



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0)

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



N° 019-UI-FO-UNICA-2026

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

La consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025

Presentado por:

Bach. **ROMERO DE LA CRUZ, MIRYAN ESTEFANI**

Autor del proyecto de tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **6%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO


Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 05 de febrero del 2026.

Recibo de Pago (Boucher) N° 000984729

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN LUISA CHAUCA SAAVEDRA
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Titulo

La consejería de planificación familiar en la prevención del
embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio,
Ayacucho, Perú, 2025

Línea de investigación:

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente.

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR:

Bach. ROMERO DE LA CRUZ, MIRYAN ESTEFANI

Ica – Perú

2026

DEDICATORIA

El resultado de este trabajo se lo dedico a mi mama Sivia y hermanos por ser el mayor soporte de mi vida, por el amor, la educación, los valores inculcados, por el apoyo incondicional, que me permitieron crecer y estudiar esta hermosa carrera, a mis maestras de la facultad por todas sus enseñanzas y sabiduría compartida.

AGRADECIMIENTO

Agradecer en primer lugar a Dios por protegerme siempre y por darme fortaleza para superar dificultades.

A mi abuelita en el cielo, por su apoyo incondicional y el amor que siempre me brindó.

A mi mamá y familia en general por siempre estar incentivándome a seguir adelante y no decaer, así el camino se torne difícil.

A mi asesora, por su apoyo, por su paciencia, por sus conocimientos brindados y confianza en mi trabajo.

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE FIGURAS.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	17
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUION.....	26
V. CONCLUSIONES.....	30
VI. RECOMENDACIONES	31
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
VIII. ANEXOS	36

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Edades de los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.	21
Tabla 2 Sexo de los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.	21
Tabla 3 Religión de los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.	22
Tabla 4 Con quien viven los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.	22
Tabla 5 Conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo antes de la consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.	23
Tabla 6 Conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo después de la consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.	23
Tabla 7 Prueba de normalidad.....	24

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Edades de los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.	58
Figura 2 Sexo de los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.	58
Figura 3 Religión de los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.	59
Figura 4 Con quien viven los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.	59
Figura 5 Conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo antes de la consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.	59
Figura 6 Conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo después de la consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.	60

RESUMEN

Objetivo: Determinar la influencia de la consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

Metodología: el estudio fue de tipo de investigación básica, prospectiva, transversal, de nivel descriptivo y de diseño pre experimental, la muestra estuvo conformada por 92 estudiantes del 5 año de educación secundaria, matriculados en una institución pública de la ciudad de Puquio durante el año 2025.

Resultados: En las características sociodemográficas, las edades fueron en un 75% de 16 años, el sexo fue femenino 64.4%, la religión fue católica 72.9% y el 97.9% viven con sus padres. En cuanto al conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo antes de la consejería en adolescentes fue de nivel medio en su gran mayoría (63.5%) y el conocimiento después de la consejería en adolescentes fue de nivel alto (95.8%).

Conclusión: La consejería de planificación familiar influye de manera significativa en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

Palabra claves: Conocimiento, embarazo, consejería, adolescente

ABSTRACT

Objective: To determine the influence of family planning counseling on adolescent pregnancy prevention at an educational institution in Puquio, Ayacucho, Peru, 2025.

Methodology: The study was a basic, prospective, cross-sectional, descriptive, and pre-experimental research study. The sample consisted of 92 fifth-year secondary school students enrolled in a public institution in the city of Puquio during 2025.

Results: Regarding sociodemographic characteristics, 75% were 16 years old, 64.4% were female, 72.9% were Catholic, and 97.9% lived with their parents. Regarding knowledge about family planning and pregnancy prevention before adolescent counseling, the majority was moderate (63.5%), and knowledge after adolescent counseling was high (95.8%).

Conclusion: Family planning counseling significantly influences the prevention of adolescent pregnancy at an educational institution in Puquio, Ayacucho, Peru, 2025.

Keywords: Knowledge, pregnancy, counseling, adolescent

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día los adolescentes se han convertido en una parte de la población muy susceptible al inicio precoz de las relaciones sexuales, siendo la edad de inicio cada vez más temprana y conllevándolos a embarazos no deseados, abortos e infecciones de transmisión sexual entre ellas el VIH/SIDA (1).

La Organización mundial de la Salud (OMS) (2), conceptualiza a la adolescencia como aquel periodo de vida que se encuentra entre la niñez y la adultez, comprendido entre los 10 a 19 años; aunque para el ministerio de salud (MINSA) (3), este periodo fluctuó entre los 12 a 17 años. Durante este periodo se suelen presentar en el adolescente una serie de cambios que van desde lo físico hasta los cambios sexuales, por lo que resulta necesario que los adolescentes cuenten con una buena información para que puedan tomar decisiones consientes (4).

Aproximadamente en el mundo existen 1200 millones de adolescentes, ubicándose como la cifra más alta en la historia del mundo, mientras que en Latinoamérica el 21% de su población son adolescentes (5).

Durante la etapa de la adolescencia se ha presentado como principal problema el inicio precoz de las relaciones sexuales, ya que esto suele traer consigo la presencia de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (6). La OMS refiere que la tasa de nacimientos en niñas de 10 – 14 años se ha incrementado en 1,5 por cada 1000 adolescentes, así mismo refiere que América Latina es uno de los continentes que presenta la tasa más elevada de embarazo adolescente seguido de África subsahariana (7).

Dentro de los países con más partos adolescentes se encuentran Bangladesh, Brasil, República del Congo, Etiopía, Nigeria, e India; encontrándose estos países en vías de desarrollo (8). En los EE UU, la tasa de natalidad adolescente continua siendo muy elevada a diferencia de otros países desarrollados, como Canadá y el Reino Unido (9).

A nivel de América Latina y el Caribe, durante los últimos años se ha evidenciado una reducción de la natalidad en los adolescentes de un 66% a 61%; aunque esta cifra pareciera muy baja, por solo haber reducido un 5%, la verdad es que se ha logrado un gran avance; aunque algunos países aun continúen con tasas de embarazo muy elevadas (10).

En el Perú, la tasa de natalidad en la adolescencia abarca de un 53 a 75 nacimientos por cada 1000 adolescentes, es decir cada 8 minutos una adolescente tiene un parto en el país; siendo las zonas rurales donde se registra la mayor tasa de embarazo adolescente con 22.7% a diferencia de las zonas urbanas con 10,1% (11).

Según la Dirección de Redes integradas de Salud (DIRIS), en Lima, durante el año 2021, solo en el distrito de San Martín de Porres se atendieron 181 partos de adolescentes (12).

Este problema se ve enmarcado por la ausencia de información que manejan acerca de los métodos de planificación familiar, los cuales pueden ser de mucha ayuda para proteger su salud sexual y reproductiva y que solo se logrará la reducción de las altas tasa de embarazo cuando los adolescentes mantengan una buena orientación a través de la consejería de planificación familiar, por ello es indispensable que se trabaje en los centros educativos con la población adolescente, pues es la única manera que ellos puedan vivir un sexualidad plena y segura, sin riesgo de un embarazo no deseado (13).

Un estudio realizado en Lima, muestra que la consejería y la provisión de anticonceptivos gratuitos, puede influir en la reducción de tasas de embarazo, a pesar de ello la población adolescente aún sigue poniendo en riesgo su salud al no querer usar un método anticonceptivo, demostrando así lo importante de trabajar en la consejería para la prevención del embarazo adolescente (14).

Otro estudio realizado en Ica, acerca del conocimiento de los adolescentes sobre MAC, mostró que solo el 54.7% conoce los métodos de forma regular, ocasionado que estos métodos sean empleados de una forma equivocada (15).

Antecedentes de la Investigación:

Antecedentes Internacionales

Hernández M. (2022) en México, se realizó un estudio cuyo objetivo fue concientizar a través de la consejería en métodos anticonceptivos para desarrollar una adecuada planificación familiar de los adolescentes de 15 a 19 años que acuden al CST-III Dr. Manuel Márquez Escobedo y a la institución educativa CETIS 10 y puedan evitar un embarazo no deseado. Metodología: Estudio de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo, de corte transversal, la población fueron 140 adolescentes de 15 a 19 años. Resultados: el 71% son mujeres y 29% varones, 64% ya ha iniciado su vida sexual, antes de brindarle la consejería el 28% tuvo una calificación de 5 puntos y 4 puntos, 16% tuvo una puntuación de 6 puntos, el 1% tuvo una calificación de 9 puntos, luego de impartir la consejería se halló que el 36% de adolescentes tuvieron puntuación de 8 puntos, 40% entre 7 y 9 puntos, 9% 10 puntos. Conclusión: La consejería en planificación familiar resulta ser beneficiosa en la prevención del embarazo no deseado (16).

Bastidas D, et al (2021), plantearon como objetivo: diseñar e implementar un taller de capacitación para adolescentes del 3er. Grado de secundaria de la escuela sor Juana Inés sobre las causas y consecuencias del embarazo a temprana edad. Metodología: el estudio fue descriptivo, prospectivo y conto con un diseño no experimental, la población de estudio fueron 58 adolescentes del 3er. Grado y los resultados mostraron que el 56% de estudiantes no posee información sobre los métodos anticonceptivos. En conclusión, los adolescentes deben tener información confiable sobre los métodos anticonceptivos (17).

Rodríguez E. (2021) En Cuba se realizó un estudio cuyo objetivo fue evaluar el impacto de una intervención educativa sobre planificación familiar en adolescentes del policlínico San Andrés. Metodología: El estudio fue cuasiexperimental de intervención comunitaria, la población de estudio fueron 48 adolescentes. Resultados: El 37.5% de los estudiantes tienen entre 13 a 15 años, 52% mujeres, 48% tienen nivel educativo primaria; en cuanto al conocimiento sobre planificación familiar antes de la intervención fue inadecuada en 92% y luego de la intervención fue adecuada 89%, con respecto a las ventajas de los anticonceptivos antes de la intervención fue inadecuada en el 58% y luego de la intervención adecuada en 95%; en cuanto a las desventajas antes de la intervención se halló fue inadecuada en el 95% y luego de la intervención adecuado en el 97%, de los que tenían una vida sexual activa antes de la intervención el 33% tenía conocimientos adecuados y luego de intervención el 98% mostró un conocimiento adecuado. En conclusión, se ve la necesidad de seguir aplicando la consejería y las sesiones educativas para incrementar el conocimiento de los adolescentes con respecto a los métodos anticonceptivos (18).

Lazcano O, et al, (2020) en México, se desarrolló un estudio cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento que presentan los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos. Metodología: Estudio cuasi- experimental, longitudinal, descriptivo, la población fueron 90 adolescentes. Resultados: Los adolescentes tenían en promedio 14 años, se encontraban cursando la secundaria, el 52% fueron varones y 48% fueron mujeres. Con respecto al conocimiento durante el pretest se halló un conocimiento inadecuado en el 85% y luego del pretest se halló un conocimiento adecuado en el 97%. En conclusión, el pretest ayuda a incrementar los conocimientos en los adolescentes acerca de los métodos de planificación familiar (19).

