



VICERRECTORADO ACADÉMICO

ESCUELA DE POSGRADO

TESIS

**EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL
CONOCIMIENTO EN SEXUALIDAD EN LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA “GABRIEL RAMOS ”, ICA, AÑO 2017**

PRESENTADO POR:

Bach. NANCY MARGOT ESPINO ABREGÚ

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN
DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GESTIÓN EDUCATIVA**

ICA -PERÚ

2018



VICERRECTORADO ACADÉMICO

ESCUELA DE POSGRADO

TÍTULO DE LA TESIS

**EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL
CONOCIMIENTO EN SEXUALIDAD EN LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA “GABRIEL RAMOS ”, ICA, AÑO 2017**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

APRENDIZAJE Y PROCESOS DE ENSEÑANZA

ASESOR

Dr. HARRY RAÚL LEVEAU BARTRA



VICERRECTORADO ACADÉMICO
ESCUELA DE POSGRADO

GENERALIDADES

Título: EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL CONOCIMIENTO EN SEXUALIDAD EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “GABRIEL RAMOS ”, ICA, AÑO 2017

Autor : Bach. NANCY MARGOT ESPINO ABREGÚ

Asesor : Dr. HARRY RAÚL LEVEAU BARTRA

Tipo de investigación : CUASIEXPERIMENTAL

Enfoque de la investigación : Enfoque cuantitativo

Línea de investigación : APRENDIZAJE Y PROCESOS DE ENSEÑANZA

Localidad : Ica

Lugar donde se desarrolla la investigación: Ica

Duración de la investigación : 12 meses

ICA PERÚ
2018

DEDICADO A:

Mis padres y esposo por sus consejos
y ayuda para el logro de mis objetivos

AGRADECIMIENTO A:

Los docentes de la UAP por orientarme en el desarrollo de la presente investigación

RECONOCIMIENTO AL:

Asesor por enseñarme a ser perseverante y guiarme en esta investigación

ÍNDICE

CARÁTULA	
CONTRA CARÁTULA	ii
HOJA DE INFORMACIÓN BÁSICA	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RECONOCIMIENTO	vi
ÍNDICE GENERAL	vii
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE FIGURAS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT.....	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	16
1.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
1.2.1. DELIMITACIÓN ESPACIAL	19
1.2.2. DELIMITACIÓN SOCIAL.....	19
1.2.3. DELIMITACIÓN TEMPORAL.....	19
1.2.4. DELIMITACIÓN CONCEPTUAL.....	19
1.3. PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN	19
1.3.1. PROBLEMA PRINCIPAL	19
1.3.2. PROBLEMAS SECUNDARIOS	20
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	20
1.4.1. OBJETIVO GENERAL.....	20
1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	20
1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN	21
1.5.1. JUSTIFICACIÓN	21
1.5.2. IMPORTANCIA.....	23
1.5.3. LIMITACIONES	23

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA	24
--------------------------------------	----

2.2. BASES TEÓRICAS	30
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	48
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	52
3.2. HIPÓTESIS SECUNDARIAS	52
3.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONAL DE VARIABLES	53
3.4. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	54
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
4.1. ENFOQUE, TIPO Y NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN.....	55
4.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	55
4.1.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN	55
4.1.3. NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN.....	55
4.2. MÉTODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	55
4.2.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	55
4.2.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	56
4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN	56
4.3.1. POBLACIÓN.....	56
4.3.2. MUESTRA	57
4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	57
4.4.1. TÉCNICAS	57
4.4.2. INSTRUMENTOS.....	57
4.4.3. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	58
4.4.4. ÉTICA EN LA INVESTIGACIÓN	58
CAPÍTULO V: PRESENTACIÓN, E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	
5.1. ANÁLISIS DE TABLAS Y GRÁFICOS.....	60
5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	69
CONCLUSIONES	72
RECOMENDACIONES.....	72
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	73
CAPÍTULO VI: ANEXOS	
1. Matriz de consistencia.....	79
2. Índice de fiabilidad.....	80
3. Matriz de validación del instrumento.....	82

4.	Instrumento.....	83
5.	Declaratoria de autenticidad del plan de tesis	86
6.	Autorización de la Institución	88

ÍNDICE DE TABLAS

N°	TABLAS	Pág
1	GRADO DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD SEXUAL DE LOS ESTUDIANTES DEL 3° AL 5° DE SECUNDARIA DE LA I. E. “GABRIEL RAMOS ” , ICA EN NOVIEMBRE DEL 2017	59
2	GRADO DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD REPRODUCTIVA DE LOS ESTUDIANTES DEL 3° AL 5° DE SECUNDARIA DE LA I. E. “GABRIEL RAMOS” , ICA EN NOVIEMBRE DEL 2017	60
3	GRADO DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD DE LOS ESTUDIANTES DEL 3° AL 5° DE SECUNDARIA DE LA I. E. “GABRIEL RAMOS ” , ICA EN NOVIEMBRE DEL 2017	61
4	EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL QUE MUESTRAN LOS ESTUDIANTES DEL 3° AL 5° DE SECUNDARIA DE LA I. E. “GABRIEL RAMOS” , ICA EN NOVIEMBRE DEL 2017	62
5	EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD REPRODUCTIVA QUE MUESTRAN LOS ESTUDIANTES DEL 3° AL 5° DE SECUNDARIA DE LA I. E. “GABRIEL RAMOS”, ICA EN NOVIEMBRE DEL 2017	63
6	EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SEXUALIDAD QUE MUESTRAN LOS ESTUDIANTES DEL 3° AL 5° DE SECUNDARIA DE LA I. E. “GABRIEL RAMOS ” , ICA EN NOVIEMBRE DEL 2017	64

ÍNDICE DE FIGURAS

Nº	FIGURAS	Pág
1	COMPARACIÓN DEL PRE TEST CON EL POST TEST EN CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD SEXUAL	59
2	COMPARACIÓN DEL PRE TEST CON EL POST TEST EN CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD REPRODUCTIVA	60
3	COMPARACIÓN DEL PRE TEST CON EL POST TEST EN CONOCIMIENTOS EN SEXUALIDAD	61
4	EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL	62
5	EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD REPRODUCTIVA	63
6	EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SEXUALIDAD	64

RESUMEN

Introducción: La UNESCO declara que son escasas las personas jóvenes que tienen una capacitación necesaria para desarrollar su vida sexual lo que le pone en condición de vulnerabilidad ante gestaciones no planificadas, abortos y contraer infecciones que se transmiten por vía sexual incluyendo VIH/SIDA. **Objetivo:** Evaluar el grado de efectividad de una actividad de capacitación sobre conocimientos en sexualidad en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos” de Ica en noviembre del 2017.

Material y métodos: Estudio de tipo Aplicada pues se evaluó la efectividad de una intervención educativa en sexualidad, sobre 60 alumnos, es de tipo longitudinal pues la variable es medida dos veces una en el antes y otra en el después, descriptiva, prospectiva.

Resultados: El grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud sexual en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. Gabriel Ramos de Ica en noviembre del 2017 es significativa. Mejorando hasta un 59.9%. El grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud reproductiva en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. Gabriel Ramos de Ica en noviembre del 2017 es significativa. Mejorando hasta un 28.3%. El grado de efectividad de una intervención educativa sobre sexualidad en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. Gabriel Ramos de Ica en noviembre del 2017 es significativa. Mejorando hasta en un 44.9%.

Conclusiones: La Intervención Educativa sobre sexualidad es efectiva en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. Gabriel Ramos de Ica

Palabras clave: Intervención educativa, sexualidad

ABSTRACT

Introduction: UNESCO declares that there are few young people who have the necessary training to develop their sexual life, which puts them in a vulnerable condition against unwanted pregnancies, abortions and contracting sexually transmitted diseases, including HIV / AIDS.

Objective: To evaluate the degree of effectiveness of an educational intervention on knowledge of sexuality in students from 3rd to 5th grade of the I. "Gabriel Ramos " school in Ica in November 2017.

Material and methods: Applied type study because the effectiveness of an educative intyervención in sexuality was evaluated, on 60 students,, is of longitudinal type because the variable is measured twice in the before and another in the later, descriptive, prospective.

Results: The degree of effectiveness of an educational intervention on sexual health in students from 3rd to 5th grade of the I. Gabriel Ramos School de Ica in November 2017 is significant. Improving up to 59.9% The degree of effectiveness of an educational intervention on reproductive health in the students from 3rd to 5th grade of the I. Gabriel Ramos de Ica in November 2017 is significant. Improving up to 28.3%. The degree of effectiveness of an educational intervention on sexuality in students from 3rd to 5th grade of the I. Gabriel Ramos School de Ica in November 2017 is significant. Improving up to 44.9%.

Conclusions: The Educational Intervention on sexuality is effective in the students from 3rd to 5th year of secondary school of the I. Gabriel Ramos de Ica

Keywords: Educative intervention, sexuality

INTRODUCCIÓN

La UNESCO (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura) proporciona detalles sobre el Monitoreo de la Educación para Todos en el Mundo expresa que: "La población juvenil es expansiva y se está desarrollando. El bienestar y el éxito de los jóvenes dependen como nunca antes de las aptitudes que la instrucción y la preparación pueden ofrecerles. La necesidad es el potencial humano perdido. Las habilidades de los jóvenes nunca han sido tan importantes.

La instrucción no consiste solo en garantizar que todos los niños puedan ir a clase. Está relacionado con la planificación de los jóvenes para siempre, lo que les brinda la oportunidad de encontrar una ocupación mejor que la media, ganarse la vida, aumentar sus redes y órdenes sociales y desarrollar su potencial.

Esta idea de prosperidad también incorpora el bienestar sexual y regenerativo de los jóvenes, razón por la cual es imperativo darles un entrenamiento completo sobre la sexualidad.

La UNESCO también destaca que "No muchos jóvenes obtienen suficiente preparación para su vida sexual, haciéndolos posiblemente impotentes contra la presión, el maltrato sexual y el abuso, el embarazo improvisado y las enfermedades transmitidas explícitamente (ITS), incluido el VIH". (ONU, 2014)

En muchas partes del mundo, los jóvenes comienzan su movimiento sexual a una edad juvenil. La importancia de brindarles a los jóvenes el aprendizaje y las habilidades que les permitan adoptar decisiones conscientes en sus vidas es un tema que genera preocupación en todas las naciones.

Es por ello que se realiza esta investigación a fin de precisar la efectividad de una actividad educativa sobre los alumnos de 4° y 5° de secundaria de una Institución Educativa estatal sobre educación sexual y reproductiva.

La investigación aborda un tema de interés social pues los efectos de una intervención sobre el conocimiento de la sexualidad repercutirá en mejorar comportamientos sobre la base del entedimiento para ello se empleará una estrategia de intervención y se evaluará el efecto sobre el alumnado.

La investigación está diseñada en capítulos. En el primer capítulo se aborda la problemática de la situación a nivel local, se plantea el problema a resolver, los objetivos, así como la justificación de la investigación. En el segundo capítulo se

trata el marco teórico para ello se empieza por conocer el estado del arte revizando estudios similares en otros lugares, se reviza información actualizada de las teorías que sustentan la investigación, y se termina con definir los términos. En el tercer capítulo se identifican las hipótesis y las variables así como su operacionalización. En el cuarto capítulo se diseña la investigación se determina la población y la muestra, la técnica a emplear para la obtención de los datos, así como el instrumento. En el capítulo cinco se presentan los resultados y por último se presentan los resultados en el sexto capítulo se presentan los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

El mundo actual tiene la mayor edad de jóvenes menores de 25 años de historia, alcanzando 3 billones de personas, o el 43% de la población total.

La mitad (1,2 billones) de esta población son adolescentes (10-19 años).

La mayor parte de los jóvenes (87%) se juntan para crear naciones, muchos viven en necesidad, con derechos limitados, oportunidades y alternativas, y además acceso deficiente a capacitación de calidad, en el campo de la salud.

Aproximadamente el 45% de las nuevas enfermedades del VIH ocurren en la población en algún lugar en el rango de 15 y 24 años. (OMS, 2015)

Más de sesenta países está demostrado que solo el 40% de los hombres y el 38% de las mujeres en algún lugar en el rango de 15 y 24 años tienen un aprendizaje cuidadoso y lógico sobre el VIH y sus efectos secundarios o complicaciones.

En todo el mundo, los resultados de encuestas realizadas a jóvenes, muestran altas tasas de ITS. Todos los años se identifican en la población local menos de 111 millones de nuevos casos de ITS reparables, ubicándose en el rango de 10 y 24 años de edad.

En el planeta, el 11% de los nacimientos se compara con las madres inmaduras física y psicológicamente, entre las cuales la tasa de mortalidad materna es más alta en mujeres jóvenes. (OMS, 2013).

De manera similar, el énfasis está en las aptitudes ("aprender para siempre"), siendo las fundamentales la capacidad de vivir, tener el potencial de vivir cerca de las personas y la capacidad de crear pensamientos prácticos.

Es por eso que se debe reflexionar sobre la organización de la vida. El bienestar del cuerpo pretende brindar satisfacción, relacionándose esta con la salud.

En el territorio del conocimiento, la capacidad creativa y el pensamiento, busca actuar de una manera educada y desarrollada por una instrucción mejor con temas relacionados a la sexualidad.

Según lo indicado por el último informe del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad de España (Moreno et al., 2012), el 21,8% de los hombres jóvenes y el 21,1% de las mujeres jóvenes, en el rango de edad de 15-16 años, habrían mantenido activamente sus actividades sexuales. Los rangos normales de la población, indican que la mayoría ha iniciado su actividad coital a temprana edad: hombres de 14,8 años y las mujeres de 14,96 años.

Los jóvenes en el rango de 15 y 16 años de edad, habrían tenido en promedio de 2.16 % parejas sexuales. Además, el 3.1% de las jóvenes en la edad de 15 a 16 años, habían quedado embarazadas o habrían estado embarazadas con anterioridad, al menos una vez, y el 2.7% varias veces. En cuanto a la cantidad de nacimientos prematuros, esto se multiplicó en un período de diez años en España (CIPD, 2015)

Según lo indicado por las revisiones en familias en diferentes naciones de todo el mundo (con vistas a China), el 11% de las mujeres y el 6% de los hombres maduraron de 15 a 19 años, dicen que han tenido relaciones sexuales antes de cumplir los 15 años (OMS, 2013)

Estudios relacionados al tema en América Latina y el Caribe brindan información con respecto al inicio de la relaciones sexuales, indicando la extensión mayor al 22%. (CIPD, 2015)

En América Latina, numerosas naciones han implementado mejoras significativas en su programa educativo para consolidar la instrucción de sexualidad de gran alcance en su módulo educativo; sin embargo, otras naciones aun no han implementado medidas para la educación sobre la sexualidad.

