o alterando el movimiento que el esperma necesita para alcanzar al óvulo y así realizar una fecundación exitosa. Se debe mencionar que un espermicida puede usarse únicamente o de manera combinada con un diafragma o un capuchón cervical, hoy en día el químico más comercial es conocido como nonoxinol-9 (N-9), que está elaborado por una sustancia química. Se encuentra en varias descripciones como espuma, gel, ungüentos, cala y película, siendo el procedimiento correcto de introducirse este anticonceptivo a una determinada profundidad dentro de la vagina, a un tiempo aproximado de una media hora antes de empezar el coito, debiendo mantenerse en su mismo sitio un tiempo aproximado entre 6 a 8 horas para evitar el embarazo. Se recalca que el uso de estos químicos no ayuda a prevenir las ETS, pudiendo ocasionar manifestaciones alérgicas o vaginitis.[29]

B. Métodos hormonales

Estos instrumentos se encuentran conformadas por hormonas, cuya función es estable o pausar la ovulación y prevenir la fecundación. Este proceso del ciclo menstrual es el curso fisiológico en el que un conducto ovárico se rompe y libera un ovocito terciario en la fosa peritoneal del sistema reproductor de la mujer. Durante la fase ovulatoria. Existe una variedad de presentación que contienen hormonas como son, las pastillas, inyectables, emplastos dérmicos, geles transdérmicos, anillos vaginales, estrategias intra uterinas e implantones. Según las clases de hormonas que se utilizan, se evita la ovulación; asimismo puede engrosar el moco cervical, estas hormonas impiden que el semen ingrese a la célula reproductora femenina. Se debe tener en consideración que el personal sanitario capacitado indica, vigilan y suministran anticonceptivos hormonales de acuerdo al organismo de cada fémina.[27]

a. Anticonceptivos orales combinados ("la píldora*").* Conocida como pastilla anticonceptiva, es un medicamento que tienen distintas mezclas de estrógenos y progestinas sintéticos y se suministran a las mujeres vía oral con el propósito de evitar el embarazo. El procedimiento es que la mujer ingiere oralmente una píldora por día, se recomienda que sea la misma hora cada día. Existen una gran variedad de pastillas anticonceptivas disponibles, se recomienda que un personal sanitario apoye a establecer o definir qué clase de píldora se adecue preferiblemente a su exigencia de una mujer. Este tipo de anticonceptivo no es recomendado para féminas que ingieren droga, damas con pre y post menopausia o a cualquier dama que tenga hipertensión, cáncer de mama, hígado o endometrio.

***b.* Píldoras solo de progestina (POP por sus siglas en inglés)** Se le conoce como minipíldoras, no contienen estrógeno, se sabe que la dama que consume una pastilla al día, por recomendación en el mismo horario. Las pastillas únicamente de progestina interfieren con el proceso de ovulación, es decir no deja que se junten el ovulo con el espermatozoide. Las POP tienen como una de sus funciones engrosan el moco cervical, esto hace que obstaculice los movimientos de los espermatozoides hacia el órgano femenino evitando el ingreso a las trompas. Muchas veces estas píldoras alteran los cambios cíclicos menstruales normales y pueden regularizar la menstruación.

c. Parche anticonceptivo. Es un parche que se coloca encima de la piel, de material caucho ligero que se pega fácilmente al cuerpo y elimina los principios activos u hormonas a través del torrente sanguíneo por intermedio de la piel. Es colocado este parche por la

región abdominal inferior, glúteos, región superficial del brazo, mayormente en regiones superiores. El procedimiento es hacer uso de un nuevo parche cada 7 días, hasta el primer mes, la semana siguiente se descansa lo que conlleva permitir la menstruación, si bien este tipo de anticonceptivo es muy efectivo para evitar embarazos, no protege contra enfermedades de trasmisión sexual .[27]

En la actualidad, el principal parche consentido por Food and Drug Administration es el Ortho Evra.

d. Anticonceptivo inyectable. Se le conoce también Depo-Provera, es un método donde se debe aplicar una inyección que contiene la hormona progestina (DMPA—acetato de medroxiprogesterona de depósito), y que es colocado por una enfermera o un médico, puede ser en el brazo o glúteos, dejando tres meses.[30]

Una de las consecuencias es que puede causar pérdida transitoria de consistencia ósea, No obstante, este desgaste óseo tiende a disminuir inmediatamente después de suspender la utilización de la inyección anticonceptiva DMPA. Cuando la paciente utiliza este tipo de método anticonceptivo inyectable, se tiene que tener en consideración que esta clase de inyección no protege contra las enfermedades de trasmisión sexual, asimismo se tiene que respaldar una dieta alta en calcio y vitamina D o tomar suplementos vitaminados mientras ingiere el medicamento.

e. Anillos vaginales. Llamado también anillo intravaginal, está compuesto por un anillo de latex fino y flexible, tiene una dimensión de cinco centímetros de diámetro. Es un método anticonceptivo hormonal, segrega estrógeno y progestina. El procedimiento comienza con la inserción del anillo dentro de la vagina, donde segrega en forma continua las hormonas durante un mes, luego descansa siete dias y se coloca pasado los siete días un anillo nuevo. El anillo vaginal no protege delas infecciones sexuales y no es aconsejable en ninguna dama con historial de trombosis, acv,paros cardiorespiratorios o distintas clases de cáncer.[27] En la actualidad, el único anillo vaginal aprobado por la FDA es el NuvaRing

f. Varillas implantables. Este tipo de anticoceptivo subcutáneo, consiste en una **v**arilla muy pequeña de material de plástico con características de flexibilidad, es aproximadamente del tamaño de un fósforo. Siendo el correcto procedimiento, la intervención quirúrgico donde el especialista en salud introduce de manera cuidadosa y exacta en la zona subcutánea de la zona superior del brazo de una mujer, ofreciendo una protección anticonceptiva al 99% dependiendo de su correcto uso, su tiempo de duración

oscila entre un lapso de tiempo de 3 a 5 años, estas varillas delgadas liberan la hormona de progestina.[27]

En la actualidad el Implanon® es el unico intrumento implantable utilizable en los EE.UU y segrega etonorgestrel, tambien se encuentra la varilla Jadelle®, que libera levonogestrel, pero actualmente no se distribuye en los Estados Unidos. Existen estudios que se están realizando con una nueva estrategia de varitas dobles de levo y etonorgestrel, se centra en la fase de desarrollo clínico.

g. Píldoras anticonceptivas de emergencia. Llamadas también píldoras del día siguiente o píldoras postday, es un anticonceptivo de emergencia, estas píldoras son de tipo hormonales muy eficaces para prevenir la fecundación, mas no evita las enfermedades de trasmisión sexual, se debe ingerir un comprimido vía oral lo más antes posible, luego de haber realizado coito sin protegerse. Su efecto secundario una vez tomada esta píldora de emergencia es que pueden retrasar o deshabilitar la ovulación en mínimamente cinco días para consentir que la secreción se vuelva inactiva. Asimismo, pueden engrosar el moco cervical lo cual dificultaría el traslado del esperma hacia el ovulo fracasando una fecundación exitosa. Estas píldoras pueden ser adquiridas sin receta alguna y jamás tiene que utilizarse como un anticonceptivo cotidiano.

C. Métodos intrauterinos

Denominados dispositivos intrauterinos (DIU) y es uno de los más usados en el mundo, es un instrumento chico que pare la letra T con un hilo unido al extremo, el procedimiento consiste que un personal sanitario inserte en el útero este DIU de manera segura y correcta con la finalidad de prevenir la fecundación. El DIU puede hacer efecto positivamente entre un lapso de tiempo de 3 a 7 años aproximadamente, pero cuando la dama ya no requiere, no desea utilizar otro procedimiento anticonceptivo, el experto de la salud apartara o sustituirá el DIU. Hoy en día existen varios tipos de dispositivos intrauterinos a continuación se detallan:

a. Un DIU de cobre, es una técnica contraconceptiva indudable y vigorosa que se coloca un mínimo número de cobre dentro del órgano, lo que ocasiona una inflamación que niega la llegada del espermatozoide al ovulo.[31]

Si en el caso del óvulo fuese fecundado, el dispositivo del cobre paraliza o imposibilita fecundación en las paredes del útero. El tiempo de vida de los DIU de cobre

pueden permanecer su efectividad en un lapso de tiempo hasta los 12 años funcionando correctamente. Se niega la utilización de esta técnica a las mujeres que podrían estar gestando, a las que presentan algún tipo de infección o las que hayan sido anteriormente intervenida quirúrgicamente, así también no se aconseja a las damas que presentan distintos tipos de cáncer, las que tienen un sangrado vaginal incomprensible o tbc a la pelvis.

b. Un DIU hormonal

Este tipo de anticonceptivo segrega una hormona útero conocida como progestina, una vez segregada esta hormona hace engrosamiento del moco cervical, inhibiendo la entrada del espermatozoide y de esta manera fracasando su fecundación, neutraliza las paredes de revestimiento del útero, y de la misma manera puede detener la segregación de ovulos. Existen variedad de tiempo de uso dependiendo del tipo de DIU hormonal, por ejemplo, el DIU Mirena puede trabajar correctamente hasta los 07 años y está aprobado por la FDA y libera la hormona levonogestrel, Kyleena hasta los 05 años; Liletta hasta los 07 años y Skyla hasta los 03 años.

D. Esterilización

A la esterilización se le considera como un método anticonceptivo permanente, que puede ser utilizado por mujeres o varones que están seguros en que nunca van a querer tener hijos o que no quieren tener más hijos. La esterilización es un procedimiento quirúrgico o de cirugía que debe ser realizado por un profesional calificado de la salud, se considera una técnica irreversible que imposibilita a una hembra quedar encinta o que un varón libere semen.

a. Un implante esterilizador.- Es un anticonceptivo altamente efectivo, se considera una técnica quirúrgica cuya función es detener para siempre las trompas de Falopio.[32]

El procedimiento consiste, en que el personal sanitario coloque un accesorio muy delgado por medio de la vagina hasta el útero para instalar un mecanismo blando y ligero en ambas trompas de Falopio, en esta intervención no se realiza ningún tipo de corte. En los tres primeros meses, se debe estructura un tejido cicatrizal en el contorno del dispositivo, teniendo como objetivo la obstrucción de las trompas de Falopio y así de esta manera el líquido del esperma jamás llegue al óvulo. Posterior a esto el personal sanitario ejecuta exámenes rutinales, para corroborar cicatriz haya interceptado en su totalidad las trompas de Falopio. Se recomienda utilizar en paralelo otro método anticonceptivo que sirva de

respaldo, hasta que el medico se encuentre convencido de que las trompas están completamente obstruidas.

b. La ligadura de trompas Llamada también ligadura tubárica, es una cirugía, en donde el médico de salud corta o cierra las trompas de Falopio de una mujer con la finalidad que no pueda quedar embarazada, estas trompas tienen la función de formar la conexion entre el útero y los ovarios, una vez cortado o cerrado las trompas de Falopio, obstruye aquel conducto, de tal manera que el proceso no pueda completarse.[33]

c. La vasectomía Conocida también como la deferentectomia o esterilización masculina, es una táctica médica que inhibe los conductos deferentes ubicados en la parte superior del escroto del varón. El presente proceso bloquea el camino del esperma entre los genitales y la uretra por medio del conducto diferente.[34]

Este procedimiento tiene una alta efectividad de 100% para que no pueda quedar embarazada la mujer, el esperma se encuentra impedido de abandonar la zona de los genitales y, es por eso que, se niega la llegada al óvulo porque se encuentra obstruido los conductos diferentes. Se recomienda que en los primeros tres meses de iniciada la vasectomía se debe utilizar un procedimiento contraconceptivo de ayuda hasta que se confirmen que no hay secreción por medio de exámenes rutinarios que ejecuta el medico de salud.

1.3.11. Métodos anticonceptivos masculinos

Los procedimiento contraconceptivo aptos y aprovechable para el varón son:

a. Condón o preservativo. Corresponde a uno de los preservativos más populares, usados y aconsejados entre los varones, se trata en una funda delgada hecha de látex o poliuretano, colocándose antes de tener relaciones sexuales, debiéndose desenroscar de arriba hacia abajo cuando el pene se encuentra en estado de erección, recubriendo la parte del glande y cuerpo del pene, de esta manera se aísla del contacto directo con la vagina. Considerándolo a este método como uno de los más seguros (Aprox. 2% de gestaciones no planificadas), de igual manera brinda protección de las ETS, se debe utilizar un condón cada vez antes de tener relaciones sexuales siendo desechables, vienen en varias presentaciones de tamaño, forma y sabor, lo cual hace de él uno de los más recomendados del mundo.

b. Coitus interruptus o coito interrumpido. Conocido igualmente como huida o recorrido atrás, es un procedimiento habitual e intensamente viejo, pero considerablemente

poco confidencial, que se trata en retirar el pene de la vagina un poco antes de la eyaculación para impedir la concepción, siendo el objetivo del procedimiento evitar que el semen ingrese dentro de la vagina. El presente procedimiento no te cuida en ningún momento contra enfermedades, más bien se logra escaza eficacia (entre 18 y 25% de embarazos no planificados).

c. Esterilización. Este método llamado vasectomía, se considera una infertilidad artificial permanente, consiste en un procedimiento quirúrgico sin riesgo alguno ejecutado por un médico de salud, donde se cortan u obstruyen los conductos eyaculadores de esta manera interrumpe el ingreso del esperma al ovulo de la fémina. Esta táctica no cuida de las ETS y mayormente se presenta un pequeño margen de remordimiento respecto a la fase de reproducción de las personas [35].