Señan H, et al, ((2020) llevaron a cabo una investigación con el objetivo de evaluar la efectividad de intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en la adolescencia. Metodología: Estudio cuasi experimental, de tipo longitudinal, la población fueron 28 adolescentes. Resultados: El conocimiento que poseen los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva fue bueno en el 54% luego de la intervención este conocimiento se elevó en el 82%. Conclusiones: La intervención fue de gran aporte para elevar el conocimiento de los adolescentes en salud sexual y reproductiva (20).

Antecedentes Nacionales

Vélez M, Aliaga A. (2023) en la investigación realizada en Lima, cuyo objetivo fue determinar la eficacia del programa de intervención educativa Fortaleza, en el conocimiento de la prevención del embarazo en adolescentes en un hospital público de Lima. Metodología, el estudio fue experimental, la muestra de estudio fueron 30 madres adolescentes de un hospital público de Lima, resultando que en el pretest la puntuación promedio fue de 10.87 y en posttest fue de 15,900 teniendo como diferencia una puntuación

de 5,033; lo que demuestra que la intervención educativa fue eficaz. Concluyendo que es importante que se les brinde a los adolescentes toda la información sobre métodos anticonceptivos, empleando diversas técnicas ya que se ve el incremento de la información (21).

Vélez K, en Tarapoto (2021), se desarrolló un estudio cuyo objetivo fue determinar la efectividad del programa de planificación familiar en el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Tarapoto. La metodología empleada fue de tipo pre – experimental, prospectivo y longitudinal. La población de estudio fueron 105 adolescentes, de 5° año de secundaria. Resultados: El 48% de los estudiantes tenía 16 años, 51% eran varones, 52% pertenecen a otras religiones, 80% solo estudia. En cuanto al conocimiento antes del programa el 60% tuvo un conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos, 24% tuvo un conocimiento regular y 15% un conocimiento alto; luego de la intervención educativa el nivel de conocimiento se incrementó a bueno en el 50% regular en el 47% y deficiente en el 4%. En conclusión; la intervención educativa resulta ser una herramienta útil para el incremento del conocimiento de los adolescentes sobre los métodos de planificación familiar (22).

Casas L. (2021), en Lima realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar la efectividad de un taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de 5to de secundaria de una Institución Pública. La metodología del estudio fue de tipo prospectivo, longitudinal y diseño cuasi experimental, la muestra de estudio fueron 50 estudiantes. Los resultados mostraron que el 69% tenía 16 años, 67% eran mujeres, 38% pertenecían a otras religiones diferentes a la católica. En cuanto al conocimiento antes de la intervención el 100% tenían un conocimiento medio sobre métodos de planificación familiar, luego de la intervención el conocimiento se elevó a bueno en el 98% de los estudiantes. En conclusión, el taller sobre prevención de embarazo resultó ser positivo para el incremento del conocimiento en los adolescentes (23).

Espinoza T. en Lima (2020), planteo en su objetivo determinar la influencia de la consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo en adolescentes del Centro de Salud Túpac Amaru, Lima. La metodología del estudio fue de tipo analítico, diseño transversal, la población fueron 104 adolescentes; que recibieron consejería sobre planificación familiar. Resultados: El 84% refirió adecuada a la consejería, y que influyo en el 81% en la prevención del embarazo. A través de la prueba Chi cuadrado, se estableció que si se relacionan ($p=0,007$). En conclusión: La consejería sobre planificación familiar tiene una gran influencia sobre la prevención del embarazo adolescente (24).

Ochoa Y. en Huacho (2020) realizó un estudio cuyo objetivo fue comprobar el efecto de un programa de consejería sobre sexualidad en la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Pedro Portillo Silva de Huaura. La metodología del estudio tuvo

un enfoque cuantitativo, de tipo longitudinal y diseño cuasi – experimental; la población de estudio fueron 95 adolescentes. Los resultados mostraron que antes del programa educativo el 63% tenía un conocimiento medio, 37% un conocimiento bajo y nadie tuvo un conocimiento alto; en cuanto a la actitud el 81% mostró una actitud indiferente con respecto al uso de los métodos de planificación familiar y el 19% una actitud negativa; luego de la consejería se evidenció un conocimiento medio en el 83% y alto en el 17%, así mismo la actitud fue positiva en el 62% e indiferente en 38%. En conclusión: los programas de consejería promueven el cambio en los adolescentes, acerca de los métodos anticonceptivos (25).

Sandoval L, et al, (2020), en Lima, en el estudio se propuso, como objetivo evaluar la eficacia de una intervención educativa sobre prevención del embarazo en adolescentes de la Institución CAR Sagrado Corazón de Jesús – INABIF, Los Olivos. La metodología de estudio fue de tipo longitudinal y diseño cuasiexperimental; la población fueron 30 estudiantes. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento antes del pretest fue medio, mejorando este conocimiento en post test a alto; en cuanto a las actitudes se halló una actitud neutra en el pretest y una actitud positiva en el post test. Conclusión: La intervención educativa ha demostrado ser efectiva en la prevención del embarazo adolescente (26).

Bolívar M. (2020), en Huancayo se realizó un estudio con el objetivo de indagar sobre la mejora de conocimientos después de una intervención educativa, respecto a métodos anticonceptivos en adolescentes. La metodología de estudio fue de tipo longitudinal, prospectivo y diseño pre- experimental. La muestra de estudio fueron 73 estudiantes. Resultados: Antes del pretest los conocimientos que tenían el 100 de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos fueron regular, luego de la intervención educativa el nivel de conocimiento fue bueno en el 100% de los estudiantes. En conclusión, las intervenciones educativas que se realizan en los estudiantes resultan tener gran valor puesto que ayudan a incrementar el conocimiento de los adolescentes sobre los métodos de planificación familiar (27).

Antecedentes Locales

Luego de una intensa búsqueda en diferentes páginas de internet, como scielo, Pubmed, lilacs y Alicia concytec acerca de temas de investigación que estuvieran relacionados con el estudio, no se logró hallar ninguno que guardara relación.

Formulación del problema.

a) Problema General:

¿Cómo influye la consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025?

b) Problemas Específicos:

PE1. ¿Cuál es el conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo antes de la consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025?

PE2. ¿Cuál es el conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo después de la consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025?

PE3. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025?

Justificación e importancia de la investigación.

A nivel teórico el estudio se justifica puesto que la consejería se sustenta en enfoques educativos y comunicacionales que promueven la adquisición de conocimientos, el fortalecimiento de habilidades personales y la toma de decisiones informadas. A través de un diálogo orientado, confidencial y basado en evidencia, el profesional de salud facilita que el adolescente identifique sus necesidades, valore sus riesgos y elija métodos anticonceptivos seguros y adecuados a su contexto. Asimismo, la consejería fomenta el desarrollo de competencias como la autoeficacia, la responsabilidad afectiva y la capacidad para negociar prácticas sexuales seguras, elementos ampliamente señalados por modelos psicosociales de prevención.

En este sentido, estudiar la consejería como herramienta preventiva resulta pertinente, ya que permite identificar su impacto, sus limitaciones y las condiciones que favorecen su eficacia dentro de los servicios de salud. De esta manera, se generan insumos relevantes para el diseño de intervenciones más oportunas, integrales y culturalmente pertinentes orientadas a disminuir la problemática del embarazo en la adolescencia.

En el ámbito práctico, la consejería de planificación familiar representa una intervención de alta relevancia para reducir los embarazos no planificados en adolescentes, especialmente en contextos donde persisten brechas de acceso a información y servicios de salud sexual. Su aplicación permite brindar orientaciones claras y personalizadas sobre el uso adecuado de métodos anticonceptivos, identificar factores de riesgo individuales y promover comportamientos preventivos que respondan a las necesidades reales de los jóvenes.

En consecuencia, la investigación aportará evidencia útil para fortalecer la práctica profesional y para apoyar a las instituciones de salud en la toma de decisiones orientadas a reducir la incidencia del embarazo adolescente mediante intervenciones basadas en la consejería efectiva

a) Importancia

La investigación resulta ser importante, puesto que la adolescencia es una etapa de diversos cambios, en donde el adolescente comienza a experimentar cosas nuevas, entre ellas su sexualidad y no asume el riesgo que tiene sus acciones, es por ello que resulta importante que al adolescente se le nutra de conocimiento acerca de todo lo relacionado sobre su sexualidad y las consecuencias que tiene el no llevar una vida sexual responsable.

El conocimiento que ellos puedan tener será de gran utilidad, pues los ayudará a tomar decisiones acertadas para prevenir un embarazo no deseado a su corta edad y poder cumplir con sus metas trazadas.

b) Aportes

El estudio brinda información acerca de que tan importantes es la consejería de planificación familiar para la prevención del embarazo en las adolescentes. Puesto que el incremento de este suceso a tan temprana edad se ha vuelto un problema de salud pública que debe ser abordado ya que trae consigo problemas como abortos inseguros, consecuencias sociales, económicas y de salud por lo que constituyen una población sumamente vulnerable, no sólo por el hecho de ser adolescentes, sino por el hecho de no contar con una economía solvente o preparación académica que le ayude a hacer frente a las consecuencias que trae consigo un embarazo adolescente.

La información que se le brindo en la consejería tuvo como objetivo que el adolescente cambie algunas conductas de riesgo a nivel sexual que pueda estar presentando y pueda lograr el dominio del tema y la autonomía para reconocer lo que debe hacer para prevenir un embarazo no deseado.

c) Soluciones:

Los resultados de la investigación beneficiaron a la población estudiantil adolescente, puesto que los resultados ayudaron a mostrar la situación real en la que se encuentran con respecto al conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y ello género que los profesionales de salud tomen acciones que ayuden a incrementar estos conocimientos a través de diversas estrategias siendo una de ellas la consejería de planificación familiar para prevenir el embarazo no deseado.

En el estudio se empleó como instrumento un cuestionario previamente validado, el cual puede ser utilizado en otra investigación, así mismo los resultados del estudio servirán como base para fundamentar otras investigaciones que se deseen realizar en bien la población adolescente.

Objetivos.

a) Objetivo General:

Determinar la influencia de la consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

b) Objetivos Específicos:

OE1. Identificar el conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo antes de la consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

OE2. Evaluar el conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo después de la consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

OE3. Conocer las características sociodemográficas de los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

Hipótesis y variables de la investigación.

Hipótesis

a) Hipótesis Alterna:

Ha: La consejería de planificación familiar influye en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

b) Hipótesis Nula:

H0: La consejería de planificación familiar no influye en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

Variables:

a) Variable Independiente: Consejería de planificación familiar

Dimensiones:

Información de los Métodos anticonceptivos

b) Variable Dependiente: Prevención del embarazo

Dimensiones:

Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

2.1. Tipo de investigación

Investigación Básica: Es aquella investigación que busca desarrollar nuevos conocimientos sobre un fenómeno en particular.

Prospectivo: Los datos fueron recolectados a partir de la investigación de hechos que están ocurriendo en el momento indicado.

Transversal: Ya que los datos sobre el conocimiento fueron medidos en 2 momentos con un pretest antes de realizar la consejería y un posttest luego de haber realizado la consejería.