A pesar del hecho de que hay una considerable cantidad de datos sobre el bienestar y la propagación sexual; las ITS; los embarazos jóvenes o las estrategias preventivas; el uso del condón o diferentes estrategias de anticipación, no están constantemente accesibles.

El programa educativo en general se centrará en proporcionar datos, pero no en la creación de procedimientos de autoinformación y reflexión para un liderazgo básico capaz adecuado a la edad de los jóvenes. (UNESCO, 2012)

ENDES 2014, afirma que en el Perú, los jóvenes que comienzan la experiencia sexual, en su mayor parte, lo hacen debido a una elección individual, mostrando la ausencia de planes y si habrá o no correspondencia con su homóloga; cuando todo está dicho, las mujeres pasan por alto su propia voluntad y acceden a las relaciones sexuales para satisfacer a su pareja; a su vez, el varón comienza las relaciones sexuales solo para satisfacer sus deseos. Teniendo en cuenta esto, se muestra claramente que los jóvenes tienen una actitud apasionada debido a los cambios hormonales propios de su edad, retratado por cambios físicos y pasiones desenfrenadas. (ENDES, 2014)

La visión de los individuos al final de este procedimiento de aprendizaje en diversas condiciones y durante toda la vida es en: damas y varones preparados para tener una prueba de sexualidad que se suma a su autoconciencia indispensable, con una confianza sólida que incorpora el reparto, la información y la formación; el cuidado de su cuerpo, donde se establecen conexiones entre individuos que son razonables, sencillos, amigables y con mentalidad en un sistema de respeto por los derechos, donde en su condición inmediata, son: familiares, compañeros (as) y / o parejas, para apoyar conexiones productivas, llenas de sentimiento y seguridad compartida; estructurando individuos que comparten cualidades regulares tales como respeto, consideración, deber, y que son sujetos de su propio avance. Desde este punto de vista, enseñar que la sexualidad debe darse en personas responsables.

Para cumplir con los componentes mencionados anteriormente, una progresión de ideas erróneas deben ser eliminada dando paso a: relaciones productivas; cualidades; disposiciones y capacidades; cultura; sociedad; avance humano,

conducta sexual; bienestar sexual (incluido el deleite); bienestar conceptual; investigación sexual; anticipación a la agresión y evaluación de variedades de cualidades, entre otros.

Asimismo, debería agregarse el cierre de la brecha entre los actos y la conducta, especialmente aquellos identificados con autocuidado y acceso a los servicios de salud.

En este sentido, es importante ejecutar proyectos creativos y / o sistemas que aseguren un aprendizaje significativo en los jóvenes y una vida prometedora.

Actualmente, hay pocos programas que investigan el efecto potencial de la condición escolar en otras necesidades de bienestar general, por ejemplo: la dieta o el bienestar sexual, y ninguna investigación subjetiva brinda la conexión entre los encuentros de los jóvenes y sus actividades sexuales.

Es por ello que se realiza esta investigación para evaluar la efectividad de las actividades educativas en impartir información relacionada con la sexualidad y la reproducción en una Institución Educativa “**GABRIEL RAMOS**” de Ica.

1.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. DELIMITACIÓN ESPACIAL

Este estudio se resolvió en la Institución Educativa Gabriel Ramos ubicada en Ica Perú.

1.2.2. DELIMITACIÓN SOCIAL

La investigación se desarrolló en los alumnos del 3° al 5° de secundaria de dicha I. E.

1.2.3. DELIMITACIÓN TEMPORAL

La investigación se desarrolló en el mes de noviembre del 2017.

1.2.4. DELIMITACIÓN CONCEPTUAL

La investigación es diseñada con fuentes de información primaria y secundaria pues utiliza información relevante de libros revistas tesis y artículos, compilando la información relacionada a la sexualidad. Se limitó a verificar la la eficiencia

de la actividad educativa en los grados de estudios involucrados en la investigación sobre Salud Sexual y Reproductiva.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1. PROBLEMA PRINCIPAL

- ¿Cuál es el grado de efectividad de una intervención educativa sobre conocimientos en sexualidad en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos ”, Ica, Año 2017?

1.3.2. PROBLEMAS SECUNDARIOS

- ¿Cuál es el grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud sexual que muestran los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos ”, Ica, Año 2017?
- ¿Cuál es el grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud reproductiva que muestran los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos ”, Ica, Año 2017?

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. OBJETIVO GENERAL

- Evaluar el grado de efectividad de una intervención educativa sobre conocimientos en sexualidad en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos ”, Ica, Año 2017.

1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Precisar el grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud sexual que muestran los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos ”, Ica, Año 2017.
- Indicar el grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud reproductiva que muestran los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos ”, Ica, Año 2017.

1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. JUSTIFICACIÓN

Los componentes que distinguen a los adolescentes son diversos, a los cuales se debe sumar las relaciones sexuales entre ellos. Las familias en la actualidad muestran cada vez menos acercamiento en sus hijos, llevando a que los jóvenes busquen la ayuda de sus amigos, en lugar de a su familia, estos últimos por no brindar una clara instrucción sobre la sexualidad y no ambiguas con sus hijos, en suma; existe una pobre comunicación entre padres e hijos sobre todo tratándose de las actividades sexuales.

El impacto que tiene los medios en los jóvenes, hace que los jóvenes muestren mayor libertad y menos control de los familiares y la sociedad, lo que se expresa progresivamente en cuanto a las indicaciones de la sexualidad. Todo ello, crea un ambiente propicio para que los adolescentes desarrollen su actividad sexual sin controles.

Los jóvenes creen que la sexualidad es parte de la estructura social de sus vidas, esto es basado en las influencias de los amigos o de la sociedad, que se extiende desde la amistad con su pares a nivel adolescencia, hasta el impacto del desarrollo de nuevos estándares sociales y de valores más altos. En las décadas más recientes estos nuevos estándares han brindado, una llegada de generaciones identificadas con la sexualidad de los adolescentes; al mismo tiempo, han impulsado una expansión en los problemas que surgen de la libertad de conducta sexual.

En los últimos tiempos, lo que se ha llamado “actividad sexual”, controlado por el inicio inexorablemente temprano de las relaciones sexuales, genera entre ellos los cambios en la disposición social hacia la sexualidad y el desarrollo sexual, tanto más prematuros como para tener una idea de los problemas que se puedan generar, y esto llegando a medidas que reflejen un incremento del 10% de los jóvenes que comienzan sus relaciones sexuales después de los 12 años de edad.

Las características físicas, mentales y sociales de la edad adulta hacen que los jóvenes sean especialmente indefensos contra la infección por inmunodeficiencia humana (VIH) y otras contaminaciones transmitidas

explícitamente. Los adolescentes, en general, no pueden comprender el grado de las probabilidades de contraer infecciones.

En general, la sociedad presentará mayor peligro de contraer enfermedades de transmisión sexual.

Numerosos jóvenes carecen de experiencia social y dependen de la influencia aplicada por sus amigos de manera que pueden expandir o ampliar el peligro. (OMS, 2013)

- Relevancia teórica.- Las investigaciones actuales demuestran que los jóvenes necesitan un aprendizaje satisfactorio sobre la sexualidad y descubriendo como una razón, la falta de consideración de esta información por parte de las organizaciones de salud, el trabajo deficiente en las escuelas y la poca ayuda de la familia y la red. El examen ampliará información y partes hipotéticas del tema.
- Relevancia metodológico.- La investigación está diseñada para demostrar las hipótesis con el cumplimiento de los objetivos, siguiendo una metodología que puede ser de utilidad para futuras investigaciones.
- Relevancia práctica.- La capacitación en bienestar sexual y reproducción como un componente de la instrucción exhaustiva de los jóvenes, es de gran necesidad e importancia para la sociedad en general, para la familia y la escuela de manera explícita, lo que hara que se comprenda mejor los puntos de vista sexuales en los estudiantes la que repercutirá en una mejor sociedad, con una paternidad responsable.
- Relevancia social.- Es importante lidiar con la instrucción sexual de los jóvenes como una fase inicial en la mejora de la conducta sexual sana. La disminución en la cantidad de mujeres que terminan con embarazos no deseados o con enfermedades de transmisión sexual disminuirá y por lo contrario aumentará la satisfacción personal de la población.

1.5.2. IMPORTANCIA

Descubrir de como se puede tener la capacidad de reforzar su propia personalidad sexual. Esto se traduce en conocer, tolerar y tener una confianza sólida que le permite tener una sensación de logro o mejorar en cada prueba que se presente. Tener la capacidad de reflejar y renovar sus cualidades, crear disposiciones edificantes hacia la vida, esperar responsabilidades, mostrar calidad de carácter y actuar de acuerdo con la moral individual y social; esto se logra solo a través de la capacitación, y ese es el significado de la investigación. Parte de las actividades de proyección social, son las intervenciones educativas en las diferentes Instituciones Educativas por los profesionales de la salud, mostrando la necesidad de contar con un protocolo de intervención en Salud Sexual y Reproductiva que es la contribución de esta investigación, facilitando la labor del educador sanitario en bien de los educandos en su mayoría adolescentes que están expuesto a riesgos de Infecciones de Transmisión Sexual y de embarazos no deseados.

1.5.3. LIMITACIONES

La investigación se desarrolla en una I. E. de Ica, por lo que dichos resultados solo serán de aplicabilidad en dicha I. E.; siendo ello una limitación que debería ser sorteada a través de otras investigaciones en diferentes niveles de la educación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

AlpizarI, (2014). *Intercesión instructiva sobre el entrenamiento sexual en adolescentes de una escuela optativa fundamental. Asociación de Reyes, Matanzas, Cuba.* Objetivo: evaluar el efecto de una mediación instructiva sobre el entrenamiento en sexualidad en estudiantes de una escuela. Técnicas: se planificó y ejecutó una semi prueba de reflexión. Se realizó una revisión, a través de la cual se resolvieron las necesidades de adaptación y, en vista de sus resultados, se produjo el programa de mediación. Resultados: aparte de los criterios sobre la utilización de condones, que fueron satisfactorios, desde el primer punto de partida, se descubrió que después de la intercesión era posible aumentar el aprendizaje y las disposiciones identificadas con enfermedades transmitidas explícitamente, y además su promesa a la solidez de la unión familiar. Concluye: los programas de intercesión instructivos en adolescentes deben considerar los atributos de la recolección objetiva o investigación y, además, sus deseos y necesidades, para cumplir sus motivaciones y, con esto, garantizar una mayor satisfacción personal en este grupo popular.

Electra, (2015). *Los atributos de la instrucción sexual escolar y su relación con el período de inicio sexual y uso de anticonceptivos en jóvenes chilenos explícitamente activos.* Chile. Objetivo: Analizar los atributos de la instrucción sexual obtenida en la escuela y su relación con el período de inicio sexual y uso preventivo en pre-adultos en un enfoque de bienestar sexual y reproductivo.

Técnica: Se realizó una investigación analítica transversal en 1.232 damas adolescentes de condición financiera media y baja en un enfoque de bienestar sexual y reproductiva en el período 2007-2011. Los datos se obtuvieron de una muestra organizada relacionada con el salario. Resultados: el 92.8% detalló haber recibido algún tipo de instrucción sexual en la escuela, el 51.6% percibió a la escuela como la fuente fundamental de datos sobre estrategias profilácticas. Teniendo como fuente fundamental de información en técnicas profilácticas, la escuela se relacionó con el inicio sexual posterior y la utilización de la estrategia preventiva. Conclusión: los efectos secundarios de la investigación demuestran que, dado el predominio del aprendizaje profiláctico (92.8%) y que solo el 1% de los jóvenes que habían recibido instrucción sexual en sus escuelas particulares habían resultado embarazadas, podemos certificar que la formación recibida por los adolescentes del examen fue, en cualquier caso, suficiente.

Soriano, (2014). *Instrucción para el bienestar sexual. Desde el inicio del amor hasta su finalización en el aborto: un informe subjetivo con jóvenes españoles y trabajadores*. España. La motivación detrás de esta investigación es examinar cómo los jóvenes españoles y trabajadores viven su sexualidad para controlar los nuevos programas de entrenamiento sexual. El enfoque de examen ha sido subjetivo; Se utilizaron principios relacionados con la etnografía. El grupo estuvo compuesto por 80 jóvenes de ocho nacionalidades distintas. La información fue recolectada a través de una capacitación con preguntas y problemas abiertos. Para el examen de la información, se reconoció una ordenación de clases. Los resultados principales son: el método para vivir la sexualidad se identifica con el sexo y la recolección étnico-social; es importante proponer una instrucción sexual comprendida como entrenamiento para el bienestar sexual, en el cual, a pesar de los establecimientos naturales y la acción contraactiva, es posible impactar y promover el entrenamiento de sentimientos, emociones, estados de ánimo y conducta capaz, en resumen: entrenamiento a fondo.

Gómez, (2015). *Las actividades instructivas sobre partes de la sexualidad para jóvenes*. La Habana. Objetivo: distinguir las necesidades de adaptación en algunas partes de la sexualidad en una reunión de jóvenes. Técnicas: examen

gráfico completado en la oficina terapéutica 10-25, del Grupo de Trabajo Básico No.2 en Quemado de Güines en septiembre de 2009-2010. El universo compuesto por 135 jóvenes por fin había 65 de ambos sexos. Se planificó y actualizó una reunión de actividades instructivas sobre partes de la sexualidad inmadura. Se consideraron los estándares morales comparativos. Resultados: en el ejemplo había 35 mujeres jóvenes y 30 hombres jóvenes. Pensar que la juventud es un período adecuado para tener relaciones sexuales. La información identificada con las técnicas de anticoncepción tuvo una tasa similar para el aprendizaje bueno y habitual, pero la parte dominante introdujo razones de persuasión que comunicaban que no se sentían dispuestos a enfrentar las circunstancias del nacimiento y el embarazo prematuros. Conclusiones: las necesidades de adaptación de los jóvenes se centraron en partes generales de la sexualidad, el comienzo temprano de las relaciones sexuales y sus peligros. Las actividades instructivas descubrieron cómo elevar la dimensión del aprendizaje en la mayor parte de la reunión y se logró un alto nivel de cumplimiento con las actividades realizadas.