1.3.12. Métodos anticonceptivos femeninos

Los métodos anticonceptivos femeninos son los siguientes:

a. Anticonceptivos orales. Conocidas también como pastilla o píldoras anticonceptivas, se refiere a un tratamiento de ingerir la píldora de preferencia en la misma hora todos los días, durante la menstruación, asimismo disminuye enormemente la fertilidad de la mujer, si el método es empleado correctamente se reduce a un aproximado 1,1% de embarazo no deseado. Estos anticonceptivos no protegen contra las ETS, existen estudios que estas hormonas en algunas mujeres se presentan efectos secundarios y no siendo tan estricto con este método no puede resultar tan seguro.

b. Implantes, inyecciones y parches anticonceptivos. Son procedimientos seguros que son realizados por profesional de la salud, que consiste en aplicación de inyectable en la dama como son: implantes subcutánea, inyecciones o parches en la piel, teniendo estos anticonceptivos la misma finalidad que es de evitar el embarazo, su funcionamiento es parecido a las píldoras vía oral. La seguridad es bastante alta (99% de eficacia en los implantes, 94% en la inyección y 91% en el parche) pero debe estar en constante monitoreo por parte del especialista en salud que es el indicado de renovar cada cierto tiempo, asimismo se recalca que estos anticonceptivos no cuidan de las enfermedades.

c. Dispositivos Intrauterinos (DIU). En este tipo de DIU se le llama T de cobre, que consiste en la inserción de mínimo contenido de cobre dentro del útero, lo que ocasiona una inflamación que detiene la llegada del espermatozoide al óvulo y se logre la fecundación, es

confiable y seguro siempre y cuando el procedimiento sea ejecutado por un conocedor de salud, asimismo este método anticonceptivo brinda una seguridad en un 99% que impide el embarazo no deseado. De igual manera no cuida de las enfermedades, es un proceso considerado a largo plazo con una duración de 03 hasta 06 años, también es considerado por su fácil acceso y uso como método de emergencia.

d. Condón femenino. O llamado condón vaginal, es un método anticonceptivo de barrera, porque ingresa en la vagina de la fémina el preservativo que viene a ser un plástico muy fino hecho de latex, de esta manera aísla todo contacto con el pene, brindando la protección deseada contra el embarazo, asimismo protege contra las ETS, su efectividad es menor a la del condón del varón, brindando una seguridad del 79%.

e. Diafragma cervical. Se considera un técnica contraconceptiva de defensa, y tiene una pieza flexible de silicona blanda en forma de disco de poca profundidad y que entra en el cuello uterino, impidiendo el ingreso del esperma o la fecundación, haciendo imposible la fecundación, el diafragma debe de usarse con espermicida ya sea una presentación en crema o gel que tiene la función de destruir al espermatozoide. Cuenta con un 88% de efectividad y no cuida de las ETS.

f. Pastillas de emergencia. Son pastillas o píldoras consideradas no abortivas, para que sea efectiva debe ingerirse hasta las 72 horas posteriores a la relación sexual, teniendo en cuenta que mientras más rápido se ingiera la pastilla después del hecho, el efecto de disminuir las probabilidades del embarazo será mejor. Este método es considerado de emergencia, no debiendo considerarse como método regular de protección.

g. Método del ritmo. Conocido también como método del calendario, se considera un método natural, que consiste en señalar los días infértiles dentro del calendario, y así poder tener relaciones sexuales y evitar de esta manera el embarazo no deseado, existen diferentes estrategias parecidas que registran la temperatura o el moco cervical[35].

1.3.13. Elección de un método anticonceptivo

La elección del método anticonceptivo es de libre elección por cada uno, en otros casos la elección se realiza en pareja, la manera correcta es consultarlo con un especialista en salud, que nos brindara la información necesaria y correcta de los diferentes tipos de MAC que existen, posterior a esto uno pueda elegir a criterio personal o de pareja, siempre considerando primordialmente la estabilidad del humano que pueda ser afectada por el uso

del método a elegir, asimismo la elección de la MAC depende también a la manera de vivir del individuo por ejemplo (estilo de vida, vida sexual, cantidad de descendientes, parejas que haya tenido, valores, economía)

El rol que cumple el personal sanitario, es informar correctamente sobre todas las diversas opciones y confirmar los criterios de elegibilidad, de esta manera la persona tendrá mayor confianza y esto ayude al individuo a aceptar una autonomía. De la misma forma, se debe comunicar y ubicar lo relacionado a la administración de los efectos secundarios, o problemas potenciales que puedan surgir, y explicarle el posible cambio de MAC si la usuaria no se sienta satisfecha. Por tal motivo debe existir un seguimiento continuo por parte de los colaboradores de salud en todo este proceso de los MAC, para ver si se está usando en forma correcta y su evolución es la adecuada .[36]

1.3.14. Eficacia de los métodos anticonceptivos

Es la facultad con la que cuenta una técnica contraconceptiva de resguardar a la persona en una fecundación no planeada. La competencia es cuantificada por la tasa de caída del procedimiento, es decir, por la cantidad de embarazos que se dan entre 100 mujeres o parejas que utilizan una técnica durante un año. Por ejemplo, en el proceso del elemento intrauterino (DIU), el porcentaje de quiebra es de 0,5%, es decir, que u1 de cada doscientas féminas que usan DIU durante un año se puede embarazar.

Otro ejemplo es el método de la amenorrea de la lactancia, la efectividad se realiza los primeros seis meses después del parto, y para los procesos quirúrgicos como son la esterilización y vasectomía, se cuantifica en toda la vida.[36]

1.3.15. Adolescencia y sexualidad

Según el autor Fallas, manifiesta que, en la etapa de adolescencia, es una edad de cambios fisiológicos, psicológicos y sociales, y es considerada como una época de transformación, donde se llega a formar la personalidad y proyectar su propia identidad.[37]

Los adolescentes en esta etapa de cambios, muestra un interés respecto al tema de la sexualidad, así también sobre su imagen corporal y la interrelación que existen con su grupo de amigos. Al inicio del desarrollo psicosexual, el adolescente ingresa a una etapa de aislamiento que es provocado por alteraciones físicos como emocionales. En la segunda fase demuestran vacíos respecto a la sexualidad, en donde se relacionan con las personas de su mismo sexo, el amigo íntimo o mejor amigo cumple un rol muy importante dentro de esta

fase. Lo que concierne a la tercera fase, existe una curiosidad respecto a la heterosexualidad, que tienen como productos las relaciones amorosas fugaces e intensas, así también sus primeras fantasías eróticas. En la última fase, el adolescente joven logra la solidificación respecto a su identidad sexual, lo que conlleva a tener relaciones más estables, maduras y duraderas .[38]

Al referirse del comportamiento sexual de un adolescente, se refiere que esta expresión se encuentra definido por un conjunto de particularidades que definen el impacto reproductivo, encontrándose ligado el comportamiento o conducta de la persona, sus hábitos y costumbres de vivir, así como su círculo social en donde se encuentra rodeado .[39]

Se considera al grupo familiar, como base fundamental para que los adolescentes escojan una conducta sexual aceptable, los adolescentes se encuentran expuestos a transformaciones en su interior y exterior, encontrándose expuestas a explorar nuevas acciones como son las relaciones sexuales. La sexualidad en la adolescencia desarrolla caracteres sexuales secundarios y explora su significado como Una experimentación creativa con la capacidad de elegir, la emoción de la identificación y la autoevaluación como un individuo atractivo .[40]

1.3.16. Definición de términos básicos

- **Conocimiento**: El conocimiento es el acto con el propósito de conocer. Es la habilidad que tiene todo ser humano para entender y percibir utilizando el raciocinio respecto a la naturaleza, cualidades y las relaciones de las cosas [41].

- **Método**: Un método es el conjunto de técnicas ordenadas y sistematizadas, que es aplicado para llegar a alcanzar un fin determinado u objetivo. De igual manera es el procedimiento, de forma estructurada para el desarrollo de una tarea cuyo fin es obtener un resultado determinado. También se puede considerar como la manera habitual, para realizar una determinada actividad de la vida cotidiana, basada en la experiencia, la costumbre y la sabiduría[42].

-**Método anticonceptivo**: Llamado también anticoncepción o control de natalidad, se considera un método anticonceptivo (MAC), a un dispositivo que impide o prevee significativamente el riego de una fecundación no planeada a la hora de mantener relaciones sexuales de representación en diferentes géneros incluyendo coito vaginal. Existen MAC de emergencia siendo administrados después de realizar el coito se denominan técnicas

emergentes. En el siglo XX comenzó el uso y acceso de los anticonceptivos, los temas que se refieren a la planificación familiar y la educación sexual ayudan al uso correcto de duración larga .[43]

- **Estudiante**: Persona que recoge los conocimientos implantados por sus instructores de una determinada materia, una especialidad, en un organismo académica estatal o privado que tiene como misión la enseñanza de calidad ya se de modo formal o informal .[44]

- **Programa*:*** un programa es una secuencia de pasos que tiene un objetivo a concluir, un programa se planea con el propósito de ejecutarlo a posterior.[45]

- **Educación**: Es el proceso de desarrollar la capacidad social e intelectual de las personas.[46]

-Programa educativo: Es un conjunto de tareas con el propósito de brindar el aprendizaje, va dirigido a las personas que deseen mejorar su condición de vida.[47]

1.4. Formulación del problema

¿En qué medida la aplicación de un Programa Educativo mejora el conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5 ° grado secundaria de la Institución Educativa Naylamp de Chiclayo-2019?

1.5. Justificación e Importancia del estudio

Respecto al aspecto social esta investigación, buscó establecer la eficacia de la utilización de un Programa Educativo, con el objetivo de mejorar el conocimiento respecto a los (MAC) en alumnos de 4to , 5to año de educación secundaria que pertenecen a la I.E. Naylamp, ubicado en la localidad de Chiclayo, ejecutado este proyecto los resultados sirvieron de ayuda como indicador para hacerle frente al aumento del índice respecto a los embarazos en las jóvenes que oscilan de 15 y 19 años de edad , la falta de información y la difícil accesibilidad a ellos son las principales causas donde los adolescente no hacen uso de ningún método anticonceptivo, convirtiéndose en un problema que afecta a la sociedad.

Por lo manifestado es de suma importancia la ejecución de esta investigación que nos permitió realizar una planificación en coordinación con el personal de la mencionada I.E.El apoyo de los servidores de salud y de los padres de familia, de esta manera se desarrollaron estrategias de orientación sexual en favor de los estudiantes de los diferentes grados de mencionada institución educativa.

Respecto a lo teórico, la realización de la investigación tuvo como finalidad de aportar la cognición existente, temas relacionados a los anticonceptivos donde aquellos estudiantes de 4° y 5° grado del colegio de la I.E. Naylamp, expusieron su conocimiento, vivencias que ponen en práctica en su vida sexual; así mismo se pretendió crear concientización a los estudiantes sobre la importancia y el uso responsable de los métodos anticonceptivos, que al no usar estos métodos, traería al estudiante un embarazo no deseado, así como el peligro que incurriría a enfermedades de trasmisión sexual.

Referente a lo metodológico, utilizó el método científico para la elaboración y aplicación del presente estudio, una vez culminado el trabajo y sean demostrados su validez y confiabilidad podrán ser utilizadas en otros trabajos de investigación y en otras instituciones educativas.

1.6. Hipótesis

H_a: La aplicación de un Programa Educativo mejora significativamente el conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5 ° grado secundaria de la Institución Educativa Naylamp de Chiclayo-2019

H_0: La aplicación de un Programa Educativo no mejora significativamente el conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5 ° grado secundaria de la Institución Educativa Naylamp de Chiclayo-2019.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo General

Determinar la efectividad de la aplicación del programa educativo para mejorar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del 4° y 5° grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Naylamp Chiclayo-2019.

1.7.2. Objetivos Específicos

- Describir el perfil socio-demográficas de los estudiantes del 4° y 5° grado de educación Secundaria de la Institución Educativa Naylamp de Chiclayo-2019.
- Determinar el nivel de conocimiento en etapa inicial, sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4°y 5° grado de educación secundaria de la Institución Educativa Naylamp Chiclayo-2019.

- Elaborar y aplicar el Programa de Educativo, que permita mejorar el conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5 ° grado secundario de la Institución Educativa Naylamp Chiclayo-2019.
- Analizar la mejora del conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5 ° grado de secundaria de la Institución Educativa Naylamp Chiclayo-2019.

1.8. Limitaciones de la investigación

Entre las limitaciones existentes en la investigación tenemos:

- ✓ No existe mucha información respecto al tema en estudio.
- ✓ El poco tiempo que dedicamos a la elaboración del estudio de investigación, sabiendo que existe la obligación de realizar la práctica pre-profesional en las instituciones de salud.
- ✓ La movilidad para desplazarse desde centro de práctica a la institución educativa seleccionada para realizar la investigación

CAPITULO II: MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación.

2.1.1. Tipo de investigación

La metodología del actual estudio es de tipo cuantitativo, ya que sus resultados fueron obtenidos a través de datos numéricos asimismo fueron sometidos a ensayos estadísticos para comprender o entender el nivel de noción referente a métodos anticonceptivos; es una investigación de tipo aplicativa, diseño pre-experimental. Según el autor Murillo[48], declara que la investigación aplicada busca la aplicación o uso de las experiencias conseguidas, y al mismo tiempo la adquisición de otros conocimientos, posterior a esto la implementación y la sistematización basada en la investigación [48]. Todo esto nos permitió establecer qué la ejecución del programa educativo, mejora notablemente la comprensión sobre los Métodos Anticonceptivos en los estudiantes de 4° y 5 ° año de secundaria de la Institución Educativa Naylamp de Chiclayo-2019.

2.1.2. Diseño de Investigación

Este estudio se da dentro de un carácter pre experimental con pruebas de Pre-test y Post-test, se trabajó solo con un grupo de alumnos; donde se rescató la data necesaria para cotejar las hipótesis planteadas. Se tiene el siguiente esquema:

$$\boxed{\textit{G.E.}: \; O_1 \longrightarrow X \longrightarrow O_2}$$

Donde:

X = Corresponde a la variable independiente (Programa Educativo)

G.E. = grupo experimental.

O_1 = Representa las mediciones a la variable dependiente durante la aplicación del pre - test.

O_2 = Representa las mediciones a la variable dependiente durante la aplicación del post test.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

El concepto de población es un acumulado terminable o interminable de individuos, animales u objetos que muestran particularidades habituales sobre los cuales se pretende realizar una determinada indagación. En nuestra investigación la población estuvo comprendida en su totalidad por alumnos de cuarto año sección A y B; 5to grado con secciones A y B que corresponden a los grados secundarios del colegio Naylamp en la localidad de Chiclayo, donde suman 106 alumnos entre hombres y mujeres, distribuidos de forma proporcional en las cuatro (04) aulas mencionadas.

2.2.2. Muestra

Considerando que la población es pequeña, la muestra fue censal y estuvo conformada por los 106 alumnos entre varones y mujeres, que pertenecen a las secciones A y B del 4to y 5to año de secundaria, del centro de estudios Naylamp en la localidad de Chiclayo. A continuación, se detalla la población muestra que pertenece a nuestra investigación.

Tabla N° 1. Población Muestral de alumnos de 4° y 5° grado de nivel Secundario de la Institución Educativa Naylamp de Chiclayo.

Grado/Sección		Varones		Mujeres		Total	
		n	%	n	%	n	%
4°	A	14	13,21	13	12,26	27	25,47
4°	B	14	13,21	13	12,26	27	25,47
5°	A	14	13,21	12	11,32	26	24,53
5°	B	14	13,21	12	11,32	26	24,53
T O T A L		56	52,84	50	47,16	106	100,00

FUENTE: Nómina de matrícula-2019

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de los dos géneros, que se encuentren matriculados y cursando el 4º o 5º año de educación secundaria en la Institución Educativa Naylamp.

