



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
D E I C A

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

**“EFECTIVIDAD DE PLATAFORMAS DIGITALES Y NIVEL
DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR - SUNAMPE,
2021”**

LINEA DE INVESTIGACION
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCION
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:
MARÍA DEL CARMEN HUMILDAD CARTAGENA
ALTAMIRANO

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA

DOCENTE ASESOR:
MG. APOLAYA PAREJA, BERTHA
CODIGO ORCID N°0000-0001-7379-0611

CHINCHA, 2021



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Mg. Aquije Cardenas Giorgio Alexander

Decano(a) de la facultad de Ciencias de la Salud

Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que Cartagena Altamirano María del Carmen Humildad estudiante(s) de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de Obstetricia, ha cumplido con elaborar su:

PLAN DE TESIS

TESIS

TITULADO: “EFECTIVIDAD DE INTERVENCION EDUCATIVA EN PLATAFORMAS DIGITALES SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR - SUNAMPE, 2021”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el desarrollo de la Investigación. Estoy remitiendo, conjuntamente con la presente los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

MG. BERTHA ESTHER APOLAYA PAREJA

CODIGO ORCID: 0000-0001-7379-0611000

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Cartagena Altamirano, María del Carmen H. identificado(a) con DNI N° 71539458 en mi condición de estudiante del programa de estudios de obstetricia de la Facultad de ciencias de la salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "EFECTIVIDAD DE INTERVENCION EDUCATIVA EN PLATAFORMAS DIGITALES SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR - SUNAMPE, 2021" declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciarían de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el (la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del 23%: Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha alta, 07 de junio del 2023.

Cartagena Altamirano, María del Carmen Humildad DNI N° 71539458

DEDICATORIA

La presente investigación va dedicado en primer lugar a Dios por permitirme poder llegar hasta esta etapa y por siempre darme esa mano para poder lograr mis metas, seguido A mi familia por apoyarme incondicionalmente y darme ese aliento para seguir adelante y no dejar que me rinda.

AGRADECIMIENTO

Desde ya quiero agradecer a aquellas personas que fueron participe y contribuyeron para poder concretar esta investigación, agradezco a la directora de educativa por brindarme las facilidades para la aplicación de mi instrumento, seguido al establecimiento el centro de salud Sunampe por brindarme las facilidades para las coordinaciones con la institución educativa, a la Mg. Brenda Lee Martínez Pérez por apóyame en las coordinaciones con la institución educativa y con el establecimiento de salud, también a la Mg Bertha Apolaya pareja y quien gustosamente me brindo su mejor enseñanza y por estar siempre pendiente de que mi investigación obtenga buenos resultados .

RESUMEN

En el distrito de Sunampe, en la provincia de Chíncha en el año 2021 se observaron diversos casos de embarazos adolescentes, y esto se debe a que los adolescentes de dicho distrito carecen de información sobre salud sexual y reproductiva, produciéndose así embarazos no planificados y por tanto padres adolescentes que no están en la capacidad de afrontar dicha responsabilidad. El presente estudio tuvo como **Objetivo:** Determinar la efectividad de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales para la mejora del nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe, 2021. Esta investigación se justifica buscando la implementación de una nueva estrategia educativa con el uso de plataformas digitales, en cuanto al desarrollo de temas de salud sexual y reproductiva en los adolescentes. **Metodología:** El estudio es de tipo aplicada, cuantitativa, prospectivo y de corte transversal, de diseño explicativo o experimental. La población y la muestra estuvieron conformada por 53 adolescentes. La técnica utilizada fue una encuesta y su instrumento el cuestionario teniendo como **Resultados:** En relación al pre test los adolescentes obtuvieron un nivel de conocimiento medio con el 54,7%. Así mismo en el post test el nivel de conocimiento aumento considerablemente obteniendo el 62,3%, de esta manera también los resultados de wilconxon fueron aprobatorios teniendo un nivel de significancia del 0,00 llegando a la **Conclusión:** Que si existe efectividad en la intervención educativa a través de plataformas digitales para el incremento del nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.

Palabras claves: Conocimiento, embarazo adolescente, intervención educativa, salud sexual, salud reproductiva.

ABSTRACT

In the district of Sunampe, in the province of Chincha, in 2021 several cases of adolescent pregnancies were observed, and this is due to the fact that adolescents in that district lack information on sexual and reproductive health, thus producing unplanned pregnancies and therefore so much adolescent parents who are not in the capacity to face this responsibility. The objective of this study was: To determine the effectiveness of the educational intervention with the use of digital platforms to improve the level of knowledge about sexual and reproductive health in adolescents of the Simón Bolívar Educational Institution - Sunampe, 2021. This research is justified by seeking the implementation of a new educational strategy with the use of digital platforms, regarding the development of sexual and reproductive health issues in adolescents. Methodology: The study is of an applied, quantitative, prospective and cross-sectional type, with an explanatory or experimental design. The population and the sample consisted of 53 adolescents. The technique used was a survey and its instrument the questionnaire, with the results: In relation to the pre-test, the adolescents obtained a medium level of knowledge with 54.7%. Likewise, in the post-test, the level of knowledge increased considerably, obtaining 62.3%, in this way also the results of Wilcoxon were approving, having a significance level of 0.00 reaching the Conclusion: That if there is effectiveness in the intervention educational to increase the level of knowledge about sexual and reproductive health.

Keywords: knowledge, adolescent pregnancy, educational intervention, sexual health, reproductive health.

INDICE GENERAL

INDICE GENERAL / INDICE DE CUADROS Y TABLA

Contenido

I. INTRODUCCION	11
II PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
2.1 DESCRIPCION DEL PROBLEMA	13
2.2 PREGUNTA DE INVESTIGACION GENERAL.....	15
2.3 PREGUNTAS DE INVESTIGACION ESPECÍFICAS.....	15
2.4 OBJETIVO GENERAL	16
2.5 OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	16
2.6 JUSTIFICACION E IMPORTANCIA	17
2.7 ALCANCES Y LIMITACIONES	18
III. MARCO TEORICO	19
3.1 ANTECEDENTES.....	19
3.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES	19
3.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES	21
3.1.3 ANTECEDENTES LOCALES.....	23
3.2 BASES TEORICAS	23
IV. METODOLOGIA	33
4.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION.....	33
4.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACION.....	33
4.3 HIPOTESIS GENERAL Y ESPECÍFICAS	33
HIPOTESIS ESPECÍFICAS.....	34
4.4 IDENTIFICACION DE LAS VARIABLES.....	35
4.5 MATRIZ DE OPERALIZACION DE VARIABLES	36
4.6 POBLACION – MUESTRA.....	38
4.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	39
4.8 TÉCNICAS DE ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS	41
V. RESULTADOS.....	41
5.1 Presentación de resultados.....	41
5.2 INTERPRETACION DE RESULTADOS	44
VI ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	45
6.1 Análisis inferencial	45
VII DISCUSION DE RESULTADOS	46

CONCLUSIONES	48
RECOMENDACIONES	49
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	50
ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	56
ANEXOS 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	62
ANEXO 3 FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE MEDICION.....	67
ANEXO 4 BASE DE DATOS	70

INDICE DE CUADROS Y TABLA

Tabla N 1 Características sociodemográficas que predominan en adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar, Sunampe 2021.....36*

Tabla N 2: Pre test en relación al nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar, Sunampe 2021.....37*

Tabla N 3: Post test en relación al nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar, Sunampe 2021.....38*

Tabla N 4 Resultados de la prueba Wilconxon en relación al nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar, Sunampe 2021.....39*

I. INTRODUCCION

La presente investigación se refiere al tema de efectividad de intervención educativa en plataformas digitales sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar - Sunampe , 2021 que se puede definir como las plataformas digitales han ido evolucionando a lo largo del paso de los años, como por el ejemplo el zoom que es una plataforma muy utilizada en estos tiempos, lo que se requiere es que mediante estas plataformas brindemos educación real y sobre todo segura para los adolescentes. También la salud sexual y reproductiva en adolescentes es un poco vaga ya que los adolescentes no acuden con frecuencia a un centro de salud a recibir planificación o consejería en dicho tema para llevarla de manera saludable evitando embarazos no deseados, muertes maternas, entre otras complicaciones.

La presente investigación aborda el nivel de conocimiento que puedan tener los adolescentes en relación al tema de salud sexual y reproductiva relacionada a la efectividad de intervención de las plataformas digitales en la institución educativa Simón Bolívar de Sunampe.

Para analizar esta problemática es necesario mencionar algunas de las causas tales como la carencia de información sobre salud sexual y reproductiva de los adolescentes frente a las plataformas digitales con mayor accesibilidad por parte de ellos.

En el ámbito profesional como trabajadora de salud, el interés académico de los adolescentes es de mucha importancia ya que esto permitirá reducir la carencia de conocimientos básicos sobre salud sexual y reproductiva, evitando así diversas complicaciones que se pueden presentar por la falta de información.

En el primer capítulo se redacta la introducción, en el segundo capítulo se redacta la problemática, los problemas de investigación y los objetivos principales tales como determinar la efectividad de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe 2021 y los objetivos específicos, seguido de la justificación e importancia.

En el capítulo III, en este capítulo se redactarán en marco teórico de la investigación, los antecedentes internacionales, nacionales y locales, también las bases teóricas y el marco conceptual.

En el capítulo IV, en este capítulo se redactarán el tipo y nivel de investigación, seguido del diseño de investigación, las hipótesis generales y específicas, las variables, la operacionalización de las variables, población y muestra y por último las técnicas e instrumentos de recolección de información.

II PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 DESCRIPCION DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como aquella etapa que abarca desde los 10 a 19 años de edad en la que se presentan diversos cambios, cambios psicológicos, anatómicos y sociales, estas se dividen en dos partes; adolescencia temprana que inicia a los 10 años y culmina a los 14 años y la adolescencia tardía que inicia a los 15 años de edad y culmina a los 19¹.

El promocionar la planificación familiar en conjunto con los métodos anticonceptivos, es de gran importancia para la mejora y el bienestar de los adolescentes, sirve para que ellos decidan en que momento y cuantos hijos desean tener brindándoles un buen estilo de vida saludable².

En los países en vía de desarrollo existen alrededor de 214 millones de mujeres en edad fértil, muchas de ellas son adolescentes que aún no desean tener un embarazo³.