Calvillo, (2014). *Aprendizaje y prácticas sobre la fortaleza sexual de los estudiantes indígenas guatemaltecos que viven en una red rústica*. Objetivo: reconocer la información y las prácticas sobre el bienestar sexual de los subalternos indígenas del Instituto de Educación Secundaria de Antigua Chinautala, de Guatemala. Estrategias: se realizó un examen ilustrativo de corte transversal en un ejemplo irregular de 178 alumnos de una red de países indígenas. Para recopilar los datos, se utilizó, ajustó y modificó una encuesta destinada a razones comparativas de la existencia al entorno socio-social de Guatemala. Resultados: se observaron deficiencias acerca de las ideas, por ejemplo, la sexualidad, el desarrollo, el avance, cómo se puede obtener una infección de transmisión sexual y un embarazo, entre diferentes ángulos. En las dos mujeres y hombres, el aprendizaje fue evaluado como bajo. Con respecto a las prácticas, solo una pequeña tasa proclamó haber iniciado relaciones sexuales, a pesar de que se considera que la información no refleja la verdad y que existen problemas en la seguridad de las mismas. La técnica profiláctica más utilizada es el condón, a pesar de que con una tasa inferior a la mitad. Conclusiones: los

estudiantes de nivel inferior tienen una información y una conducta de riesgo inadecuadas en relación con la sexualidad, matizados por tabúes, fantasías, generalizaciones y engaños, donde los desequilibrios sexuales incluyen un componente negativo.

Delgado, (2014). *Intercesión sobre la instrucción sexual en jóvenes guatemaltecos. Objetivo: evaluar la idoneidad de una mediación instructiva en un grupo de adolescentes.* Estrategia: Se realizó una intercesión en una reunión de 60 jóvenes que asistieron al sexto grado hacia la sesión de la tarde en la Escuela Mixta Rural Oficial "Cantón Ximocol", Municipio de Nebaj, Departamento de El Quiché, Guatemala. El programa instructivo incluyó una encuesta en la que se recopilaron factores sociodemográficos y se aprendió sobre la importancia del entrenamiento sexual, los signos clínicos y las manifestaciones de enfermedades transmitidas explícitamente (ITS), estrategias preventivas, uso correcto de preservativos, prácticas sexuales seguras y embarazo en la juventud. Las reacciones se evaluaron como buenas, regulares y malas desde un tamaño de cero a 12 puntos. Los resultados se comunicaron en tablas como frecuencias absolutas y relativas de los resultados adquiridos. Resultados: En la población contemplada, los hombres prevalecieron (65%), la edad de 12 a 14 años (20% de mujeres y 26.7% hombres) y estado conyugal único (21.7% mujeres y 43.3% hombres). Después de la intercesión, se obtuvieron los mejores resultados para el significado de instrucción sexual e identificación de estrategias preventivas (85% y 81,7% de buenas evaluaciones, por separado). Ningún menor, antes de la intercesión, sabía sobre la utilización de condones y solo uno, sobre prácticas sexuales seguras.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Navarro, (2017). *Dimensión de la información y comportamiento sexual en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales.* Objetivo Para decidir la dimensión de la información y el estado de ánimo sexual de los jóvenes de la Urbanización "Las Palmeras de Morales", se completó una investigación transversal clara y básica, compuesta por 79 jóvenes maduros de 14 a 19 años que cumplieron con los criterios de inclusión. y rechazo Para medir

la dimensión del aprendizaje, se conectó un estudio con respuestas totalmente no relacionadas divididas en 5 áreas de 9 cosas, y se aplicó una prueba Likert alterada para cuantificar las mentalidades. Resultados: el 70.9% tenía una dimensión de aprendizaje alto y el 22.8% con una dimensión media de la información. Los adolescentes en la urbanización de Las Palmeras tienen un estado anormal de aprendizaje en las mediciones, Anatomía y Fisiología Sexual 43.0%, bienestar sexual y conceptual 57%, en acción contra las ITS y VIH-SIDA, 50.6%, y Estrategias preventivas, 56%. Conclusión: La especulación se reconoce a la luz del hecho de que existe una dimensión de aprendizaje de alto y las grandes disposiciones sexuales en los adolescentes de la Urbanización Las Palmeras de la región de Morales.

Rafael, (2016). *Conexión entre la utilidad familiar y la conducta sexual peligrosa en adolescentes del Instituto materno perinatal en el período de febrero de 2016*. Objetivo: Decidir la conexión entre la utilidad familiar y la conducta sexual peligrosa en adolescentes del centro ambulatorio del Instituto Nacional de Maternidad Perinatal en el período Febrero 2016. Material y Métodos: Examen observacional y claro. Hubo un ejemplo de 128 jóvenes a quienes se les dirigió una encuesta sobre prácticas sexuales, encuentros sexuales y utilidad familiar. Resultados: La edad normal de los jóvenes fue de 16.9 años, siendo en su mayoría menores de edad (58.8%), mujeres (98.3%) y de instrucción auxiliar (96.6%). El quebrantamiento familiar estaba disponible en el 81,4% de los jóvenes. La utilización de técnicas preventivas de obstáculos "($p = 0.007$)," habiendo mostrado una STI "($p = 0.015$) y un período más bajo de inicio de las relaciones sexuales ($p = 0.015$) se relacionaron con la ruptura familiar. Conclusión: La utilización del límite Las estrategias profilácticas, habiendo mostrado una ITS y el momento del inicio de las relaciones sexuales como una declaración de conducta sexual, se relacionaron con el quebrantamiento familiar.

Parodi, (2014). *Capacitación sexual y perfil en adolescentes de la dimensión auxiliar. Distrito de San Juan de Lurigancho - Lima*. Objetivo: determinar la dimensión del aprendizaje sobre la capacitación y representar el perfil sexual de

una población de adolescentes en la escuela secundaria en la región de San Juan de Lurigancho-Lima. Material y métodos: metodología cuantitativa, estrategia de observación y estructura esclarecedora, completada en el Distrito de San Juan de Lurigancho, en una población de 1200 jóvenes en el rango de 13 y 17 años de edad, con un ejemplo probabilístico por agregado de 449 secundarios. jóvenes de la escuela. Resultados: el 61% de los jóvenes introdujo una dimensión normal de aprendizaje sobre el entrenamiento sexual, con elementos de sexualidad, técnicas preventivas y moral. En cualquier caso, hay vacíos en la viabilidad de las estrategias preventivas y la correcta utilización de los condones, lo que limita la importancia de las cualidades en la asociación amical / cómplice. Con respecto al perfil sexual, el 88% de los adolescentes tenía un perfil defensivo, que comenzó explícitamente a los 13 años; en su mayor parte chicos. Final: la información sobre la instrucción sexual en adolescentes fue de dimensión media, con un perfil sexual de protección.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Rengifo, (2014). *Inicio de las relaciones sexuales en jóvenes escolares de la ciudad de Ica*. Objetivo: Decidir la trascendencia y las principales motivaciones para el inicio ambicioso de las relaciones sexuales en jóvenes escolares de la ciudad de Ica. Materiales y procedimientos: un examen transversal se dirigió a 682 estudiantes de tercer a quinto año de escuela optativa de dos escuelas nacionales en la ciudad de Ica en 2014. Resultados: 125 (18.33%) de los jóvenes tenían relaciones sexuales, ordinarias La edad de este inicio fue de 14.38 ± 0.13 años. 11 (4.87%) mujeres y 114 (25.00%) hombres tuvieron relaciones sexuales, con un nivel más alto de cínicos o pensadores (10, 41.67%). 20 (16.00%) jóvenes que no vivían con sus madres, 56 (44.80%) que no vivían con sus padres y 61 (48.80%) que no vivían con familiares tenían este problema, como en 70 (36.08%) de los individuos que consumieron licor, 27 (47.37%) de las personas que usaron medicamentos ($p = 0.000$) y 48 (41.03%) de las personas que consumieron cigarrillos. Conclusiones: dos de cada diez jóvenes habían comenzado relaciones sexuales y esto se identificó con el sexo, la religión, la concurrencia con los tutores o parientes, los atributos de la condición social, las convicciones sobre los resultados de las conexiones coitales, los proyectos

favoritos en la televisión, utilizan tiempo adicional para Esté con su novia, la utilización de sustancias letales, su conducta, el precursor materno del embarazo en la escuela secundaria y el abuso por parte de un familiar.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. EDUCACIÓN SEXUAL

Según lo indicado por la Organización Mundial de la Salud, la "sexualidad" es una parte fundamental de la persona, presente por un período determinado. Cubre sexo, personas y actos sexuales, sugerencias, alegría, cercanía, fantasías y coito. Se experimenta y se manifiesta por sueños, deseos, convicciones, estados de ánimo, valores, prácticas, trabajos y conexiones relacionales. La sexualidad puede incorporar cada una de estas medidas, sea como sea, no todas ellas son experimentadas o comunicadas de manera confiable. Se ve afectada por la cooperación de variables orgánicas, mentales, sociales, financieras, políticas, sociales, morales, legítimas y religiosas. "

A pesar de que puede abarcar cada uno de estos puntos de vista, no es importante analizarlos o expresarlos. La sexualidad se comunica en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos. En cada fase de nuestras vidas tiene sutilezas distintivas y, en la adolescencia, una experiencia única.

Un entrenamiento completo de la sexualidad está equipado para crear aptitudes o capacidades que dependen de datos socialmente importantes, experimentalmente exhaustivos y adecuados a la fase de mejora en la que se encuentra el individuo. Su ejecución los alienta a poner en marcha habilidades básicas para decidir las elecciones identificadas con la actividad de su sexualidad durante toda su vida, incluidas sus elecciones reproductivas.

El avance del conocimiento intrapersonal es la capacidad de reconocer, controlar y expresar sus sentimientos, incluida la resistencia a la decepción, al lidiar con las circunstancias de estrés o estiramiento y al deleite de la felicidad.

El avance del conocimiento sexual infiere:

- Aprender a conocer sus preferencias y primas, lo que es encantador o no para ellos mismos, obtener una autoestima de su sexualidad.
- Aprender a reconocer y expresar sentimientos y emociones con respecto a relaciones sexuales llenas de sentimientos.

- Aumentar la capacidad de coordinar información, estados de ánimo de sentido común para mejorar su experiencia de la sexualidad como lo indica su fase de la vida y en una estructura de derechos al ejercer dichos actos.

- Habilidad para distinguir circunstancias de peligro, tormento, estrés.

Estas perspectivas se identifican directamente con su bienestar sexual (ser, sentir y tener la capacidad de transmitir lo que debe ser por una duración asombrosa, incluyendo el amor y el placer como circunstancias deseadas dentro de su vida sexual) y su bienestar conceptual (identificado con la consideración). de su cuerpo previamente, en medio e instantáneamente después de su etapa de reproducción), incluida la búsqueda de su seguro social, la utilización de anticonceptivos y / o condones de manera confiable, la atención durante el embarazo y el parto, la atención de las disfunciones sexuales, etc.

La naturaleza de la instrucción sugiere tener módulos educativos amplios, aplicables y completos que capaciten a los individuos con aptitudes subjetivas fundamentales y habilidades fundamentales básicas. Cuando todo está dicho, estas aptitudes se conforman con un liderazgo básico más simple, les permite apreciar una vida sana, mantener conexiones sociales de buen gusto, reflexionar fundamentalmente y tener la capacidad de determinar conflictos de manera pacífica (OMS, 2012).

La misión de la instrucción es la mejora vital de los adolescentes que, además, están aptos para cambiar la sociedad actual, haciéndolo más simple, completo y equitativo, en oposición al desarrollo de temas equipados para coordinar y "trabajar adecuadamente" en ella.

La naturaleza de la capacitación en este entorno se imagina como un método para que el individuo cree completamente en esa información, ya que a causa de ello se desarrolla y fortalece como hombre al contribuir al mejoramiento de la sociedad, transmitir y compartir sus cualidades y valores su forma de vida

La capacitación no solo debe incluir a los jóvenes dar una sólida base académica y de aptitudes importantes para garantizar el destino final del vida sino también su seguridad económica, sino que también debe brindarles el aprendizaje y las habilidades para satisfacer su propio potencial y, además, como un logro de su prosperidad física, mental y sentimental.

En este sentido, una instrucción de calidad debe incorporar entrenamiento sexual completo como parte fundamental o básica. Una instrucción sexual inexistente o inadecuada, no exclusivamente no responde a los requisitos y privilegios de los niños y jóvenes, pero los abre a peligros para su bienestar y su vida.

Los inconvenientes para cumplir con la instrucción son extraordinarios, ya que la consideración internacional se ha concentrado en ayudarlos y se ha puesto más énfasis en lo que sucede una vez que están en ella y en el tipo de capacitación que reciben, y también en la duración o ayuda.

En consecuencia, muchos jóvenes se incorporan a su vida sexual que el parecer de la población son sin las habilidades y la información importante para romper el ciclo de la indigencia, disminuir los peligros y mejorar su satisfacción personal, además de otras cosas.

Una parte de las problemas que se deben resolver en los próximos años son:

- Identificar, percibir y abordar las obstrucciones que bloquean el acceso a la instrucción
- Escuchar y fusionar las recomendaciones de jóvenes similares y jóvenes sobre la instrucción que reciben (recordándolos como sujetos de derechos)
- Colaborar en el desarrollo de una cultura de instrucción en la que todos (as) sean considerados y estimados de manera similar
- Identificar y comprender la oposición de tutores, madres y redes de vecindarios para ayudar a capacitar de manera más efectiva y productiva
- Adoptar una forma mundial de lidiar con la capacitación (con acentuación en la caracterización de la sustancia básica en la instrucción de la sexualidad y las habilidades normales
- Motivar a la escuela para que sea un especialista en promoción de la sexualidad la que este a cargo de esta labor. (Caricote, 2013)

2.2.1.1. Enfoque de derechos sexuales.

Los derechos sexuales se identifican con la sexualidad. Entre ellos se encuentran: el privilegio de la uniformidad, el ascenso a la seguridad legítima y la oportunidad de cualquier tipo de segregación dependiente del sexo, la sexualidad o el sexo; y los derechos a la vida, la libertad, la seguridad del individuo y la respetabilidad real. Además, aluden a un lado a la protección; el

privilegio del autogobierno individual y el reconocimiento de la ley; el privilegio de oportunidad de pensamiento, valoración y articulación; Ideal para la afiliación; Ideal para el bienestar y las ventajas del avance lógico y el privilegio de la capacitación y los datos, entre otros.

Estos derechos dependen de los estándares, entre los cuales se encuentra que la sexualidad es una pieza vital de la identidad de cada individuo, con el objetivo de crear un buen dominio en el que cada individuo pueda aprovechar al máximo sus derechos sexuales como una característica del procedimiento de avance. La sexualidad y el deleite que se obtiene de ella es una parte focal del individuo, que presta poca atención a si el individuo se complace en plenitud. La garantía de los derechos sexuales para todas las personas incorpora además una garantía de oportunidad, entre diferentes estándares. (Rodríguez, 2013)

2.2.1.2. Contribución al desarrollo social sostenible

Desde un punto de vista mundial, en la remota posibilidad de que necesite aumentar la satisfacción de los Objetivos de Desarrollo del Milenio que están en la mira mundial y producir un cambio social práctico, hay dos componentes que son vitales. Desde una perspectiva, deben crearse y reforzarse habilidades de razonamiento básicas e independientes conectadas a la imaginación y la actividad participativa, y, por otra, debe garantizarse que los jóvenes aprecien un gran bienestar, especialmente un gran bienestar sexual y conceptual. Esto afectará las perspectivas sociales y financieras, ya que un gran bienestar disminuirá los gastos de la familia, la red y el gobierno identificados con los problemas que requieren o una consideración insuficiente de ellos.