- Alumnos con presencia regular a clases.

- Alumnos que acepten participar de este estudio.

Criterios de exclusión

- Estudiantes de los dos géneros que no pertenecen al 4to o 5to de secundaria de la Institución Educativa Naylamp.

- Alumnos con control de inasistencia alta a clases.

- Alumnos que no aceptan participar en el estudio de investigación.

2.2.3. Muestreo

En la presente investigación se utilizó la técnica de muestreo no probabilístico intencional, considerando las características de la población, el investigador eligió a criterio personal a aquellos alumnos que creen que son los adecuados para ser parte de la investigación, dependiendo de las características y la representación de una población.

2.3. Variables, operacionalización.

2.3.1. Variables:

- Variable Independiente: Programa educativo

- Variable Dependiente: Conocimiento de métodos anticonceptivos

A. Definición conceptual

a. Programa Educativo: Es como una agrupación de tareas educativas sistematizadas para conseguir un fin, en conciso, es un grupo de actividades formativas específicas[48].

b. Conocimiento de métodos anticonceptivos: Conjunto de experiencias adquiridas y aprendizaje respecto a la definición, tipos, indicaciones, referente al tema de los métodos anticonceptivos [49].

B. Definición Operacional

a. Programa Educativo: Esta variable fue medida a través del logro que se alcance obtener a través de su programación y ejecución del mismo a través de:

- Programa Educativo Eficiente: Si se cumplió con las metas o propósito formativo.

- Programa Educativo Ineficiente: Si no se cumplió con las metas o propósito formativo.

b. Conocimiento de métodos anticonceptivos:

Esta variable fue evaluada en tres niveles, a través de una escala valorativa, por intermedio de un cuestionario que consta de 19 ítems que fue validado por juicio de expertos y que tiene la siguiente estructura de validación:

Niveles	Puntuación
Conocimiento Bajo	1 – 6
Conocimiento Medio	7 – 13
Conocimiento Alto	14 – 19

2.3. 2. Operacionalización de las Variables

2.3.2.1. Operacionalización de la Variable Programa Educativo.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	TÉCNICA E INTRUMENTOS
Variable Independiente:	Etapa Diagnóstica	-Evaluación diagnóstica. -Guía de observación. -Información docente.	Diagnóstico del nivel de métodos anticonceptivos.	Observación Análisis de Contenido
	Etapa de Planificación	- Programación. -Recursos. - Actividades. - Frecuencia. - Metodología	Planificación administrativa financiera metodológica de capacitación sobre métodos anticonceptivos Fijación de objetivos y metas.	
Programa Educativo	Etapa de Ejecución	Implementación practica de lo planificado	Proyección de la temporalización de actividades a realizar Planteamiento de indicadores de logro de competencias Análisis y evaluación de los resultados. Impacto del programa educativo sobre conocimientos de métodos anticonceptivos.	
	Etapa de Evaluación	- Participación. - Interpretación. - Elaboración de trabajos por parte de los alumnos. -Evaluación del programa.		

2.3.2.2. Operacionalización de la Variable Conocimiento de métodos anticonceptivos.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	TÉCNICA E INTRUMENTOS
Conocimiento de métodos anticonceptivos	Métodos de Barrera	- Identifica los métodos de barrera - Explica el uso del preservativo - Describe los métodos hormonales.	¿Que son los métodos anticonceptivos? ¿Los métodos anticonceptivos de barrera se definen como? ¿Con respecto el condón es cierto? ¿Los métodos de barrera evitan: ¿los métodos anticonceptivos pueden ser usados por: ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos es el más efectivo frente a las enfermedades de transmisión sexual?	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
	Métodos Naturales	- Conoce los métodos naturales. - Interroga sobre los métodos naturales.	¿Cuáles son los métodos naturales? Quienes pueden utilizar el método del ritmo? ¿La presencia del moco cervical en la mujer que días se presenta? ¿El método del ritmo es conocido también como? El método combinado o sintotérmico es un:	

	Métodos Hormonales	- Identifica los métodos hormonales. - Reflexiona sobre el uso de los métodos hormonales.	Cuáles son los tipos de métodos hormonales? ¿Los efectos secundarios más conocidos de los métodos hormonales son? ¿Los métodos hormonales evitan? Son anticonceptivos orales que contienen estrógeno y progestina?	
	Métodos Quirúrgicos	- Conoce los métodos quirúrgicos - explica los métodos quirúrgicos	¿Los métodos quirúrgicos son? La vasectomía es: La intervención quirúrgica de ligadura de trompas consiste en: Son métodos permanentes, una vez practicados es muy difícil el embarazo?	

Fuente: elaboración propia del autor

2.4. Método

El método el cual se usó en el presente estudio es el:

- Método Deductivo:

Es considero como una estrategia de razonamiento, es decir va desde los datos generales admitidos como veraces, a lo particular que son hipótesis, utilizando como medio el razonamiento lógico y estadístico, es decir; inicia de verdades anticipadamente establecidas como principios generales, para que puedan aplicarse a casos individuales y certificar su validez, en base a datos estadísticos precisos.[50]

2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.5.1. Técnica

En el presente estudio se utilizó la técnica de la encuesta, la cual en su formulación está constituida por: preguntas abiertas, para ser respondidas por los adolescentes con su propio conocimiento, dando absoluta libertad en la respuesta; y preguntas cerradas, en la cual el adolescente va a seleccionar entre las diversas alternativas, y dentro de ellas se usaron las preguntas de elección múltiple.

2.5.2. Instrumentos de recolección de datos.

Para medir el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en el colegio Naylamp en la localidad de Chiclayo, el instrumento fue el cuestionario, el cual tuvo 19 ítems que valoró el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos hacia los alumnos del 4to y 5to de secundaria del colegio Naylamp, donde cada respuesta correcta del ítem, tendrá un valor de 1 y de cero para la respuesta incorrecta; estos ítems analizaron las dimensiones de la investigación que son los métodos de barreras, métodos naturales, métodos hormonales y métodos quirúrgicos. (Ver instrumento).

2.5.3. Validez y Confiabilidad

- **Validez**

Para su validación se sometió a validez de juicio de expertos que fueron 3 profesionales, de la línea de la especialidad, quienes después del análisis exhaustivo de las interrogantes, los expertos emitieron sus recomendaciones y sugerencias, para su inmediata corrección si las hubiera.

- **Confiabilidad**

Para la Confiabilidad del cuestionario se procedió la ejecución de la prueba piloto a 12 alumnos(as) del 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Naylamp, para luego procesar los datos con el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach, que es un coeficiente para medir la fiabilidad, cuyo valor del instrumentos fue de 0,83 superior al $\propto$ = 0,6 de confiabilidad; por lo tanto el instrumento es confiable.

Para determinar el discernimiento sobre los (MAC) y sustituyendo los valores obtenidos, según matriz elaborada bajo el programa Microsoft Excel 2010, se tiene los siguientes resultados:

Tabla N 2: Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	**N de elementos**
,826	19

Se reflejan confiabilidad "Alta" (fuerte) con un valor de 0,826; lo que confirma que de ser aplicado el instrumento en nuestra investigación asegura la confiabilidad en todos los casos.

2.5.4. Procedimientos para la recolección de datos

Una vez aceptada la aprobación del proyecto de investigación por la escuela de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, se solicitó el permiso respectivo dirigido a la dirección de Institución Educativa Naylamp, y se realizó las coordinaciones correspondientes con los coordinadores y encargados de la materia Ciencia Tecnología y Ambiente del 4to y 5 ^{to} año de nivel secundario que engloba a 4 secciones, informar las posibles fechas y horarios exactos para la aplicación del "Programa Educativo sobre métodos anticonceptivos", e informar de manera clara, precisa y concisa el objetivo de este estudio de investigación, así mismo coordinar el recojo de la información ,antes de la aplicación del estímulo y después del estímulo , para ello se ha dado a conocer el consentimiento informado y previa firma de los alumnos de la muestra de estudio.

2.6. Procedimiento de análisis de datos.

Una vez recopilada la información del cuestionario, Para el procesamiento de datos, se eligió la versión 25 del Programa SPSS, para valorar las separaciones y estadísticas de los problemas del indicador en las variables de exploración, de acuerdo con sus definiciones operativas y cómo desarrollaron su instrumento o instrumentos de cálculo.

2.7. Criterios Éticos

Se eligió criterios éticos para la investigación, de acuerdo a Belmont.

Se consideran en todo momento los siguientes principios éticos:

1. El respeto a las personas deben de considerar que todas las personas deben ser considerados como elementos autónomos, y aquellos individuos con baja capacidad de elegir deben ser protegidos. Un individuo autónomo es capacitado de ponderar en relación a sus metas u objetivos propios y de proceder bajo la orientación de dicha reflexión cordialmente, el respeto por la autonomía es brindar el valor que corresponde a la forma de pensar de los individuos autónomos, de la misma manera prevenir cerrar los actos, a único que vayan en contra de otro, el Mostrar falta de respeto a un individuo es rechazar los criterios de aquel sujeto, prohibir a un ser la autonomía de opinión o negarle la indagación que necesite para construir un juicio meditado, estamos frente a una acción innecesaria e improbable.

2. Beneficencia: Es el trato que se le brinda a una persona de una manera moralmente, no únicamente respetando sus decisiones y proteger para evitar el daño, sino además haciendo esfuerzos para garantizar su bienestar en todo momento y aspecto, es decir son todos aquellos actos de misericordia o compasión que van más allá de la obligación estricta.

Claude Bernard lo aplicó al territorio de la investigación, afirmando que un humano no puede ser herido a expensas de un favor que otros puedan lograr.

3. Justicia: La justicia es sinónimo de equidad o igualdad, todos debemos ser tratados con igualdad, sin distinción alguna ya sea por raza, color, sexo u opinión, se podría decir que el régimen de ecuanimidad es declarar que los iguales deben ser tratados por igual.[51]

La información de la investigación se mantuvo bajo los criterios más estrictos, que se pueden obtener a través del anonimato, en todo momento, de modo que los nombres utilizados sean seudónimos, otorgando así la ayuda al colaborador en estudio, de modo que ninguno el experto puede relacionar los discursos con la información que proporcionó

2.8. Criterios de rigor científico

El rigor científico también utiliza rigurosamente un sistema establecido por el trabajo y la definición de conceptos en el cuadro teórico, porque no tiene sentido crearlos en el fragmento introductorio y olvidarlos rápidamente o durante el transcurso de la exposición.; estos criterios son:

- Credibilidad: el homomorfismo se investiga con las percepciones de los individuos investigados. El objetivo es proteger los factores que ocultan e interactúan en la exploración, los cuales, cuando se presenta la investigación, evitan: dificultades de razonamiento Para esto, se utilizarán las siguientes estrategias: 1- Operación durante largos períodos de proceso 2. Observación continúa 3. Verificaciones entre los participantes.

- Transferibilidad: está decidido a ofrecer información relacionada con el contexto que permitirá que las conclusiones se transfieran a contextos similares. Esto busca la singularidad de las circunstancias. Desea prevenir: dificultades de similitud Para hacerlo, utilice las siguientes técnicas: 1. Muestra hipotética, 2. Acumule abundantes datos descriptivos 3. Descripciones densas y completas.

- Dependencia: explique cómo una determinada base de datos ha avanzado y bajo qué régimen el erudito es más preciso en su conocimiento del contexto a lo largo del tiempo. Existe un riesgo en los cambios instrumentales, no desea un desequilibrio en la exploración. Estrategias: métodos superpuestos, pistas de investigación (cuadernos de campo, notas de entrevistas, etc.) y el alumno externo.

- Confirmación: No se quiere ocultar la imparcialidad del experto, pero se investiga que los datos y las conclusiones estén confirmados por terminología externa.

Peligro: Preferencias de expertos, Descubra cómo prevenir: Estrategias de prejuicio

Fiabilidad y reflexión epistemológica.

CAPITULO III: RESULTADOS

3.1. Resultados en Tablas y Figuras

Los datos recopilados a través del instrumento de investigación fueros procesados y sistematizados en tablas estadísticas las que se muestran a continuación.

Tabla 3. Perfil socio-demográfico de los estudiantes del 4° y 5° grado de Educación Secundaria de la I.E. Naylamp de Chiclayo- 2019.

Edad	4° Grado		5° Grado	
(años)	n	%	n	%
15	29	53,70	--	--
16	25	46,30	23	44,23
17	--	--	29	55,77
Total	54	100,0	52	100,0
Sexo	n	%	n	%
Masculino	28	51,85	28	53,85
Femenino	26	48,15	24	46,15
Total	54	100,0	52	100,0
Tiene enamorado(a)	n	%	n	%
Si	30	55,56	44	84,61
No	24	44,44	8	15,39
Total	54	100,0	52	100,0
Vive con	n	%	n	%
Padres	33	61,11	50	96,15
Padres y hermanos	21	38,89	2	3,45
Tíos	--	--	--	--
Apoderados	--	--	--	--
Total	54	100,0	5 2	100,0

***Fuente**: Encuesta aplicada a los estudiantes de 4 y 5 grado de secundaria I.E.Naylamp-2019.*

En la Tabla 2. Se muestra el perfil socio-demográfico de los alumnos de 4° y 5° año del nivel secundario de la I.E. Naylamp -Chiclayo, que conformaron la muestra de estudio:

En cuanto a la edad se observa que el 53,70% (29) y el 46,30% (25) de los adolescentes del 4° año del colegio, tienen de 15 a 16 años, respectivamente; mientras que el 44,23% (23) y el 55,77% (29) de los estudiantes del 5° grado tienen de 16 a 17 años, respectivamente.

En referencia al sexo, se visualiza que el 51,85% (28) de los estudiantes tanto el 4° como el 53,85% (28) del 5° grado de secundaria, respectivamente son del sexo masculino; a diferencia del 48,15% (26) y el 46,15% (24) de los estudiantes del 4° y 5° grado son del sexo femenino.

Con respecto a que si lo estudiantes tienen enamorado(a), el 55,56% (30) y el 84,61% (44) de alumnos del 4° y 5° grado de la muestra de colegio, afirmaron respetivamente que si tienen; por el contrario el 44,44% (24) y el 15,39% (8) de los estudiantes del 4° y 5° grado, respectivamente negaron tener enamorado(a).