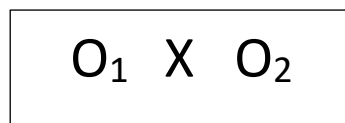
2.2. Nivel de investigación

Descriptivo: Puesto que describió los resultados encontrados acerca de las variables de estudio, tal cual se presenten, cada uno en su momento.

2.3. Diseño de investigación

Investigación pre- experimental; ya que el investigador administro un estímulo (consejería) a un grupo de estudiantes para luego observar los efectos que estos produjeron en la población.

Esquema:



DONDE:

X: variable independiente

O1: Medición pre- experimental de la variable independiente

O2: Medición post- experimental de la variable independiente

2.4. Población y muestra

Población de estudio

La población de estudio estuvo conformada por 120 estudiantes del 5to año de educación secundaria, matriculados en una institución pública de la ciudad de Puquío durante el año 2025.

Tamaño de la muestra

La muestra estuvo conformada por 92 estudiantes del 5to año de educación secundaria, obtenidos a través de la aplicación de fórmula para poblaciones finitas que se muestra a continuación:

$$\frac{z^2 pqN}{E^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

n= muestra

Z= nivel de confianza

p= probabilidad de éxito

q= probabilidad de fracaso

E= nivel de error

N= población

En dónde;

Z= 95% ; p= 51% ; q= 49% ; E= 5% ; N= 120

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96^2)(0.51)(0.49)120}{(0.05^2)(120 - 1) + (1.96^2)(0.51)(0.49)}$$

$$n = \frac{0.96001584 \times 120}{0.29 + 0.96001584}$$

$$n = \frac{115.20}{1.25}$$

$$n = 92$$

Muestreo

El tipo de muestreo será aleatorio simple, puesto que todos los estudiantes tendrán la misma oportunidad de ser elegidos para formar parte del estudio, siempre que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión

Adolescentes que deseen formar parte del estudio

Adolescentes que firmen el consentimiento informado

Adolescentes que se encuentren cursando el 5 año de secundaria

Criterios de Exclusión

Adolescentes que no firmen el asentamiento informado

Adolescentes que no acudan a la institución el día de la encuesta

Adolescentes con algún problema para comunicarse

2.5. Técnicas de recolección de datos

La técnica que se empleó para la recolección de datos fue la encuesta y siguiendo el siguiente procedimiento:

1° Se le solicito los permisos correspondientes al director de la Institución Educativa, para poder ingresar a recolectar la información de los adolescentes.

2° Se procedió a explicarle a cada uno de los estudiantes de que trata el estudio de investigación que se desea realizar y cuál es el beneficio que se obtendrá con ello.

3° Se le brindo a cada uno un consentimiento informado donde firmaran si aceptan ser parte del estudio de investigación.

4° Se procedió a aplicar un cuestionario a todos los estudiantes acerca de la planificación familiar

5° se procedió a realizar la consejería en planificación familiar en forma individual a cada uno de los estudiantes.

6° Por último se les aplico el mismo cuestionario luego de haber recibido la consejería a cada uno de ellos y se les agradeció por su participación en el estudio.

Instrumento de recolección de datos

El instrumento que se utilizo fue un cuestionario tomado del estudio de Influencia del conocimiento de los métodos anticonceptivos y su acceso para la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa San Nicolás de Trujillo, 2021, creado por López A. Yzquierdo N. (28). En el año 2022, compuesto por 2 partes: la primera parte corresponde a los datos sociodemográficos y la segunda parte corresponde a preguntas que midió el nivel de conocimiento sobre los métodos de planificación familiar, el cual contiene 20 preguntas, cada una con cuatro probables respuestas: para cada respuesta correcta se otorgará 01 punto y para las respuestas incorrectas 00 puntos, teniendo como puntuaciones finales:

Conocimiento alto: 14 a 20 puntos

Conocimiento medio: 7 a 13 puntos

Conocimiento bajo: 0 a 7 puntos

El instrumento de recolección de datos se validó mediante el juicio de expertos, conformada por tres Obstetras, conocedores del tema. Evaluarán de manera individual e independiente cada ítem del cuestionario, asignando una puntuación y/o valoración cualitativa. Posteriormente, el estadístico aplicó fue el coeficiente V de Aiken.

2.6. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Los datos fueron procesados a través de una hoja de respuesta para luego ser vaciados al programa Excel, para realizar las tablas descriptivas y de frecuencia. Así mismo se empleó el programa estadístico de software IBM SPSS Statistic 26

versión, también se empleo la prueba no paramétrica para obtener los resultados y que estos sean presentados en tablas y gráficos para su respectivo análisis.

III. RESULTADOS

Tabla 1 Edades de los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
16 años	72	75.0
17 años	24	25.0
Total	96	100.0

En la tabla tenemos las edades de los estudiantes, de las cuales se observan que el 75% de los estudiantes pertenecen a las edades de 16 años y en mínima proporción tenemos a las edades de 17 años con un 25%

Tabla 2 Sexo de los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	34	35.4
Femenino	62	64.6
Total	96	100.0

En la tabla observamos el sexo de los estudiantes, de las cuales tenemos que el 64.6% de los estudiantes pertenecen al sexo femenino y el 35.4% son del sexo masculino,

Tabla 3 Religión de los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Católica	70	72.9
evangelista	8	8.3
Mormón	2	2.1
Otro	16	16.7
Total	96	100.0

En la tabla tenemos a la región a la que pertenecen los estudiantes, donde se observa que un 72.9% de los estudiantes pertenecen a la religión católica, mientras que un 16.7% a otra región, el 8.3% son evangelistas y un 2.1% mormones.

Tabla 4 Con quien viven los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

Vivencia con los padres	Frecuencia	Porcentaje
Si	94	97.9
No	2	2.1
Total	96	100.0

En la tabla se observa, la pregunta de ¿con quién viven los estudiantes?, donde el 97.9% de ellos mencionaron que viven con sus padres, mientras en mínima proporción con un 2.1% no vivían con sus padres.

Tabla 5 Conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo antes de la consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

Antes	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	6	6.3
Nivel medio	61	63.5
Nivel alto	29	30.2
Total	96	100.0

En la tabla tenemos al conocimiento sobre planificación familiar antes de la consejería, fue en su gran mayoría de nivel medio con un 63.5%, seguido de un 30.2% con un nivel alto y un 6.3% tuvo un nivel bajo de conocimiento.

Tabla 6 Conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo después de la consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel medio	4	4.2
Nivel alto	92	95.8
Total	96	100.0

En la tabla tenemos al conocimiento sobre planificación familiar posterior a la consejería, se observó un cambio ya que el nivel fue alto con 95.8% y solo un 4.2% tenían un nivel medio.

PRUEBA DE HIPOTESIS

Tabla 7 Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento antes	,364	96	,000
Conocimiento después	,540	96	,000

Fuente: Resultado de spss

H0: Los datos se ajustan a una distribución normal

H1: Los datos no se ajustan a una distribución normal

Al aplicar la prueba o test de Kolmogorov-smirnov para determinar si la consejería de planificación familiar influye en la prevención del embarazo adolescente, se encontró que estos puntajes no se ajustan a una distribución normal, los valor de significancia $p < 0.01$ en todos los casos por lo que se acepta la Hipótesis alterna (H1); entonces para la verificación de diferencia de promedios se utilizó pruebas NO PARAMÉTRICAS

Descripción de la Prueba de hipótesis general

Hipótesis Alternativa:

Ha: La consejería de planificación familiar influye en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

Hipótesis Nula:

H0: La consejería de planificación familiar no influye en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

Comparación de promedios de pretest y post test

Promedio de pre-test= 10 puntos

promedio en post test= 20

Estadístico de prueba DE WILCOXON

	POSTEST- PRETEST
Z	-8,139
Sig. Asintótica (bilateral)	,000

En tabla observamos los promedios de la consejería de planificación familiar en los estudiantes, en los dos momentos evaluados, en el Pretest o ANTES de la consejería, donde el promedio de gestantes fue de 10 puntos, en el post- test o DESPUÉS de la consejería el promedio obtenido por las gestantes fue de 20 puntos, es decir el promedio se incrementó del pretest al post-test en 10 puntos; al aplicar la prueba de Wilcoxon se encontró un $p= 0.0000 < 0.01$, es decir los promedios presentan una diferencia ALTAMENTE SIGNIFICATIVA, esto amerita que queda comprobado la consejería influye, ya que permitió incrementar el conocimiento sobre planificación familiar en los estudiantes.

IV. DISCUSION

En los resultados generales se pudo determinar que la consejería de planificación familiar influye de manera significativa en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025, estos resultados fueron similares a muchos estudios, como **Hernández M. en el 2022 en México**, donde refiere que la consejería en planificación familiar resulta ser beneficiosa en la prevención del embarazo no deseado (16). Al igual que el estudio de **Rodríguez E. en Cuba 2021** que menciona que se ve la necesidad de seguir aplicando la consejería y las sesiones educativas para incrementar el conocimiento de los adolescentes con respecto a los métodos anticonceptivos (18). Asimismo, en el estudio de **Lazcano O, et al, en México, 2020**, refiere que el post-test ayuda a incrementar los conocimientos en los adolescentes acerca de los métodos de planificación familiar por lo que su intervención educativa fue eficaz (19). En el estudio de **Señan H, et al, 2020**, menciona que la intervención educativa fue de gran aporte para elevar el conocimiento de los adolescentes en salud sexual y reproductiva (20). En el estudio **Vélez M, Aliaga A.** realizada en Lima en el 2023, demuestra que la intervención educativa fue eficaz, lo cual es importante que se les brinde a los adolescentes toda la información sobre métodos anticonceptivos, empleando diversas técnicas ya que se ve el incremento de la información (21). En el estudio de **Vélez K, en Tarapoto en el 2021**, dio a conocer que la intervención educativa resulta ser una herramienta útil para el incremento del conocimiento de los adolescentes sobre los métodos de planificación familiar (22). En el estudio de **Casas L. en Lima en el 2021**, en su taller sobre prevención de embarazo resultó ser positivo para el incremento del conocimiento en los adolescentes en la post evaluación (23). En el estudio de **Espinoza T. en Lima en el 2020**, menciona que la consejería sobre planificación familiar tiene una gran influencia sobre la prevención del embarazo adolescente (24). En el estudio de **Sandoval L, et al, en Lima, en el 2020**, en sus resultados hace mención que la intervención educativa ha demostrado ser efectiva en la prevención del embarazo adolescente (26). En el estudio de **Bolívar M. en Huancayo en el 2020**, en sus resultados las intervenciones educativas que se realizan en los estudiantes resultan tener gran valor puesto que ayudan a incrementar el conocimiento de los adolescentes sobre los métodos de planificación familiar (27).