En América Latina y el Caribe los adolescentes cumplen un rol muy importante en la humanidad ya que son parte del 30% de toda la población, siendo así pertenecientes en la historia de dicha región, ya que este pertenece al 24,5 % de la población global (232 millones)⁴.

El embarazo en la adolescencia se encuentra aliada con un gran riesgo y deficientes resultados perinatales, incluidos bajo peso al nacer y prematuros. Esta refleja un ambiente socio-demográfico lamentable para la mayoría de las adolescentes⁵.

La frecuencia del uso métodos anticonceptivos ha incrementado en diversas partes del mundo, específicamente en Asia y América Latina, pero sigue siendo deficiente en África subsahariana. En África de tener un porcentaje de 23,6% aumento a 28,5%; en Asia, la utilización de los métodos modernos ha incrementado favorablemente de un 60,9% a un 61,8%, en América Latina y el Caribe el porcentaje se sigue manteniendo en 66,7%⁶.

Según la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES), el desarrollo de las féminas en edad fecunda con una condición de educación secundaria o superior, según el lugar de residencia desde el año 2018 hasta el año 2019, en la zona urbana se reflejó un porcentaje de 89,2% para el año 2018 y con un porcentaje de 90,5 % para el año 2019, mientras tanto en la zona rural en el año 2018 obtuvo un porcentaje de 51,9% en cuanto al 2019 en la zona rural se obtuvo un porcentaje de 53,9%. Llegando a un total para el año 2018 de 82,5% y para el año 2019 con un total de 84,1%, concluyendo que la evolución de las mujeres en edad fértil con nivel de educación secundaria o superior aumento considerablemente en el año 2019⁷.

La provincia de Chincha tiene aumentada la tasa de fecundidad, con 58.04% seguido de Ica con 47.65%. El dato preocupante es el instinto creciente del índice de fecundidad adolescente en la región⁸.

La falta de enseñanza sobre planificación familiar o educación sexual ha condicionado a que gran parte de adolescentes de la región Ica, principalmente en la provincia de chincha se eleve la tasa de embarazo en adolescentes, en su mayoría un embarazo no planificado ni deseado pudiendo estos ser evitados mediante diversos tipos de información que existe sobre dicho tema.

Estudiar el embarazo adolescente y la ausencia de información sobre planificación es relevante debido a que todavía existe falta de conocimientos sobre estos temas y sobre todo en parte de la región Ica donde se observa que gran parte de la población gestante que se atiende en los servicios de salud son adolescente y en la gran mayoría por la falta de planificación familiar o por falta de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, esta situación induce o motiva a investigar sobre la ausencia de información sobre planificación familiar relacionada al embarazo adolescente en la región Ica específicamente en la provincia de chincha, en el distrito de Sunampe en la I.E “Simón Bolívar ” con la finalidad de poder dar a conocerlos y plantear acciones estratégicas que permitan la mejora de información y conocimientos en pacientes y sobre todo en adolescentes, de esta manera evitar la propagación de embarazo adolescente y fortalecer la educación de ellos.

2.2 PREGUNTA DE INVESTIGACION GENERAL

¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe 2021?

2.3 PREGUNTAS DE INVESTIGACION ESPECÍFICAS

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva antes de la intervención educativa con el uso de plataformas

digitales en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe 2021?

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva después de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe 2021?
- ¿Cuáles son las características sociodemográficas que predominan en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe 2021?

2.4 OBJETIVO GENERAL

- Determinar la efectividad de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe, 2021.

2.5 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva antes de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe, 2021.

- Identificar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva después de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe, 2021.
- Identificar las características sociodemográficas que predominan en los adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar – Sunampe, 2021.

2.6 JUSTIFICACION E IMPORTANCIA

La presente investigación es relevante debido a que se busca la implementación de una nueva estrategia educativa con el uso de plataformas digitales, en cuanto al desarrollo de temas de salud sexual y reproductiva en los adolescentes.

Es esencial que los adolescentes tengan un mayor conocimiento sobre los diversos métodos anticonceptivos que pueda ofrecer un centro de salud, así, ellos puedan tener la oportunidad de elegir libremente cuando desean iniciar su vida sexual activa, además se podrá reducir las cifras de embarazo adolescente; es por tal motivo que se desarrolla esta investigación.

También tener en cuenta que la salud sexual y reproductiva involucra a los adolescentes para tomar conciencia del uso de los métodos anticonceptivos de manera correcta sabiendo como conceptos básicos la función de cada método, evitando embarazos no deseados llegando al final a un posible aborto, por lo tanto también una posible muerte materna.

Es importante realizar esta investigación porque se va a determinar el nivel de conocimiento en el que se encuentra el adolescente, asimismo a través de las sesiones educativas se le va a fortalecer o mejorar dichos conocimientos sobre los métodos anticonceptivos y así puedan vivir de manera plena su sexualidad.

2.7 ALCANCES Y LIMITACIONES

ALCANCES

- El presente estudio busca demostrar la efectividad de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe 2021. Los resultados se evidenciarán a través del cuestionario que se aplicó a los estudiantes de secundaria.

LIMITACIONES

- Autorización de los padres o apoderado
- Autorización por parte de la institución educativa
- Poca accesibilidad de los alumnos a la App de WHATSAPP.
- Disposición del tiempo apropiado para llevar a cabo la sesión.
- Horario del investigador no concuerda con la disponibilidad de los padres.
- Poca afluencia de alumnos a clases.
- Acceso limitado al internet debido a que los estudiantes cuentan con planes prepago que limitan de accesibilidad al internet

III. MARCO TEORICO

3.1 ANTECEDENTES

3.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

- **Brenes M, (Costa Rica - 2020)⁹**. Realizo una investigación que tuvo por objetivo situar en la coyuntura electoral costarricense de 2018, estas durante las manifestaciones públicas en relación con los Programas de Afectividad y Sexualidad del Ministerio de Educación Pública, en Costa Rica. En donde se realizó un estudio de tipo cualitativo en donde los datos se recolectaron a través de una publicación en el periódico teniendo como resultado que La información hallada para la investigación fue analizada y cotejada con literatura académica. Llegando a la conclusión de que tales circunstancias permitieron no solo la emergencia pública de un sujeto de la niñez y la adolescencia, y su intersección con la sexualidad, sino también el levantamiento de sectores conservadores, particularmente, religiosos.
- **Ortiz A. (Colombia - 2019)¹⁰**. Realizo una investigación que tuvo por objetivo comprender la salud sexual y reproductiva de las adolescentes de las comunidades de San José, Tunzará y Veneros del Resguardo Indígena San Lorenzo, departamento de Caldas, Colombia, Se realizó un estudio cualitativo, con una metodología etnográfica basada principalmente en observación, evaluando un total 21 entrevistas abiertas, 30 entrevistas semiestructuradas y 3 grupos de discusión, realizando una técnica cuantitativa que implicó la realización de 23 historias reproductivas. Los datos fueron obtenidos a través de entrevistas concluyendo que se podía evidenciar cómo la salud sexual y reproductiva de las adolescentes indígenas requiere de una comprensión basada en la contextualización.

- **Palma D, Orcasita L, Palacios D, et al, (Colombia - 2018)¹¹.** Realizaron una investigación que tuvo por objetivo identificar los conocimientos, actitudes, prácticas sexuales y los procesos de comunicación familiar de varones adolescentes de escuelas públicas y privadas. Se realizó un estudio de tipo descriptivo sobre información que pertenecían al subgrupo de varones que equivale al número 778 de dicha investigación, que fue llevada a cabo en el año 2012 en 23 instituciones educativas de Cali, Colombia, validando un total de 1225 adolescentes de ambos sexos. Los datos fueron obtenidos a través de un cuestionario específicamente diseñado para el estudio, No se observaron diferencia en edad de inicio de coito (media 13.2 años, DS 1.9) ni en la no utilización sistemático del condón. concluyendo que los estudiantes de instituciones públicas reportaron mayor frecuencia de prácticas sexuales anales sin uso adecuado de protección.

- **Obach A, Sadler M y Jofré N, (Chile - 2017)¹².** Realizaron una investigación en donde tuvieron por objetivo indagar sobre las percepciones de adolescentes en relación a la educación sexual en la Región Metropolitana de Chile con el rol de los sectores de salud y educación en esta materia en donde se realizó un estudio de tipo cualitativo etnográfico, los datos se recolecto a través de una entrevista cuyo trabajo de campo se llevó a cabo en cinco comunas de la Región Metropolitana de Chile, en cada una de las cuales se abordó un Espacio Amigable para atención adolescente. Se utilizaron las técnicas de entrevistas semi-estructuradas, grupos de discusión y observación participante, teniendo como resultado la identificación de una percepción negativa por parte de adolescentes respecto a la educación sexual que reciben. la investigación fue cualitativa con enfoque etnográfico.

3.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

- **García, B. (Pucallpa - 2021)¹⁴**. Realizo una investigación que tuvo por objetivo determinar cuáles son las conductas sexuales de riesgo que se asociaron a las gestantes adolescentes internadas en el hospital amazónico de Yarinacocha durante el periodo 2019. El método utilizado fue un estudio Transversal descriptivo correlacional. Los datos fueron recolectados con una encuesta a partir de lo encontrado en la historia clínica. Teniendo como resultado la realización de un estudio con 237 participantes del hospital amazónico de Yarinacocha. En este estudio, las féminas de estudios – básicas tienen mayor posibilidad de tener un embarazo adolescente en paralelismo a las féminas que tenían estudios técnico – universitarios. Llegando a la conclusión de que existen diferencias obstétricas y sociodemográficas que se enlazan a la aparición de aborto completo en las personas que participaron de nuestro estudio.
- **Sosa, V. (Lima - 2019)¹³**. Realizo una investigación que tuvo por objetivo establecer la asociación entre el antecedente de aborto y el tipo de método anticonceptivo usado por féminas según etapas de vida en el Perú, en donde tuvo una metodología de Estudio observacional, analítico de corte transversal y retrospectivo de fuentes secundarias, en el que se evaluaron 36922 féminas en edad fecunda registradas en la base de datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del 2019. Donde en el resultado se demostró diferencias significativas entre los grupos de mujeres respecto a la presencia de antecedente de aborto; dado que solo el 2,5% de las adolescentes presentó aborto alguna vez; Llegando a la conclusión que el antecedente de aborto está asociado con los métodos moderno y tradicional; pero no se asoció con el método folclórico.