En cuanto con quien viven; el 61,11% (33) y el 96,15% (50) de los alumnos de 4° y 5° año de nivel secundario, indicaron respectivamente que viven con sus padres; mientras que el 38,89% (21) del 4° y el 3,45% (2) del 5° grado de secundaria, señalaron que viven con padres y hermanos.

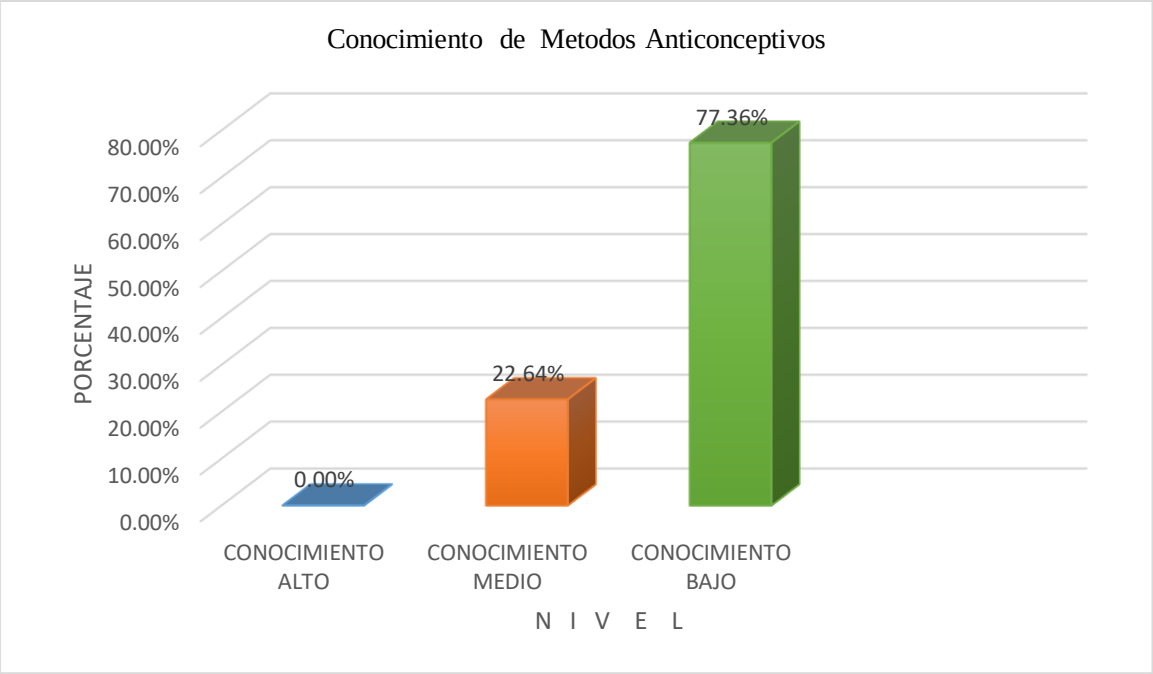
De este resultado se deduce que las edades de los adolescentes de cuarto y quinto año del colegio de la I.E. Naylamp, oscilan entre 15 – 17 años; existe una mayor frecuencia de estudiantes del sexo masculino, afirmando la mayoría tener enamorado(a) y que viven con sus padres.

En la medición del pre test, los estudiantes del 4° y 5° grado de educación secundaria, obtuvieron los siguientes resultados, que se muestran en las tablas y figuras siguientes:

Tabla 4. Conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Naylamp, durante la medición del Pre Test.

Nivel	Conocimiento de Métodos Anticonceptivos	
	n	%
Conocimiento Alto	--	--
Conocimiento Medio	24	22,64
Conocimiento Bajo	82	77,36
Total	106	100,0

***Fuente**: Pre-Test aplicado a los estudiantes de 4 y 5 grado de secundaria I.E.Naylamp-2019*



***Fuente**: Pre-Test aplicado a los estudiantes de 4 y 5 grado de secundaria I.E.Naylamp-2019*

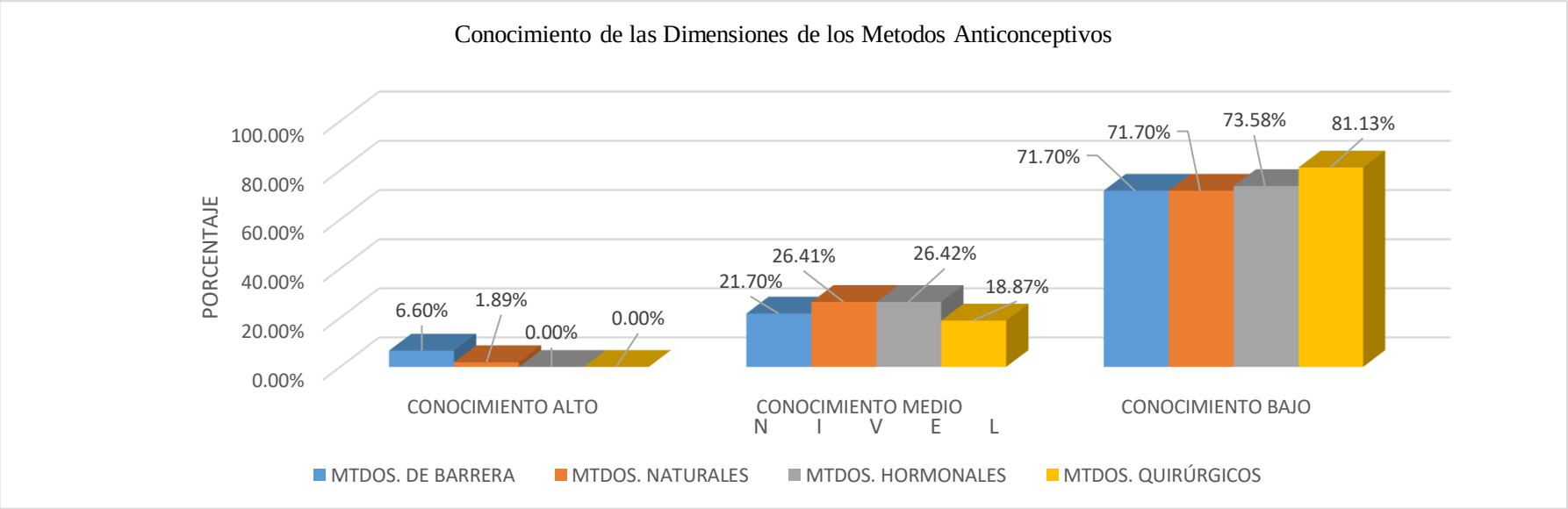
Figura 1. Conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Naylamp, durante la medición del Pre Test.

En la tabla 4 y figura 1, nos muestra el conocimiento global que tienen los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Naylamp, sobre los anticonceptivos, antes de la aplicación del programa educativo (estimulo) durante la medición del pre test, en el cual se observa que el 77,36% (82) de los alumnos de ambos grados tuvieron un nivel de conocimiento bajo, sobre los métodos anticonceptivos; y el 22,64% (24) de los estudiantes lograron un nivel de conocimiento medio; ninguno de los mencionados alcanzaron un nivel de conocimiento alto. De este resultado se deduce que la mayoría de los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria, desconocen el uso de los MAC, cuyo conocimiento en un futuro mediato cuando decida tener una vida sexual activa, les ayude a prevenir el embarazo no deseado o algún tipo de enfermedad de trasmisión sexual. Y recae la responsabilidad en los padres, la escuela y los centros de salud, brindar a los estudiantes la información pertinente sobre el uso de los métodos anticonceptivos a los adolescentes, con el objeto de disminuir el incremento de embarazos no deseados y de enfermedades de trasmisión sexual en los adolescentes.

Tabla 5. Conocimiento de las Dimensiones de los Anticonceptivos en estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Naylamp, durante el Pre Test.

	D I M E N S I O N E S							
N I V E L	MTDOS. DE BARRERA		MTDOS. NATURALES		MTDOS. HORMONALES		MTDOS. QUIRÚRGICOS	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Conocimiento Alto	7	6,60	2	1,89	--	--	--	--
Conocimiento Medio	23	21,70	28	26,41	28	26,42	20	18,87
Conocimiento Bajo	76	71,70	76	71,70	78	73,58	86	81,13
T O T A L	106	100,0	106	100,0	106	100,0	106	100,0

***Fuente**: Pre Test aplicada a los estudiantes de 4 y 5 grado de secundaria I.E.Naylamp-2019*



***Fuente**: Pre Test aplicada a los estudiantes de 4 y 5 grado de secundaria I.E.Naylamp-2019.*

Figura 2**.** Conocimiento de las Dimensiones de los Métodos Anticonceptivos en estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Naylamp, durante el Pre Test.

En la tabla 5 y figura 2, se muestran los resultados del nivel de conocimiento según las dimensiones de los Anticonceptivos obtenidas durante la medición del pre test por los alumnos del cuarto y quinto grado de la I.E. Naylamp: En cuanto a los Métodos de Barrera, se visualiza en la tabla, que el 71,70% (76) de los estudiantes de la muestra de estudio, tuvieron un nivel de conocimiento bajo; el 21,70% (23) de ellos, logaron un nivel de conocimiento medio, y solo el 6,60% (7) de los mencionados, alcanzaron un nivel de conocimiento alto. De lo mencionado se infiere que la mayoría de los adolescentes de ambos grados, tienen un nivel de cognición mínimo sobre el uso de los métodos de barrera, método muy utilizado y económico, para prevenir los embarazos no deseados, y las ITS.

En cuanto a los Métodos Naturales, se observa que el 71,70% (76) de los alumnos del cuarto y quinto de secundaria, presentaron un nivel de conocimiento medio; y solo el 1,89% (2) de los jóvenes de ambos grados, obtuvieron un conocimiento alto. De este resultado se deduce que la mayoría de los estudiantes muestreados, se les dificulta reconocer con exactitud el periodo infértil para la actividad sexual.

Con respecto a los Métodos Hormonales, se muestra que el 73,58% (78) de los jóvenes del 4° y 5° grado del colegio Naylamp, tuvieron un nivel de conocimiento bajo; a diferencia del 26,42% (28) de los discentes que conformaron la muestra, obtuvieron un nivel de conocimiento medio. Resultado del cual inferimos dada la complejidad de su aplicación y su poca difusión, este método demanda de la prescripción y supervisión profesional médica en las mujeres para su utilización,

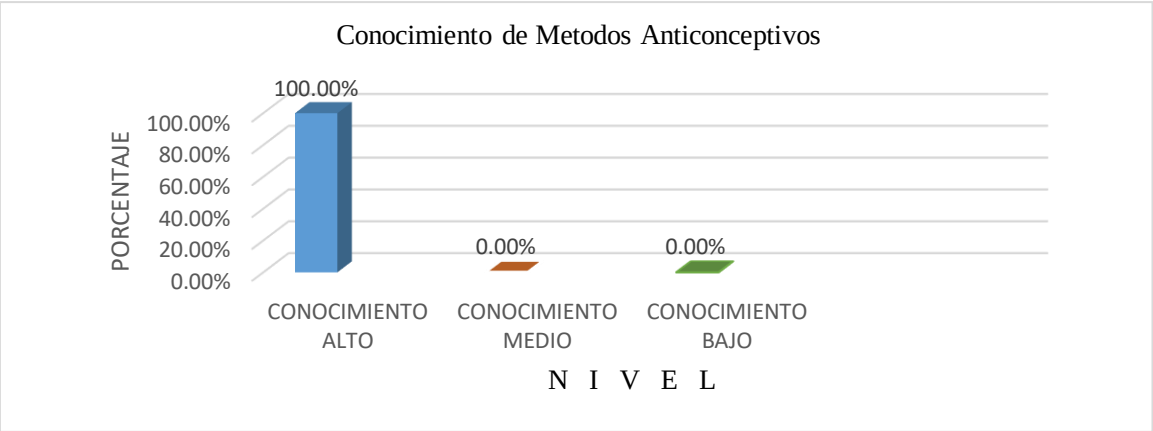
En cuanto a los Métodos Quirúrgicos, se observa que el 81,13% (86) de los adolescentes del 4° y 5° grado del colegio, presentaron un nivel de conocimiento bajo, no obstante el 18,87% (20) de ellos, logaron un nivel de conocimiento medio. De lo mencionado se deduce que igual al método anterior, tienen poca difusión popular, no obstante que este método es frecuente utilizado en mujeres que no desean tener más embarazos de los deseados; no suele ser muy común su uso como método anticonceptivo por los riesgos y los costos, por ser permanentes y se requieren la intervención de un profesional capacitado.

Luego de la aplicación del Programa Educativo (estímulo) sobre los MAC, a los alumnos del 4° y 5° grado de secundaria del colegio Naylamp, y medido el post test se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla 6. Conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Naylamp, durante la medición del Post Test.

Nivel	Conocimiento de Métodos Anticonceptivos	
	n	%
Conocimiento Bajo	--	--
Conocimiento Medio	--	--
Conocimiento Alto	106	100
Total	106	100,0

***Fuente**: Post-Test aplicado a los estudiantes de 4 y 5 grado de secundaria I.E.Naylamp-2019*



***Fuente**: Post-Test aplicado a los estudiantes de 4 y 5 grado de secundaria I.E.Naylamp-2019.*

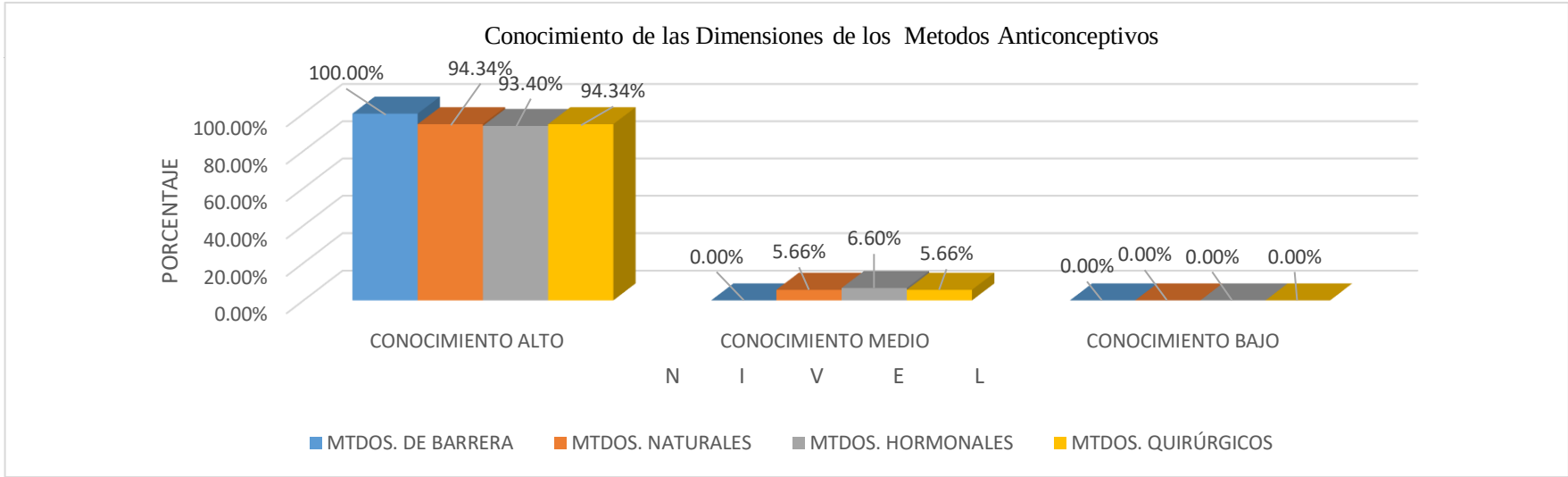
Figura 3. Conocimiento sobre los MAC en estudiantes 4° y 5° grado de secundaria del colegio Naylamp, durante la medición del Post Test.