Según los resultados encontrados nos damos cuenta que el interés por la sexualidad ha ido creciendo entre adolescentes. En investigaciones poblacionales, se han tratado múltiples temas relacionados con la salud sexual y reproductiva, incluyendo el embarazo no deseado y sus peligros, la utilización de métodos anticonceptivos y el riesgo de

contraer enfermedades de transmisión sexual. La comprensión de la anticoncepción y la planificación familiar, así como de los embarazos no planeados entre los adolescentes, fluctúa según aspectos como: nivel cultural, convicciones religiosas, vínculos emocionales con los padres y, finalmente, la edad de los adolescentes. La maternidad temprana a menudo provoca que jóvenes mujeres abandonen sus estudios y no consigan trabajos seguros. La comunidad y ciertas familias suelen rechazar a las chicas que quedan embarazadas fuera del matrimonio por ello que la implementación de las consejerías los diversos centros educativos son la gran relevancia, para que así ocurran cambios en las actitudes de los estudiantes, para evitar un embarazo no deseado, observándose que están consejerías son muy eficaces, por lo que es necesario la participación de un profesional obstetra en estas actividades.

El conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo antes de la consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025, fue de nivel medio en su gran mayoría (63.5%), estos resultados fueron similares al estudio de **Hernández M. en el 2022 en México**, en sus resultados antes de brindarle la consejería el 28% tuvo una calificación de 5 puntos y 4 puntos siendo un valor medio(16). Asimismo, en el estudio de **Vélez M, Aliaga A.** en su investigación realizada en Lima en el 2023, en sus resultados en el pretest la puntuación promedio fue de 10.87 (21). En el estudio de **Casas L. en Lima en el 2021**, en cuanto al conocimiento antes de la intervención el 100% tenían un conocimiento medio sobre métodos de planificación familiar (23). En el estudio de **Ochoa Y. en Huacho en el 2020**, en sus resultados mostraron que antes del programa educativo el 63% tenía un conocimiento medio sobre sexualidad en la prevención del embarazo en adolescentes, (25). En el estudio de **Sandoval L, et al**, en Lima, en el 2020, en sus resultados mostraron que el nivel de conocimiento antes del pretest fue medio en la prevención del embarazo adolescente (26). En el estudio de **Bolívar M. en Huancayo en el 2020**, en sus resultados antes del pretest los conocimientos que tenían el 100 de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos fueron regular sobre los métodos de planificación familiar (27).

En ese marco, podemos notar que existe una falta de información y estrategias preventivas sobre el embarazo adolescente en este caso sobre planificación familiar que es nuestro tema central, lo que puede relacionarse con posturas inadecuadas respecto a su bienestar. Si bien se tiene en cuenta que la promoción de la salud es clave para que los adolescentes conozcan los métodos anticonceptivos y comprendan la importancia de prevenir un embarazo no deseado en su juventud. Además, el estado ha implementado programas de atención para adolescentes, con el objetivo de asegurar el cumplimiento de

sus derechos, proporcionar información y orientación, y así prevenir riesgos en su salud, crecimiento y desarrollo en esta fase de su vida, siendo uno de los puntos a tratar en la malla curricular de aprendizaje de cada estudiante, de nivel secundaria, por lo tanto este grupo se encuentra en un nivel medio sobre la información que tienen acerca de la planificación familiar por lo que era necesario implantar una consejería para mejorar esta información de los estudiantes.

El conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo después de la consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025 fue de nivel alto (95.8%), estos resultados fueron similares al estudio de **Hernández M. en el 2022 en México**, en sus resultados luego de impartir la consejería se halló que el 40% entre 7 y 9 puntos, 9% 10 puntos (16). Asimismo, en el estudio de **Rodríguez E. (Cuba 2021)** en sus resultados luego de la intervención fue adecuada en un 95% con respecto a los métodos anticonceptivos en los adolescentes (18). En el estudio de **Lazcano O, et al, en México, 2020**, en los resultados en el post-test se halló un conocimiento adecuado en el 97% acerca de los métodos de planificación familiar (19). En el estudio de **Señan H, et al, 2020**, en sus resultados el conocimiento que poseen los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva fue bueno un 82% luego del post test (20). En el estudio de **Casas L. en Lima en el 2021**, en sus resultados luego de la intervención el conocimiento se elevó a bueno en el 98% de los estudiantes sobre prevención de embarazo (23).

Una consejería es un medio de comunicación y educación dirigido a las personas con el propósito de facilitar y fomentar transformaciones en su comportamiento para lograr una calidad de vida saludable en los adolescentes que transitan hacia la adultez. Por lo tanto, nos posibilita relatar los eventos en tiempo y lugar en el instante en que sucedieron, donde se pudo identificar y analizar nuestra cuestión a investigar. Igualmente nos facilitó identificar, encontrar, analizar, interconectar resultados y confrontar mediante gráficos estadísticos y, posteriormente, llevar a cabo la asesoría sobre planificación familiar y su influencia en el embarazo adolescente en la Institución Educativa de Puquio.

Las características sociodemográficas de los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025 fueron que las edades eran del 75% de 16 años, el sexo fue femenino 64.4%, la religión fue católica 72.9% y el 97.9% viven con sus padres, estos resultados fueron similares con el estudio de **Hernández M. en el 2022 en México**, donde refiere que un gran mayoría con un 71% son mujeres (16); al igual que el estudio de **Casas L. en Lima en el 2021**, en sus resultados mostraron que el 69% tenía 16 años, 67% eran mujeres, 42% católica (23). A diferencia del estudio de **Lazcano O, et al, en**

México, 2020, en sus resultados los adolescentes tenían en promedio 14 años, se encontraban cursando la secundaria, el 52% fueron varones (19). En el estudio **Vélez K, en Tarapoto en el 2021**, en sus resultados el 51% eran varones y el, 52% pertenecen a otras religiones (22).

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que existe efectividad en la consejería de planificación familiar respecto a la prevención del embarazo en los adolescentes de una institución educativa Puquio, Ayacucho, con un $p < 0,05$.
2. El conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo antes de la consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025, fue de nivel medio.
3. El conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo después de la consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025 fue de nivel alto.
4. Las características sociodemográficas de los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025 fueron que las edades eran del 75% de 16 años, el sexo fue femenino 64.4%, la religión fue católica 72.9% y el 97.9% viven con sus padres.

VI. RECOMENDACIONES

1. Los obstetras deben seguir reforzando los programas educativos en los colegios con una constante actualización sobre planificación, asimismo con temas relacionados a la salud sexual y reproductiva, con la ayuda de plataformas virtuales que fomenten la participación del estudiante a querer obtener información con una fuente segura.
2. Continuar con las evaluaciones a los estudiantes en las instituciones educativas periódicamente, con el fin de monitorizar la información que tienen los estudiantes antes de que se le brinde una información y conocer su grado de información, para de esta manera reforzar en los temas donde exista mayor vulnerabilidad.
3. Enfatizar en aquellos puntos en donde los estudiantes presenten mayores dudas, con la finalidad de que todo quede claro y los adolescentes puedan prevenir un embarazo adolescente.
4. Tomar en cuenta las características sociodemográficas mostrada, fomentando la educación sexual integral, la comunicación abierta entre padres e hijos, y el empoderamiento de los jóvenes para que tomen decisiones informadas.

VII. Referencias bibliográficas

1. Rodríguez A, Sanabria , Contreras , Perdomo B. Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. Rev Cub. Salud Publica. 2018 junio; 39(1). Available from: http://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S086434662013000100015&script=sci_arttext
2. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. [Online].; 2021 [cited 2024 Diciembre 18]. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1.
3. Ministerio de Salud. Manual de orientaciones y consejería en salud sexual y reproductiva-Perú. [Online].; 2018 [cited 2024 Diciembre 20]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/322175-manual-de-orientacion-y-consejeria-en-salud-sexual-y-reproductiva>.
4. Fondo de población de las Naciones Unidas. El impacto del embarazo adolescente al futuro del Perú. [Online].; 2021 [cited 2024 Diciembre 22]. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/news/el-impacto-del-embarazo-adolescente-al-futuro-del-per%C3%BA>.
5. Instituto de Obra Medico Asistencial. Cifras de los adolescentes en el mundo. [Online].; 2020 [cited 2024 Diciembre 10]. Available from: <https://www.ioma.gba.gob.ar/index.php/servicios-y-prestaciones/programas/programa-adolescente/info-para-padres/cifras-de-los-adolescentes-en-el-mundo/>.
6. Organización Mundial de la Salud. Adolescente embarazadas. [Online].; 2020 [cited 2024 Diciembre 12]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
7. Organización Mundial de la salud. Embarazo en la adolescencia. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 13]. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=A%20escala%20mundial%2C%20se%20calcula,%2C3\)%20\(3\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=A%20escala%20mundial%2C%20se%20calcula,%2C3)%20(3)).
8. Zacca. Anuario estadístico de Salud. [Online].; 2022 [cited 2024 Diciembre 10].
9. Office of Population Affairs. Trends in teen Pregnancy and Childbearing. [Online].; 2021 [cited 2024 Diciembre 14]. Available from: <https://opa.hhs.gov/adolescent-health/reproductive-health-and-teen-pregnancy/trends-teen-pregnancy-and-childbearing>.
10. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en las adolescentes. [Online].; 2022 [cited 2024 Diciembre 15]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.

11. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Que es la adolescencia? [Online].; 2021 [cited 2024 Diciembre 20. Available from: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,los%2010%20y%2019%20a%C3%B1os.>
12. Ministerio de Salud. En el Perú 12 de cada 100 adolescentes estan embarazadas o ya son madres. [Online].; 2020 [cited 2024 Diciembre 12. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303880-en-el-peru-12-%20de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres.>
13. Doblado , De la Rosa , Junco A. Aborto en la adolescencia un problema de salud. Rev. Cub. Obstet Ginecol. 2020 Abril; 36(3). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138600X2010000300011&script=sci_artt%20ext
14. Jalanko , Gyllenberg F, Krstic N, Gisser , Heikinheino O. Municipal contraceptive services, socioeconomic status and teenage pregnancy in Finland: a longitudinal study. Rev. BJM. 2021 Diciembre; 11(1). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33597141/>
15. Cartagena M. Efectividad de plataformas digitales y nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar – Sunampe 2021. Tesis de licenciatura. Ica: Universidad Autonoma de Ica , Ica; 2021. Available from: <https://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/bitstream/autonoma-de-ica/2254/3/CARTAGENA%20ALTAMIRANO%20MAR%20CARMEN%20HUMILDAD.pdf>
16. Hernandez. Consejería de la anticoncepción y planificación familiar como medida de prevención del embarazo en adolescentes de 15 a 19 años. Tesis de licenciatura. Universidad Autonoma Metropolitana, Mexico ; 2022. Available from: <https://repositorio.xoc.uam.mx/jspui/retrieve/d2e4790e-6c5f-4c40-abb1-d42cd688e792/250268.pdf>
17. Bastidas , Martinez , Ramos K, Rios L. Proyecto de intervención educativa sobre prevención del embarazo a temprana edad. Rev. Iberoam Investig Desarro. 2021 Mayo; 11(21). Available from: <https://doi.org/10.23913/ride.v11i21.725>.
18. Rodriguez. Intervención educativa sobre planificación familiar en adolescentes CMF 15 Marzo - 2020 – Marzo 2021. Tesis de especialidad en Medicina. Universidad Ciencias Medicas de Holguin , Holguin; 2021. Available from: <https://tesis.hlg.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=2381>