El avance del bienestar, independientemente de si es sexual, conceptual o ambos, es una de las partes clave de la prosperidad y debe ser respaldado por el acceso a una amplia capacitación en sexualidad, seguida por el acceso a las administraciones de la salud de la población, y por un acceso reforzado y activos para el liderazgo básico confiable.

La UNESCO caracteriza el sexo como "la importancia social que se da a ser una dama o un hombre". Son los atributos, no los contrastes orgánicos, los que caracterizan a una dama o un hombre, y es el sexo el que caracteriza los límites entre lo que una dama y un hombre, los hombres pueden y deben ser y deben

hacer, y dan forma y deciden el apoyo, los trabajos y los deseos para damas y hombres, al tiempo que caracterizan los principios, estándares, tradiciones y prácticas a través de los cuales los contrastes naturales se transforman en contrastes sociales.

Los trabajos y conexiones sexuales varían entre las diferentes clases sociales, clases sociales, raza, etnicidad, introducción sexual y carácter sexual, entre los diferentes componentes. "

El enfoque de orientación sexual considera las diversas puertas abiertas que tienen las personas, las interrelaciones entre ellas y los trabajos distintivos que les son asignados socialmente. Cada uno de estos problemas tiene un impacto en el cumplimiento de los objetivos, estrategias y planes de las asociaciones nacionales y universales y, en consecuencia, afecta el proceso de avance de la sociedad. (Della, 2014)

Sin tener en cuenta lo anterior, comúnmente el sexo impacta la oferta y el acceso a las administraciones instructivas accesibles para los jóvenes. Esto se debe a que los estándares convencionales de orientación sexual acentuarán la disparidad y el desequilibrio en general, lo que restringirá la capacidad de los jóvenes para decidir sobre sus cuerpos y vidas. (Della, 2014)

En términos progresivamente pragmáticos, cuando a las jóvenes se les niega el acceso a la capacitación o se obliga a las jóvenes a trabajar en lugar de ir a clase debido a la circunstancia de indigencia en que viven, se les niega la oportunidad de reflexionar y compartir perspectivas sobre el valor y equidad en la orientación sexual (Della, 2014).

2.2.1.3. Perspectiva de interculturalidad.

Alude a la condición instructiva en la que los individuos, las razas, los dialectos y las diversas religiones conviven, en la que cada uno de ellos se refiere a las distinciones de los demás y contribuye con lo mejor de su forma de vida, de modo que de esta actividad, otro público general se alza donde el respeto, la uniformidad y la consideración son imperativos.

Además, la interculturalidad lo comprende cuando al menos dos sociedades distintas comienzan a conectarse de una manera plena y sinérgica, es decir, en una situación en la que ninguna de las reuniones que median está por encima de

la otra, sin embargo todas están en condiciones justas, lo que agrega a la reconciliación y concurrencia tranquila de los individuos (Cárdenas, 2015)

2.2.1.4. Perspectiva generacional.

Infiere percibir y prever el potencial y las limitaciones que dependen de la edad y saber la verdad que vive o ha vivido cada edad, y recopilar y reutilizar el descubrimiento que se puede obtener. Por ejemplo, este punto de vista nos lleva a considerar cómo ha sido la fijación y la declaración de los efectos en cada época, cómo han avanzado, qué fue (o es) la idea de la sexualidad en cada una de las etapas de los individuos.

Este punto de vista se refiere a la capacidad de los individuos de todas las edades para actuar como operadores del cambio social en sus redes, siendo este el principio de creación de mejoras sustentables.

También sugiere fusionar los puntos de vista de las diversas reuniones, situándolos en el discurso y el aprendizaje conjunto, en el tratamiento de las contenciones y en el liderazgo básico conjunto.

La mayoría de lo anterior se suma a la mejora factible. Como lo expresó el Grupo de Trabajo de Alto Nivel para la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD): "El bienestar y los derechos sexuales y reproductivos, el fortalecimiento de la equidad de la mujer y el sexo, y también los derechos y el fortalecimiento de los adolescentes y jóvenes deben organizarse de la siguiente manera. "componentes focales de avance factible, estos son objetivos sobrenaturales en sí mismos, compromisos que debe cumplir el Estado y claves para lograr la aniquilación de la indigencia, la equidad y el valor social, y además los objetivos de mejora instructiva, monetaria, monetaria y humana" (Cárdenas , 2015)

2.2.1.5. Iniciativas relevantes para el derecho humano a la educación sexual integral

El privilegio de la Educación Sexual Comprensiva (ESI, por sus siglas en inglés) se ve reforzado por las propuestas y presentaciones de asociaciones mundiales y, además, por registros que reflejan el acuerdo mundial entre los Estados, por ejemplo:

- El Programa de Acción adoptado por la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD, por sus siglas en inglés) percibe que el ESI debe comenzar en la escuela primaria y proceder a todas las dimensiones formales y no formales de la capacitación.
- Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), es básico que el ESI se inicie en los períodos primarios de instrucción esencial. Además, la OMS ha dado instrucciones explícitas sobre cómo se debe consolidar la capacitación sexual en el programa educativo escolar y sugiere que el ESI sea instruido como un sujeto autónomo, en lugar de unirse en diferentes temas.
- El Comité Europeo de Derechos Sociales ha creado normas vitales sobre el privilegio de la ESI, y ha proclamado que las Reuniones de los Estados de la Carta Social Europea están obligadas a dar una razón lógica y sin prejuicios para la ESI.
- La Convención Iberoamericana sobre los Derechos de los Jóvenes establece que los Estados Partes perciben que el privilegio de la capacitación incorpora además el privilegio de la instrucción sexual como una fuente de superación personal, afectividad y articulación abierta, y que recibirán y ejecutarán acuerdos de formación sexual, elaboración de planes y proyectos que garanticen datos y el ejercicio pleno y capaz de este derecho, entre otras perspectivas relacionadas.

El privilegio de considerar se considera en la condición de aprendizaje, lo que sugiere respeto por el carácter, la honestidad y la cooperación. Para este fin, se debe garantizar una condición instructiva sólida y protegida, invitadora y sin segregación dependiente de la edad, la raza, la orientación sexual, el sexo, el estado financiero, los valores, etc.

La fortificación de estas situaciones es el deber de las escuelas, las redes y las familias, de aquí en adelante la importancia de incluir a cada uno de estos artistas intérpretes o ejecutantes como socios en el procedimiento instructivo.

Por fin, el privilegio de obtener datos desde el punto de vista de los derechos humanos es también un componente que refuerza las mediaciones en la capacitación, ya que es un dispositivo central en el desarrollo de la ciudadanía.

privilegio de acceder a los datos es particularmente importante en el campo del bienestar y explícitamente en la zona de la sexualidad y / o la propagación, ya que hace que los individuos tengan la capacidad de establecerse en elecciones libres y educadas con respecto a implicar partes de su identidad.

El acceso a información sobre temas sexuales y regenerativos incluye una progresión de derechos, por ejemplo, el privilegio de la oportunidad de articulación, la rectitud individual, la seguridad de la familia, la seguridad y la oportunidad de la brutalidad y la separación. Esto implica un compromiso para los Estados, ya que deberían garantizar estos derechos para todas las personas que consideren el dialecto, la cultura, la apertura y los diferentes componentes que pueden constituir límites para llegar (UNFPA, 2013).

2.2.2. SALUD REPRODUCTIVA

Desde el punto de vista de los derechos humanos, es básico que cada dama y hombre puedan tomar decisiones sobre su vida sexual y regenerativa de manera libre y educada, asegurando el respeto por la voz interior y el equilibrio de la población en general. Además, es vital que la elección de comenzar una familia sea el resultado de la reflexión y la organización. El motivo de los programas de dirección de la riqueza es que sea factible para que las parejas y las personas elijan de manera abierta y competente la cantidad de jóvenes y el tiempo que deben pasar antes de tener otro tipo, que tengan los datos y los medios importantes, garanticen que se resuelven en una decisión muy educada y hacer accesible a estrategias poderosas y seguras. Zapata, M. (2016).

La población pre-adulta encuentra entre las reuniones sociales aperturas concebibles que incluyen la mejora autónoma de partes distintivas de sus vidas. Están descubiertos, por ejemplo, para las relaciones sexuales sin consentimiento, pueden ser víctimas de maltrato sexual, no llegan a datos suficientes sobre la acción contraactiva, o comienzan relaciones sexuales sin protección. A esto se suma la presencia de obstáculos para llegar a las administraciones de bienestar sexual y conceptual en la división de la población general. Rondón A, Rojas M. (2015).

Existen dos formas frecuentes de lidiar con el bienestar sexual y el bienestar conceptual para la población juvenil: la subordinación y los factores de riesgo.

En la primaria, los jóvenes son considerados como una reunión confiable, restringida y evitada de apoyo; están continuamente controlados por adultos que caracterizan la estructura dentro de la cual deben actuar, controlando sus activos materiales y psicosociales. El segundo foco se centra alrededor de las principales zonas de peligro para el bienestar relacionadas con patologías específicas, causando una fase de "peligro". Zapata, M. (2016).

Según lo indicado por la OMS, numerosos problemas médicos en el embarazo en adolescentes podrían estar relacionados con resultados hostiles, por ejemplo, enfermedad, VIH / SIDA; Enfermedades transmitidas explícitamente (ITS), secreción de los azules del bebé y afecciones mentales, por ejemplo, abatimiento.

Desde el punto de vista natural, los resultados de comenzar una sexualidad justo a tiempo sin considerar los factores de riesgo pueden sugerir un embarazo no deseado, un parto prematuro, IT, VIH / SIDA, malignidad del cuello uterino y de larga distancia, enfermedad de la próstata y esterilidad. .

Desde el círculo psicosocial, estas sugerencias pueden identificarse con el abandono escolar, las dimensiones reducidas de cumplimiento instructivo, los empleos con ingresos más bajos, los problemas para criar a sus hijos y una progresión de sentimientos que niegan su derecho a elegir sin reservas, sin coercitividad social. condición; Entre ellos, sentimientos de culpa, deshonra, separación, impotencia financiera, entre otros. Rondón A, Rojas M. (2015).

Existen varios enfoque educativos:

2.2.2.1. Enfoque en derechos reproductivos.

Esta metodología ha avanzado desde su origen único en la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo en El Cairo, en 1994, donde se observó que: "El bienestar conceptual es una condición general de la prosperidad física, mental y social, y no de la falta de importancia de las enfermedades". o enfermedades, en todos los puntos de vista identificados con el marco regenerativo y sus capacidades y procedimientos, implica la capacidad de apreciar una vida sexual maravillosa y sin riesgos, y de multiplicarse, y la oportunidad de elegir si hacer o no como tal, cuándo y con qué. ¿Qué recurrencia?

Esta metodología le otorga el privilegio de elegir de manera abierta y capaz la cantidad de niños y el interín entre ellos, y tener los datos, la capacitación y la intención de lograrlo. Comprende en enriquecer a las personas con el privilegio de tener administraciones instructivas y de datos para asegurar su autodecisión reproductiva.

A pesar de que este significado de los derechos conceptuales es absolutamente adecuado y legítimo, es imperativo llamar la atención a que el bienestar sexual supera lo reproductivo, ya que incorpora el carácter (lo que somos), la afectividad (lo que necesitamos y sentimos). , expresividad (correspondencia y conexiones) relacional) y es una parte de nosotros por la duración de nuestras vidas (y no solo en el minuto regenerativo).

La OMS llama la atención sobre el hecho de que el bienestar sexual requiere una metodología positiva y consciente hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, y también la posibilidad de adquirir alegría y encuentros sexuales seguros, libres de intimidación, separación y salvajismo. Todos juntos para que el bienestar sexual se logre y se mantenga, los privilegios sexuales sorprendentemente deben ser considerados, garantizados y satisfechos. (Yeckting, 2017)

El plan de estrategias y proyectos típicamente relaciona la pubertad y la juventud en una edad de riesgo, avanzando en la restricción y la utilización de condones. Además, la expresión "madre pre-adulta" alude a una decepción, y en este sentido, los proyectos ignoran que la sexualidad es un avance humano, y en este sentido deben incorporar ideas de adoración, sentimientos, sentimientos, cercanía y deseo. En las intercesiones de bienestar sexual y bienestar conceptual. Estos problemas deben ser atendidos desde edades tempranas, ya que se encuentran en la dimensión opcional.

Unos pocos exámenes han demostrado una expansión en la accesibilidad de las estrategias preventivas, y el agujero financiero ha ido disminuyendo en el acceso y los datos a estos activos, todavía hay agujeros notables entre los jóvenes de edades tempranas, por ejemplo, las personas que están contemplando su Formación secundaria. MINSA (2016).

Las administraciones de control de riqueza reflejan los problemas reales de sexo, las diferencias económicas, sociales y sociales que se ven afectadas por diferentes determinantes sociales, por ejemplo, la necesidad, la dimensión

instructiva y los desequilibrios en el acceso al bienestar sexual y las administraciones de bienestar reproductivo.

Las damas están más angustiadas que los hombres porque, por ejemplo, tienen menos oportunidades para trabajar, tienen menos activos y, de esta manera, tienen menos activos que los hombres para financiar las administraciones de dirección de la riqueza y las estrategias profilácticas, lo que restringe su autosuficiencia. , y en ocasiones hacen que dependan cada vez más de sus cómplices.

El factor financiero influye principalmente en los adolescentes de las partes monetarias impedidas y que se encuentran en estados de impotencia.

Las mujeres tienen menos puertas abiertas para la autoconciencia y carecen de información y atención a sus derechos, y también tienen menos activos financieros para ejecutar sus elecciones, sumadas al gasto natural y por motivos de orientación sexual para el recorte social de la propagación que deberían esperar. Zapata, M. (2016).

No obstante, tienen menos control que los hombres sobre las opciones que incluyen la actividad de su sexualidad y la dirección de su propia fructificación, presentándose a peligros más graves para su bienestar y su vida, entre ellos, debido a embarazos, nacimientos prematuros y los relacionados Cuestiones para la utilización de la técnica profiláctica.

Los hombres, por otra parte, tienen menos vergüenza social que las mujeres cuando ignoran la infancia y el cuidado de sus hijos.

Del mismo modo, los trabajos de orientación sexual obligan a las mujeres a tener un método anticonceptivo.

Es imperativo derrotar estas generalizaciones y que la obligación de administrar la fructificación se reduzca para las damas y sea compartida por los hombres. MINSA (2016).