En la tabla y 6 figura 3, se evidencia que el nivel de conocimiento global sobre los anticonceptivos en los jóvenes del 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Naylamp, posterior a la aplicación del estímulo (programa educativo), el 100% (106) de los alumnos de ambos grados lograron un nivel de conocimiento alto, de los anticonceptivos. Este resultado nos indica la efectividad del estímulo, durante la medición del post test; como producto de la inquietud que tienen los jóvenes en este periodo de grandes transformaciones que se dan a nivel físico, psicológico, sexual, emocionales, sociales y familiares; de estar dispuesto al discernimiento referente a los anticonceptivos con el propósito de estar preparados a realizar una sexualidad responsable. Conocimiento cuya orientación recae en los padres y la escuela.

Tabla 7. Conocimiento de las Dimensiones de los MAC en estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Naylamp, durante el Post Test.

	D I M E N S I O N E S							
N I V E L	MTDOS. DE BARRERA		MTDOS. NATURALES		MTDOS. HORMONALES		MTDOS. QUIRÚRGICOS	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Conocimiento Alto	106	100,0	100	94,34	99	93,40	100	94,34
Conocimiento Medio	--	--	6	5,66	7	6,60	6	5,66
Conocimiento Bajo	--	--	--	--	--	--	--	--
T O T A L	106	100,0	106	100,0	106	100,0	106	100,0

***Fuente**: Post-Test aplicado a los estudiantes de 4 y 5 grado de secundaria I.E.Naylamp-2019*



***Fuente**: Post-Test aplicado a los estudiantes de 4 y 5 grado de secundaria I.E.Naylamp-2019.*

Figura 4. Conocimiento de las dimensiones de los Métodos Anticonceptivos en estudiantes de 4 y 5 grado de secundaria de la I.E. Naylamp, durante el Post Test.

En la tabla 7 y figura 4, se observan los resultados del nivel de conocimiento según las dimensiones de los Anticonceptivos, logradas durante la medición del pre test por los alumnos del 4° y 5° grado del colegio Naylamp: En referencia a los Métodos de Barrera el 100% (106) de los estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria, alcanzaron un nivel de conocimiento alto. De ello se deduce que gracias a la eficiencia del estímulo se logró en esta dimensión alcanzar el éxito deseado.

En cuanto a los Métodos Naturales, se percibe que el 94,34% (100) de los jóvenes del cuarto y quinto grado del colegio que conformaron la muestra de estudio, obtuvieron un nivel de conocimiento alto, en el post test; a diferencia del 5,66% (6) de los discentes de ambos grados de estudios que tuvieron un nivel de conocimiento medio. De este resultado se infiere que la mayoría de los estudiantes, lograron entender que el periodo fértil en la mujer es transitorio y que se puede saber con exactitud el periodo infértil para la actividad sexual.

En lo que respecta a los Métodos Hormonales, en la tabla se visualiza, que el 93,40% (99) de los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria, después del estímulo, lograron un nivel de conocimiento alto; por su parte el 6,60% (7) de ellos de ambos grados de estudios, presentaron un nivel de conocimiento medio. Este tópico despertó mucha curiosidad en los estudiantes de ambos sexos, debido que los laboratorios médicos han intensificado sus investigaciones en elaborar hormonas muy eficaces para prevenir el embarazo y es bastante utilizados por las damas.

En referencia a los Métodos Quirúrgicos, el 94,34% (100) de los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria, lograron un nivel de conocimiento alto, durante el post test; a diferencia del 5,66% (6) de los estudiantes que obtuvieron un nivel conocimiento medio. De este resultado se deduce, que la mayoría de los estudiantes de ambos grados de estudios, alcanzaron la categoría más alta; si bien es cierto que es un método utilizado frecuentemente en mujeres mayores que ya no desean tener más hijos en la familia; también sabemos que es un método irreversible tanto en la mujer como en el hombre.

Tabla 8. Índices Estadísticos y Prueba de t de la aplicación de un Programa Educativo para mejorar el conocimiento de los Métodos Anticonceptivos en estudiantes del 4° y 5° de secundaria de la I.E. Naylamp, durante la medición del pre test y post test.

	POS TEST	***PRE TEST***
Media	18.48113208	5.075471698
Varianza	0.632973944	5.479964061
Observaciones	106	106
Coeficiente de correlación de Pearson	0.031453622	
Diferencia hipotética de las medias	0	
Grados de libertad	105	
Estadístico t	56.36615401	
P(T<=t) una cola	1.28936E-80	
Valor crítico de t (una cola)	1.659495383	
P(T<=t) dos colas	2.57872E-80	
Valor crítico de t (dos colas)	1.982815274	

Prueba t para medias de dos muestras emparejada

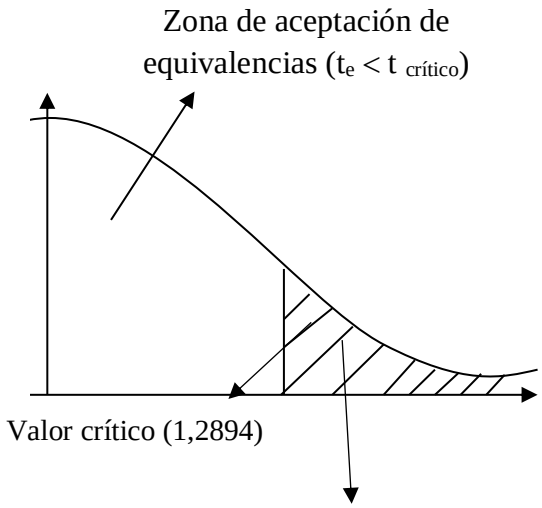


Figura 5. Tabla de Distribución t Student de una cola

En la tabla 8, nos permite comparar los índices estadísticos del pre test y post test para verificar la prueba de hipótesis, que fueron obtenidos por los alumnos del 4° y 5° año del colegio Naylamp, como producto de la aplicación del Programa Educativo (estímulo):

La media aritmética o promedio durante la aplicación del pre test fue de 5,07 puntos, lo que nos indica que los estudiantes de ambos grados tuvieron un conocimiento bajo sobre los métodos anticonceptivos según la escala vigesimal; luego de la aplicación del (estímulo) la media en el post test alcanzó los 18,48 puntos, lo que significa que hubo un conocimiento bueno, originándose un incremento de 13 puntos, gracias a la efectividad del estímulo.

La variancia obtenida durante el pre test que fue de 5,48 puntos, nos indica una alta dispersión de la frecuencia de los datos alrededor de su media aritmética; sin embargo durante la evaluación del post test la dispersión de la frecuencia de los datos fue baja en torno de su promedio.

El estadístico de t, que resultó ser de 56,37 ($P > 0,05$) superior al valor critico de t (una sola cola) 1,29; determina la aceptación de la Hipótesis Alternativa (Ha) y el rechazo de la Hipótesis Nula (H0) al 95% de confiabilidad; por lo tanto, se concluye que: La aplicación de un Programa Educativo mejora significativamente el conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5 ° grado secundaria de la Institución Educativa Naylamp de Chiclayo-2019.

3.2. Discusión de Resultados

En la presente investigación se determinó la efectividad de la aplicación del programa educativo, a través del cual se logró incrementar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del 4° y 5° grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Naylamp-2019. Como producto de ello, se estableció un incremento de 13 puntos el promedio del nivel de conocimiento. Resultado que confirma la importancia de difundir la información pertinente sobre los métodos anticonceptivos. Al respeto ENDES[5], reporta que la falta de conocimiento sobre el uso de los diferentes métodos anticonceptivos en los adolescentes en nuestro país, se debe a la carencia de información y a su escaza asequibilidad; en donde docentes y progenitores deben brindar una educación sexual de calidad dirigido a los adolescentes contando con el apoyo de la legislación a los servicios gratuitos de anticoncepción Samuel y Elechi[8]. Por lo tanto, se concluye que el acceso a la

información mejora el conocimiento en los estudiantes; por lo tanto cuenta con más herramienta para prevenir embarazos, abortos y enfermedades de transmisión sexual.

La tabla 3 muestra el perfil socio-demográficas de los estudiantes del 4° y 5° grado, de Educación Secundaria de la Institución Educativa Naylamp de Chiclayo. La edad predominante en los estudiantes del 4° grado fue de 15 años en un 53,70% y en 5° grado de 17 años en un 55,77%. Así mismo, el sexo masculino prevaleció en el 51,85% y 53,85% en los estudiantes del 4° y 5° grado. El 55,56% y el 84,61% de los estudiantes de ambos grados afirmaron tener enamorado(a). Por su parte el 61,11% del 4° grado y el 96,15% del 5° grado, suelen vivir con sus padres. Estos resultados difieren a los encontrados por Mauricio Chiroque[14], en donde predominó el sexo femenino (54,05%) y también hay una cifra menor de los adolescentes que tienen enamorado(a). Pero si coincide con Domínguez[13], donde el 52% de su población de investigación fueron hombres. Estas diferencias varían ya que uno se realizó en Piura y el otro en Lambayeque donde la cantidad de estudiantes de hombres y mujeres pueden variar asimismo la variación de que tienen enamorado se debe a que en la actualidad los adolescentes tienden a tener relaciones pasajeras o poco durables.

Tabla 1 muestra los resultados del Pre-Test, antes de la aplicación del programa educativo (estímulo), se logró identificar que el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos del 77,36% estudiantes de 4° y 5° gado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Naylamp, fue bajo; y medio del 22,64% de ellos; atribuible a la falta de compromiso de los padres de familias y de los docentes en los colegios, en la responsabilidad de informar a los estudiantes sobre este tema. Opinión que guarda correspondencia con las recomendaciones de Samuel y Elechi[8] en su estudio realizado en Nigeria, y con González[10] ejecutado en Ecuador. Al comparar el nivel de conocimiento obtenido en el presente estudio con otras investigaciones; encontramos que los resultados tienen discrepancia con los hallados en México por Jiménez y Vilchis[9], y Sánchez, Dávila y Ponce[11], quienes reportan un nivel de conocimiento medio de los métodos anticonceptivos, en el 64,5% y el 60,8% de los estudiantes y jóvenes adolescentes respectivamente. Sin embargo existe una similitud con el obtenido en Cañete por Campos[15], quien encontró que el 63,7% de los estudiantes del 5° grado de secundaria poseían un grado de comprensión bajo respeto a los métodos anticonceptivos. Según mis resultados obtenidos puedo decir que los alumnos de 4 y 5 grado de secundaria antes de la aplicación del estímulo, respecto a los métodos anticonceptivos, tuvieron un conocimiento bajo, esto evidencia una carencia de

información en los jóvenes, lo cual conlleva a tener comportamientos sexuales de riesgo al no tener una correcta orientación e información sobre los anticonceptivos.

La tabla 5 muestra el nivel de conocimiento de las dimensiones de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4° y 5° grado de Secundaria de la Institución Educativa Naylamp, durante el pre test; la mayoría tuvieron un nivel de conocimiento bajo en los Métodos de Barrera (71,70%) , Métodos Naturales (71,70%), Métodos Hormonales (73,58%) y Métodos Quirúrgicos (81,13%); y solo se logró un nivel de conocimiento alto, en los Métodos de Barrera (6,60%) y Métodos Naturales (1,89%). Mejores resultados fueron hallados por Domínguez[13], quien reportó un nivel de conocimiento regular sobre preservativos hormonales, de barrera e intrauterinos en el 40,0%, 71,0% y 71,0%, respectivamente. Pero si coincide con la investigación de Mauricio Chiroque[14],quien manifiesta que más de la mitad de los estudiantes encuestados expresan un nivel de conocimiento no eficiente respecto a los anticonceptivos de igual modo los tipos de preservativos hormonales de barrera intrauterinos y quirúrgicos presentan un conocimiento insuficiente de 54.06% ,60.08%,64.87%,63,51% respectivamente En el análisis según el resultado puedo mencionar que la mayoría de los estudiantes desconocen los tipos de métodos anticonceptivos, tan solo una pequeña cantidad conoce al método de barrera y método natural, no cuentan con herramientas necesarias para tener una vida sexual responsable .

Al Elaborar y aplicar el Programa de Educativo, que permita mejorar el conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5 ° grado secundaria de la Institución Educativa Naylamp. En el diseño del programa se abordó todo los temas respecto a los métodos anticonceptivos, empezando por los de barrera, luego los hormonales, naturales y quirúrgicos, también se incluyó el método de emergencia. En cada uno de los talleres se consideró el diagnóstico, planificación, ejecución y por último la evaluación, a fin de cumplir con lo especificado por Muños, también coindice con lo especificado por Pérez y Merino[19], donde un programa educativo tiene que cumplir con su función ordenar, planificar y estructurar un proceso pedagógico. Que sobre todo sirve de orientación al docente respecto a la temática que debe compartir con los estudiantes, la forma como se debe desarrollar y ejecutar sus tareas de enseñanza, así como las metas a conseguir. Los resultados coinciden porque establecen un orden en un programa educativo y consideran que la parte del éxito se basa en la planificación previa.