19. Lazcano O, Barrios O, Chavez C, Jimenes M, Omaña H, Sanchez. Intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. . Rev. oletín Científico Instituto De Ciencias De La Salud Universidad Autónoma Del Estado De Hidalgo. 2020 mayo; 8(16): p. 116 - 122. Available from: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/5519/7208>
20. Señan , Grau , Hernandez P, Perez T. Efectividad de intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en la adolescencia Cuba 2020. [Online].; 2020 [cited 2024 Diciembre 18. Available from: <http://actasdecongreso.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=3699>.
21. Veles M, Aliaga A. Intervención Educativa “Fortaleza” en el conocimiento de la prevención del embarazo en adolescentes en un Hospital Público de Lima- 2022.. Rev. Mult.Cien. Lat. 2023 Junio; 7(3). Available from: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6205>
22. Velez. Efectividad de un programa de planificación familiar para mejorar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en la institución educativa Tarapoto, 2021. Tesis de licenciatura. Loreto : Universidad Nacional de San Martin , San Martin ; 2021. Available from: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/4330/1/OBSTETRICIA%20-%20Kattia%20Karina%20Velez%20Aguilar.pdf>
23. Casas L. Efectividad de un taller sobre la prevención del embarazo en adolescentes de 5to de secundaria de una institución pública. Tesis de licenciatura. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener , Lima; 2021. Available from: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5006/T061_40938242_T.pdf?sequence=4
24. Espinoza. La consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo en adolescentes del Centro de Salud Túpac Amaru, Lima. Tesis de maestría en los servicios de Salud. Lima : Universidad Cesar Vallejo , Lima; 2020. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38013/Espinoza_JTS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Ochoa Y. Consejería sobre sexualidad y prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Coronel Pedro Portillo Silva, Huaura. Tesis de licenciatura. Huacho : Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion ; 2020. Available from: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/3785/TESIS%20YOMI%20RA%20OCHOA%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

26. Sandoval , Mostacero. Intervención educativa sobre conocimientos y actitudes de la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Car Sagrado Corazón de Jesús - INABIF, los Olivos 2020. Tesis de licenciatura. Lima : Universidad Privada del Norte , Lima; 2020. Available from: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/23876>
27. Bolivar M. Efectividad de la intervención educativa sobre conocimientos de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Inmaculada, Curahuasi. Tesis de maestría. Universidad Roosevelt, Huancayo; 2020. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_37024737247b6ea9832cf04da50e6f06/Description#tabnav
28. Lopez A, Izquierdo N. Influencia del conocimiento de los métodos anticonceptivos y su acceso para la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa San Nicolás de Trujillo, 2021. Tesis de licenciatura. Trujiloo: Universidad Privada del Norte, Trujillo; 2022. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_bbf1917882c62a97ee14f32a9425b594

VIII. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

La consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General</p> <p>¿Cómo influye la consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la influencia de la consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.</p>	<p>Hipótesis Alterna:</p> <p>Ha: La consejería de planificación familiar influye en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.</p>	<p>Consejería de Planificación familiar</p>	<p>- Métodos de planificación familiar</p>	<p>Tipo:</p> <p>Básica</p> <p>Nivel de estudio:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Diseño:</p> <p>Pre - experimental</p> <p>Población:</p> <p>120 adolescentes</p> <p>Muestra:</p> <p>92 adolescentes</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<p>Hipótesis Nula:</p> <p>H0: La consejería de planificación familiar no</p>	<p>Prevención del embarazo</p>	<p>- Nivel de conocimiento sobre</p>	
<p>1. ¿Cuál es el conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo antes de la</p>	<p>1. Identificar el conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo antes de la consejería en adolescentes</p>				

<p>consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025?</p>	<p>de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.</p>	<p>influye en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.</p>		<p>planificación familiar</p>	<p>Técnicas e instrumentos de recolección de información:</p> <p>Cuestionario</p>
<p>2. ¿Cuál es el conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo después de la consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025?.</p>	<p>2. Evaluar el conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo después de la consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.</p>				<p>Técnicas de análisis estadístico de datos:</p> <p>El análisis se realizará mediante el análisis estadística SPSS V27.</p>
<p>3. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025?</p>	<p>3. Conocer las características sociodemográficas de los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.</p>				

Anexo 2. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALAS DE MEDICIÓN	INSTRUMENTOS	FUENTE
Consejería de Planificación familiar	Información que se brinda sobre los métodos de planificación familiar a aquellas personas que lo solicitan, para que tomen decisiones voluntarias conscientes e informadas acerca de su vida sexual y reproductiva	La variable se medirá a través de la consejería	Métodos de planificación familiar	Métodos de barrera métodos hormonales métodos definitivos Métodos tradicionales	Información sobre los métodos de planificación familiar	Nominal	Consejería de planificación familiar	Egresada de Obstetricia
Prevención del embarazo	Acciones o métodos que se utilizan con el fin de evitar un embarazo no deseado	La variable se medirá con el cuestionario sobre conocimiento de planificación familiar	Conocimiento sobre planificación familiar	Conocimiento antes de la consejería Conocimiento después de la consejería	Alto Medio Bajo	Ordinal	Cuestionario sobre la planificación familiar	Estudiantes de la institución educativa

Anexo 3. Instrumento de recolección de información.

INSTRUMENTO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “La consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo adolescente de una Institución Educativa De Puquio, Ayacucho, Perú, 2025”.

INSTRUCCIONES: Estimado (a), a continuación, se mencionan una serie de preguntas que usted debe responder con suma sinceridad, por favor indique la información requerida. Recuerde que el cuestionario es completamente anónimo.

I. Características demográficas

1. Edad

¿Cuántos años cumplidos tiene usted a la fecha?

2. Sexo

- a) Masculino
- b) Femenino

3. Religión

- a) católico
- b) Evangélico
- c) Testigos de Jehová
- d) mormón
- e) Otro

4. Vives con tus padres

- a) Si
- b) No

II. CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS:

1. Qué son métodos anticonceptivos

- a) Son métodos que previenen los embarazos no deseados.
- b) Son métodos que podemos utilizar sin indicación médica

- c) Son métodos que podemos utilizar en cualquier momento.
- d) Son métodos que protegen de las enfermedades de transmisión sexual.

2. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales?

- a) Píldoras o pastillas.
- b) Preservativo, (condón)
- c) Método del ritmo. Diafragma
- d) Inyecciones anticonceptivas

3. Qué sucede si no usas correctamente un método anticonceptivo

- a) Puede haber embarazo.
- b) Puede haber contagio de alguna infección de transmisión sexual
- c) Disminuye su efectividad Amigos o amigas que tienen más experiencia
- d) Todas las anteriores

4. Qué método anticonceptivo consiste en no tener relaciones sexuales durante los días fértiles.

- a) Diafragma
- b) Espermicida
- c) T de cobre
- d) Método del ritmo

5. Qué método anticonceptivo contiene hormonas.

- a) T de cobre
- b) Vasectomía
- c) Preservativo (condón)
- d) Inyectable y píldoras.

6.Cuál de los siguientes métodos es el mejor para evitar un embarazo.

- a) Preservativo
- b) T de cobre
- c) Espermicida
- d) Vasectomía

7. Los anticonceptivos orales combinados son...

- a) Levonorgestrel
- b) Etinilestradiol
- c) Estrógenos
- d) Estrógenos y progestágenos.

8. ¿Además de protegerte de un embarazo que otro beneficio importante tienen los métodos anticonceptivos de barrera?

- a) Previene las infecciones de transmisión sexual
- b) Son permanentes
- c) No engordan
- d) Tienen larga duración

9. ¿Qué método anticonceptivo es el único que nos protege de las infecciones de transmisión sexual?

- a) Diafragma
- b) Preservativo
- c) Píldora del día siguiente
- d) T de cobre

10. Es importante consultar el uso de los métodos anticonceptivos con...

- a) Amigos o amigas que tienen más experiencia.
- b) Algún familiar
- c) Un especialista
- d) Nadie, puedo usar uno que leí, vi o escuché por ahí

11. No pertenece a un método anticonceptivo permanente

- a) T de cobre
- b) Ligadura de trampas
- c) Vasectomía
- d) Todas las anteriores

12. El preservativo femenino es un método anticonceptivo de tipo...

- a) Esterilización
- b) Barrera
- c) Químico
- d) Permanente

13. El método del ritmo es de tipo ...

- a) Químico
- b) Esterilización
- c) Natural
- d) Permanente

14. Los métodos anticonceptivos inyectables son...

- a) Un método anticonceptivo permanente
- b) Un método anticonceptivo tipo barrera
- c) Eficaces contra las infecciones de transmisión sexual
- d) Un método anticonceptivo hormonal

15. La pastilla del día siguiente es un método anticonceptivo que...

- a) Sólo debe usarse luego de tener una relación sexual sin protección anticonceptiva.
- b) Se toma todos los días.
- c) Puede utilizarse máximo 10 veces al año.
- d) Se usa semanalmente

16. ¿Cuándo debe empezarse a tomar las pastillas anticonceptivas para ser eficaces?

- a) Luego de la menstruación
- b) El primer día del período menstrual
- c) Antes de la menstruación.
- d) El último día del período menstrual

17. ¿Cada cuánto tiempo se aplica los inyectables anticonceptivos?

- a) Cada mes
- b) Cada 2 mes
- c) Cada 3 mes

d) Hay de aplicación mensual (cada mes) y trimestral (cada 3 meses)

18. Cuántas veces puedo usar el mismo condón.

a) Dos veces, solo si se usa con la misma persona

b) Máximo tres veces

c) Se pueden reusar o usar en otra ocasión

d) Solo una vez

19. ¿En qué momento se debe tomar la pastilla del día siguiente o de emergencia?

a) 10 minutos antes de tener relaciones sexuales

b) 1 hora antes de tener relaciones sexuales.

c) Al día siguiente de haber tenido relaciones sexuales

d) Se debe tomar lo antes posible después del acto sexual (máximo 72 horas después)

20. Un preservativo es más seguro cuando.

a) Nos lo ponemos una vez iniciado el acto sexual

b) Nos los ponemos antes de eyacular.

c) Nos los podemos poner en cualquier momento del acto sexual.

d) Nos lo

RESOLUCIÓN DECANAL



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" FACULTAD DE OBSTETRICIA DECANATO



RESOLUCIÓN DECANAL N°0099-2025-UNICA-F-Obst.