2.2.3. INTERVENCIÓN EDUCATIVA: COMPETENCIAS Y CONOCIMIENTO

Habilidades: obtención con medidas de seguridad a través de la actividad.

La preparación especializada, especialmente en los años noventa y posteriores, se ha desarrollado para estar conectada a la formación a lo largo de toda la vida. Hay implicaciones distintivas para la palabra habilidad y usualmente se identifican con términos diferentes, por ejemplo, capacidad, inclinación, dominio, etc., cada uno con sus implicaciones específicas.

La UNESCO llama la atención sobre el hecho de que "la idea de aptitud física es el pilar de la mejora del programa educativo y el ímpetu después del procedimiento de progreso, se caracteriza por el avance de límites complejos que permiten a los estudiosos pensar y actuar en diversos campos. A través de la actividad, la consecuencia de una sólida cultura de base que se puede probar y usar para aclarar lo que está sucediendo ".

"Una competencia fundamental es un arreglo de información, estados de ánimo, capacidades y habilidades que permiten a una persona reaccionar ante las peticiones de una circunstancia explícita". Definitivamente, no es una idea sencilla, pero tiene una sustancia moral, ya que se considera hábil para una persona que está preparada para desempeñar satisfactoriamente una tarea rentable para él y para la sociedad. "

"La ejecución compleja se forma con la adecuación en entornos específicos, incorporando un aprendizaje distintivo (dándose cuenta de cómo será generalmente, dándose cuenta de cómo hacer, dándose cuenta de cómo saber y existiendo juntos), hacer ejercicios y / o abordar problemas con un sentimiento de prueba, inspiración, adaptabilidad, innovación, comprensión y empresa comercial, desde el punto de vista del manejo metacognitivo, la mejora constante y el deber moral, con el objetivo de mejorar la autoayuda y la consideración y seguridad de la tierra y las especies vivas (Pérez, 2013)

2.2.3.1. El Informe Delors y los nuevos desafíos de la educación

Más de quince años antes, la UNESCO, en su informe *The Education Treasury*, expresó que: "aun con las numerosas dificultades de las cosas por venir, la capacitación es un instrumento crucial para que la humanidad avance hacia los objetivos de armonía, oportunidad y equidad social, un enfoque para servir a una mejora humana cada vez más amigable y progresivamente auténtica, para revertir la necesidad, la evitación, los conceptos erróneos, los malos tratos,

las guerras, etc. "Esta proposición denota específicamente cuándo, ya que implicaba el cambio desde una visión evolutiva para el " logro " a un sueño del avance de la humanidad en el sentido más amplio de la palabra.

A pesar de esto, esta visión imaginativa ha enfrentado, desde su origen, tres dificultades notables para sobrevivir. Estos son:

- Encuentre formas y avances razonables en otro entorno de colaboración;
- Reducir las tensiones entre países y entre reuniones étnicas; Y
- Aprender a vivir la comprensión y con respecto al estilo de vida de los demás y, mientras tanto, proteger nuestro propio carácter.

La instrucción profundamente arraigada debe reevaluarse y extenderse ya que, a pesar de los ajustes identificados con los ajustes en la vida de los expertos, que incorporan progresivamente una unión de varias regiones de aprendizaje, debe haber una preparación persistente del individuo con respecto a la información, las aptitudes, el juicio y la actividad. habilidades. (OMS, 2013)

En cuanto a su importancia, los nuevos avances de la época de la correspondencia generalizada y, además, la libre difusión de imágenes y palabras, han cambiado las relaciones universales y la perspectiva entre las personas. Estos son una parte de los increíbles agentes acelerados de la globalización y el aprendizaje, y esta realidad habla de oportunidades extraordinarias para desarrollar las habilidades individuales para llegar a esas innovaciones cuyo espacio presente a las fuerzas extraordinarias y primas privadas de un amplio poder social y político.

Otro curso que debe fortalecer la capacitación es el que nos lleva del apego social a la inversión de la regla de la mayoría. En todo el mundo, la instrucción significa establecer conexiones sociales entre individuos a partir de referencias regulares, ya que la motivación principal detrás de la capacitación es la mejora completa de la persona en su medición social. Esto implica que la instrucción se caracteriza como la conexión entre sociedades y cualidades, como el desarrollo de un espacio para la socialización y como un eje central de una tarea típica.

Cada enfoque de capacitación debe tener la capacidad de reaccionar a la prueba principal de cambiar el caso genuino del privilegio a la instrucción en un factor de apego social, y de fusionar a las personas que han estado fuera en el marco

instructivo. La capacitación debe ajustarse a las diversas minorías, grupos de pueblos indígenas y cada uno de los individuos que viven en estados de debilidad, preparándolos para aceptar su propia predeterminación.

Por otra parte, es útil ampliar el marco de capacitación y apoyar una cooperación más notable de la familia y de los diferentes artistas de la sociedad en actividades instructivas de esfuerzo conjunto. En esta línea de pensamiento, la educación del pluralismo los protege del salvajismo, al igual que una regla funcional del realce social y urbano de los órdenes sociales contemporáneos. La instrucción de la resistencia y la consideración hacia otras personas, un sistema vital basado en el estado del voto, debe ser una tarea general y duradera.

A pesar del hecho de que en los últimos cincuenta años, el mundo ha experimentado una explosión monetaria fenomenal y en ella la ciencia y la capacitación han asumido un trabajo básico, el desarrollo de las brechas de disparidad, los gastos del nivel de satisfacción personal para el general. La población y los gastos naturales para el planeta han resultado ser dificultades imperativas para sobrevivir.

Esta circunstancia muestra la importancia y la necesidad de poner recursos en capacitación para reforzar el capital humano, aumentar la rentabilidad y cerrar los agujeros de avance.

El avance también tiene su inconveniente. En la remota posibilidad de que el desarrollo financiero sea el único objetivo, esto no se refleja en el avance humano debido a su naturaleza discriminatoria y los gastos sorprendentes que el subempleo y el desempleo se refieren a la preservación ecológica. Las Naciones Unidas le han dado al avance humano una interpretación más amplia que va más allá del modelo absolutamente monetario, uniendo la moral, la cultura y la naturaleza en su medición. La idea de "capacidad de administración" complementa la del avance humano, ya que subraya la practicidad a largo plazo del procedimiento de mejora, la mejora de los estados de presencia de quién y qué está por venir y el respeto por los hábitat comunes de los que depende. vida.

El desarrollo crónico de la cultura humana ha implicado que el entrenamiento a lo largo de la vida ocupa un lugar indiscutiblemente esencial.

La visión convencional y la división de la presencia (la adolescencia y la juventud comprometida con el entrenamiento de clase, la edad adulta y el movimiento competente, los adultos más establecidos y dedicados al deleite de la jubilación), han dejado de relacionarse con la verdad de la vida contemporánea y casi no encajan al inesperado futuro. (Fernández, 2014)

2.2.3.2. Los objetivos del aprendizaje y el alcance de las competencias

Los objetivos de aprendizaje muestran lo que el curso, la materia o la unidad deben lograr en lo que el individuo puede saber, comprender y debe tener la capacidad de exhibir hacia el final de esto.

Primero se distinguen las habilidades e ideas o estándares y luego se reconocen los objetivos de aprendizaje. Por lo general, en algunos cursos o materias se presenta un resumen de los temas o la sustancia que se mostró recientemente.

Este resumen caracteriza los estándares o ideas que reforzarán el avance de los destinos. La estructura de los objetivos de aprendizaje debe tener los atributos que la acompañan:

- Relevancia. Deben perseguir una sucesión inteligente y social con la habilidad y las ideas y / o reglas particulares que enmarcan la premisa del aprendizaje.
- Claridad. Esto se logra al elegir las palabras adecuadas para representar los destinos (use palabras de acción que se pueden ilustrar, por ejemplo: mirar, fabricar, reconocer, etc.)
- Factibilidad. Se logra mediante la estructuración de objetivos razonables, que serán, que el individuo puede lograrlos con el tiempo y los activos accesibles.
- Evaluables. Dado que los objetivos representan lo que el individuo debe tener la capacidad de exhibir que ha logrado estos retratos, lo que se evaluará.

Cuando todo está dicho en hecho, se demuestra la dimensión base que es satisfactoria. Según lo indicado por el marco de evaluación que se utiliza para la disposición de los objetivos cumplidos, se mostrará la practicidad para elevar al individuo a una próxima dimensión de aprendizaje (Soriano, 2013)

2.2.3.3. La educación de la sexualidad como una competencia básica

La instrucción de la sexualidad no se considera una habilidad esencial, a pesar del hecho de que cumple con todos los requisitos previos para ser.

En el caso de que echemos un vistazo a la sexualidad desde un punto de vista amplio, ¿en qué capacidad no podemos comprender su entrenamiento como una habilidad esencial? La sexualidad nos caracteriza como individuos, es una parte de nuestra mejora y articulación para un ciclo de gran duración; Las elecciones que hacemos en este campo nos controlan para siempre (por ejemplo, elegir tener hijos). Su infracción influye en nuestro bienestar y nuestra prosperidad, se identifica directamente con la consideración y preparación de las edades que lo acompañan (paternidad / matemáticas conscientes) y se identifica específicamente con la manera en que nos identificamos con otros individuos.

En cualquier caso, hay algunas razones por las que el entrenamiento en sexualidad no suele considerarse una capacidad esencial. El tema de la sexualidad como una idea, como un privilegio y como una articulación, todavía no deja espacios privados para abrir espacios, y mucho menos en naciones con tendencias y pioneros cada vez más tradicionalistas o donde ciertas religiones prohibitivas establecen el tono de la instrucción financiada por el gobierno. Existe una visión restringida de la sexualidad, se asocia con peligros físicos, conceptuales o de bienestar.

Hay agujeros de aprendizaje que están llenos de miedos y leyendas. Por ejemplo, se confía incorrectamente en que los padres y las madres no están de acuerdo con ponerse en contacto con estos temas en las escuelas o que el entrenamiento en sexualidad impulsa el movimiento sexual en los jóvenes.

Por fin, instruir en la sexualidad incluye hablar directamente sobre temas delicados, por ejemplo, la masturbación, la variedad sexual y el deleite, entre otros, que es la razón por la que muchas personas se inclinan a no expresar sus evaluaciones juntas para no crear una discusión. Además, en la preparación del instructor, estos puntos de vista se excluyen como una orden, lo que da la necesidad, en especializaciones, de puntos convencionales, por ejemplo, dialecto, ciencia o aritmética, creando un vacío calculado para su ejecución que se agrega a límites individuales, por ejemplo, entumecimiento. o temor que pueda tener la población general que se decida por decisiones políticas y especializadas en estos temas, hay una falta de elección en cuanto al plan y la utilización de los enfoques en aquellas personas que tienen la capacidad de decidir.

El punto de vista moralista se ha desarrollado como una metodología moral, donde los estándares o reglas de la conducta humana, que se guían por la voz interior individual, son intencionales, libres y conscientes de los privilegios de los demás. El objetivo de un punto de vista moral es construir las prácticas y elecciones más ideales para aumentar el bienestar y la alegría de los individuos. En vista de la metodología pasada, se propone una visión natural o funcionalista. Esta metodología consiste en asesorar a los jóvenes acerca de cómo se asemeja su cuerpo, cómo funciona, cómo es el procedimiento de preparación, embarazo y parto y, en casos notables, conversan con ellos sobre la reacción sexual humana, incluidas ideas, por ejemplo, energía o clímax, puntos a los que se tiende menos en espacios formales de instrucción) (Navarro, 2015)

2.2.3.4. Razones para ofrecer una Educación Integral de la Sexualidad desde la óptica de Salud Pública

- Por día ochocientas mujeres patean la complejidad del embarazo y la maternidad, y el 99% de los casos ocurren en naciones creadoras. Para los jóvenes en numerosas naciones esta es la principal fuente de muerte.
- Más de 200 millones de mujeres en naciones de creación necesitan contrarrestar el embarazo, sin embargo, necesitan acceso a anticonceptivos convincentes. Esto se traduce en 80 millones de embarazos no deseados, 30 millones de nacimientos improvisados y 40 millones de nacimientos prematuros.
- En todo el mundo, 1.1 de cada 5 mujeres conciben una descendencia antes de cumplir los 18 años.
- Cada año, ocurren 499 millones de casos nuevos de enfermedades de transmisión explícita tratables, con ramificaciones para el bienestar materno y neonatal y, además, un mayor peligro de contaminación por VIH (de tres a múltiples veces).
- Un año adicional de escuela secundaria amplía los salarios futuros en un 15-25%.
- Las mujeres sanas y mejor enseñadas también tendrán, en general, niños más benéficos y mejor instruidos, lo que creará una fuerza laboral futura mejor preparada.

- Los datos de algunas naciones demuestran que hasta 6 de cada 10 mujeres se encuentran con el salvajismo residencial y / o sexual a lo largo de sus vidas. (Zubarew, 2013)

La formación en sexualidad también debe basarse en pruebas lógicas y promover la incorporación de individuos en una sociedad populista y progresivamente basada en el voto. Es una prueba para que los marcos y redes instructivos realicen un trabajo típico en el que puedan expresar las preocupaciones de varias reuniones, sin forzar los valores de la ética privada, como lo requiere toda la población en el círculo general de la sociedad, ya que esto socava la libre elección. Del estilo de vida de los individuos (Caricote, 2012).

2.2.3.5. Punto de vista teórico

La sexualidad es un elemento constituyente de la persona que se comunica a lo largo de la vida.

Los jóvenes y adolescentes son grandes etapas para mejorar el avance de los individuos y las naciones, por lo que es importante dar una instrucción de calidad que consolide la formación de la sexualidad como un derecho humano y como un sistema para la satisfacción personal, actual y futura. Agregue al avance de su prosperidad y bienestar.

Se ha demostrado que los proyectos extensos que dan datos correctos y finales sobre el bienestar sexual y el bienestar conceptual llevan a una conducta más beneficiosa y mejores resultados, ayudando a los jóvenes y jóvenes a protegerse de los embarazos no deseados, a proteger sus derechos, a descubrir cómo abordar los modelos destructivos. de hombría, de mujer y de protegerse a sí mismos y a sus cómplices de enfermedades transmitidas explícitamente.

El Ministerio de Salud ha creado diferentes planes que, con mayor o menor adecuación, proporcionaron un sistema general para manejar los problemas de afectividad, sexualidad del adolescente, paternidad consciente, control de la fecundidad, etc.

En general, estos proyectos buscaban un alto acuerdo sobre su sustancia, ya que habían sido precedidos por juntas directivas en las que participaban diferentes artistas sociales.