- **Hernández C. y Rosales J. (Lima - 2019)¹⁵**. Realizaron una investigación que tuvieron por objetivo disminuir la tasa de embarazo adolescente y el bajo peso al nacer. Realizaron una investigación de tipo retrospectiva con una población de 481 gestantes adolescentes entre 13 y 19 años, las cuales fueron repartidas en dos grupos. Se recolectaron los datos a través de un cuestionario, de las cuales el grupo 1 representó el 65,3%. Se encontró recién nacidos con bajo peso e hiperbilirrubinemia en el 3,3% y 18.9%, respectivamente. El análisis bivariado evidenció diferencias significativas entre la mediana de edad gestacional entre madres con recién nacidos con peso normal y bajo peso, así como en relación al tipo de parto. La regresión de Cox permitió evaluar que las gestantes adolescentes del grupo 1 tuvieron casi 8 veces más riesgo (HR: 7,95, $p < 0,05$) de tener un recién nacido con bajo peso en comparación a las gestantes del grupo 2. Llegando a la conclusión de que el embarazo adolescente está asociado al bajo peso al nacer, más no a la hiperbilirrubinemia neonatal.
- **Carmona G., Beltrán J., Calderón M., Piazza M., Chávez S (Lima, Huamanga e Iquitos - 2018)¹⁶**. Realizaron una investigación que tuvo por objetivo contextualizar el inicio sexual y las barreras individuales hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Realizaron una investigación de tipo cuantitativo con una población de adolescentes urbanos de 18 y 19 años que, a pesar de tener conocimientos adecuados sobre anticoncepción y VIH, manifestaron no utilizar anticonceptivos en sus relaciones sexuales. Para la recolección de datos utilizaron una convocatoria a través de Facebook y luego se utilizó una encuesta validada, donde se identificaron a los adolescentes con la variable de selección. Teniendo como resultado la participaron 33 mujeres y 23 varones adolescentes urbanos, con edades entre 18 y 19 años. El inicio de relaciones sexuales fue entre los 14 y 16 años.

3.1.3 ANTECEDENTES LOCALES

- **Hernández M. Galván M. (Ica - 2018)¹⁷**. realizaron una investigación en la región de Ica que tuvo por objetivo Describir los factores asociados al embarazo en adolescentes de zonas urbano marginal y rural de Ica, 2018. Realizaron un estudio de Tipo Observacional, Prospectivo, Transversal y descriptiva. Para recoger la información se utilizó un cuestionario. Teniendo como resultado que el 44% de las adolescentes embarazadas tienen de 16 a 18 años de edad y el 7% de las adolescentes embarazadas de tienen de 10 a 12 años de edad. Es importante señalar que el 32% de las adolescentes embarazadas tienen 19 años de edad, por lo que se concluye que 76% de las adolescentes embarazadas tienen de 16 años a 19 años de edad. Concluyendo que Las adolescentes embarazadas de zonas urbano marginal y rural de Ica tienen factores sociales, económicos y sexuales similares que están asociados al embarazo en adolescente en otras regiones del Perú.

3.2 BASES TEORICAS

3.2.1 Conocimiento

El conocimiento es el acto consciente e intelectual para poder generar nuevas ideas de acuerdo al objeto y en primer lugar si se refiere al sujeto, que es aquella persona que conoce. Su evolución se ha ido dando acorde a la mejora del pensamiento humano¹⁸.

LA TEORÍA DEL CONOCIMIENTO

El conocimiento, tal y como se puede evidenciar hoy, es aquel proceso en el que se va desarrollando de manera gradual por el hombre para investigar y aprender de su planeta y poder ejercer

como individuo, y especie. Su definición formal es Estudio crítico del desarrollo, métodos y resultados de las ciencias¹⁸.

CARACTERIZACIÓN DEL CONOCIMIENTO

Basados en este desarrollo del *homo sapiens*, al conocimiento se le puede interpretar siguiendo el medio con que se le aprehende; así, al conocimiento obtenido por la experiencia se le denomina conocimiento empírico y al que proviene de la razón, conocimiento racional. Los dos son periodos son aptos para conocer¹⁸.

CONOCIMIENTO EMPÍRICO O CONOCIMIENTO VULGAR

En las primeras épocas, el hombre por observación natural comienza a encajar en la realidad, apoyado en la investigación, en conocimiento que le da la experiencia de sus sentidos y guiado solo por curiosidad. Este conocimiento primario conocido en la vida diaria se llama empírico, por venir de la experiencia, y es normal a cualquier ser humano que coexista en una misma circunstancia¹⁸.

Conocimiento filosófico. A medida de que el hombre se perfecciona, busca conocer la naturaleza de las cosas que le permite conocer mejor a su alrededor y sobre todo a él mismo, se investiga cada hecho aprehendido en la etapa del conocimiento empírico. Este cambio genera una nueva manera de llegar al conocimiento, a la que denomina filosofía, otro tipo de conocer que se caracteriza por ser: Crítico, metafísico, cuestionador, incondicional y universal¹⁸.

Conocimiento científico. El ser humano sigue su trayecto y para mejor comprensión su circunstancia investiga una manera nueva de conocer. A esta perspectiva la llama investigación; su fin es informar

cada cosa o hecho que sucede en su entorno para establecer los inicios o reglas que lideran su mundo y acciones¹⁸.

PLATAFORMA DIGITAL DE APRENDIZAJE

Una plataforma digital de enseñanza es un programa informativo, o software, orientado principalmente para apoyar en la innovación, gestión y distribuir las actividades de enseñanza. Se usan frecuentemente en formatos educativos y de orientación a distancia por medio de la página web, aunque no necesariamente¹⁹.

Para imaginarnos un poco de cómo funcionan estas plataformas podemos deducir que están hechas por cuatro tipos de herramientas: 1) de distribución de contenidos; 2) de comunicación y colaboración; 3) de seguimiento y evaluación; y 4) de administración y gestión¹⁹.

TIPOS DE PLATAFORMAS DIGITALES DE APRENDIZAJE

Existen varios tipos de plataformas digitales y actualmente son cuatro los tipos de plataformas con los que podemos contar: **LMS, LCMS, MOOC y LAMS**¹⁹.

LMS

(*Learning Management System* o Sistema de gestión del aprendizaje)

Podríamos describir los LMS como sistemas que ayudan al almacenamiento y a gestionar recursos didácticos con el fin de estructurar cursos, permitir el ingreso a los usuarios, realizar un examen y dar seguimiento a los estudiantes¹⁹.

LCMS

(*Learning Content Management System* o Sistema de gestión de contenidos para el aprendizaje)

Esta es distinta a la LMS es un tipo de plataforma que permiten un orden de los contenidos que guardan, de manera amena y contribuyente, de parte de los usuarios de forma que se pueden organizar, editar y crear nuevos contenidos para las asignaturas¹⁹.

MOOC

(*Masive Online Open Courses* o Cursos en línea masivos y abiertos)

Este tipo de plataformas se trata de asignatura en línea con aportes y recursos de aprendizaje definidos y que hacen uso del video-enseñanza o *videolearning*, tienen gran atracción en la mayoría de usuarios que pueden superar. Estas pueden permitir gran cantidad de alumnos y son de manera abierta, es decir muchas veces gratuitos o de un costo disminuido tienen como fin, ser medios de consulta de conocer y no interactuar con un docente como lo pueden ser los LMS¹⁹.

LAMS

(*Learning Activity Management System* o Sistema de gestión de actividades de aprendizaje)

Se trata de un tipo de plataforma de enseñanza otorgada fundamentalmente para contribuir a la educación presencial y sirve

para diseñar, gestionar y dar seguimiento a las evaluaciones de enseñanza que colabora dentro de un curso¹⁹.

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Una buena salud sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo. Teniendo en cuenta el cuándo tener hijos sin obligación o no deseados²⁰.

Para conservar la salud sexual y reproductiva, la población necesita tener en cuenta el acceso a información segura y sobre todo el conocimiento básico de los métodos anticonceptivos²⁰.

Todas las personas tienen derecho a su elección y opciones preferidas en el tema de la salud sexual y reproductiva²⁰.

El UNFPA, en apoyo con una gran variedad de asociados, trabaja para alcanzar el objetivo del ingreso a la salud a nivel mundial y los derechos sexuales y reproductivos, integrada la planificación familiar²⁰.

PRINCIPALES PREOCUPACIONES

Esta situación es más complicada en los países en vía de desarrollo, donde los factores de riesgo en conjunto con la salud reproductiva son una de las principales causas de inadecuada salud y morbilidad entre las mujeres y las niñas en edad fértil. Las mujeres con recursos deficientes sufren de forma embarazos no deseados, abortos riesgosos, muertes y discapacidad materna, infecciones de transmisión sexual (ITS), violencia de género y otros problemas²⁰.

Los adolescentes son extremadamente vulnerables y casi siempre enfrentan barreras que restringen su acceso a los centros de

atención de la salud sexual y reproductiva y a informarse sobre dicha materia²⁰.

PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

El promocionar las prácticas y los entornos saludables en salud sexual y reproductiva y planificación familiar persiste en promover el desarrollo de cualidades personales²¹.

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Definición

Es un grupo de actividades, procedimientos e intervenciones dirigidas hacia las féminas y varones en edad reproductiva, dentro de ellas se encuentra la información, educación, orientación/consejería y la prescripción y el otorgar los métodos anticonceptivos, para que dicha población ejerza el derecho de optar libre y responsable, si desean o no tener hijos, así como la cantidad y el espacio entre ellos²².

LA ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Los servicios completos de planificación familiar serán otorgados en todos los centros y puestos de salud públicos del país sin cobro alguno, adicionando la historia clínica, orientación/consejería y la entrega de métodos anticonceptivos y la píldora de emergencia²².

Los niveles de atención y prestación de servicio se realizarán según la capacidad resolutoria del establecimiento

de salud donde el adolescente decida atenderse para la consulta de planificación familiar y así realizar un sistema de salud adecuado²².

TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Método	Cómo funciona	Eficacia: embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso ²² .	Eficacia: embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso ²² .
Anticonceptivos orales combinados (AOC) o «la píldora»	Evita la ovulación de los ovarios impidiendo el paso de los espermatozoides ²² .	0,3	7
Píldoras con progestágeno solo o «la minipíldora»	Espesamiento del moco cervical impidiendo el paso de los espermatozoides ²² .	0,3	7
Implantes	Espesamiento del moco cervical impidiendo el paso de los espermatozoides ²² .	0,1	0,1
Inyectables con progestágeno solo	Espesamiento del moco cervical impidiendo el paso de los espermatozoides ²² .	0,2	4

Inyectables mensuales anticonceptivos inyectables combinados (AIC)	Evita la ovulación de los ovarios ²² .	0,05	3
Parche anticonceptivo combinado y anillo vaginal anticonceptivo combinado (AVC)	Evita la ovulación de los ovarios ²² .	0,3 para ambos.	7 para ambos.
Preservativo masculino	Funda de látex que impide el paso de los espermatozoides ²² .	2	13
Preservativo femenino	Fundas de látex que impide el paso de los esperamatozoides ²² .	5	21
Método de la amenorrea de la lactancia (MELA)	Evita la salida del óvulo de los ovarios ²² .	0,9 (en seis meses)	2 (en seis meses)
Método de los días fijos	Impide el embarazo si se evita las relaciones sexuales sin protección en los días fértiles ²² .	5	12
Método de la temperatura corporal basal (TCB)	Impide el embarazo si se evita las relaciones sexuales sin protección en los días fértiles ²² .	No se dispone de tasas de eficacia fiables	
Método de los dos días	Impide el embarazo si se evita las relaciones sexuales sin	4	14

	protección en los días fértiles ²² .		
Método sintotérmico	Impide el embarazo si se evita las relaciones sexuales sin protección en los días fértiles ²² .	<1	2
Píldoras anticonceptivas de urgencia (30 mg de acetato de ulipristal o 1,5 mg de levonorgestrel)	Impide o retrasa la liberación del óvulo de los ovarios. Las píldoras se administran para prevenir la gestación hasta 5 días después de tener relaciones sexuales sin protección ²² .	<1 para las píldoras anticonceptivas de urgencia con acetato de ulipristal 1 para las que contienen progestágeno solo 2 para las combinadas que contienen estrógeno y progestágeno	
Método del calendario o método del ritmo	Impide el embarazo si se evita las relaciones sexuales sin protección en los días fértiles ²² .	No se dispone de tasas de eficacia fiables	15
Marcha atrás (coito interrumpido)	Trata cuando el hombre siente la eyaculación y retira el pene de la vagina impidiendo el embarazo ²² .		

3.3.2.2 MÉTODO DE ELECCIÓN MÁS FACTIBLE PARA EL ADOLESCENTE

El método ideal es aquel que los adolescentes prefieran ambos miembros de la pareja, este informados antes de escoger. Los anticonceptivos hormonales combinados son seguros y eficaces para adolescentes, al igual que los métodos reversibles de acción prolongada²².

3.3 MARCO CONCEPTUAL

Embarazo adolescente: Es aquel embarazo que se dará en una adolescente menor de 18 años de edad²³.

Salud: La salud es un estado de sentirse completamente saludable, ya sea físico, mental y social, sin presencia de enfermedades²⁴.

Relaciones sexuales: Las relaciones sexuales son aquellas que se viven y disfrutan de distintas maneras, nos refleja bienestar físico y mental²⁵.

Aparato reproductor: Conjunto de órganos que procrean. En la mujer son los ovarios, las trompas de Falopio, el útero, el cuello uterino y la vagina. En el hombre, son la próstata, los testículos y el pene²⁶.

Adolescencia: La OMS tiene el concepto de la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se da después de la niñez y antes de la edad adulta²⁷.

Hormonas: Son aquellos que transmiten mensajes químicos del cuerpo. Se recorren a través de la sangre hacia los tejidos y órganos²⁸.

Redes sociales: Es una página web que contiene información de distracción como profesional, de relación, entre otros²⁹.

Consejería: Es una manera de brindar información mediante la comunicación de dos personas a más y pretende apoyar a la adolescente en el proceso de maduración³⁰.

IV. METODOLOGIA

4.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

Elegir correctamente el tipo de investigación es de mucha importancia, ya que influirá en las diferentes fases de estudio, puesto que la investigación es de tipo aplicada, cuantitativa porque es la característica que se puede medir y expresar en valores numéricos referidos a la unidad de medida. También es un estudio prospectivo y de corte transversal³¹.

Esquema:



Donde:

O₁ : Pre-Test.

X : Tratamiento.

O₂ : Post-test

4.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACION

El diseño de la investigación es explicativa o experimental porque tiene como objetivo principal determinar las causas que producen en fenómeno de estudio. Por tanto el fenómeno asume como un efecto que puede ser variado por modificaciones en las causas que lo asumen³¹.

4.3 HIPOTESIS GENERAL Y ESPECÍFICAS

H₀: No es efectivo la intervención educativa con el uso de plataformas digitales para la mejora del nivel de conocimiento sobre

salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Simón bolívar, Chíncha – 2021.

H₁: Si es efectivo la intervención educativa con el uso de plataformas digitales para la mejora del nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Simón bolívar, Chíncha – 2021.

HIPOTESIS ESPECÍFICAS

- **H₀:** El nivel de conocimiento no es medio sobre salud sexual y reproductiva antes de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la Institución Educativa Simón bolívar, Chíncha – 2021.
- **H₁:** El nivel de conocimiento es medio sobre salud sexual y reproductiva antes de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la Institución Educativa Simón bolívar, Chíncha – 2021.
- **H₀:** El nivel de conocimiento no es alto sobre salud sexual y reproductiva después de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la Institución Educativa Simón bolívar, Chíncha – 2021.
- **H₁:** El nivel de conocimiento es alto sobre salud sexual y reproductiva después de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la Institución Educativa Simón bolívar, Chíncha – 2021.

- **H₀**: La edad no es el criterio sociodemográfico que predomina en adolescentes de la Institución Educativa Simón bolívar, Chíncha – 2021.
- **H₁**: La edad es el criterio sociodemográfico que predomina en adolescentes de la Institución Educativa Simón bolívar, Chíncha – 2021.

4.4 IDENTIFICACION DE LAS VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE

Efectividad de intervención educativa en plataformas digitales.

VARIABLE DEPENDIENTE

El nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.

4.5 MATRIZ DE OPERALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICION OPERACIÓN AL	DIFINICION CONCEPTUAL	CATEGORIA O DIMENCIONES	INDICADOR ES	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO	ESCALA
Efectividad de intervención educativa en plataformas digitales.	Variable independiente	Las plataformas digitales son herramientas que permiten una comunicación indirecta entre una o más personas.	Una plataforma digital de enseñanza y a la vez es un programa informático, o software, diseñado para ayudar en la innovación, ejecución y distribución de actividades de enseñanza-aprendizaje ¹⁹ .	Guion metodológico de la sesión educativa.	Si efectivo No efectivo	Cualitativa, ordinal	Plan de sesión educativa	Prueba de wilcoxon (p=0.000)

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	CATEGORÍA O DIMENSIONES	INDICADORES	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO	ESCALA
El nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva	Variable dependiente	La falta de información sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, conlleva a la ausencia de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos.	El conocimiento es el acto consciente e intelectual para poder generar nuevas ideas de acuerdo al objeto y en primer lugar si se refiere al sujeto, que es aquella persona que conoce ¹⁸ .	sexualidad	Alto Medio Bajo	Cualitativa, ordinal	ficha de cuestionario	Alto: 16 a 21 Medio: 10 a 15 Bajo: 0 a 9
			Una buena salud sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo ²² .	Planificación familiar				
				Infección de transmisión sexual				

4.6 POBLACION – MUESTRA

Población

La población a estudiar estará conformada por 53 adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar 2021.

Muestra

Una muestra es una parte de la población. La muestra puede ser definida como un subgrupo de la población o universo. Para seleccionar la muestra, primero deben delimitarse las características de la población³¹.

La muestra estará conformada por 53 estudiantes entre el 4to y 5to grado de secundaria de la institución Simón Bolívar.

Técnica de muestreo

La técnica de muestreo será de tipo no probabilístico distribuido por conveniencia.

Marco muestral

Nómina de matrículas de los estudiantes del periodo 2021.

Criterios de inclusión

Alumnos de 4to y 5to grado de diferentes secciones que desean participar en la encuesta.

- Los padres brinden la autorización para la participación del estudio
- Los alumnos desean mejorar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva

Criterios de exclusión

- Alumnos de 4to y 5to grado de diferentes secciones que se reúsen a participar en la encuesta.
- Los padres que se reúsen a brindar autorización para la participación del estudio.

- Problemas en la APP de whatsapp que perjudican la conectividad de los alumnos.

4.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Técnica de recolección de información: La recolección de información a utilizar en la investigación es la encuesta con la finalidad de poder obtener información acerca de mis variables que son efectividad de intervención educativa en plataformas digitales y el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y de acuerdo a ello poder analizarlo y poder tener un resultado.

Instrumento de recolección de información: Esta se Define como un instrumento de investigación que consiste en un conjunto de preguntas u otros tipos de indicaciones con el objetivo de recopilar información de un encuestado. Éstas son típicamente una mezcla de preguntas cerradas y abiertas. Esta herramienta se utiliza con fines de investigación que pueden ser tanto cualitativas como cuantitativas³².

DIMENSION 1: Guion metodológico de la sesión educativa:

El cuestionario de la variable nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva consta de tres dimensiones que son: planificación familiar, infección de transmisión sexual y métodos anticonceptivos están conformadas por 21 ítems, para el cual se utilizara la escala

DIMENSION 1: La dimensión de planificación familiar, infección de transmisión sexual y métodos anticonceptivos para la medición del nivel de conocimiento se aplicara un cuestionario en el cual su escala de valores será dado por la medición de estanones, esta

dimensión comprende de 7 ítems las cuales estarán indicadas en alto, medio y bajo.

Alto: 16 a 21

Medio: 10 a 15

Bajo: 0 a 9

Validación estadística

Para poder validarse este cuestionario se utilizaron tres formas de validación: la primera es la validación por jueces expertos, prueba piloto y la validación por R de Pearson.