Luego de la aplicación del Programa Educativo (estímulo), y analizar la mejora del conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Naylamp; se determinó que el total (100%) de los estudiantes de ambos grados de estudios, alcanzaron un nivel de conocimiento alto en los métodos de barrera , naturales, quirúrgicos y hormonales , gracias a la efectividad del estímulo (durante la medición del post test), el cual despertó la inquietud de los adolescentes en esta etapa, de informarse sobre los métodos anticonceptivos con el objeto de llevar una vida sexual responsables. Resultados que coinciden con Jiménez y Vilchis[8], que resalta la necesidad de planificar tácticas o estrategias activas en las escuelas, con el objetivo de reducir las conductas de riesgo que se encuentran inmersos los adolescentes, haciendo un uso consiente y correcto de los métodos anticonceptivo. Se coincide con el autor porque destaca el uso de estrategias en la educación básica como una forma de establecer una cultura preventiva de los estudiantes en los embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual, los estudiantes han tenido una capacidad de asimilación de los temas que se tocaron en el programa dando origen al aumento del conocimiento de los anticonceptivos.

Finalmente la tabla 6 muestra el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, durante la evaluación del post test, el nivel de conocimiento de los estudiantes fue alto en los Métodos de Barrera en un 100%, en los Métodos Naturales y Quirúrgicos en el 94,34%, y en un 93.40% en los Métodos Hormonales; resultados que reafirma la efectividad del estímulo. Destacando que los alumnos han mejorado su conocimiento respecto a los métodos anticonceptivos, que según Raffino[21], el conocimiento se encarna en un sentido de apreciación, apropiado y asimilado a las capacidades cognitivas y la prudencia previa con la que la persona posee; por lo tanto, los estudiantes van a tener un mayor conocimiento de los métodos anticonceptivos y así van a elegir el mejor método y evitar de esta manera los embarazos no deseados, así como los de barrera que evitan también las enfermedades de transmisión sexual. El resultado coincide porque se evidencia que los estudiantes han tenido una capacidad de asimilación de los temas que se tocaron en el programa dando origen al aumento del conocimiento en los métodos anticonceptivos.

CAPITULO IV: CONCLUSIONES

Se determinó la efectividad de la aplicación del programa educativo, al permitir mejorar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del 4° y 5° grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Naylamp-2019, al incrementarse el promedio en13 puntos, su nivel de conocimiento.

El perfil socio-demográficas de los estudiantes del 4° y 5° grado, de Educación Secundaria de la Institución Educativa Naylamp de Chiclayo, arrojó que la edad predominante de los estudiantes del 4° grado de secundaria fue de 15 años en un 53,70%, y del 5° grado de 17 años en un 55,77%; así mismo prevaleció el sexo masculino en el 51,85% y 53,85%, respectivamente; por su parte el 55,56% y el 84,61% de los estudiantes de ambos grados, tienen enamorado(a); no obstante el 61,11% del 4° grado y el 96,15% del 5° grado, viven con sus padres.

Se logró identificar en el pre test, que el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos del 77,36% de los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Naylamp, fue bajo y medio en el 22,64% de ellos. El mismo nivel de conocimiento bajo, fue obtenido en los Métodos de Barrera (71|,70%), Métodos Neutrales (71,70%), Métodos Hormonales (73,58%) y Métodos Quirúrgicos (81,13%).

El Programa de Educativo, mejoró el conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5 ° grado secundario de la Institución Educativa Naylamp. En su aplicación se abordó todo el tema respecto a los métodos anticonceptivos empezando por los de barrera, luego los hormonales, naturales y quirúrgicos el cual se realizó en cuatro sesiones de dos horas cada una.

En el post test, el conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5 ° grado de secundaria de la Institución Educativa Naylamp, después de la aplicación del estímulo, logró alcanzar el total (100%) de los estudiantes un nivel de conocimiento alto. Nivel que se refleja en el total de los estudiantes en los Métodos de Barrera (100%), y en la mayoría de los estudiantes en los Métodos Naturales y Quirúrgicos (94,34%), como en los Métodos Hormonales (93,40%), evidenciándose mejoras resaltantes en el conocimiento de los estudiantes.

CAPITULO V: RECOMENDACIONES

A las autoridades del Ministerio de Educación y Ministerio de Salud, planificar estrategias conjuntas orientadas a capacitar a través de programas educativos e implementar con material adecuado al personal docente de las diferentes instituciones educativas de nuestro país sobre el uso de los métodos anticonceptivos, para su difusión en los estudiantes del nivel secundaria; puesto que existen datos recientes en nuestra región que el inicio de la vida sexual de los estudiantes esta entre los 12 a 17 años.

A la Gerencia Regional de Salud (GERESA), se sugiere implementar un plan de capacitación a los docentes de Tutoría y Orientación Educativa (TOE) del nivel secundaria en las diferentes zonas educativas de nuestra región, contando con el apoyo del personal especializado de salud, con el objeto de orientar y concientizar a los estudiantes sobre la importancia del uso de los métodos anticonceptivos, que les permita tener en el futuro una vida sexual responsable.

Al director de la Institución Educativa Naylamp de Chiclayo-2019, se sugiere la aplicación de programas educativos dosificados según la edad, a los estudiantes de los diferentes grados, sobre la importancia del uso de los métodos anticonceptivos; con el objeto de prevenir los embarazos no deseados.

A los docentes de la I.E Naylamp evaluar el conocimiento sobe los Métodos Anticonceptivos en estudiantes después de recibir talleres, asimismo invitar a personal de salud a brindar las charlas a los estudiantes.

Al profesional de enfermería empoderarse más en el área de adolescente, trabajar articuladamente con la institución educativa, implementar programas educativos, talleres, charlas en el colegio para fortalecer y elevar sus conocimientos respecto a los métodos anticonceptivos en los adolescentes de esta institución ya que son las escuelas de mucha influencia para los jóvenes y donde se imparten los conocimientos básicos para el alumno.

REFERENCIAS

1. Rodríguez MJ. Anticoncepción. ¿Qué necesitan los adolescentes?. ADOLESCERE. Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia. 2015;3(2).

2. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Planificación Familiar: Clave para el Desarrollo Sostenible. [en línea].2017.[fecha de acceso 10 de julio de 2017]; URL disponible en https://lac.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-clave-para-el-desarrollo-sostenible-1

3. Aumentan embarazos adolescentes en Perú por desconocimiento de métodos anticonceptivos. Grupo NV: Actualidad.[en línea].2018.[Fecha de acceso 18 de octubre de 2018]; URL disponible en http://www.atv.pe/actualidad/embarazos-adolescentes-peru-desconocimiento-metodos-anticonceptivos-364567

4. Gabinete de Gestión Social e Inclusión. Estrategia Nacional de Prevención del Embarazo en Niñas y en Adolescentes 2017-2027.[en línea].2017.[Citado: 2017 de octubre 16]. Disponible en http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/estrategias/estrategia_prevencion_embarazos_adolescentes_2017_2027_v1.pdf

5. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Cerca del 86% de adolescentes no utilizan métodos anticonceptivos en Perú: CAPITAL [en línea].2016. [fecha de acceso 05 de mayo de 2016]; URL disponible en https://capital.pe/actualidad/cerca-del-86-de-adolescentes-no-utilizan-metodos-anticonceptivos-en-peru-noticia-959810

6. Ministerio de Salud. Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de contagio del VIH.(en línea).2017.[Citado: 2017 de febrero 11]. Disponible en https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14279-iniciar-las-relaciones-sexuales-a-temprana-edad-aumenta-el-riesgo-de-contagio-del-vih

7. Lambayeque: promueven actividades para prevenir embarazo adolescente. La Republica.[Internet].2018[citado 10 de mayo de 2019]. Recuperado a partir de: https://larepublica.pe/sociedad/1320890-lambayeque-promueven-actividades-prevenir-embarazo-adolescente

8. Samuel, G. K. & Elechi, Comfort E. Knowledge of Contraceptive among Adolescents in Ahoada West Local Government Area of Rivers State.[thesis].Port Harcourt: Ignatius Ajuru Universty of Education; 2017.

9. Jiménez Monroy D I. y Vilchis Dávila E. Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense. [Tesis de Licenciatura]. México: Universidad Autónoma del Estado de México; 2016. Disponible en http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/66316/TESIS%20%286%29-split-merge.pdf?sequence=3

10. González Chamorro S J. Impacto de una estrategia educativa en los conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del colegio nacional experimental Salcedo de la Parroquia San Miguel del Cantón Salcedo en el periodo Agosto 2014 - Enero 2015. [Tesis de Grado].Ecuador: Universidad Técnica de Amato; 2015. Disponible en http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/10772/1/TESIS%20SANDRA%20GONZALEZ%20IMPRESI%C3%93N%20FINAL...ya.pdf

11. Sánchez-Meneses M., Dávila-Mendoza R D. y Ponce-Rosas E R. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud.[Tesis de Posgrado].México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2015. Disponible en https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-articulo-conocimiento-uso-metodos-anticonceptivos-adolescentes-S140588711630044X

12. Cusiquispe Velasque Y. y Pultay Sihui Y. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018.[Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019. Disponible en http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/178/2019-19%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Domínguez Palacios Z J. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Jorge Chávez Tambogrande - Piura 2018. [Tesis de Licenciatura].Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5672/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_DOMINGUEZ_PALACIOS_ZAYRA_JUDITH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Mauricio Chiroque A I. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Ricardo Palma Castilla -Piura Mayo 2018. [Tesis de Licenciatura].Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5739/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_MAURICIO_CHIROQUE_ANAIS_ISAMAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Campos Arotinco N E. Nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del Colegio Héroes de San Juan del distrito de San Juan de Miraflores - 2016".[Tesis de Grado].Perú: Universidad Privada Sergio Bernales; 2017. Disponible en http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/109/1/CAMPOS%20AROTINCO%20NATHALY%20ELIZABETH.pdf

16. Gálvez Mimbela R A. Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto de Educación Superior Tecnológico Privado Cayetano Heredia, Chiclayo-Perú 2015. [Tesis de Grado].Perú: Universidad de San Martín de Porres; 2017. Disponible en http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2533/1/GALVEZ_RA.pdf

17. Marriner Tomey A, Raile Alligood M, Modelos y teorías en enfermería, 7a ed, Madrid: Elsevier España; 2011. Capítulo 21. Disponible en: https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false

18. Muñoz J L. Proceso de Planificación para la elaboración de Programas. [Internet].2012.[citado 29 de mayo de 2019]. 1(1):2-6. Recuperado a partir de: http://www.eumed.net/rev/cccss/21/jlmc2.html

19. Peréz Porto, J. y Merino, M. Definición de Programa Educativo. Definición. De .[internet].2015.[Citado: 2019 de febrero 10].Disponible en https://definicion.de/programa-educativo/

20. Organización de las Naciones Unidas para La Educación La Ciencia y La Cultura (UNESCO). Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE)

1997.[Internet]. Ginebra: UNESCO-UIS; 2006 [citado 30 de abril de 2019].48 p. Recuperado a partir de: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000147002

21. Estela Raffino, M. Conocimiento. [en línea].2019.[Citado: 2019 de abril 27]. Disponible en https://concepto.de/conocimiento/

22. Ministerio de Salud (MINSA). Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar.Perú: Industria Gráfica MACOLE S.R.L.;2017, p. 130

23. Soledad Díaz, V.S. ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos?. [en línea].Santiago: Instituto Chileno de Medicina Reproductiva;2017. [fecha de acceso 23 de abril de 2019]. URL disponible en: http://icmer.org/wp_ae/wp-content/uploads/2015/02/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf

24. Oficina de Salud de la Mujer (OWH por sus siglas en inglés) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (DHHS por sus siglas en inglés). Birth control methods fact sheet. [en línea] .2011. [Citado: 2012 de junio 4]. Disponible en http://www.womenshealth.gov/publications/our-publications/fact-sheet/birth-control-methods.html [arriba]

25. Planned Parenthood Federation of America, Inc. Birth control. [en línea]. 2012.[Citado: 2012 de junio 4]. Disponible en http://www.plannedparenthood.org/health-topics/birth-control-4211.htm

26. Allen, R.E. Diaphragm fitting. American Family Physician, 2004; 69, 97–100.

27. Administración de Medicamentos y Alimentos, Oficina de Salud de la Mujer. Birth control guide.[en línea].2011. [Citado: 2012 de junio 23]. Disponible en http://www.fda.gov/downloads/ForConsumers/ByAudience/ForWomen/FreePublications/UCM282014.p

28. Mayer Laboratories, Inc. Product details.[en línea].2012.[Citado: 2012 de junio 4]. Disponible en http://www.todaysponge.com/about.html

29. Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (ACOG por sus siglas en inglés) .Barrier methods of contraception.[en línea].2011.[Citado: 2012 de junio 4]. Disponible en https://www.acog.org/~/media/For%20Patients/faq022.pdf?dmc=1&ts=20120604T212254575 (PDF - 294 KB)

30. Centro Nacional de Información sobre Biotecnología. Medroxyprogesterone injection.[en línea].2010.[Citado: 2012 de junio 6].Disponible en http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmedhealth/PMHT0011058/ [arriba]

31. Enfermería Real. Elaboración de un programa de educación para la salud. [Internet]. 2018[citado 29 de mayo de 2019]. Recuperado a partir de: https://laenfermeriareal.com/elaboracion-de-un-programa-de-educacion-para-la-salud/

32. Conceptus. What is essure? [en línea].2012.[Citado 2012 de junio 8] Disponible en http://www.essure.com/what-is-essure

33. Biblioteca Nacional de Medicina (NLM por sus siglas en inglés), MedlinePlus.Tubal ligation.[en línea].2012. [Citado: 2012 de junio 7]. Disponible en http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/tuballigation.html

34. Biblioteca Nacional de Medicina (NLM por sus siglas en inglés), MedlinePlus. .Vasectomy.[en línea].2012.[Citado: 2012 de junio 7]. Disponible en http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/ency/article/002995.htm

35. Heaktgwuse. Métodos Anticonceptivos: Cigna. [Internet].2017 [citado 25 de mayo de 2019]. Recuperado a partir de: https://www.cigna.com/individuals-families/health-wellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/metodos-anticonceptivos-hw237864

36. Métodos Quirúrgicos: Salud Femenina. [Internet].2016 [citado 29 de mayo de 2019]. Recuperado a partir de: https://www.saludfemenina.net/metodos-quirurgicos/

37. Fallas, H. Desarrollo psicosocial del adolescente. En segunda Antología Adolescencia y Salud. Caja Costarricense de Seguro Social. Programa Atención Integral del Adolescente. San José, Costa Rica.1991.

38. Fariña de Luna. Sexualidad, cultura y adolescencia. En Sexualidad Humana. Uruguay: O.P.S.1990.

39. Monge, A. L. El papel de las figuras parentales en la atención de la salud, el desarrollo y la sexualidad en la adolescencia. Tesis para optar el grado de licenciatura en psicología. Universidad de Costa Rica.1991.