Lo mencionado anteriormente impactó que, aunque todos los programas de instrucción sexual aumentaron el objetivo de lograr una sexualidad consciente, lo que se suma a la mejora completa de las personas, se concentraron principalmente en la proliferación y la contención emocional, introduciendo agujeros genuinos en cuanto al sexo, el carácter sexual y las sugerencias. satisfacción o deleite, cuyas zonas se mantuvieron en silencio ya sea por peso de reuniones veraces o ausencia de voluntad política de los gobiernos actuales y los programas actuales de bienestar sexual y regenerativo en cada ciudad.

Uno de los contratiempos primarios es la mayoría de las perspectivas sobre qué y cómo debería tratarse la sexualidad, lo que provocó el enfrentamiento de objetivos, lecciones desmanteladas con miras opuestas sociales y de estima y una desaparición del trabajo constante de la supuesta "intersectorialidad" que se compara con la Ministerios de Educación, Salud, Gobierno Regional.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Abstinencia:** la abstinencia es una articulación en la que los individuos deciden no participar en ningún movimiento sexual o autoerótico. A menudo, las personas que practican la moderación canalizan la motivación sexual a través de los supuestos sueños húmedos: descargas nocturnas o humedificación vaginal.
- **Maltrato sexual.** Es la actividad de la intensidad, en una relación de subordinación genuina del individuo lesionado contra el agresor en el trabajo y / o situaciones escolares. Ocurre en forma verbal, física o en las dos prácticas, identificada con la sexualidad con una implicación lasciva.
- **Acceso efectivo a las administraciones de bienestar.** Alude al significado operacional de la inclusión del bienestar inclusivo. Eso será, que un hombre muestra una condición de bienestar y que reconoce el requisito de consideración, puede abandonar las limitaciones relacionadas con el dinero, la tierra o la oportunidad a una administración de bienestar con límite resolutivo.
- **Actividad sexual:** es la articulación social de la sexualidad de cada individuo, incluida la parte sugestiva de la sexualidad, lo que generalmente es

obvio. Del mismo modo llamado sexo, es otro método para comunicar la sexualidad e incluye intercambios comerciales para lograr la cópula. Las conexiones sexuales (coital) permiten el intercambio de deleite, amor, sentimientos, calidez y correspondencia.

- **Adolescentes.** La Organización Mundial de la Salud caracteriza a los jóvenes como el período de 10 a 19 años de edad. Se divide en dos fases: pubertad temprana (de 10 a 14 años) e inmadurez tardía (de 15 a 19 años). En este momento de la vida, una progresión de cambios ocurre en los campos naturales, mentales y sociales de los individuos, completando el círculo con el desarrollo sexual.

- **Seguro social reproductivo.** Se caracteriza por la disposición de estrategias, métodos y administraciones que se suman al bienestar y la prosperidad física, mental y social, y no como una no insignificante ausencia de infecciones o aflicciones, en todas las perspectivas identificadas con el marco conceptual, sus capacidades y procedimientos. Además, incorpora el bienestar sexual, cuyo objetivo es el avance de la vida y las conexiones individuales y no solo la dirección y el cuidado en cuanto a la proliferación y enfermedades transmitidas explícitamente.

- **Discriminación.** Alude a un tratamiento desigual, injustificable, incompleto o preferencial basado en tener un lugar con reuniones o clasificaciones específicas de individuos que han sido difamados socialmente.

- **Entrenamiento sexual:** es un método para describir la disposición de los ejercicios identificados con instrucciones, dispersión y difusión sobre la sexualidad humana en todos los tiempos de avance y describe los procedimientos de generación humana y la utilización de estrategias preventivas como un método para prevenir un embarazo no deseado. para el pre-adulto.

- **Equidad.** Idea que alude a la norma según la cual las damas y los hombres acceden con equidad y equilibran la utilización, el control y la ventaja de las mercancías, las administraciones, los activos y las posibilidades de la sociedad, y además un liderazgo básico en todos los asuntos cotidianos, sociales, financieros y políticos. , social y familiar.

- **Género.** El sexo es una clase que se utiliza para desglosar cómo se caracterizan, hablan y simbolizan los contrastes sexuales en una sociedad determinada. De esta manera, la idea de sexo alude a las estructuras auténticas, monetarias y socioculturales en las que las mujeres y los hombres construyen su personalidad, colaboran y clasifican su inversión.

En reuniones, en el ámbito público. Estas estructuras cambian a partir de una cultura y luego a la siguiente y se cambian después de un tiempo.

- **Personalidad de género.** Caracteriza cuánto distingue cada individuo como hombre o mujer o una combinación de ambos. Es la caja de referencia interna, que permite al individuo organizar una idea personal y continuar socialmente en relación con la visión de su propio cuerpo.

- **Orgasmo:** cumplimiento alto o más alto de la excitación sexual en las zonas erógenas o sexuales. "La condición sexual bajo cero se describe por la no aparición del clímax"

- **Perfil sociodemográfico:** son los aspectos estadísticos y sociales más destacados de la miembro pre-adulto en el examen.

- **Perfil sexual:** estas son perspectivas disponibles en la vida juvenil que dependen de su avance anatomofísico, mental y apasionado de los encuentros individuales de cada persona en un momento de la vida, para esta situación del preadulto.

- **Actividades sexuales.** Es la disposición de las prácticas realizadas por no menos de dos personas con el objetivo de dar o obtener placer sexual. El sexo puede incorporar numerosas prácticas.

- **Riesgo para la reproducción.** Probabilidad de que las dos mujeres en edad fértil y su posible artículo tengan problemas de salud, daños o desaparición.

- **Bienestar sexual:** Considerado como la experiencia del procedimiento perpetuo de prosperidad psico-natural y socio-social identificado con la sexualidad. El bienestar sexual necesita un punto de vista y respeto positivos para la sexualidad y las relaciones sexuales, y la posibilidad de tener encuentros sexuales placenteros y seguros, libres de compulsión, peso, separación y algún tipo de brutalidad. Para que lo soporten, los privilegios sexuales deben ser sorprendentemente asegurados, considerados y satisfechos.

- **Bienestar reproductivo.** Condición general de la prosperidad físico-mental y social de los individuos para apreciar una vida sexual sabrosa, sana y sin peligros, con la oportunidad suprema de elegir conscientemente y con mucha información sobre el número y la separación de sus hijos, y elegir tenerlos o no.
- **Sexo:** se caracteriza por reunir cualidades fisiológicas que conceptualizan al individuo y lo caracterizan como hombre o mujer. Según lo indicado por la OMS, alude a los atributos orgánicos que caracterizan a los individuos como hombres o mujeres. A pesar de que estos arreglos de atributos naturales no son totalmente ajenos, en la actualidad hay individuos que tienen ambos.
- **Sexualidad:** es el componente esencial de la realidad de ser una persona, depende del sexo, el sexo y, adicionalmente, la personalidad con ellos, la sensualidad, la participación entusiasta, el amor y la propagación. Siendo la consecuencia de la comunicación entre varios componentes, dimensión psico-natural y adicionalmente monetaria, política, social, moral, legítima, verificable, religiosa y de otro mundo. La OMS declara que la sexualidad se experimenta y se comunica en consideraciones, sueños, deseos, convicciones, comportamientos, valores, prácticas, prácticas, trabajos y conexiones. A pesar de que la sexualidad puede incorporar cada una de estas medidas, no todas son experimentadas o comunicadas constantemente.
- **La violencia sexual.** Es cualquier demostración que corrompe o daña el cuerpo y / o la sexualidad de la persona en cuestión y, de esta manera, comprometa su oportunidad, respeto y rectitud física. Es un flujo de maltrato de intensidad que infiere una calidad incomparable masculina sobre las damas, estigmatizándola y considerándola como una protesta.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: El grado de efectividad de una intervención educativa sobre conocimientos en sexualidad en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos ”, Ica, Año 2017, es significativa.

3.1.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Ha: El grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud sexual en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos ” ,Ica, Año 2017, es significativa.

Ha: El grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud reproductiva en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos ” ,Ica, Año 2017, es significativa.

3.3. VARIABLES

3.3.1. Variable dependiente

- Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva

3.3.2. Variable independiente

- Efectividad de una Intervención educativa

3.3.3. Definición conceptual de las variables

Variable dependiente

Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva.- Información relacionada con la sexualidad que dispone una persona, o, saberes que se tienen de una materia o ciencia concreta. OMS (2018).

Variable independiente

Efectividad de una Intervención educativa.- Serie de pasos o procesos para ayudar al estudiante a mejorar en el área de la sexualidad en base a brindarle información que ocasionan cambios significativos en el aprendizaje. Rios, J. (2016).

3.4. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA
Variable dependiente Y	Educación sexual	Óptimo Regular Subóptimo	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	Ordinal
Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva	Educación reproductiva	Óptimo Regular Subóptimo	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	Ordinal
Variable independiente X Efectividad de una Intervención educativa	Intervención en salud sexual	Efectivo No efectivo	Más de 5 respuestas correctas 5 o menos respuestas correctas	Ordinal
	Intervención en salud reproductiva	Efectivo No efectivo	Más de 5 respuestas correctas 5 o menos respuestas correctas	Ordinal

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. ENFOQUE, TIPO, NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN

4.1.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Son estudios que para probar las hipótesis utilizan la recolección de información con características numéricas, con la intención de determinar pautas de conductas y probar algunas teorías. Hernández (2014 p4)

4.1.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Aplicada pues se aplica una técnica y se evaluó su efectividad a través de un antes y un después, Longitudinal pues la variable es medida dos veces uno en el antes y otro en el después, descriptiva pues tiene una sola variable de estudio, prospectiva pues los datos fueron obtenidos a propósito de la investigación. Hernández, R. (2014).

4.1.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Nivel experimental. Son investigaciones de intervención pues el investigador interviene en las variables cuya modificación genera una situación diferente que debe ser medida para valorar el efecto de dicha intervención. Hernández, R. (2014 p 129).

4.2. MÉTODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

4.2.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Inductivo pues las variables son medidas independientemente para llegar a una conclusión general.

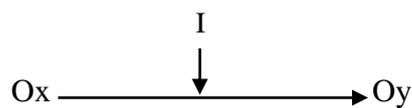
Método general: Método hipotético- deductivo. Pues se basa en la observación del fenómeno a estudiar, creación de una hipótesis para explicar dicho fenómeno, deducción de consecuencias o proposiciones

más elementales que la propia hipótesis, y verificación o comprobación de la verdad de los enunciados deducidos. Hernández, R. (2014 p 105).

Método específico: Estadístico pues suponen un procedimiento de selección orientado a la generalización. Hernández, R. (2014 p 189).

4.2.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN CUASIEXPERIMENTAL PRE Y POST TEST. Los diseños cuasiexperimentales manipulan deliberadamente, al menos, una variable independiente para observar su efecto sobre una o más variables dependientes. Hernández (2014 p151).

Representado como:



En donde:

Ox = Observación de la primera medición (Pre test)

Oy = Observación de la segunda medición (Post test)

I = Intervención

4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

4.3.1. POBLACIÓN

La población está conformada por los alumnos del 3° a 5° de secundaria de la Institución Educativa Gabriel Ramos de Ica que son 60 estudiantes.

4.3.2. MUESTRA

El estudio se desarrolló en la población por lo que la muestra es censal. Hernández (2014 p175).

Criterios de Inclusión

Estudiante cuyo padre firmó la autorización para el estudio

Estudiante en condiciones de responder el cuestionario

Estudiante que tenga voluntad de participar en el estudio

Criterios de Exclusión

Estudiante cuyo padre NO firmó la autorización para el estudio

Estudiante que NO está en condiciones de responder el cuestionario

Estudiante que NO tenga voluntad de participar en el estudio

Institución Educativa Gabriel Ramos de distrito de los Aquijes de Ica

Año de estudios	Frecuencia	Porcentaje
3° año	24	40.0%
4° año	18	30.0%
5° año	18	30.0%
Total	60	100.0%

4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

4.4.1. TÉCNICAS

La encuesta, pues cada estudiante desarrolló un cuestionario antes de la intervención educativa y luego después de dicha intervención. Hernández, R. (2016).

4.4.2. INSTRUMENTOS

El instrumento de salud sexual consta de 10 preguntas relacionadas al aprendizaje de salud sexual que categoriza a los alumnos en óptimo (mas de 7 respuestas correctas), regular (de 5 a 7 respuestas correctas) y subóptimo (Menos de 5 respuestas correctas)

El instrumento de salud reproductiva consta de 10 preguntas relacionadas al aprendizaje de salud reproductiva que categoriza a los alumnos en

óptimo (mas de 7 respuestas correctas), regular (de 5 a 7 respuestas correctas) y subóptimo (Menos de 5 respuestas correctas)

Ambos instrumentos recogen la información deseada y fueron validados por 3 profesionales expertos y la confiabilidad se determinó por el Coeficiente Kuder Richardson.

4.4.3. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Los datos fueron tomados por el investigador, para lo cual se tomaron las medidas a fin de que los datos sean confiables, para ello se separaron a los alumnos a fin de que las respuestas no sean sesgadas.

4.4.4. ASPECTOS ÉTICOS

Durante la aplicación de la encuesta, a todos se les explicará las razones y motivos del estudio, a la vez se garantiza la confidencialidad de los datos obtenidos a través de la encuesta de opinión.

Los padres firmarán un consentimiento informado para la participación de sus hijos en el estudio.

El estudio se basa en aplicación de cuestionarios y las anonimias de los participantes serán respetados. Los participantes desde el inicio hasta el término del presente estudio no sufrirán daño físico ni moral durante el desarrollo de la investigación, garantizando la no maleficencia, el derecho de decisión personal, el respeto al anonimato, el respeto a las garantías y conocimiento del individuo sobre el estudio y de su participación.

Los datos serán analizados en forma global y los resultados serán solo de utilidad para la investigación. La actitud responsable en el ejercicio de la investigación de un rol profesional incluye, de una forma u otra, la preocupación por el otro. Así, y bajo la égida de la responsabilidad, ese otro se convierte, en un participante de cuidado, estima y respeto. No se prevé efectos dañinos en la realización del proyecto.