Ica, 20 de mayo de 2025

VISTO:

El Oficio N°020-2025-UNICA-Fac.Obs./C.I, de fecha 13 de mayo de 2025; la Unidad de Investigación de la Facultad, solicita aprobación del proyecto de tesis titulado: **La consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **MIRYAN ESTEFANI ROMERO DE LA CRUZ**; y



CONSIDERANDO:

Que, la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", desarrolla sus actividades dentro de la autonomía de gobierno, académica, administrativa y económica, que le autoriza en su artículo 18° de la Constitución Política del Estado, así conforme al artículo 8° de la Ley Universitaria N°30220;

Que, con Resolución Rectoral N°046-R-UNICA-2013, de fecha 15 de enero del 2013, se crea la **Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"**; de conformidad con el artículo 21° inciso r) del Estatuto Universitario y en concordancia con el artículo 48° inciso b) del Reglamento General de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga";

Que, mediante Resolución Rectoral N°273-R-UNICA-2013, de fecha 04 de marzo de 2013, se autoriza el **funcionamiento**; entre otras Facultades, a la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga";

Que, con Oficio N°00621-2024-SUNEDU-DS-DIRGRATU-URGT, de fecha 03/10/2024, la Unidad de Registro de Grados y Títulos de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria-SUNEDU, remite el proveído N°000000108-2024-SUNEDU-DSO-DIRGRATU-URGT, de fecha 03/10/2024; mediante el cual se concluyó que corresponde declarar procedente la solicitud de **registro de datos de autoridades**, formulada por la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. De conformidad con lo establecido en el numeral 6.2 del artículo 6° del Texto Único Ordenado de la Ley N°27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, la Jefatura de la Unidad de Registro de Grados y Títulos de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria – Sunedu, manifiesta su conformidad con los fundamentos y conclusiones expuestos en dicho informe, disponiendo registrar a las autoridades y comunicar dicho acto a la administrada; conforme al siguiente detalle: Rector (titular) **DANTE FERMIN CALDERON HUAMANI**, (...);

Que, con Resolución Rectoral N°1587-R-UNICA-2024, de fecha 28 de setiembre de 2024, se nombra a la **Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES** como **Decana de la Facultad de Obstetricia** de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2028;

Que, de conformidad a lo establecido en los Incisos 70.2 y 70.3 del artículo 70° de la Ley Universitaria N°30220, **son atribuciones del Decano** dirigir administrativa y académicamente la Facultad, a través de los directores de los Departamentos Académicos, de las Escuelas Profesionales y las Unidades de Posgrado;

Que, el artículo 45 de la Ley Universitaria N°30220 sobre obtención de grados y títulos, establece que: La obtención de grados y títulos se realiza de acuerdo a las exigencias académicas que cada universidad establezca en sus respectivas normas internas. Los requisitos mínimos son los siguientes: **45.2 Título Profesional**: requiere del grado de Bachiller y la **aprobación de una tesis** o trabajo de suficiencia profesional;

Que, el artículo 80° del Estatuto Universitario, aprobado con R. R. N°860-R-UNICA-2020 de fecha 16/7/2020 y sus modificatorias mediante, R.R. N°924-R-UNICA-2020 – del 04/8/2020, R.R. N°1497-R-

UNICA-2020 – del 09/11/2020, R.R. N°1589-R-UNICA-2020 – del 28/11/2020, R.R. N°158-R-UNICA-2021 – del 11/2/2021, R.R. N°736-R-UNICA-2021 – del 28/4/2021, R.R. N°2731-R-UNICA-2021 – del 05/10/2021; señala que: "La Universidad cuenta con **líneas de investigación** bajo las cuales se rigen las diversas investigaciones conducentes a la obtención de grado académico y **título profesional**...;

Que, el artículo 28 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, aprobado con R.R. N°048-R-UNICA-2021, de fecha 25/1/2021, establece que: **La tesis para el título profesional debe ser inédita y es de propiedad del autor**...;

Que, el artículo 29 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, establece que: **El tema de la tesis a elegirse, es de libre iniciativa del bachiller. La tesis será elaborada y sustentada de manera individual por un (1) bachiller**;

Que, el numeral 9 del artículo 32 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad señala que: "**La aprobación del proyecto deberá ser comunicada por el asesor al comité de investigación, señalando la fecha y hora de su aprobación. Esta aprobación deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal en un plazo de setenta y dos (72) horas**";

Que, con Resolución Decanal N°0061-2025-UNICA-F-Obst, de fecha 24/02/2025, se designa a la Dra. Carmen Luisa Chauca Saavedra, como directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia...;

Que, mediante Constancia de aprobación de proyecto de tesis, emitida por: Dra. Carmen Rosa Laos de Ajalcría, en calidad de asesor del proyecto de tesis titulado: **La consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **MIRYAN ESTEFANI ROMERO DE LA CRUZ**, con el resultado (5%) del sistema antiplagio **FAVORABLE**, siendo las 14:00 horas del 06 de mayo de 2025, el asesor del proyecto de tesis lo ha declarado **APROBADO** y se encuentra expedito para que continúe con el trámite respectivo;

Que, con documento de visto, la Unidad de Investigación solicita aprobación del proyecto de tesis titulado: **La consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **MIRYAN ESTEFANI ROMERO DE LA CRUZ**;

Por lo que, estando al numeral 9 del artículo 32 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, y en uso de las atribuciones conferidas a la Señora Decana por la Ley Universitaria N°30220;

SE RESUELVE:

Artículo 1°. Aprobar, el proyecto de tesis titulado: **La consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **MIRYAN ESTEFANI ROMERO DE LA CRUZ**.

Artículo 2°. Reconocer como asesor del proyecto de tesis al docente ordinario **Dra. Carmen Rosa Laos de Ajalcría**.

Artículo 3°. Notificar la presente Resolución Decanal al autor del proyecto de tesis, al asesor, Unidad de Investigación y demás dependencias de la Facultad para su conocimiento y fines pertinentes.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES
DECANA

Anexo 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, el bachiller: MIRYAN ESTEFANI ROMERO DE LA CRUZ egresada de la facultad de obstetricia de la Universidad San Luis Gonzaga y quiero invitar a participar en una investigación a su menor hijo, que lleva por título: **La consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo adolescente de una Institución Educativa De Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.**

Esta investigación busca determinar como la consejera de planificación puede influir en la prevención del embarazo. Para eso necesitamos que nos brindes su autorización para que su menor hijo(a) pueda formar parte del estudio recibiendo consejera de planificación familiar y respondiendo un cuestionario antes y después de recibirla.

Esta ayuda que le pedimos es voluntaria, por lo que, si acepta que su menor hijo participe y luego quiere dejar de hacerlo también es posible. Toda información que nos entregues será confidencial, por lo que solo el investigador tendrá acceso a sus respuestas.

Entonces ¿Desearía que su menor hijo participe en la investigación? Si su respuesta es si, debes marcar con una "X" donde dice si y escribir tu nombre. Si no quieres participar solo basta con que dejes todo en blanco y devuelvas el consentimiento a la investigadora.

___ Sí Nombre: _____

Puquio, de del 2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIANTES

Yo:declaro que he leído y me han explicado los objetivos de la investigación que se realizará en la Institución Educativa a la cual asisto, y los beneficios y riesgos si participó del estudio. Me han hecho saber que mi participación en el estudio es anónima y voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento.

Fui informado acerca de las encuestas que se utilizaran para esta investigación y de la consejera que se me brindará sobre planificación familiar, como parte del estudio. Se me informó además que no realizarán algún tipo de actividad sin antes informarme de dicho asunto con anticipación, también que no tendré ningún tipo de sanción o pérdida de beneficio si me retiro de ella y que mi nombre no aparecerá en ningún informe o publicación de resultados de este estudio, me dieron además los nombres de las personas y los números de teléfono a donde puedo llamar si necesito más información, si tengo dudas o si me quiero quejar.

Hago constancia además que me dejaron una copia de este documento.

Firma o huella del alumno que participará en la investigación

firma del (profesional) a quien autoriza su consentimiento informado

Puquiode.....del 2025

Anexo 5. Juicio de expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
 FACULTAD DE OBSTETRICIA
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): MAG. CESAR AUGUSTO PEÑA CASTILLO

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

LA CONSEJERIA DE PLANIFICACION FAMILIAR EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PUNO, AYACUCHO, PERÚ, 2025

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	✓		
2. La estructura del instrumento es adecuada	✓		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	✓		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	✓		
5. Los ítems son claros y entendibles	✓		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	✓		

SUGERENCIAS:

NINGUNA.

Ica, 19 de FEBRERO del 2025

MINISTERIO DE SALUD

MAG. CESAR AUGUSTO PEÑA CASTILLO

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
 FACULTAD DE OBSTETRICIA
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Mag. Deysi M. Cahua Díaz

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

La competencia de planificación familiar en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Paucuro, Ayacucho, Perú, 2025

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. La estructura del instrumento es adecuada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Los ítems son claros y entendibles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SUGERENCIAS:

Ninguna.

Ica, 19 de Febrero del 2025

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL REGIONAL DE ICA
Deysi M. Cahua Díaz
 OBSTETRA MAGISTER
 COP 35378 RENDIDA CUP

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
 FACULTAD DE OBSTETRICIA
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Mag. Rocío Magali Chanco Hernández

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

La consejería de planificación familiar en la
prevención del embarazo adolescente de una
institución educativa de Pucallpa, Ayacucho, Perú, 2025.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión


CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

Ninguna.


Ica, 19 de febrero del 2025



 Mag. Rocío Magali Chanco Hernández


 OBSTETRA
 C.O.P 31185

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma

Anexo 6. permisos de la institución educativa


DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE AYACUCHO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE LUCANAS
INSTITUCION EDUCATIVA "MANUEL PRADO" - PUQUIO



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"


Puquio, 30 de Mayo del 2025

EL DIRECTOR DE LA I.E. "MANUEL PRADO", DEL DISTRITO DE PUQUIO, PROVINCIA DE LUCANAS, DEPARTAMENTO DE AYACUCHO, EXPIDE LA SIGUIENTE:

AUTORIZACION

A la SRTA. ROMERO DE LA CRUZ, MIRYAN ESTEFANI con DNI. 74543633, Bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, quien para la elaboración de su trabajo de investigación titulado: **"La consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025"**, y lograr el título Profesional de Licenciado en Obstetricia, realizara la aplicación del instrumento de recolección de datos que consta en realizar consejería y cuestionario antes y después de recibirlas, a los alumnos que cursan el 5to grado, asimismo se compromete coordinar con los docentes para la aplicación del instrumento.

Se expide la presente autorización a solicitud de la parte interesada para fines que estime conveniente.


MERHAN ALBERETE FLORES
DIRECTOR
I.E.S. "MANUEL PRADO"



DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE AYACUCHO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE LUCANAS
INSTITUCION EDUCATIVA "MANUEL PRADO" - PUQUIO



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

EL DIRECTOR DE LA I.E. "MANUEL PRADO", DEL DISTRITO DE PUQUIO,
PROVINCIA DE LUCANAS, DEPARTAMENTO DE AYACUCHO, EXPIDE LA
SIGUIENTE:

CONSTANCIA

A la SRTA. ROMERO DE LA CRUZ MIRYAN ESTEFANI con DNI. 74543633, Bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, quien culmino su recolección de datos de manera satisfactoria bajo la supervisión de los tutores del curso, a los estudiantes del 5to grado de nuestra institución educativa, del 09 de Junio al 2 de Julio, con el trabajo de investigación titulado: **"La consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo adolescente de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025"**

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada para fines que estime conveniente.