- Validación por jueces expertos
El instrumento de recolección de datos, es decir, el cuestionario fue revisado y verificado por 3 jueces expertos (obstetras), los expertos contaron con maestrías en diferentes criterios, donde todos los puntos a evaluar fueron aptos y cumplieron los requisitos de manera satisfactoria **(anexo3)**.
- Validación por prueba piloto
La prueba piloto se llevó acabo a 9 adolescentes que correspondió al 9% de la muestra, estos adolescentes no tuvieron ningún inconveniente en responder todos los ítems del cuestionario, y respondieron de manera promedia. El tiempo de aplicación del instrumento aproximadamente fue entre 10 a 15 minutos. **(anexo4)**
- Validación por R de Pearson (Validez)
Para la validación de Pearson se utilizó el aplicativo de EXCEL donde cada ítem supero el 0.23. **(anexo5)**
- Validación por alfa de crombach (confiabilidad)
Para esta validación se utilizó el SPSS versión 26 donde se obtuvo 0.83 considerado dentro de la escala al instrumento como confiable **(anexo6)**

- Plan de sesión educativa
En esta etapa se realizara la sesión demostrativa mediante un plataforma virtual ya se zoom o whatsApp. **(anexo7)**

4.8 TÉCNICAS DE ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Para el procesamiento de datos se utilizara el programa de EXCEL 2013 y el software de estadística SPSS en la versión 26. Esto servirá para comparar los puntajes obtenidos antes y después de la sesión educativa mediante el análisis no paramétrico, siendo una prueba de relación de Wilconxon.

Para la presentación de datos se utilizara tablas de doble entrada y gráficos según corresponda.

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de resultados

Tabla N* 1 Características sociodemográficas que predominan en adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar, Sunampe 2021.

EDAD					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Edad	16	30	56,6	56,6	56,6
	17	23	43,4	43,4	100,0
Sexo	Masculino	25	47,2	47,2	47,2
	Femenino	28	52,8	52,8	100,0

Fuente: datos obtenidos a través del cuestionario realizado por el propio investigador.

Estadísticos		
EDAD		
N	Válido	53

Perdidos	0
Media	16,43
Mediana	16,00
Moda	16
Mínimo	16
<u>Máximo</u>	<u>17</u>

Tabla N* 2: Pre test en relación al nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar, Sunampe 2021.

PRE TEST (Agrupada)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	13	24,5	24,5	24,5
	MEDIO	29	54,7	54,7	79,2
	ALTO	11	20,8	20,8	100,0
	Total	53	100,0	100,0	

PRE TEST

N	Válido	53
	Perdidos	0
	Media	14,32
	Mediana	14,00
	Moda	15
	Mínimo	7
	<u>Máximo</u>	<u>21</u>

Tabla N* 3: Post test en relación al nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar, Sunampe 2021.

POST TEST (Agrupada)					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	3	5,7	5,7	5,7
	MEDIO	17	32,1	32,1	37,7
	ALTO	33	62,3	62,3	100,0
Total		53	100,0	100,0	

POST TEST		
N	Válido	53
	Perdidos	0
Media		17,13
Mediana		17,00
Moda		16 ^a
Mínimo		7
Máximo		21

Fuente: Cuestionario elaborado por el propio investigador.

Tabla N* 4 Resultados de la prueba Wilconxon en relación al nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar, Sunampe 2021.

Rangos				
		N	Rango promedio	Suma de rangos
POST TEST - PRE TEST	Rangos negativos	6 ^a	13,83	83,00
	Rangos positivos	43 ^b	26,56	1142,00
	Empates	4 ^c		
	Total	53		

a. POST TEST < PRE TEST

b. POST TEST > PRE TEST

c. POST TEST = PRE TEST

Estadísticos de prueba^a

	POST TEST - PRE TEST
Z	-5,284 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilconxon

b. Se basa en rangos negativos.

Fuente: resultado estadístico de prueba wilconxon elaborada por el propio investigador.

5.2 INTERPRETACION DE RESULTADOS

En la tabla N* 1 se evidencia las características sociodemográficas que predominan los adolescentes, donde la edad de 16 años es del 56.6%, de 17 años es de 43.3%. En relación al sexo los que predominan pertenecen al sexo femenino con un 52.8%, así mismo los del sexo masculino tienen un 47.2%.

Se evidencia que el promedio de la edad fue de 16 años, la edad más frecuente alcanzada por los adolescentes es de 16 años, de tal manera que los valores alcanzados por los adolescentes en relación a la edad la mínima fue de 16 años y la edad máxima de 17 años.

En la tabla N*2 se presentan los resultados del pre test sobre conocimiento de salud sexual y reproductiva donde el 100% (53), obtuvo un nivel regular siendo el 54,7% (29), así mismo el nivel de conocimiento bajo y alto obtuvo una representatividad de; 24,5%(13) y 20,8(11) % respectivamente, durante la evaluación se estableció que la nota promedio que tuvieron los adolescentes de 14,32, la nota que más frecuente fue de 15, así mismo los valores alcanzados por los adolescentes la nota mínima fue de 7 y la nota máxima de 21.

En la tabla N*3 encontramos los resultados post test de la intervención educativa con plataformas digitales para la mejora del nivel de conocimiento de salud sexual y reproductiva donde el 100%(53), así mismo el nivel de conocimiento alto logro alcanzar el 62.3% (33) disminuyendo así el nivel de conocimiento bajo con un 5,7%(3). Se evidencia que el promedio de la nota fue de 17,13 la nota con mayor frecuencia alcanzada por los adolescentes fue de 16 de tal manera que los valores alcanzados por los adolescentes la nota mínima fue de 7 y la nota máxima de 21.

En la tabla N*4 se evidencia los resultados de la prueba wilconxon en relación al nivel de conocimiento pre y post test, se observan los rangos positivos con el 26.56% (43) así mismo el rango negativo con el 13.83% (6), de tal manera que los empates fueron 4. La prueba de wilconxon de acuerdo con el post test tiene una relación significativa del 0,00.

VI ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis inferencial

- Las características sociodemográficas que predominaron en los adolescentes de la Institución Educativa fue el sexo femenino y la edad 16 años.

De acuerdo con los resultados de la edad, el rango de 16 años obtuvo el 56.6% siendo este el más alto, así mismo el sexo femenino fue el que predominó aceptando la hipótesis alterna y rechazando la nula

- El nivel de conocimiento es medio sobre salud sexual y reproductiva antes de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar, Sunampe – 2021

De acuerdo al nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes en el pre test, el resultado de la encuesta fue que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio obteniendo el 54.7 % y por ello se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula. Tabla N*2

- El nivel de conocimiento es alto sobre salud sexual y reproductiva después de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar, Sunampe – 2021

El nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes en el post test, tuvo como resultado que la encuesta tomada después de la intervención educativa ayudó a mejorar su capacidad

intelectual obteniendo un resultado alto con el 62.3% y por ello se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula. Tabla N*3

VII DISCUSION DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

- De acuerdo con las características sociodemográficas que predominan los adolescentes, los resultados de la edad, el rango de 16 años obtuvo el 56.6% siendo este el más alto, así mismo el sexo femenino fue el que predominó con un total de 28 participantes. sin embargo Alba Cortes Alfaro³⁴ (et al), en sus resultados encontró que la edad promedio fue de 15 años con un 46,8%. Siendo así mismo el sexo femenino el predominante con un total de 162. De igual forma Renata Cristina de Penha Silveira³⁵, encontró como resultado que la edad promedio de los adolescentes fue alrededor de 14 años con un 25,6% siendo este opuesto a mi estudio, pero coincide con mi resultado que el sexo femenino predominó en su estudio con el 63,2%. Por otro lado Helena Guerrero del Caballero y Astrid del Carmen Contreras Orozco³⁶, en sus resultados determinaron que la edad promedio fue alrededor de 13 años con el 69,1% y a comparación de los otros estudios, este no tuvo un sexo predominante ya que ambos sexos tenían el mismo porcentaje.
- De acuerdo al nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes en el pre test, el resultado de la encuesta fue que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio obteniendo el 54,7%. Por otro lado Reyna Aguirre Zapata³⁷, con resultados coincidentes determinó en su evaluación pre test los adolescentes obtuvieron un nivel de conocimiento medio con el 46,1% siendo este el más alto. Posteriormente Pierina León Saavedra³⁸ en su estudio realizado obtuvo un resultado similar ya que el nivel de conocimiento fue medio con el 39,13%. Así mismo Betzabe Gonzales Martel³⁹ en sus resultados afirmó que el nivel de conocimiento antes de la intervención educativa es media con un 73,3%.

- El nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes en el post test, tuvo como resultado que la encuesta tomada después de la intervención educativa ayudo a mejorar su capacidad intelectual obteniendo un resultado alto con el 62.3%. Con resultados desfavorables Ada Rodríguez Figueroa⁴⁰ obtuvo un nivel de conocimiento bajo con el 53,3% a pesar de haber aplicado la intervención educativa el resultado fue deficiente. Así mismo Leydi Yañe Bastidas⁴¹, tuvo resultados favorables en relación a mi estudio, ya que después de la intervención educativa mejoro rotundamente con un 79% el nivel de conocimiento. Por otro lado Elena Huamanchumo Jiménez⁴² obtuvo resultados buenos ya que el nivel de conocimiento después de la intervención educativa en la encuesta realizada fue alto con el 62,5%.
- En relación a los resultados de la prueba wilconxon nivel de conocimiento pre y post test, se observan los rangos positivos con el 26.56% (43) así mismo el rango negativo con el 13.83% (6), de tal manera que los empates fueron 4. La prueba de wilconxon de acuerdo con el post test tiene una relación significativa del 0,00. Sin embargo Elizabeth D⁴³ determino como resultado que los rangos positivos fueron alrededor del 67%, ninguno de ellos obtuvieron rangos negativos ni empates teniendo así una relación significativa del 0.054. Así mismo Silvia E⁴⁴ tuvo como resultado el su prueba de wilconxon que los rangos positivos fue del 95%, no obtuvieron ningún rango negativo, tampoco obtuvieron empates y tuvieron una relación significativa del 0,00. De tal manera que Raysa A⁴⁵ reflejo en sus resultados que los rangos positivos fueron de 75%, no tuvieron rangos negativos ni empates, teniendo un efecto positivo con una significancia del 0,001.

CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento de los adolescentes en relación al tema de salud sexual y reproductiva fue en promedio regular, ya que los adolescentes conocían ciertos temas pero no eran de bibliografías confiables.
- Se demostró que existe efectividad de la intervención educativa para el incremento del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.
- Las intervenciones educativas ayudaron a mejorar los niveles de conocimiento de los adolescentes.
- Las características sociodemográficas que predominan en adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar, fueron el sexo femenino y la edad de 16 años.

RECOMENDACIONES

- Se sugiere al centro de salud de Sunampe implementar intervenciones educativas a los adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar para la mejora del nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva como medida de prevención de embarazos no deseados y de contagio de alguna ITS.
- Fomentar la formación de líderes adolescentes en la Institución Educativa Simón Bolívar que ayuden a llevar a cabo el plan estratégico elaborado por la Obstetra y que influyan positivamente en ellos.
- Se sugiere incluir talleres educativos en el que se presenten temas sobre salud sexual y reproductiva para que los adolescentes puedan realizar elecciones asertivas en sus vidas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y el adolescente, gobierno de Perú [internet]. Lima, Perú: organización mundial de la salud (OMS). [citado el 31 de may 2020]. Disponible desde: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20adolescencia,10%20y%20los%2019%20a%C3%B1os.
2. Beneficios de la planificación familiar y la anticoncepción, gobierno de Colombia [internet]. El rosal, Colombia: gobierno de Colombia [citado el 31 de may 2020]. Disponible desde: <http://www.elrosal-cundinamarca.gov.co/noticias/beneficios-de-la-planificacion-familiar-y-de-la-anticoncepcion.>
3. Planificación familiar: ¿tener hijos o no? y ¿cuántos?, grupo torre medica gobierno de México [internet]. México, grupo torre medica. [citado el 01 de jun 2020]. Disponible desde: <https://www.torremedica.com.mx/planificacion-familiar-hijos-no-cuantos/>
4. Flores – Valencia M., Nava – Chávez G. y Arenas – Monreal L. embarazo en la adolescencia en una región de México un problema de salud pública. Ensayo [citado el 02 de jun 2020]; v19n3.43903 disponible desde: <https://scielosp.org/article/rsap/2017.v19n3/374-378/es/>
5. Panduro G. y otros. Embarazo en adolescentes y sus repercusiones. Artículo [citado el 02 de jun 2020]; 2012;80(11):694-704 disponible desde: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/williamsoler/repercusiones_materno_perinatales.pdf
6. Guevara-Ríos, E. (2019). Impacto de la planificación familiar en la salud de la mujer. Revista Peruana De Investigación Materno Perinatal, 6(1), 7-8. <https://doi.org/10.33421/inmp.2017154> disponible desde: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/154>
7. https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/SERIES_2019/Series_de_los_principales_indicadores_ENDES_2019.pdf

8. [ABC noticias de Ica. El embarazo adolescente aumenta en Ica \[internet\]. Ica, Perú ABC noticias Ica \[citado el 03 de jun 2020\]. Disponible desde: @abcica.pehttps://www.facebook.com/abcica.pe/posts/1103236439834600/](https://www.facebook.com/abcica.pe/posts/1103236439834600/)
9. Brenes M, (2020). El sujeto sexual en la niñez y la adolescencia: su estudio a partir de las manifestaciones públicas relacionadas con los Programas de Afectividad y Sexualidad del Ministerio de Educación Pública en Costa Rica [citado el 15 de abril 2021]; disponible desde: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2256-54932020000200147&lang=es
10. Sara – Ortiz A. (2019). Aspectos de la salud sexual y reproductiva de las mujeres adolescentes de tres comunidades del Resguardo Indígena San Lorenzo, Caldas: trabajo doméstico, partería tradicional y procesos organizativos de mujeres indígenas. Artículo de investigación [citado el 15 de abril 2021] disponible desde: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732019000400145&lang=es
11. Palacios García de la Rosa, R. (2018). Intervención socioeducativa con adolescentes en conflicto: educar desde el encuentro. Madrid, Spain: Narcea Ediciones. Recuperado de: <https://elibro.net/es/ereader/autonomadeica/46305?page=22>.
12. Obach King A, Sadler M, Jofré N. Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual. Rev Salud Publica (Bogotá). 2017; 19 (6): 848–54. [citado el 15 de abril 2021]; disponible desde: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642017000600848&lang=es
13. Edu.pe. [citado el 3 de junio de 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16350/Sosa_cv.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Edu.pe. [citado el 3 de junio de 2021]. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4735/UNU_MEDICINA_2021_T_BRAULIO-GARCIA-DAVILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Hernández C. y Rosales J. (2019). Asociación entre embarazo adolescente e hiperbilirrubinemia y bajo peso al nacer: cohorte retrospectiva en un hospital en Perú, [internet] 2015-2016.[citado el 05 de jun 2020]An. Fac. med. vol.80 no.2 Lima abr./jun. 2019 disponible desde: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000200002&lang=es
16. Carmona G., Beltran J., Calderón M., Piazza M. y Chávez S. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. [internet] 2017. [citado el 05 de jun 2020] Rev. perú. med. exp. salud publica vol.34 no.4 Lima oct./dic. 2017. Disponible desde: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000400004&lang=es
17. Hernández M. Galván M. (2018). Factores asociados al embarazo en adolescentes de zonas urbano marginal y rural de Ica. [internet] 2018. Citado el 05 de jun 2020]. Disponible desde: <https://upica.edu.pe/wp-content/uploads/2017/12/INVESTIGACION%cc%81N-DEL-PROGRAMA-DE-OBSTETRICIA.pdf>
18. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011
19. Yeira. Plataformas digitales de aprendizaje [Internet]. Yeira.training. [citado el 27 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.yeira.training/blog/plataformas-digitales-de-aprendizaje>
20. Salud sexual y reproductiva [Internet]. Unfpa.org. [citado el 27 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>
21. Gob.pe. [citado el 3 de junio de 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
22. Gob.pe. [citado el 3 de junio de 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
23. Adolescenciasema.org. [citado el 3 de junio de 2021]. Disponible en: https://www.adolescenciasema.org/wp-content/uploads/2015/06/adolescere-2015-vol3-n2_26-35_El_embarazo_en_la_adolescente.pdf

24. ITC. Preguntas más frecuentes. En: Guía de Indicaciones Geográficas. United Nations; 2010. . [citado el 3 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions>
25. La colaboración de: C. Saber envejecer. Prevenir la dependencia [Internet]. Segg.es. [citado el 3 de junio de 2021]. Disponible en: https://www.segg.es/media/descargas/Relaciones_sexuales.pdf
26. Diccionario de cáncer del NCI [Internet]. Cancer.gov. 2011 [citado el 3 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/aparato-reproductor>
27. OMS | Desarrollo en la adolescencia. 2015 [citado el 3 de junio de 2021]; Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
28. Hormonas. Sistema endocrino [Internet]. 2002 [citado el 3 de junio de 2021]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/hormones.html>
29. Qué son las Redes Sociales y Tomadas son las más importantes en 2020 [Internet]. Rdstation.com. [citado el 3 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.rdstation.com/es/redes-sociales/>
30. Cesfamgarin. Consejería familiar [Internet]. Slideshare.net. [citado el 3 de junio de 2021]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/Cesfamgarin/consejeria-familiar>
31. Core.ac.uk. [citado el 4 de junio de 2021]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/80531608.pdf>
32. ¿Qué es un cuestionario? [Internet]. Questionpro.com. 2020 [citado el 4 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-un-cuestionario/>
33. BibGuru [Internet]. Bibguru.com. [citado el 15 de julio de 2021]. Disponible en: <https://app.bibguru.com/p/c0aefec-26d9-4cc1-a48c-80ed6cbc96fc>
34. Cortés Alfaro A, Fiffe YM, García Roche R, Mezquía Valera A, Pérez Sosa D. Características sociodemográficas y del comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes y jóvenes. Rev cuba med gen integral. 2007; 23 (1): 0–0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252007000100006
35. de Casa CS e. D de C e. ACQSE e. TF. Caracterización socioeconómica y demográfica de niños y adolescentes que estudian y trabajan

simultáneamente fuera de casa [Internet]. Scielo.br. 2012 [citado el 24 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/FrKfwH3zJ3LBiqNxi9y7Vzq/?format=pdf&lang=es>

36. Guerrero de Caballero H, Contreras Orozco A del C. Estilos de vida y características sociodemográficas de adolescentes de cinco instituciones educativas. Rev cienc cuid. 2020; 17 (1): 85–98. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1630>
37. Aguirre Zapata RD. Efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes del tercer año de secundaria de una institución educativa pública, 2018. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10317>
38. de la I. E. Micaela Bastidas - I del TSS y. R en el N de C en A. FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA [Internet]. Edu.pe. [citado el 24 de noviembre de 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40425/Le%c3%b3n_SP.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Edu.pe. [citado el 24 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/118/118.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Edu.pe. [citado el 24 de noviembre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2263/T033_06905249_TI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
41. de La Aplicación de Un Taller Educativo En Salud Sexual Reproductiva “influencia, de Los ENELNDEC. ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA [Internet]. Edu.pe. [citado el 24 de noviembre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3594/T061_45440843_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. de Educación Sexual y Reproductiva “influencia del Taller, El E. UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO [Internet]. Edu.pe. [citado el 24 de noviembre de 2021]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/610/1/HUAMANCHUMO_Y_AJAHIRA_EDUCACION_SEXUAL_REPRODUCTIVA.pdfA
43. Edu.pe. [citado el 24 de noviembre de 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4332/Due%C3%B1as_mm.pdf?sequence=1