CAPÍTULO V:
PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

5.1. Análisis de tablas y gráficos

Tablas descriptivas

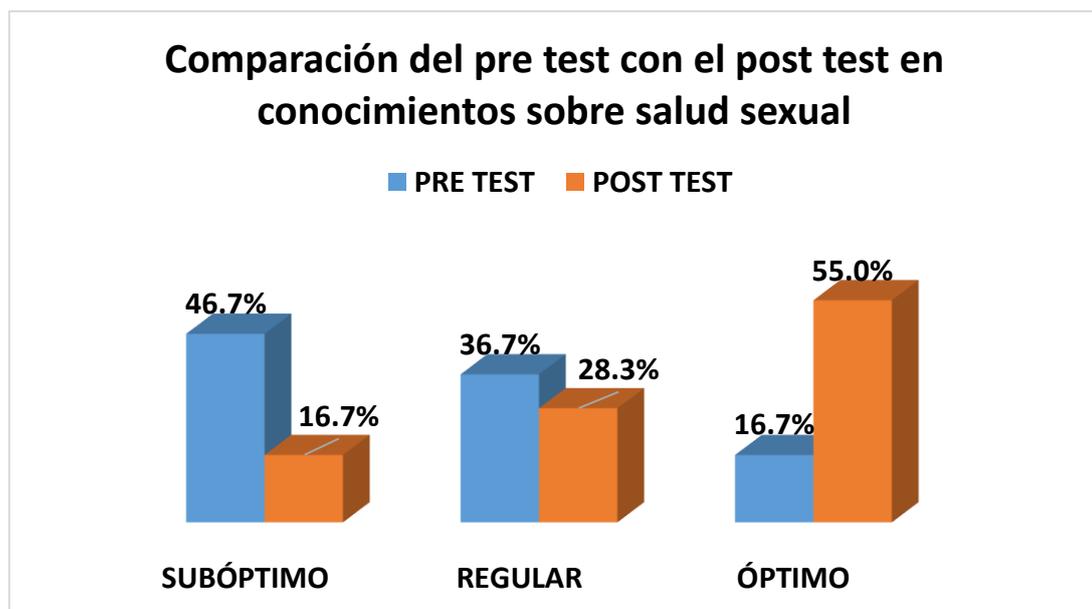
Tabla N° 1

GRADO DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD SEXUAL DE LOS ESTUDIANTES DEL 3° AL 5° DE SECUNDARIA DE LA I. E. "GABRIEL RAMOS" ICA EN NOVIEMBRE DEL 2017

Conocimientos salud sexual	PRE-TEST		POST-TEST		Diferencia
	f	Porcentaje	f	Porcentaje	Porcentaje
SUBÓPTIMO	28	46.7%	10	16.7%	30.0%
REGULAR	22	36.7%	17	28.3%	8.4%
ÓPTIMO	10	16.7%	33	55.0%	38.3%
Total	60	100.0%	60	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

Figura N° 1



Análisis: La tabla y gráfico muestran que 30% de los alumnos dejaron la condición de tener conocimientos subóptimo en salud sexual, 8.4% dejaron de tener conocimientos regulares y 38.3% de alumnos mejoraron sus conocimientos al tener nivel de conocimiento óptimo en salud sexual como muestra los pre test comparado con el post test.

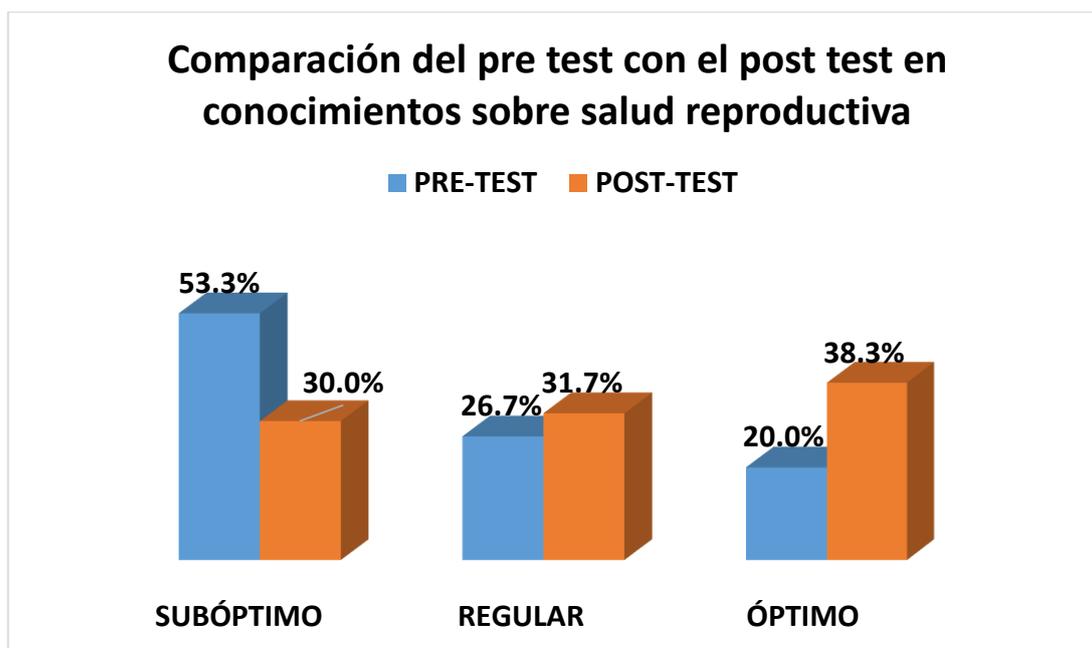
Tabla N° 2

GRADO DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD REPRODUCTIVA DE LOS ESTUDIANTES DEL 3° AL 5° DE SECUNDARIA DE LA I. E. “GABRIEL RAMOS ” ICA EN NOVIEMBRE DEL 2017

Conocimientos salud reprod.	PRE-TEST		POST-TEST		Diferencia
	f	Porcentaje	f	Porcentaje	Porcentaje
SUBÓPTIMO	32	53.3%	18	30.0%	23.3%
REGULAR	16	26.7%	19	31.7%	5.0%
ÓPTIMO	12	20.0%	23	38.3%	18.3%
Total	60	100.0%	60	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

Figura N° 2



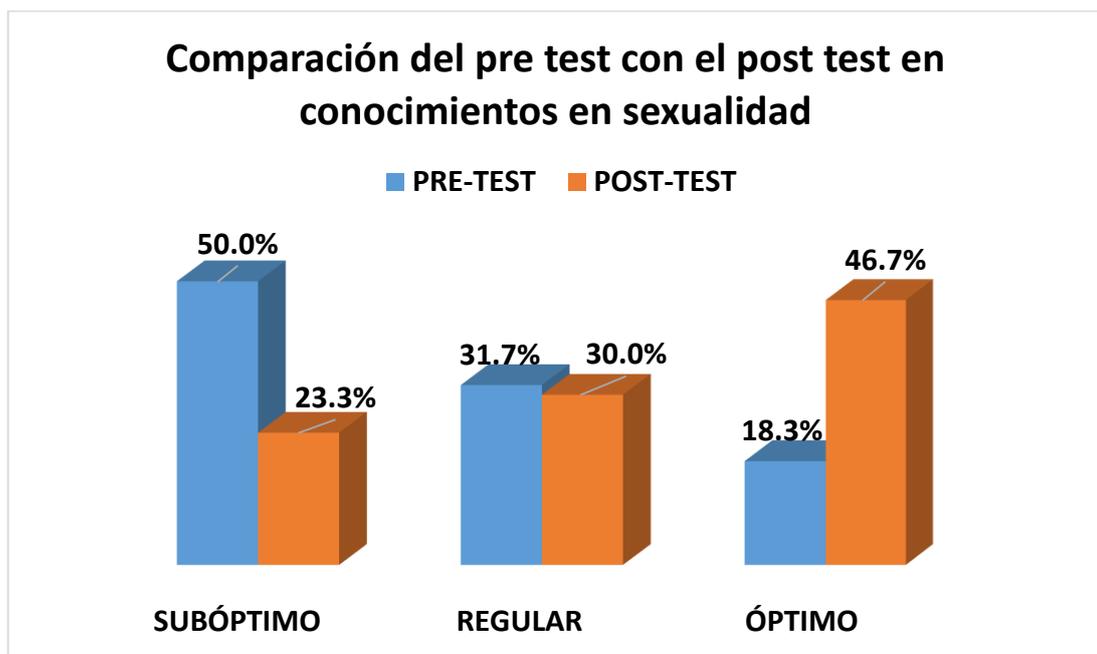
Análisis: La tabla y gráfico muestran que 23.3% de los alumnos dejaron la condición de tener conocimientos subóptimo en salud reproductiva, 5.0% dejaron de tener conocimientos regulares y 18.3% de alumnos mejoraron sus conocimientos al tener nivel de conocimiento óptimo en salud reproductiva como muestra los pre test comparado con el post test.

Tabla N° 3
GRADO DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD DE LOS
ESTUDIANTES DEL 3° AL 5° DE SECUNDARIA DE LA I. E. “GABRIEL
RAMOS ” ICA EN NOVIEMBRE DEL 2017

Conocimientos en sexualidad	PRE-TEST		POST-TEST		Diferencia
	f	Porcentaje	f	Porcentaje	Porcentaje
SUBÓPTIMO	30	50.0%	14	23.3%	26.7%
REGULAR	19	31.7%	18	30.0%	1.7%
ÓPTIMO	11	18.3%	28	46.7%	28.4%
Total	60	100.0%	60	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

Figura N° 3



Análisis: La tabla y gráfico muestran que 26.7% de los alumnos dejaron la condición de tener conocimientos subóptimo en sexualidad, 1,7% dejaron de tener conocimientos regulares y 28.4% de alumnos mejoraron sus conocimientos al tener nivel de conocimiento óptimo en sexualidad como muestra los pre test comparado con el post test.

Tablas Relacionadas

Tabla N° 4

EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD SEXUAL QUE MUESTRAN LOS ESTUDIANTES DEL 3° AL 5° DE SECUNDARIA DE LA I. E. “ GABRIEL RAMOS ” ICA EN NOVIEMBRE DEL 2017

SALUD SEXUAL POST - TEST	SALUD SEXUAL PRE - TEST			Total
	SUBÓPTIMO	REGULAR	ÓPTIMO	
SUBÓPTIMO	7 11.7%	2 3.3%	1 1.7%	10 16.7%
REGULAR	14 23.3%	2 3.3%	1 1.7%	17 28.3%
ÓPTIMO	7 11.7%	18 30.0%	8 13.3%	33 55.0%
Total	28 46.7%	22 36.7%	10 16.7%	60 100.0%

Fuente: Elaboración propia

Figura N° 3



Análisis: La tabla y el gráfico muestran que los alumnos en el post test de conocimientos en salud sexual mejoraron en relación al pre test como se observa en el gráfico donde el nivel regular y óptimo predominan sobre el subóptimo. Chi cuadrado de McNemar –Bowker= 28.7 y p valor 0.000

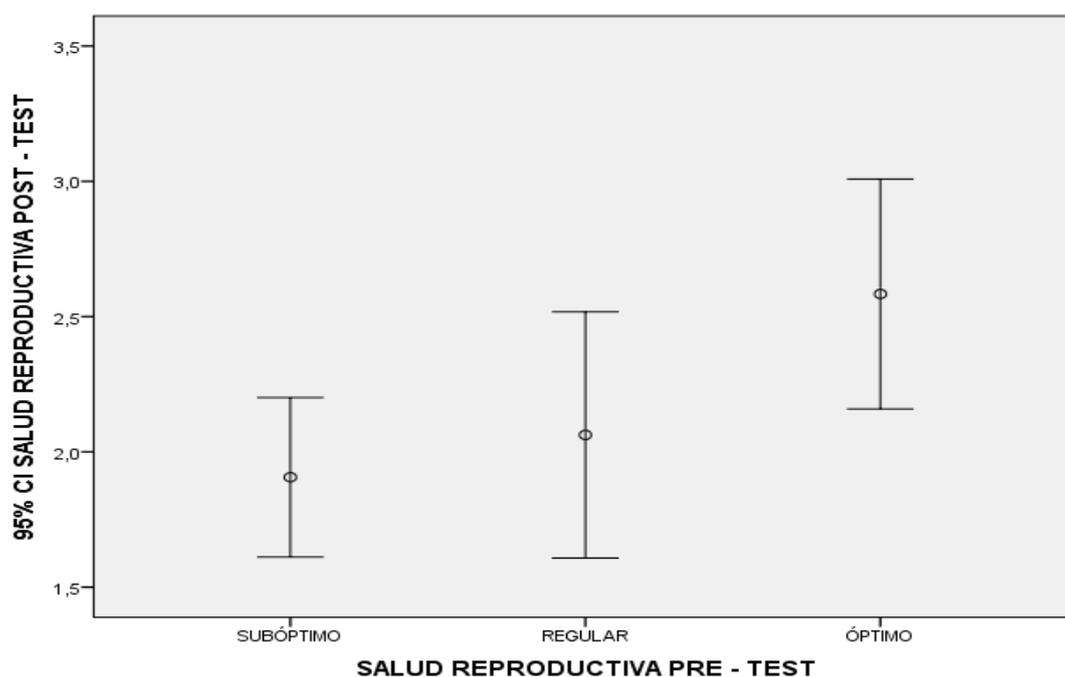
Tabla N° 5

EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SALUD REPRODUCTIVA QUE MUESTRAN LOS ESTUDIANTES DEL 3° AL 5° DE SECUNDARIA DE LA I. E. “ GABRIEL RAMOS ” ICA EN NOVIEMBRE DEL 2017

SALUD REPRODUCTIVA POST - TEST	SALUD REPRODUCTIVA PRE - TEST			Total
	SUBÓPTIMO	REGULAR	ÓPTIMO	
SUBÓPTIMO	12	5	1	18
	20.0%	8.3%	1.7%	30.0%
REGULAR	11	5	3	19
	18.3%	8.3%	5.0%	31.7%
ÓPTIMO	9	6	8	23
	15.0%	10.0%	13.3%	38.3%
Total	32	16	12	60
	53.3%	26.7%	20.0%	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Figura N° 5



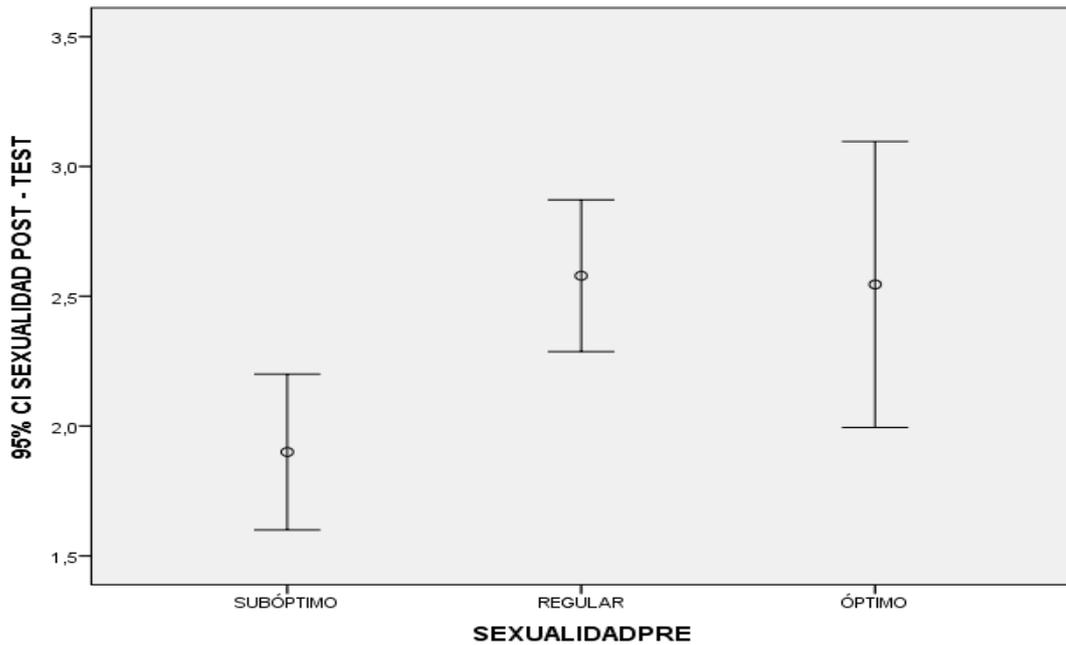
Análisis: La tabla y el gráfico muestran que los alumnos en el post test de conocimientos en salud reproductiva mejoraron en relación al pre test como se observa en el gráfico donde el nivel regular y sobre todo el óptimo predominan sobre el subóptimo. Chi cuadrado de McNemar –Bowker= 9.65 y p valor 0.022