40. Valerio Ch. E. Algunos aspectos de educación de la sexualidad. Shaal Editores: Editores. I ed. San José, C. R. 1993.

41. Porporatto, M. Método. [en línea].2016.[Citado: 2016 de mayo 9].Disponible en https://quesignificado.com/metodo/

42. Porporatto M. Método.[en línea]. Que Significado.2016, mayo.[Citado 2019 abril 19].

Disponible en https://quesignificado.com/metodo/

43. EDUCALINGO. Anticonceptivo [en línea] . 2019. Citado: 2019 abril 20]. Disponible en https://educalingo.com/es/dic-es/anticonceptivo.

44. Ucha, F. Definición de Estudiante. Definición ABC.[en línea].2012. [Citado: 2019 de marzo 23]. Disponible en https://www.definicionabc.com/general/estudiante.php

45. Navarro, J. Definición de Programa.[en línea].2016.[Citado: 2019 de abril 20].Disponible en https://www.definicionabc.com/historia/programa.php

46. Pérez Porto, J. Definición de Educación. Definiciones.[en línea].2008.[Citado 2019 de febrero 10]. Disponible en https://definicion.de/educacion/

47. Taylor-Powell, E. (2003, Agosto). *Diccionario de conceptos básicos.*[en línea] .Agosto 2003. [Recuperado el 15 de Enero del 2014]. Disponible en http://www.uwex.edu/ces/latino/pde/documents/DiccionariodeConceptosBasicos.pdf

48. Murillo, W. La Investigación Científica.[en línea].2008. [Citado: 2019 de abril 20]. Disponible en http//www.monografias.com/trabajos15/invest-científica/invest-cientifica.shtm

49. Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura (UNESCO). Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE 1997).Ginebra: UNESCO-UIS; 2006 Mayo.[Citado: 2019 abril 25]. Disponible en http://uis.unesco.org/sites/default/files/documents/international-standard-classification-of-education-1997-sp.pdf

50. Chung C. Enfoques Cunantitiativos-Deductivos y Cuantitativo-Inductivo. [Internet].2008.[citado 12 de mayo de 2019] . Recuperado a partir de:http://carloschungr.blogspot.com/2008/04/enfoques-cuantitativo-deductivo-y.html

51. Belmont. Principios y Guías Éticas para la protección de los sujetos humanos de investigación: Comisión Nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación Biomédica y del Comportamiento. Observatori de Bioetica i Dret.[en línea].1079. [Citado:

1979 de abril 18].U.S.A. Disponible en http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf

52. Ochoa, K. Criterios de Rigor Científico en la Investigación Científica. Prezi.[en línea].2016.[Citado: 2016 de abril 4]. Disponible en https://prezi.com/xfom5_dpluoz/criterios-de-rigor-cientifico-en-la-investigacion-cientifi/

ANEXOS

Diseño del programa educativo:

PROGRAMA EDUCATIVO PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NAYLAMP CHICLAYO-2019.

I. Datos Generales

Dirigido : Estudiantes de 4to A, B y 5 ^{to} A, B grado de secundaria

Número de participantes : 106

Tiempo de duración de sesión : 2 horas

Fecha de realización : 5-6-10-11 de septiembre del 2019

Hora : 2:00 pm – 4:00 pm

Responsables : Luz Mariela Palomino Hernandez

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa donde se producen muchos cambios, y dentro ellos vienen el deseo sexual, aparecen deseos sexuales de riesgo, al no tener información los jóvenes, actuaran de acuerdo a las opiniones de las personas o conocimiento erróneo que ellos tengan y actuaran sin medir consecuencias.

La tarea de todas las personas es ayudar a los jóvenes a convertirse en jun futuro en adolecentes responsables de su sexualidad y de sus acciones, brindarles información y educación para que no mantengan relaciones sexuales a muy temprana edad y no tengan consecuencias o estén expuestos a sufrir riesgos y perjudiquen su salud.

Es importante que los adolescentes conozcan los métodos anticonceptivos, ya que estos así como tiene beneficios también traen consecuencias si no se da un uso correcto y apropiado, los anticonceptivos ayudan a evitar la fecundación, embarazos no deseados y enfermedades de trasmisión sexual al momento de contraer relaciones sexuales.

El papel del/a profesional de salud es brindar información sobre los MAC y de este modo facilitar al adolescente a tomar una decisión correcta, segura, informada.

Este proceso de información y orientación que se brinde debe ser continuo, brindarle información no solo en los centros de salud sino también hacer articulaciones con los colegios para que nos permitan informarles, ya que es un tema de mucha importancia, hoy en día los jóvenes inician su vida sexual a muy temprana edad, al darles esta orientación tendremos adolescentes satisfechos, actuaran de una manera más segura.

El programa que se realizó en esta institución educativa tiene como propósito mejorar el conocimiento de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos mediante la información que se le brindara, los maestros nos han referido que habido muchos casos de embarazos y muchas de estas jóvenes ya no han culminado sus estudios, dicen que los alumnos conocen muy poco de estos temas, y por desconocimiento actúan de manera incorrecta.

El objetivo no es incentivar a que los adolescentes tengan relaciones sexuales tempranas si no brindarles información para que ellos tomen decisiones seguras sobre se sexualidad.

II. OBJETIVO GENERAL

Mejorar el conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5 ° grado secundario de la Institución Educativa Naylamp de Chiclayo-2019.

III. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Reforzar los conocimientos que tienen los alumnos con respecto a los métodos anticonceptivos.
- Dar a conocer las ventajas y desventajas del uso de los métodos anticonceptivos
- Orientar a los adolescentes hacia una salud sexual responsable.

IV.ESTRUCTURA

La estructura de la intervención educativa consta de la siguiente manera:

- Presentación
- Introducción
- Aplicación del instrumento de evaluación (pre test)
- Desarrollo de las actividades
- Aplicación del instrumento de evaluación (pos test)
- Despedida y agradecimiento

METODOLOGIA

Se aplicara la metodología activa “aprender haciendo” con la finalidad: planificar y diseñar actividades y experiencias para la obtención de conocimientos dirigidas a los estudiantes.

POBLACION OBJETIVO

Adolescentes que pertenezcan al 4 to y 5 to grado de secundaria de la I.E. 10030 NAYLAMP

FECHA DE EJECUCION

Este programa educativo se ejecutó en setiembre del 2019 los días 5, 6, 10,11, los temas se realizaron en 4 sesiones.

Cada sesión tendrá un tiempo de duración de 2 horas, para cada sesión se utilizara material didáctico, para llamar la atención de los adolescentes.

META:

Se espera que el 90 % de Los estudiantes la I.E. Naylamp mejore el conocimiento sobre métodos anticonceptivos a través de la Aplicación del programa educativo.

EVALUACIÓN:

Se realizó al inicio con la aplicación del Pre test antes de aplicar el programa educativo para ver cuánto conocían sobre los métodos anticonceptivos luego se aplicó el programa educativo después de las 4 sesiones se aplicó el post test para ver cuánto han mejorado el conocimiento .

El programa educativo se desarrollará en 4 sesiones en cada una se impartirán diferentes contenidos:

SESION N° 1

ACTIVIDADES	**OBJETIVOS**	**METODOLOGÍA**	**MATERIALES**	**TIEMPO**
INTRODUCCIÓN Presentación Buenos días a todos ustedes, mi nombre es Luz Mariela Palomino Hernandez pertenezco a la escuela de enfermería de la USS y en esta ocasión estoy aquí porque quiero aplicar una intervención educativa sobre Métodos anticonceptivos con ustedes, este forma parte de un trabajo de investigación. APLICACIÓN DE PRE TEST	Dar a conocer a los estudiantes el motivo de nuestra presencia en aula y explicarles que es lo que se realizara para que ellos participen en el pre test que se les aplicara.	Se hará la presentación de forma amena y se explicara a los estudiantes el objetivo de la intervención educativa, que serán por parte de ellos de manera voluntaria. Se aplicara una evaluación anónima para identificar cuanto saben sobre los Métodos Anticonceptivos. Cuestionario	• Lapiceros • Folletos • Rota folio	2 horas

Introducción general los métodos anticonceptivos Se entiende por métodos anticonceptivos, contracepción o anticoncep ción a las distintas maneras que existen de prevenir un embarazo. Algunos de ellos incluso sirven para prevenir enfermedades venéreas o ETS.		Se realizara una pregunta a los estudiantes ¿alguien podría definir que son los Métodos anticonceptivos? Con la respuesta de los estudiantes se formara el concepto en la pizarra.	• Rota folios • triplico • Lluvia de ideas • Láminas del aparato reproductor masculino y femenino	

Fuente: *Elaboración propia del autor*

SESION N° 2

TEMA	OBJETIVO	METODOLOGÍA	MATERIALES	TIEMPO
Tipos de métodos anticonceptivos **Métodos de barrera** Se explica que es un método de barrera y sus tipos : • Preservativo masculino • Preservativo femenino **Preservativo masculino** • Que es • Ventajas • Desventajas • Modo de uso **Preservativo femenino** • Que es • Ventajas • desventajas • modo de uso	Fortalecer los conocimientos de los adolescentes sobre los tipos de métodos anticonceptivos	✓ Expositiva ✓ Participativa ✓ Lluvia de ideas ✓ Se hará uso de una rota folio. ✓ Video ✓ Se premiarán a los alumnos que participen respondiendo las preguntas.	✓ Maqueta del órgano reproductor masculino y femenino ✓ Preservativo masculino y femenino ✓ Laminas	2 horas

SESION N°3

TEMA	OBJETIVO	METODOLOGIA	MATERIALES	TIEMPO
Métodos hormonales Se brinda una explicación clara y precisa sobre los métodos hormonales. • Píldora combinada • Implantes • Inyectables • Parche transdérmico Se les explicara de cada método hormonal ✓ Concepto ✓ Ventas ✓ Desventajas ✓ Modo de uso	Mejorar el conocimiento que tienen los adolescentes sobre los métodos hormonales.	✓ Antes de iniciar con el tema se realizara una dinámica para motivar a los adolescentes. ✓ Se hará uso de un rota folio para la explicación del tema ✓ Lluvia de ideas ✓ Se visualizara videos para hacerlo más entendible el tema.	✓ Laminas ✓ Anticonceptivos orales ✓ Trípticos	2 horas
Métodos de emergencia				

Se dará a conocer y explicar : ✓ Concepto ✓ Mecanismo de actuación ✓ efectos secundarios		✓ Se le mostrara un video para que con más facilidad comprendan sobre este tipo de método anticonceptivo	Píldoras de emergencia Maqueta con el órgano reproductor y femenino	

Fuente: *Elaboración propia del autor*

SESION N°4

TEMA	OBJETIVO	METODOLOGIA	MATERIALES	TIEMPO
Métodos quirúrgicos o irreversibles Se explicara que es un método quirúrgico **Tipos de métodos quirúrgicos o irreversibles** ✓ Ligadura de trompas ✓ eterización tubárica ✓ Vasectomía De cada uno de estos métodos anticonceptivos se explicara su: • concepto • Ventajas • desventajas • características • Modo de uso	Mejorar el conocimiento de los estudiantes a través de la información que se le brindara sobre métodos quirúrgicos o irreversibles.	• para brindar la información se hará uso de diapositivas • Lluvia de ideas • Se realizara preguntas a los alumnos sobre lo que han aprendido • Se realizara una dinámica.	• Maqueta con el órgano reproductor masculino y femenino • Laminas	2 horas

Métodos naturales • Método de Ogino-Knaus o método de calendario • Método Billings **o** del fluido cervical			Tarjetas ilustrativas sobre anticonceptivos, fecundación, ciclo menstrual etc.	
• Aplicación del post test • despedida		• Se aplicara una evaluación anónima • cuestionario • para identificar cuanto aprendieron • después de la intervención educativa • Palabras de agradecimiento		

Fuente: *Elaboración propia del autor*

Anexo N° 2

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL/ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	TÉCNICA E INSTRUMENTO
Efectividad del Programa Educativo para mejorar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Naylamp Chiclayo-2019	¿En qué medida la aplicación de un Programa Educativo mejora el conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5 ° grado secundaria de la Institución Educativa Naylamp de Chiclayo-2019?	Determinar la efectividad de la aplicación del programa educativo para mejorar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del 4° y 5° grado, de Educación Secundaria de la Institución Educativa Naylamp-2019	**H_a:** La aplicación de un Programa Educativo mejora significativamente el conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5 ° grado secundaria de la Institución Educativa Naylamp de Chiclayo-2019	Programa Educativo	Fase Diagnóstica	Observación Análisis de Contenido
		Describir el perfil socio-demográficas de los estudiantes del 4° y 5° grado, de Educación Secundaria de la Institución Educativa Naylamp de Chiclayo-2019			Fase de Planificación	
		Determinar el nivel de conocimiento en etapa inicial, sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5 ° grado de secundaria de la Institución Educativa Naylamp Chiclayo-2019			Fase de Ejecución	

	Elaborar y aplicar el Programa de Educativo, que permita mejorar el conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5 ° grado secundaria de la Institución Educativa Naylamp Chiclayo-2019	**H_0:** La aplicación de un Programa Educativo no mejora significativamente el conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5 ° grado secundaria de la Institución Educativa Naylamp de Chiclayo-2019.	Conocimiento de método anticonceptivos	Fase de Evaluación	
	Analizar la mejora del conocimiento sobe los Métodos Anticonceptivos en estudiantes 4° y 5 ° grado de secundaria de la Institución Educativa Naylamp Chiclayo-2019			Métodos de Barrera	
				Métodos Naturales	Técnica: encuesta
				Métodos Hormonales	Instrumento: cuestionario
				Métodos Quirúrgicos	

Fuente: Elaboración propia del Autor

Anexo N° 3

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,…….…… ; identificado (a) con D.N.I …… declaro haber sido informado de manera clara, precisa y oportuna de los fines que busca la presenta investigación titulada "Programa Educativo, para mejorar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes 4° y 5° grado secundaria Institución Educativa Naylamp-2019.

Reconozco que la información que yo provea es estrictamente confidencial por lo cual, participaré de manera voluntaria en la aplicación del instrumento: cuestionario; asumiendo que la información brindada será solamente de conocimiento de los investigadores y de su asesora, quienes garantizan el secreto y respeto a mi privacidad los datos obtenidos de mi participación, serán fielmente copiados por los investigadores, además procesados en secreto y en estricta confidencia.

Pimentel……..de……20

INVESTIGADORA RESPONSABLE

PARTICIPANTE

Anexo N° 4

UNIVERSIDAD SEÑOR SE SIPAN

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

I. DATOS GENERALES

Institución Educativa: _____

Grado: _____ Sección: _____ Fecha: ___/____/ 201_____

II. OBJETIVO:

Recoger información sobre el grado de conocimientos que tienen los estudiantes del 4°y 5° grado de secundaria, sobre los métodos anticonceptivos de la I.E. Naylamp de Chiclayo.