44. Dvdqr -Xdq30dw]xpxud, Uuh] X. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio “Los Jazmines de Naranja” de Lima, 2014 [Internet]. Edu.pe. [citado el 24 de noviembre de 2021]. Disponible en: https://usmp.edu.pe/medicina/medicina/horizonte/2015_IV/Art2_Vol15_N4.pdf
45. Edu.pe. [citado el 24 de noviembre de 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10317/Aquirre_zr.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	MARCO CONCEPTUAL	HIPOTESIS GENERAL	VARIABLES/ DIMENSIONES	INDICADORES
¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe 2021?	Determinar la efectividad de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe, 2021	<p>Embarazo adolescente Es aquel embarazo que se dará en una adolescente menor de 18 años de edad²³.</p> <p>Salud La salud es un estado de sentirse completamente saludable, ya sea físico, mental y social, sin presencia de enfermedades²⁴.</p> <p>Relaciones sexuales Las relaciones sexuales son aquellas que se viven y disfrutan de distintas maneras, nos refleja bienestar físico y mental²⁵.</p> <p>Aparato reproductor Conjunto de órganos que procrean. En la mujer son los ovarios, las trompas de Falopio, el útero, el cuello uterino y la vagina. En el hombre, son la próstata, los testículos y el pene²⁶.</p>	<p>H₀: No es efectivo la intervención educativa con el uso de plataformas digitales para la mejora del nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra señora del Carmen, Chincha – 2021.</p> <p>H₁: Si es efectivo la intervención educativa con el uso de plataformas digitales para la mejora del nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE Efectividad de intervención educativa en plataformas digitales.</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE El nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.</p> <p>DIMENSIONES: Guion metodológico de la sesión educativa. Sexualidad Planificación familiar Infección de transmisión sexual</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si efectivo • No efectivo • Alto • Medio • Bajo

		<p>Adolescencia La OMS tiene el concepto de la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se da después de la niñez y antes de la edad adulta²⁷.</p> <p>Hormonas Son aquellos que transmiten mensajes químicos del cuerpo. Se recorren a través de la sangre hacia los tejidos y órganos²⁸.</p> <p>Redes sociales Es una página web que contiene información de distracción como profesional, de relación, entre otros²⁹.</p> <p>Consejería Es una manera de brindar información mediante la comunicación de dos personas a más y pretende apoyar a la adolescente en el proceso de maduración³⁰.</p>	adolescentes de la Institución Educativa Nuestra señora del Carmen, Chincha – 2021.		
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS		HIPOTESIS ESPECIFICAS	TIPO, NIVEL Y DISENO	

<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva antes de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe 2021?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva antes de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe, 2021</p>		<p>H₀: El nivel de conocimiento no es medio sobre salud sexual y reproductiva antes de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe, 2021</p>	<p>Elegir correctamente el tipo de investigación es de mucha importancia, ya que influirá en las diferentes fases de estudio, puesto que la investigación es de tipo aplicada, cuantitativa porque es la característica que se puede medir y expresar en valores numéricos referidos a la unidad de medida. También es un estudio prospectivo y de corte transversal.</p>	
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva después de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva después de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe, 2021</p>		<p>H₁: El nivel de conocimiento es medio sobre salud sexual y reproductiva antes de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe, 2021.</p>	<p>DISEÑO: El diseño de la investigación es explicativa o experimental porque tiene como objetivo principal determinar las causas que producen en fenómeno de</p>	
			<p>H₀: El nivel de conocimiento no es alto sobre salud sexual y reproductiva después de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la</p>		

<p>Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe 2021?</p> <p>¿Cuál es la característica sociodemográfica que predominan en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe 2021?</p>	<p>Identificar la característica sociodemográfica que predominan en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe 2021.</p>		<p>Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe, 2021.</p> <p>H₁: El nivel de conocimiento es alto sobre salud sexual y reproductiva después de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe, 2021.</p> <p>H₀: la edad no es la característica sociodemográfica que predomina en adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar – Sunampe 2021.</p> <p>H₁: la edad si es la característica sociodemográfica que predomina en adolescentes de la Institución Educativa</p>	<p>estudio. Por tanto el fenómeno asume como un efecto que puede ser variado por modificaciones en las causas que lo asumen.</p>	
--	--	--	---	--	--

			Simón Bolívar – Sunampe, 2021.		
--	--	--	-----------------------------------	--	--

ANEXOS 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

Este cuestionario es anónimo y las respuestas solo serán de uso para la investigación, asegurándole la confiabilidad, agradeciéndole anticipadamente la veracidad de sus respuestas por ser muy importante su opinión.

Objetivo principal: Determinar la efectividad de la intervención educativa con el uso de plataformas digitales para la mejora del nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra señora del Carmen, Chincha - 2021

Indicaciones: Mediante el presente cuestionario revisara cada pregunta detenidamente y marcara con un aspa (x) la respuesta que considere correcta.

CUESTIONARIO

I SEXUALIDAD

1. ¿Ud. Ha recibido alguna vez información acerca sexualidad?
 - a) Si
 - b) No

2. ¿Ud. Conoce información sobre sexualidad por parte de quién?
 - a) Mi amigo
 - b) La obstetra
 - c) Un familiar
 - d) Un compañero
 - e) No se

3. ¿Dónde adquirió información sobre sexualidad?
 - a) En la calle
 - b) En el centro de salud
 - c) En la farmacia
 - d) En casa



- e) No se
4. ¿Puedo quedar embarazada en la primera relación sexual?
- a) Si
 - b) No
 - c) No se
5. ¿Ud. Ha asistido a algún centro de salud a recibir información sobre sexualidad?
- a) Si
 - b) No
6. ¿Tiene confianza con sus padres para hablar libremente de sexualidad?
- a) Si
 - b) No

II PLANIFICACION FAMILIAR

7. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos de barrera?
- a) Espermicidas
 - b) Inyectable de progestágenos
 - c) Píldora anticonceptiva
 - d) Condón femenino y masculino
 - e) Método de la lactancia.
8. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?
- a) Para la evitar un embarazo no planificado



- b) Para ayudar a la fertilización de la mujer.
- c) Para proteger el útero de la mujer.
- d) Para ayudar a la formación del feto.
- e) No se

9. ¿Es un condón un método anticonceptivo?

- a) Si
- b) No

10. ¿Qué método anticonceptivo te protege de una infección de transmisión sexual?

- a) Los inyectables mensuales
- b) Las píldoras anticonceptivas
- c) El condón
- d) La vasectomía
- e) El parche hormonal

11. ¿Para qué casos se utiliza el anticonceptivo oral de emergencia?

- a) Cuando hay relaciones sexuales sin protección.
- b) Porque tienes alergia a algún otro método.
- c) Solo porque tu pareja te lo pide.
- d) Cuando estoy embarazada.
- e) No se

12. ¿Debo tomar la píldora oral combinada todos los días?

- a) Si
- b) No
- c) No se

13. ¿Qué debo hacer si me olvido tomar la píldora oral combinada un día?

- a) Tomo las dos píldoras juntas al día siguiente.
- b) Dejo de tomar las píldoras y acudo al centro de salud.
- c) Utilizo preservativo en mis relaciones sexuales posteriores.



d) Sigo la secuencia del método sin acudir al centro de salud.

14. ¿Puedo quedar embarazada utilizando preservativo?

- a) Si
- b) No
- c) No se

15. ¿Debo usar preservativo incluso utilizando un método anticonceptivo?

- a) Si
- b) No
- c) No se

16. ¿Dónde puedo adquirir un método anticonceptivo?

- a) En los centros de salud
- b) En las farmacias
- c) En el colegio
- d) No se

17. Donde puedo adquirir consejería sobre planificación familiar?

- a) En los centros o puestos de salud
- b) En las redes sociales
- c) En una casa
- d) No se

III INFECCION DE TRANSMICION SEXUAL

18. ¿Qué es una infección de transmisión sexual?

- a) Es una infección que se transmite de una persona a otra durante las relaciones sexuales (anal , oral , vaginal)
- b) Es una enfermedad que se transmite por las vías respiratorias
- c) Es una infección que no se transmite durante las relaciones sexuales
- d) No se

19. ¿Qué infección de transmisión sexual se puede adquirir a través de relaciones sexuales?

- a) VIH
- b) apendicitis
- c) osteoporosis
- d) no se

20. ¿Cuál de las siguientes respuestas no es una infección de transmisión sexual?

- a) Sífilis
- b) Gonorrea
- c) Diabetes
- d) Virus del papiloma humano
- e) Clamidia

21. ¿Puedo contraer una infección de transmisión sexual aun estando utilizando preservativo?

- a) Si
- b) No

ANEXO 3 FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE MEDICION

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: EFECTIVIDAD DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN PLATAFORMAS DIGITALES PARA LA MEJORA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR - SUNAMPE, 2021

Nombre del Experto: Obstetra Brenda Martínez Lee

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación		

III. OBSERVACIONES GENERALES

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CHINCHA
CENTRO DE SALUD SUNAMPE

BRENDA L. MARTÍNEZ PÉREZ
C.O.P. 10333

Nombre: Brenda Lee Martínez Pérez

No. DNI 09916820

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : EFECTIVIDAD DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN PLATAFORMAS DIGITALES PARA LA MEJORA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR - SUNAMPE, 2021

Nombre del Experto: Obstetra Mirtha Pino

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos Evaluar	a Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y syntaxica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES

MINISTERIO REGIONAL DE ICA
UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CHINCHA
CENTRO DE SALUD DE SUNAMPE

Obst. Mirtha L. Pino Ramos
C.O.P 20547

Nombre: **MIRTHA PINO RAMOS**

No. DNI **40939821**

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : **EFFECTIVIDAD DE INTERVENCION EDUCATIVA EN PLATAFORMAS DIGITALES PARA LA MEJORA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR - SUNAMPE, 2021**

Nombre del Experto: Obstetra Karina Lévano

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintaxica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES


Karina A. Lévano Casas
OBSTETRA
COP. 12084 - RNE 1238-E 09

Nombre: Karina Adelaida Lévano Casas.
No. DNI 21862809

ANEXO 4 BASE DE DATOS

R de Pearson

N° de encuesta	SEXUALIDAD						TOTAL	PLANIFICACION FAMILIAR											TOTAL	INFECCION DE TRANSMICION SEXUAL					TOTAL GENERAL	R	C	R	R
	S1	S2	S3	S4	S5	S6		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11		TOTAL	I1	I2	I3	I4					
1	1	3	4	3	2	2	15	4	1	1	2	1	2	2	3	3	2	3	24	1	1	3	1	6	45	S1	0.50		
2	1	2	2	3	1	2	11	3	1	2	2	1	2	3	1	3	2	1	21	1	1	3	2	7	39	S2	0.54		
3	2	2	5	2	2	2	15	4	1	1	3	1	1	2	1	2	1	4	21	1	1	3	2	7	43	S3	0.32		
4	1	3	4	1	2	1	12	4	1	1	3	1	3	2	1	2	1	2	21	1	1	2	2	6	39	S4	0.43		
5	1	3	4	3	2	2	15	4	1	2	3	5	3	3	1	3	2	2	29	1	1	3	2	7	51	S5	0.35		
6	1	1	5	3	2	2	14	4	1	1	3	5	3	2	1	3	2	3	28	1	1	3	2	7	49	S6	0.35		
7	1	4	1	2	2	2	12	4	1	1	3	1	3	4	2	3	2	1	24	1	1	3	1	6	42	P1	0.35		
8	1	3	4	2	2	2	14	4	3	2	3	2	3	3	2	3	2	4	31	1	1	3	2	7	52	P2	0.88		
9	2	5	4	3	2	2	18	4	5	2	3	5	3	4	2	3	2	4	37	4	4	3	2	13	68	P3	0.52		
																										P4	0.35		
																											P5	0.75	
																											P6	0.38	
																											P7	0.48	
																											P8	0.27	
																											P9	0.41	
																											P10	0.41	
																											P11	0.60	
																											I1	0.85	
																											I2	0.85	
																											I3	0.35	
																											I4	0.25	