Puquio, 03 de Julio del 2025


DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE AYACUCHO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE LUCANAS - PUQUIO
DIRECCION
I.E.S. "MANUEL PRADO"

Anexo 7 base de datos

base de datos miriam.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 9 de 9 variables

	EDAD	SEXO	RELIGIO N	VIVIEND A	CONOCI MIENTO_ ANTES	CONOCI MIENTO_ DESPUE..	NOta_ant es	NOta_des pues	diferencia	var	var	var	var	var	var	va
1	16	femenino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	19	20	-1,00							
2	16	femenino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	19	20	-1,00							
3	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	13	19	-6,00							
4	16	femenino	otro	si	Nivel medio	Nivel alto	13	19	-6,00							
5	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	11	19	-8,00							
6	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	13	20	-7,00							
7	16	femenino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	20	19	1,00							
8	16	femenino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	18	19	-1,00							
9	16	femenino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	20	20	,00							
10	16	femenino	Mormon	si	Nivel medio	Nivel alto	13	19	-6,00							
11	16	Masculino	otro	si	Nivel alto	Nivel alto	19	19	,00							
12	16	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	12	20	-8,00							
13	16	Masculino	otro	si	Nivel medio	Nivel alto	13	18	-5,00							
14	17	femenino	catolica	si	Nivel bajo	Nivel medio	7	13	-6,00							
15	17	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	13	19	-6,00							
16	17	Masculino	otro	si	Nivel medio	Nivel alto	13	19	-6,00							
17	17	Masculino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	20	19	1,00							
18	17	Masculino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	19	20	-1,00							
19	16	femenino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	19	19	,00							
20	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	11	19	-8,00							
21	16	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	8	19	-11,00							

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 9 de 9 variables

	EDAD	SEXO	RELIGIO N	VIVIEND A	CONOCI MIENTO_ ANTES	CONOCI MIENTO_ DESPUE.	Nota_ant es	Nota_des pues	diferencia	var	var	var	var	var	var	va
22	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	11	20	-9,00							
23	16	femenino	evangelista	si	Nivel medio	Nivel alto	12	20	-8,00							
24	17	Masculino	otro	si	Nivel medio	Nivel alto	13	20	-7,00							
25	16	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	12	19	-7,00							
26	17	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	11	20	-9,00							
27	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	13	20	-7,00							
28	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	13	20	-7,00							
29	17	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	11	19	-8,00							
30	16	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	8	19	-11,00							
31	16	Masculino	otro	si	Nivel medio	Nivel alto	11	20	-9,00							
32	17	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	11	20	-9,00							
33	17	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	11	20	-9,00							
34	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	13	20	-7,00							
35	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	11	19	-8,00							
36	17	Masculino	otro	si	Nivel medio	Nivel alto	11	20	-9,00							
37	16	Masculino	otro	si	Nivel medio	Nivel alto	11	20	-9,00							
38	16	Masculino	evangelista	si	Nivel alto	Nivel alto	17	20	-3,00							
39	16	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	11	18	-7,00							
40	16	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	13	20	-7,00							
41	17	Masculino	otro	no	Nivel alto	Nivel alto	19	20	-1,00							
42	17	femenino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	17	19	-2,00							

Vista de datos Vista de variables

Recuperar los cuadros de diálogo recientes

IBM SPSS Statistics Processor está listo

Unicode:ACTIVADO

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 9 de 9 variables

	EDAD	SEXO	RELIGIO N	VIVIEND A	CONOCI MIENTO_ ANTES	CONOCI MIENTO_ DESPUE..	NOta_ant es	NOta_des pues	diferencia	var	var	var	var	var	var	va
43	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	12	20	-8,00							
44	16	Masculino	otro	si	Nivel medio	Nivel alto	13	20	-7,00							
45	17	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	10	20	-10,00							
46	16	femenino	evangelista	si	Nivel medio	Nivel alto	8	20	-12,00							
47	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	13	19	-6,00							
48	16	femenino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	17	20	-3,00							
49	16	Masculino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	19	20	-1,00							
50	17	femenino	evangelista	si	Nivel medio	Nivel alto	10	20	-10,00							
51	16	Masculino	otro	si	Nivel medio	Nivel alto	13	20	-7,00							
52	17	Masculino	otro	si	Nivel medio	Nivel alto	11	19	-8,00							
53	17	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	13	19	-6,00							
54	17	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	11	19	-8,00							
55	16	femenino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	17	19	-2,00							
56	16	femenino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	17	19	-2,00							
57	16	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	13	20	-7,00							
58	16	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	12	20	-8,00							
59	17	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	9	20	-11,00							
60	16	Masculino	Mormon	si	Nivel medio	Nivel alto	13	20	-7,00							
61	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	12	20	-8,00							
62	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	12	20	-8,00							
63	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	10	20	-10,00							

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

Unicode:ACTIVADO

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 9 de 9 variables

	EDAD	SEXO	RELIGION	VIVIENDA	CONOCIMIENTO ANTES	CONOCIMIENTO DESPUES	NOta_antes	NOta_despues	diferencia	var	var	var	var	var	var
64	16	femenino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	20	20	,00						
65	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	13	20	-7,00						
66	17	femenino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	19	20	-1,00						
67	16	Masculino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	18	20	-2,00						
68	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	13	20	-7,00						
69	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	12	20	-8,00						
70	16	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	9	20	-11,00						
71	16	Masculino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	19	20	-1,00						
72	16	Masculino	otro	si	Nivel medio	Nivel alto	13	20	-7,00						
73	16	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	13	20	-7,00						
74	16	femenino	catolica	no	Nivel bajo	Nivel medio	5	13	-8,00						
75	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	11	19	-8,00						
76	16	Masculino	otro	si	Nivel alto	Nivel alto	19	20	-1,00						
77	16	Masculino	evangelista	si	Nivel medio	Nivel alto	13	20	-7,00						
78	17	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	13	19	-6,00						
79	16	Masculino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	17	20	-3,00						
80	16	Masculino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	18	20	-2,00						
81	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	8	20	-12,00						
82	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	8	20	-12,00						
83	16	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	13	19	-6,00						
84	16	Masculino	catolica	si	Nivel bajo	Nivel alto	5	20	-15,00						

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 9 de 9 variables

	EDAD	SEXO	RELIGIO N	VIVIEND A	CONOCI MIENTO_ ANTES	CONOCI MIENTO_ DESPUE..	NOta_ant es	NOta_des pues	diferencia	var	var	var	var	var	var	va
79	16	Masculino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	17	20	-3,00							
80	16	Masculino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	18	20	-2,00							
81	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	8	20	-12,00							
82	16	femenino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	8	20	-12,00							
83	16	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	13	19	-6,00							
84	16	Masculino	catolica	si	Nivel bajo	Nivel alto	5	20	-15,00							
85	16	Masculino	evangelista	si	Nivel alto	Nivel alto	17	20	-3,00							
86	17	Masculino	otro	si	Nivel alto	Nivel alto	19	19	,00							
87	16	Masculino	evangelista	si	Nivel alto	Nivel alto	19	17	2,00							
88	17	femenino	catolica	si	Nivel bajo	Nivel medio	3	13	-10,00							
89	16	Masculino	catolica	si	Nivel bajo	Nivel medio	4	13	-9,00							
90	16	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	8	20	-12,00							
91	16	Masculino	catolica	si	Nivel medio	Nivel alto	11	20	-9,00							
92	16	femenino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	19	20	-1,00							
93	16	Masculino	catolica	si	Nivel alto	Nivel alto	20	20	,00							
94	17	Masculino	catolica	si	Nivel bajo	Nivel alto	7	19	-12,00							
95	16	femenino	evangelista	si	Nivel medio	Nivel alto	10	20	-10,00							
96	16	femenino	otro	si	Nivel alto	Nivel alto	17	19	-2,00							
97																
98																
99																