III. INSTRUCCIONES:

Estimado alumno(a) a continuación te presentamos un conjunto de interrogantes para que Ud. responda con total sinceridad, ya que estos datos servirán para desarrollar mi proyecto de investigación, la encuesta es de carácter anónima, y los datos obtenidos serán exclusivos para la investigación.

IV. DATOS SOCIO-DEMOGRÁFICOS:

1. Edad: ……Años

2. Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

3. Tiene enamorado(a) **:** Si ( ) No ( )

4. Vive con**:**

a) Los padres ( ) b) Padres y hermanos(as) ( ) c) Tíos ( ) d) Apoderados (**)**

V. ÍTEMS

A. MÉTODOS DE BARRERA

1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

a) Son sustancias objetos o procedimientos que se utilizan de manera voluntaria para regular la capacidad reproductiva de una o persona o pareja con el fin de evitar el embarazo no planeado.

b) Son pequeñas varillas de elástico que se colocan en la epidermis, con anestesia local y liberan continuamente progestágeno que actúa espesando la mucosidad cervical y evitando el ascenso de los espermatozoides

c) Medicamento de pequeño tamaño, generalmente preparada en forma de bola, que se toma sin deshacer.

d) Es una operación quirúrgica en la que se bloquean los conductos por los que pasan los espermatozoides desde los testículos al exterior.

2. Los métodos anticonceptivos de barrera se definen como:

a) Aquellos que permiten que el semen entre en contacto con el moco cervical y la vagina.

b) Aquellos que permiten tener relaciones sexuales con más comodidad.

c) Aquellos que impiden que los espermatozoides accedan al útero.

d) Aquellos que evitan el embarazo, se basan en abstenerse de tener relaciones sexuales con penetración durante el periodo fértildel ciclo menstrual.

3. Con respecto al condón es cierto:

a) Es recomendable su uso en toda relación sexual, se coloca con el pene erecto, sirven para prevenir enfermedades de transmisión sexual.

b) Es una inyección para evitar el embarazo.

c) Solo se usa en días fértiles.

d) Es un método quirúrgico.

4. Los métodos de barrera evitan:

a) El inicio de la menstruación

b) La producción de espermatozoides.

c) Enfermedades de transmisión sexual

d) La producción de semen y orina.

5. Los métodos anticonceptivos pueden ser usados por:

a) Solo el hombre.

b) Hombres y mujeres

c) Solo la mujer.

d) Solo personas adultas mayores.

6. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos es el más efectivo frente a las enfermedades de transmisión sexual?

a) la píldora

b) El preservativo

c) La vasectomía

d) El DIU

B. MÉTODOS NATURALES

7. ¿Cuáles son los métodos naturales?

a) Preservativo, píldoras o pastillas.

b) Método del ritmo, método de la temperatura basal.

c) Anticonceptivo inyectable.

d) Vasectomía, ligadura de trompas de Falopio

8. ¿Quiénes pueden utilizar el método del ritmo?

a) Todas las mujeres sexualmente activas

b) Mujeres con ciclo menstrual irregular

c) Mujeres con ciclo menstrual regular

d) Hombres y mujeres sexualmente activos.

9. ¿La presencia del moco cervical en la mujer que días se presenta?

a) Inicio del ciclo menstrual

b) Mediados del ciclo menstrual

c) Inicio de la menstruación

d) Termino de la menstruación

10. ¿El método del ritmo es conocido también como?

a) Método del calendario

b) Método irreversible

c) Método hormonal

d) Método de la temperatura basal.

11. El método combinado o sintotérmico es un:

a) Método de barrera

b) Método natural

c) Método irreversible

d) Método quirúrgico

C. MÉTODOS HORMONALES

12. ¿cuáles son los tipos de métodos hormonales?

a) Las pastillas anticonceptivas, las inyecciones, los implantes dentro de la piel. (Parche transdérmico).

b) Preservativo, ligadura de trompas de Falopio.

c) Método del ritmo, método de temperatura basal.

d) Métodos irreversibles, método del calendario.

13. ¿Los efectos secundarios más conocidos de los métodos hormonales son?

a) Dolor de cabeza y suspensión del ciclo menstrual, aumento de peso, dolor de cabeza cambios en el ánimo.

d) Tos constante, fiebre, diarrea.

c) Gripe, escalofríos.

d) Hormigueo en los pies, visión borrosa.

14. ¿Los métodos hormonales evitan?

a) Infección de trasmisión sexual

b) La menstruación

c) La fecundación y la ovulación

d) La ovulación e infección de transmisión sexual.

15. **Son anticonceptivos orales que contienen estrógeno y progestina**

a) Las píldoras anticonceptivas combinadas

b) Parche transtermino

c) Método combinado o sintotérmico

d) Método de Ogino-Knaus

D. MÉTODOS QUIRÚRGICOS

16. ¿Los métodos quirúrgicos son?

a) Métodos de Billings

b) Ligadura de trompas

c) Vasectomía

d) Ligadura de trompas y vasectomía

17. ¿La vasectomía es?

a) Método quirúrgico parcial.

b) Operación quirúrgica en la que se extirpa el conducto deferente de los órganos sexuales masculinos para conseguir la esterilización.

c) Eliminación de los espermatozoides.

d) Cierre de los conductos seminales en el aparato reproductor del hombre.

18. ¿Las intervenciones quirúrgicas de ligadura de trompas consiste en?

a) Atar las trompas de Falopio.

b) Cortar las trompas de Falopio.

c) Obstruir las trompas de Falopio.

d) Cortar y atar las trompas de Falopio.

19. ¿Son métodos permanentes una vez practicados es muy difícil el embarazo?

a) Métodos quirúrgicos.

b) Métodos naturales.

c) Inyecciones anticonceptivas.

d) Método temperatura basal.

Le agradezco su participación.

Anexo N° 5

Validación de expertos

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimada LIC. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Cuestionario de la investigación: Programa Educativo, para mejorar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes 4° y 5° grado secundaria Institución Educativa Naylamp -2019

Nº	Item	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	¿Qué son los métodos anticonceptivos?				✓					✓	
2	¿Los métodos anticonceptivos de barrera se definen como?				✓					✓	
3	¿Con respecto al condón es cierto?				✓					✓	
4	¿Los métodos de barrera evitan?				✓					✓	
5	¿Los métodos anticonceptivos pueden ser usados por?				✓					✓	
6	¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos es el más efectivo frente a las enfermedades de transmisión sexual?				✓					✓	
7	¿Cuáles son los métodos naturales?				✓					✓	
8	¿Quiénes pueden utilizar el método del ritmo?				✓					✓	

9	¿La presencia del moco cervical en la mujer en que días se presenta?				✓					✓	
10	¿El método del ritmo es también conocido como?				✓					✓	
11	¿El método combinado o sintotérmico es un?				✓					✓	
12	¿ cuáles son los tipos de métodos hormonales?				✓					✓	
13	¿Los efectos secundarios más conocidos de los métodos hormonales son?				✓					✓	
14	¿Los métodos hormonales evitan?				✓					✓	
15	¿Son anticonceptivos orales que contienen estrógeno y progestina?				✓					✓	
16	¿Los métodos quirúrgicos son?				✓					✓	
17	¿La vasectomía es?				✓					✓	
18	¿Las intervenciones quirúrgicas de ligadura de trompas consiste en?				✓					✓	
19	¿Son métodos permanentes una vez practicados es muy difícil el embarazo?				✓					✓	

APELLIDOS Y NOMBRES : Reyes Flores. Dalia.

DNI : 16703732.

ESPECIALIDAD : Docente en Enfermería

GRADO : Magister

Mg. Dalia Reyes Flores
COORDINADORA PRÁCTICAS PREPROFESIONALES DE ENFERMERÍA

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimada LIC. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Cuestionario de la investigación: Programa Educativo, para mejorar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes 4° y 5° grado secundaria Institución Educativa Naylamp -2019

Nº	Item	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	¿Qué son los métodos anticonceptivos?					✓					✓
2	¿Los métodos anticonceptivos de barrera se definen como?					✓					✓
3	¿Con respecto al condón es cierto?				✓					✓	
4	¿Los métodos de barrera evitan?				✓					✓	
5	¿Los métodos anticonceptivos pueden ser usados por?				✓					✓	
6	¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos es el más efectivo frente a las enfermedades de transmisión sexual?				✓					✓	
7	¿Cuáles son los métodos naturales?				✓					✓	
8	¿Quiénes pueden utilizar el método del ritmo?				✓					✓	

9	¿La presencia del moco cervical en la mujer en que días se presenta?				✓					✓	
10	¿El método del ritmo es también conocido como?				✓					✓	
11	¿El método combinado o sintotérmico es un?				✓					✓	
12	¿ cuáles son los tipos de métodos hormonales?				✓					✓	
13	¿Los efectos secundarios más conocidos de los métodos hormonales son?				✓					✓	
14	¿Los métodos hormonales evitan?				✓					✓	
15	¿Son anticonceptivos orales que contienen estrógeno y progestina?				✓					✓	
16	¿Los métodos quirúrgicos son?				✓					✓	
17	¿La vasectomía es?				✓					✓	
18	¿Las intervenciones quirúrgicas de ligadura de trompas consiste en?				✓					✓	
19	¿Son métodos permanentes una vez practicados es muy difícil el embarazo?				✓					✓	

APELLIDOS Y NOMBRES : DÍAZ CORONEL MARÍA ANTONIA

DNI : 16461958

ESPECIALIDAD : ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS

GRADO : MAGISTER

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

CEP: 13147

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimada LIC. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Cuestionario de la investigación: Programa Educativo, para mejorar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes 4° y 5° grado secundaria Institución Educativa Naylamp -2019

Nº	Item	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	¿Qué son los métodos anticonceptivos?				✓					✓	
2	¿Los métodos anticonceptivos de barrera se definen como?				✓					✓	
3	¿Con respecto al condón es cierto?				✓					✓	
4	¿Los métodos de barrera evitan?				✓					✓	
5	¿Los métodos anticonceptivos pueden ser usados por?				✓					✓	
6	¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos es el más efectivo frente a las enfermedades de transmisión sexual?				✓					✓	
7	¿Cuáles son los métodos naturales?				✓					✓	
8	¿Quiénes pueden utilizar el método del ritmo?				✓					✓	

9	¿La presencia del moco cervical en la mujer en que días se presenta?				✓						
10	¿El método del ritmo es también conocido como?				✓						
11	¿El método combinado o sintotérmico es un?				✓						
12	¿ cuáles son los tipos de métodos hormonales?				✓						
13	¿Los efectos secundarios más conocidos de los métodos hormonales son?				✓						
14	¿Los métodos hormonales evitan?				✓						
15	¿Son anticonceptivos orales que contienen estrógeno y progestina?				✓						
16	¿Los métodos quirúrgicos son?				✓						
17	¿La vasectomía es?				✓						
18	¿Las intervenciones quirúrgicas de ligadura de trompas consiste en?				✓						
19	¿Son métodos permanentes una vez practicados es muy difícil el embarazo?				✓						

APELLIDOS Y NOMBRES : Villarreal Dávila Karen Melagros

DNI : 41644234

ESPECIALIDAD : Enf. Obstetricia

GRADO : Mgr.

CENTRO DE TRABAJO : C.S. El Bosque.

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Anexo N° 6

Autorización de recolección de datos

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION E IMPUNIDAD "

Chiclayo, 17 de Septiembre de 2019

AUTORIZACION

Yo Buenaventura Tarrillo Terrones ,Director de la Institución Educativa 10030 Naylamp Chiclayo ,Provincia de Chiclayo , Departamento de Chiclayo , autorizo a la estudiante Luz Mariela Palomino Hernandez , de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipan a realizar su proyecto de investigación titulado **"EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NAYLAMP-2019".**

Atentamente ,

I.E. N° 10030 "NAYLAMP" - CHICLAYO

Buenaventura Tarrillo Terrones

DIRECTOR

N° 10030 NAYLAMP DIRECCIÓN CHICLAYO

Anexo N° 7

FORMATO Nº T1-VRI-USS AUTORIZACIÓN DEL AUTOR
(LICENCIA DE USO)

Pimentel, 03 de Marzo del 2020

Señores
Vicerrectorado de
investigación Universidad
Señor de Sipán Presente.-
EL suscrito:

Palomino Hernandez Luz Mariela, con DNI 77657405.

En mi calidad de autor exclusivo del trabajo de grado titulado: EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA NAYLAMP-2019, presentado y aprobado en el año 2019 como requisito para optar el título de LICENCIADO EN ENFERMERIA, de la Facultad de Ciencias De La Salud, Escuela Profesional de Enfermería, por medio del presente escrito autorizo al Vicerrectorado de investigación de la Universidad Señor de Sipán para que, en desarrollo de la presente licencia de uso total, pueda ejercer sobre mi trabajo y muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad representado en este trabajo de grado, a través de la visibilidad de su contenido de la siguientemanera:

- Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo de grado a través del Repositorio Institucional en el portal web del Repositorio Institucional – http://repositorio.uss.edu.pe, así como de las redes de información del país y del exterior.
- Se permite la consulta, reproducción parcial, total o cambio de formato con fines de conservación, a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le dé crédito al trabajo de investigación y a su autor.

De conformidad con la ley sobre el derecho de autor decreto legislativo Nº 822. En efecto, la Universidad Señor de Sipán está en la obligación de respetar los derechos de autor, para lo cual tomará las medidas correspondientes para garantizar su observancia.

APELLIDOS Y NOMBRES	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
Palomino Hernandez, Luz Mariela	77657405	

ANEXO N°8

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE INFORME DE INVESTIGACIÓN

Yo, JUAN MIGUEL VELASQUEZ CARO Docente de tiempo Completo de la Escuela de Enfermería y supervisor de la investigación aprobada mediante Resolución N°0256-2019/FCS-USS, Presentado por el egresada: Palomino Hernandez luz Mariela, titulada: EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NAYLAMP-2019.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 17% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud de TURNITIN.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva de Similitud aprobada mediante Resolución de Directorio N° 221-2019/PD-USS de la Universidad Señor de Sipán.

Pimentel, 28 de Febrero del 2020

MSc. Juan Miguel Velásquez Caro
DNI N° 16782330
COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL

Anexo N°9

Reporte de turnitin

Efectividad del programa educativo para mejorar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescente de la institución educativa Naylamp-2019

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%	11%	1%	15%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	3%
2	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	2%
3	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	noticiasucb-g.cantaroazul.cl	