ALFA DE CRONBACH

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	9	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	9	100,0

- a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,833	21

ANEXO 5 INFORME DE TURNITIN SL 28% DE SIMILITUD

"EFECTIVIDAD DE INTERVENCION EDUCATIVA EN PLATAFORMAS DIGITALES PARA LA MEJORA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR -

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

17%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

tesis.ucsm.edu.pe

Fuente de Internet

4%

2

www.who.int

Fuente de Internet

3%

3

repositorio.unu.edu.pe

Fuente de Internet

3%

4

Submitted to Universidad Autónoma de Nuevo León

Trabajo del estudiante

2%

5

cybertesis.unmsm.edu.pe

Fuente de Internet

2%

6

revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

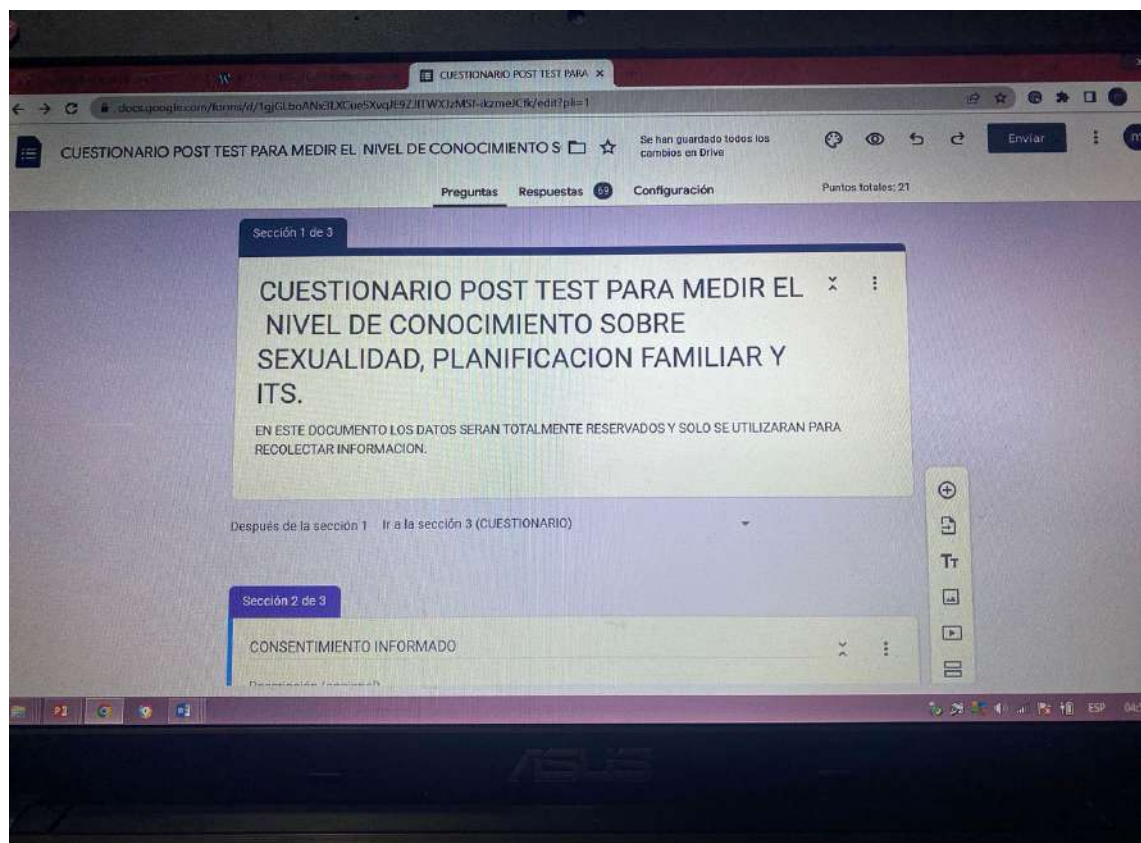
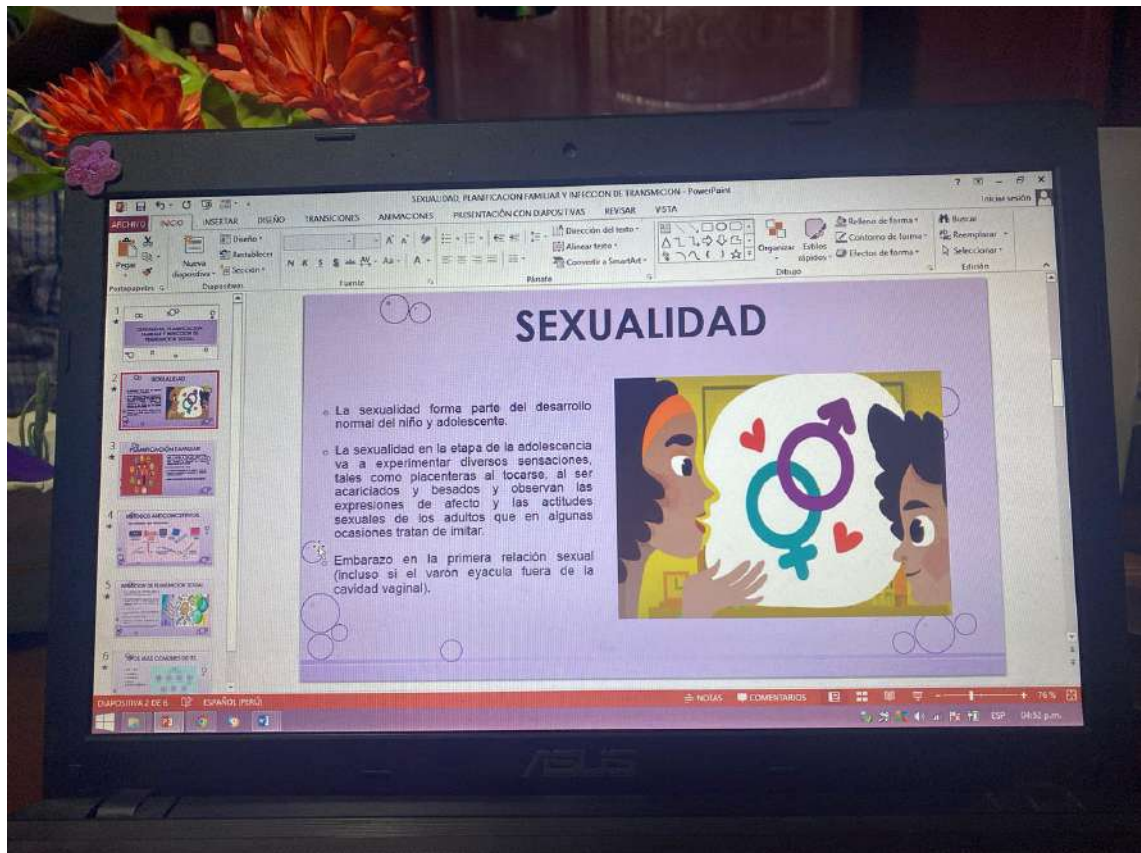
1%



Ar

8	repositorio.upica.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	www.yeira.training Fuente de Internet	1%
11	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	1%
12	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
13	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	1%
14	www.scielo.org.co Fuente de Internet	1%
15	www.unfpa.org Fuente de Internet	1%
16	Submitted to Universidad Santo Tomas Trabajo del estudiante	1%
17	www.mesadeconcertacion.org.pe Fuente de Internet	1%
18	www.scielosp.org Fuente de Internet	1%

ANEXO 6 EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Preguntas

Respuestas **69**

Configuración

Puntos totales: 21

69 respuestas

Vincular con Hojas de cálculo

Se aceptan respuestas

Resumen

Pregunta

Individual

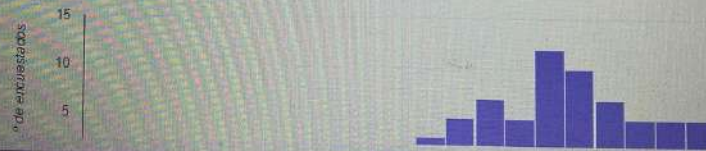
Estadísticas

Normal
16,1/21 puntos

Valor medio
16/21 puntos

Intervalo
7-21 puntos

Distribución de las puntuaciones totales





DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CHINCHA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA
“SIMÓN BOLÍVAR” – SUNAMPE



AÑO DEL BICENTENARIO: 2000 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

CONSTANCIA DE APLICACIÓN

LA DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PÚBLICA JEC “SIMON BOLIVAR” CON CODIGO MODULAR N° 0275693, DEL DISTRITO DE SUNAMPE, PROVINCIA DE CHINCHA, DEPARTAMENTO DE ICA, JURISDICCIÓN DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE CHINCHA, QUE SUSCRIBE;

HACE CONSTAR:

Que la Srta.: María del Carmen Humildad Cartagena Altamirano con DNI: 71539458, alumna del programa académico de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud de la universidad autónoma de Ica, ha aplicado el instrumento para desarrollo de tesis de investigación titulado:

“EFECTIVIDAD DE PLATAFORMAS DIGITALES Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SIMONBOLIVAR - SUNAMPE, 2021”

Se expide el presente documento para los fines que considere y estime lo conveniente.

Lic. Vilma Rosario Ticona Torres
DIRECTORA

Sunampe, 20 de noviembre del 2021