Vista de datos Vista de variables

Anexo: presentación de tablas

Figura 1 Edades de los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

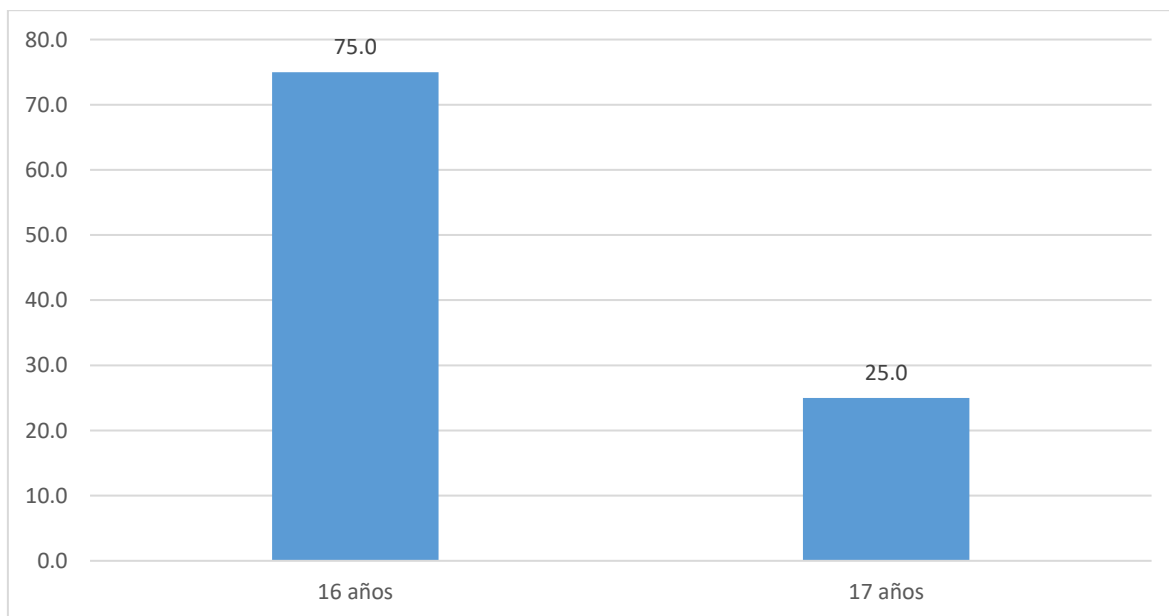


Figura 2 Sexo de los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

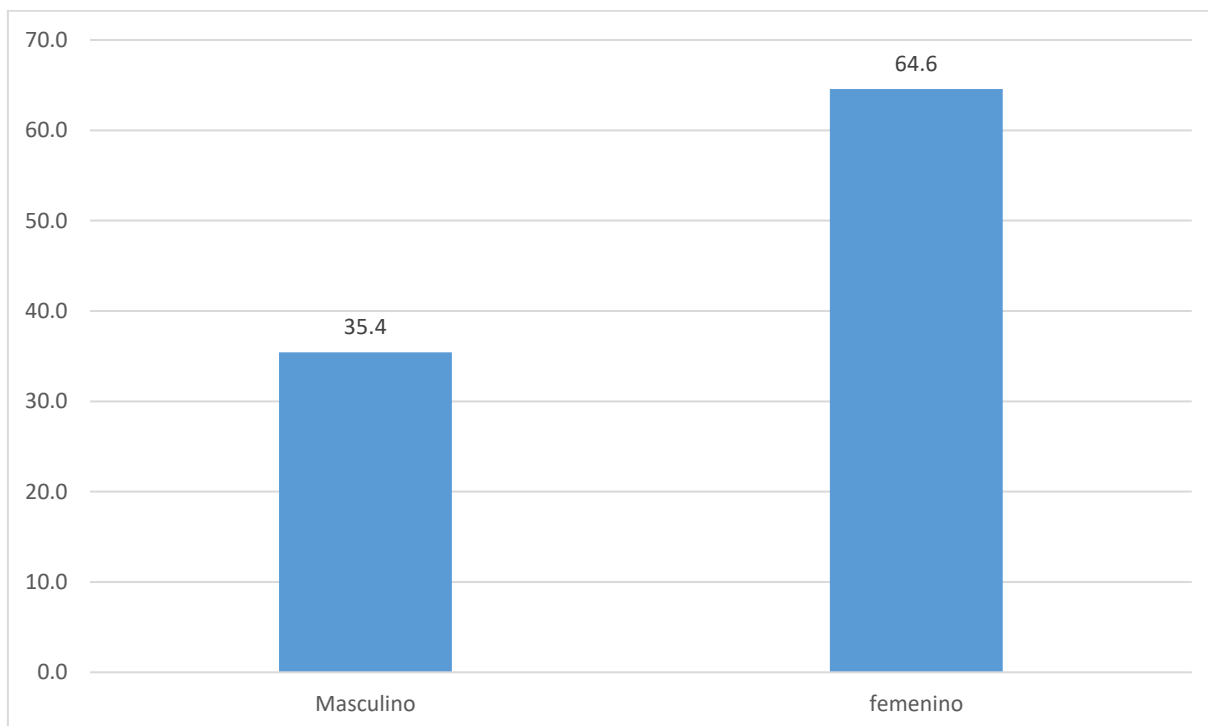


Figura 3 Religión de los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

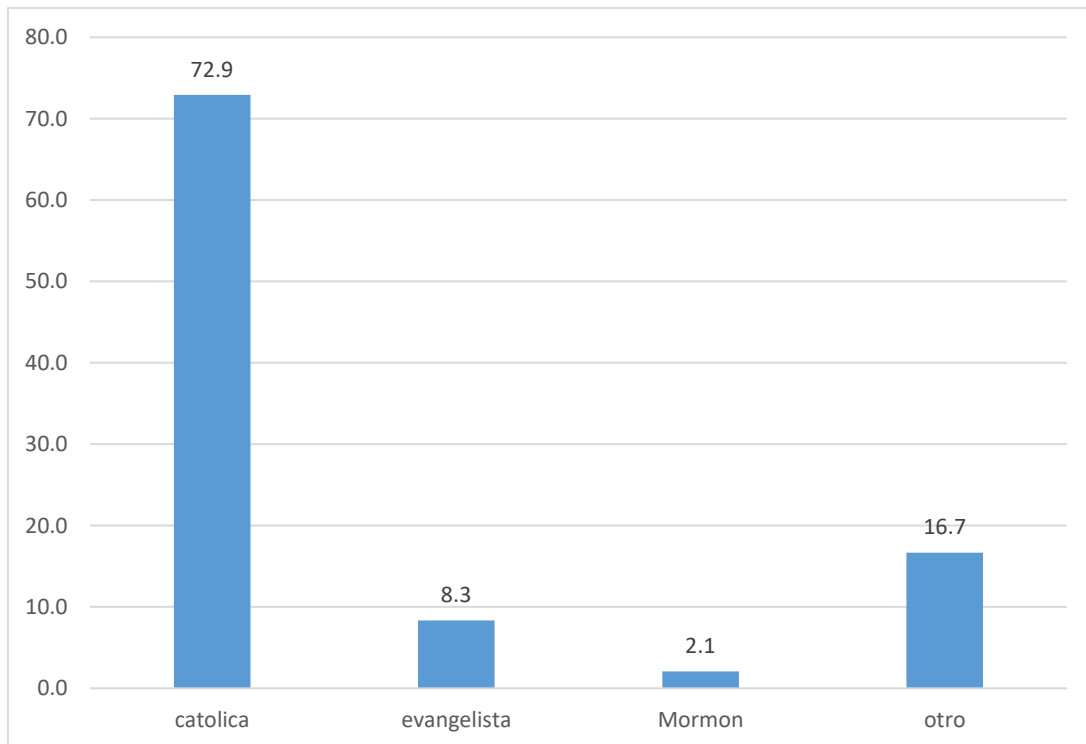


Figura 4 Con quien viven los adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

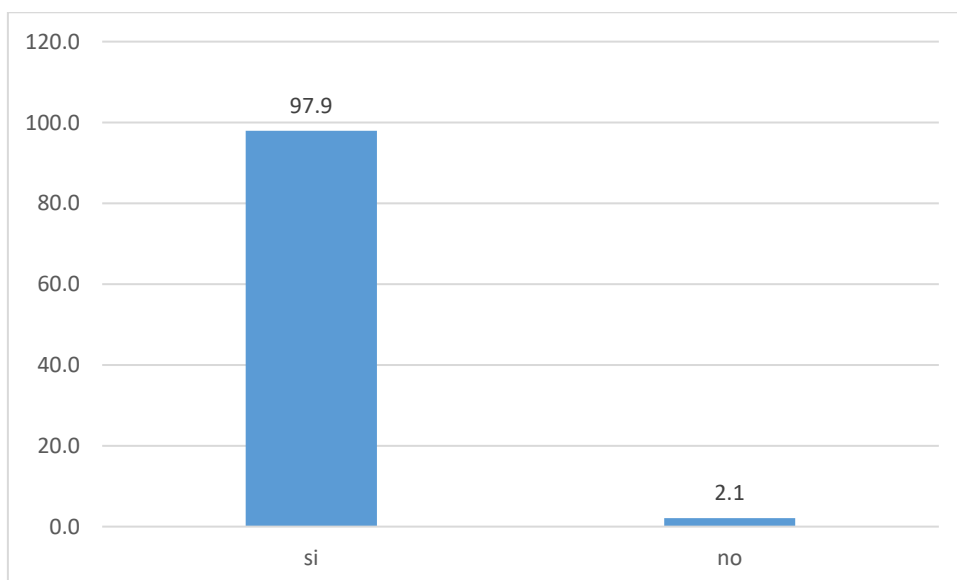


Figura 5 Conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo antes de la consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.

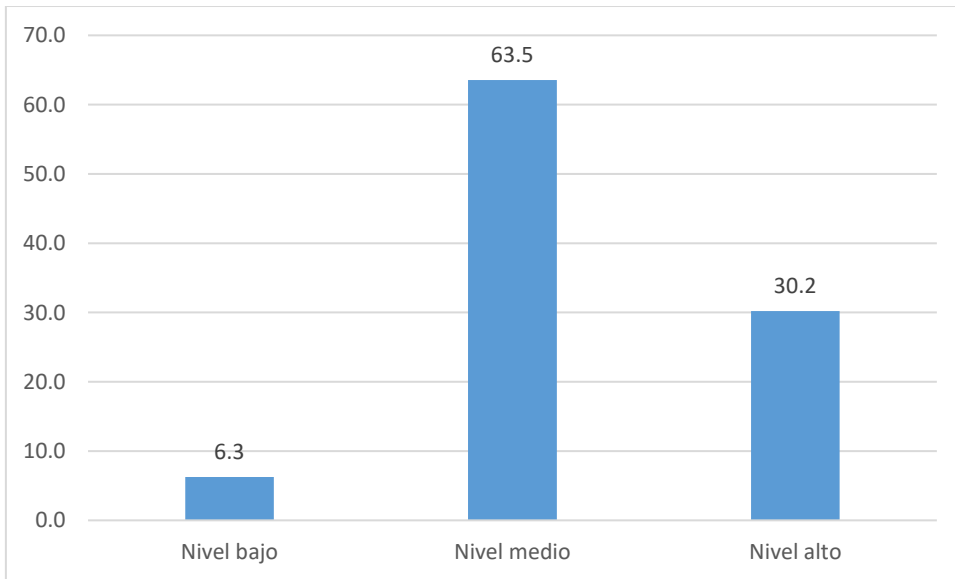
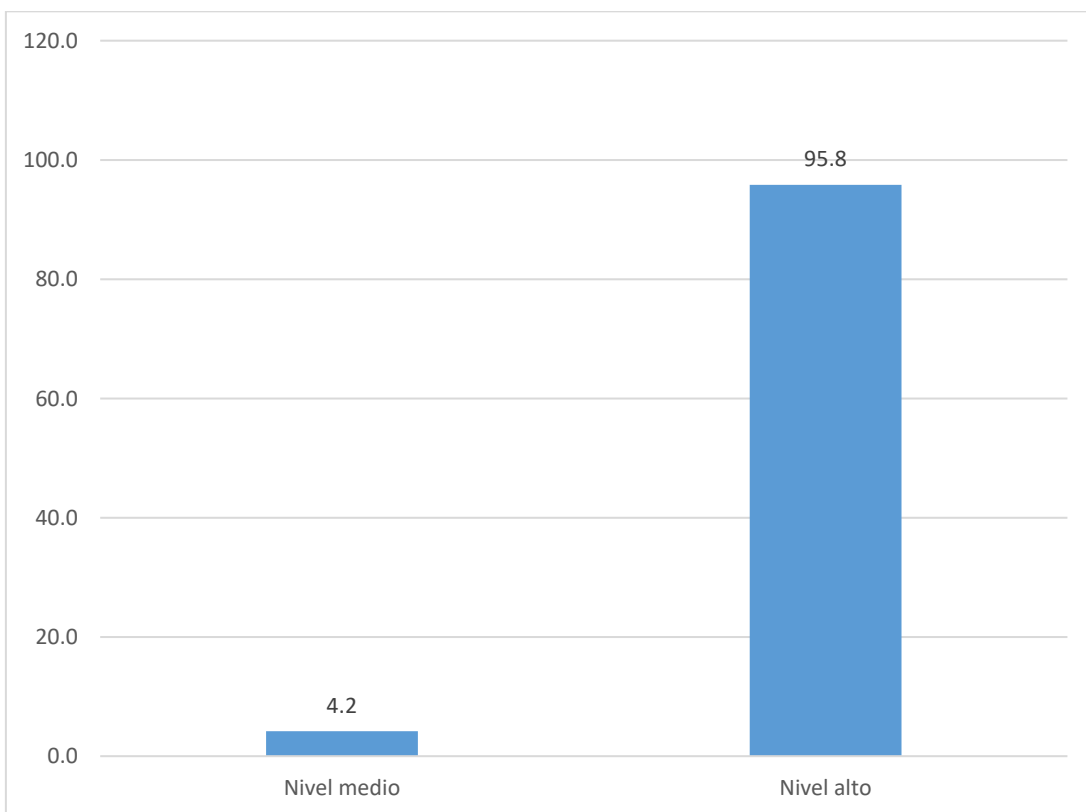


Figura 6 Conocimiento sobre planificación familiar en la prevención del embarazo después de la consejería en adolescentes de una institución educativa de Puquio, Ayacucho, Perú, 2025.



Anexo. Evidencias fotográficas