Tabla N° 6
 EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE
 SEXUALIDAD QUE MUESTRAN LOS ESTUDIANTES DEL 3° AL 5° DE
 SECUNDARIA DE LA I. E. “ GABRIEL RAMOS ” ICA EN NOVIEMBRE DEL
 2017

SEXUALIDAD POST - TEST	SEXUALIDAD PRE - TEST			Total
	SUBÓPTIMO	REGULAR	ÓPTIMO	
SUBÓPTIMO	11	1	2	14
	18.3%	1.7%	3.3%	23.3%
REGULAR	11	6	1	18
	18.3%	10.0%	1.7%	30.0%
ÓPTIMO	8	12	8	28
	13.3%	20.0%	13.3%	46.7%
Total	30	19	11	60
	50.0%	31.7%	18.3%	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Figura N° 6



Análisis: La tabla y el gráfico muestran que los alumnos en el post test de conocimientos en sexualidad mejoraron en relación al pre test como se observa en el gráfico donde el nivel regular y óptimo predominan sobre el subóptimo. Chi cuadrado de McNemar –Bowker= 21.24 y p valor 0.000

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

1.- HIPÓTESIS

H1: El grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud sexual en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. Gabriel Ramos - Ica en noviembre del 2017 es significativa.

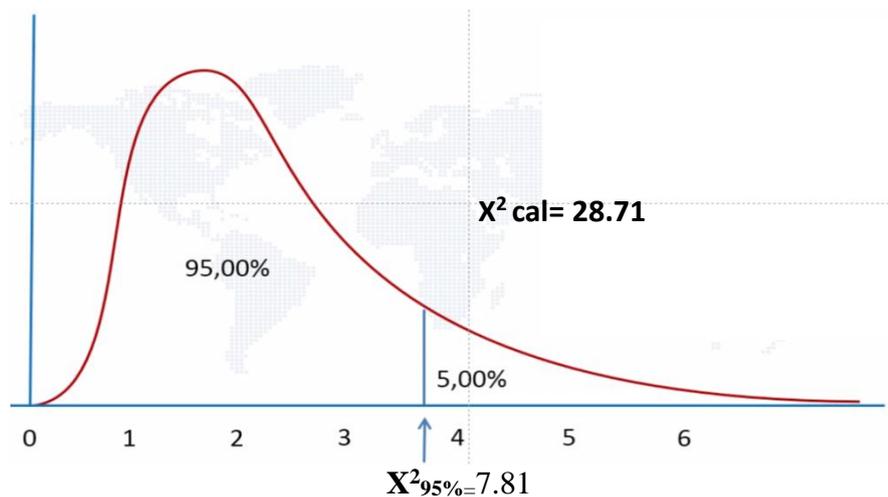
H0: El grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud sexual en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. Gabriel Ramos - Ica en noviembre del 2017 no es significativa.

2.- NIVEL DE SIGNIFICANCIA: 0.05

3.- PRUEBA ESTADÍSTICA: Chi cuadrado de McNemar - Bowker

	Valor	gl	p valor
Chi-cuadrado de McNemar - Bowker	28.71	3	0.000
N de casos válidos	60		

4.- P valor= 0.000



5.- DECISIÓN: Como el valor de p es menor de 0.05, se acepta la H1: El grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud sexual en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. Gabriel Ramos - Ica en noviembre del 2017 es significativa.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2

1.- HIPÓTESIS

H1. El grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud reproductiva en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. Gabriel Ramos , Ica en noviembre del 2017 es significativa.

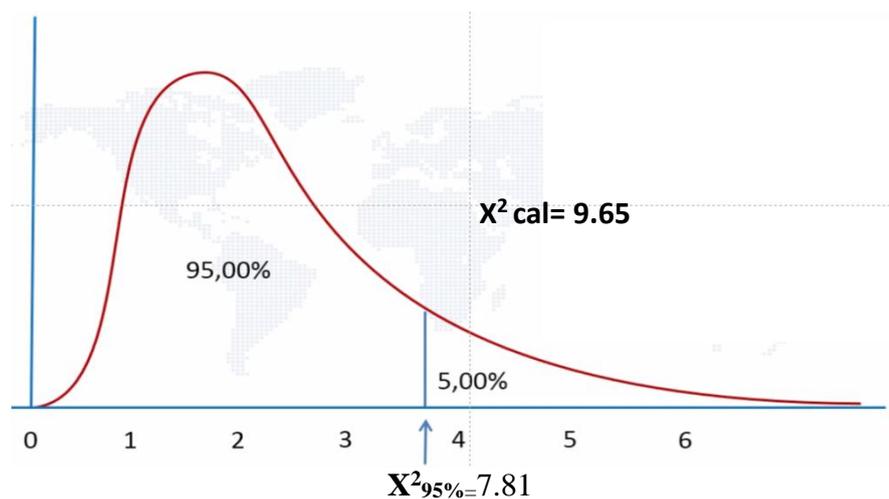
Ho: El grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud reproductiva en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. Gabriel Ramos , Ica en noviembre del 2017 no es significativa.

2.- NIVEL DE SIGNIFICANCIA: 0.05

3.- PRUEBA ESTADÍSTICA: Chi cuadrado de McNemar - Bowker

	Valor	gl	p valor
Chi-cuadrado de McNemar - Bowker	9.65	3	0.022
N de casos válidos	60		

4.- P valor= 0.022



5.- DECISIÓN: Como el valor de p es menor de 0.05, se acepta la H1: El grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud reproductiva en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. Gabriel Ramos , Ica en noviembre del 2017 es significativa.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS GENERAL

1.- HIPÓTESIS

H1. El grado de efectividad de una intervención educativa sobre sexualidad en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. Gabriel Ramos, Ica en noviembre del 2017 es significativa.

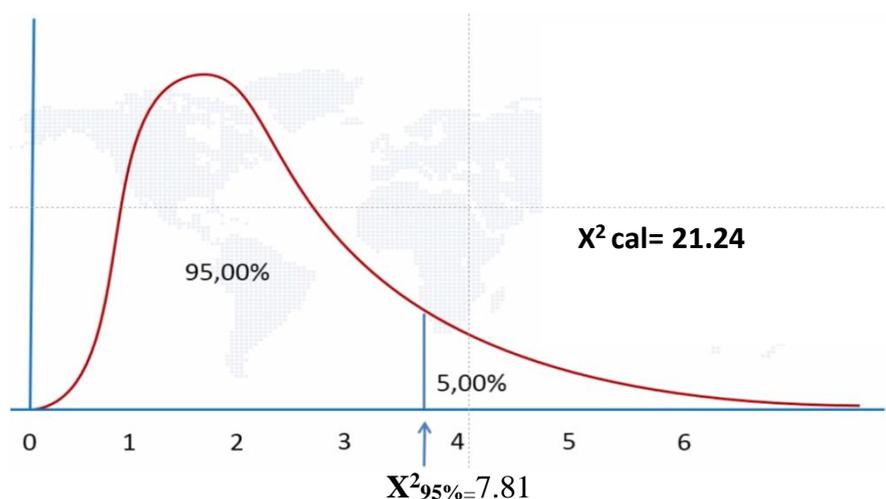
H0: El grado de efectividad de una intervención educativa sobre sexualidad en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. Gabriel Ramos, Ica en noviembre del 2017 no es significativa.

2.- NIVEL DE SIGNIFICANCIA: 0.05

3.- PRUEBA ESTADÍSTICA: Chi cuadrado de McNemar - Bowker

	Valor	gl	p valor
Chi-cuadrado de McNemar - Bowker	21.24	3	0.000
N de casos válidos	60		

4.- P valor= 0.000



5.- DECISIÓN: Como el valor de p es menor de 0.05, se acepta la H1: El grado de efectividad de una intervención educativa sobre sexualidad en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. Gabriel Ramos, Ica en noviembre del 2017 es significativa.

5.2. Discusión de resultados

El estudio basado en verificar la efectividad de una intervención educativa en sexualidad en alumnos del 3° a 5° de secundaria de la Institución Educativa “Gabriel Ramos”, fue evaluada en dos dimensiones siendo la primera sobre temas de salud sexual y la segunda temas de salud reproductiva, para luego terminar evaluando la totalidad de ambos temas. Así en la tabla N° 01 se muestra, en una tabla descriptiva los resultados del pre test y post test en temas de salud sexual, encontrándose diferencias entre ambos tiempos en favor a un mejor conocimiento en el post test, existe 30% de mejora en los de nivel subóptimo 8.4% de mejora en el nivel regular y 38.3% en el nivel óptimo.

Resultados similares aunque menos marcados se encontró en los temas de salud reproductiva como se muestra en la tabla N° 2 observándose 23.3% de mejora en los de nivel subóptimo que pasaron a ser regulares u óptimos, 5% en el nivel regular y 18,3% más que mejoraron a nivel óptimo, lo que estaría indicando la efectividad de esta intervención educativa. Al respecto Delgado, en su estudio en Guatemala determina que después de la intervención los mejores resultados se obtuvieron para la definición de educación sexual e identificación de los métodos anticonceptivos.

Luego se analiza en forma global como sexualidad encontrándose como se muestra en la tabla N° 3 una mejoría en relación al pre test, pues 26.7% de los estudiantes de nivel subóptimo pasaron a ser nivel regular u óptimo, 1.7% en el nivel medio y 28.4% aumentaron en el nivel óptimo, siendo pues eficaz la intervención en temas de salud sexual y reproductiva en su conjunto. Calvillo, en su estudio en Guatemala concluye que los estudiantes tienen insuficientes conocimientos y comportamientos de riesgos en relación con la sexualidad, matizados por tabúes, mitos, estereotipos y desinformación, donde las inequidades de género añaden un elemento negativo. Existe además un estudio en la ciudad de Morales en el departamento de San Martín realizado por Navarro, que concluye que existe un nivel de conocimiento alto y las actitudes sexuales favorables en los adolescentes de la Urbanización las Palmeras del distrito de Morales. Sin embargo en un estudio realizado en Lima por Rafael, concluye que el uso de condones está relacionado al tipo de familia disfuncional. También en un estudio realizado por Parodi, en Lima concluye

que el 61% de adolescentes presentó un nivel medio de conocimiento sobre educación sexual, destacándose las dimensiones de sexualidad, métodos anticonceptivos en San Juan de Lurigancho.

Para verificar si las diferencias son significativas se empleó el chi cuadrado de McNemar Bowker encontrándose en relación a los temas de salud sexual diferencias significativa $p=0.000$ en favor de mejoras en el aprendizaje en esta dimensión como se observa en la tabla N° 4, pues 23.3% de los que tenía nivel subóptimo pasaron a tener nivel regular, 11.7% de los estudiantes que tuvieron subóptimo pasaron a tener nivel óptimo de conocimientos, sin embargo 1.7% de los alumnos que tuvieron nivel óptimo pasaron a tener nivel regular y la misma cantidad pasaron a nivel subóptimo, y 3.3% de alumnos que tuvieron nivel regular pasaron a tener nivel subóptimo; éstos últimos son porcentajes menores que los que mostraron mejorías en el aprendizaje.

En la tabla N° 5 se observa en relación a salud reproductiva mejorías significativas pues el $p= 0.022$ que indica diferencias entre los que mostraron mejorías en el aprendizaje en comparación a los que no mostraron mejorías; así se encontró que 18.3% de alumnos que presentaron nivel subóptimo en el pre test mejoraron a nivel regular y 15% pasaron a nivel óptimo, también 10% de los que tuvieron nivel regular pasaron a nivel óptimo. Sin embargo existieron 5% de alumnos que tuvieron nivel óptimo en el pre test que pasaron a tener nivel regular en el post test y 1.7% a nivel subóptimo también 8.3% de los que tuvieron nivel regular en el pre test pasaron a tener nivel subóptimo en el post test; se observa claramente que el nivel de mejoría en el aprendizaje es más, que en los que, no mejoraron. AlpízarI, determina en su estudio realizado en Cuba que el nivel de conocimientos referentes a infecciones de transmisión sexual y uso de condones fueron los que más mejoraron después de la intervención educativa. Rengifo, en su estudio determina el inicio precoz de relaciones sexuales en Ica, lo que estaría indicando la necesidad de la educación sexual en los alumnos de secundaria.

La tabla final del conocimiento sobre sexualidad se muestra en la tabla N° 6 determinándose diferencias significativas $p= 0.000$ pues 18.3% de alumnos que presentaron nivel subóptimo en el pre test presentaron nivel regular en el post test y 13.3% presentaron nivel óptimo en el post test, además 20% de alumnos

con nivel medio de conocimiento sobre sexualidad en el pre test presentaron nivel óptimo en el post test. Sin embargo existieron 1.7% de alumnos que tuvieron nivel óptimo en el pre test pasaron a tener regular en el post test y 3.3% a nivel subóptimo, además 1.7% de los que presentaron nivel regular en el pre test presentaron nivel subóptimo en el post test. Se verifica que existe mayores porcentajes de mejoras que los que no mejoraron. Electra en Chile determina que existe relación de conocimientos de sexualidad y embarazo adolescente pues el porcentaje de embarazos disminuyó en los que mejor conocimiento mostraban. En un estudio realizado en España por Soriano, determina la necesidad de la educación sexual para mejorar las conductas y emociones. Además Gómez, en su investigación en la Habana demuestra que las acciones educativas lograron elevar el nivel de conocimientos en la mayoría del grupo y se obtuvo un alto grado de satisfacción con las acciones ejecutadas.

CONCLUSIONES

1. El grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud sexual en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. Gabriel Ramos , Ica en noviembre del 2017, es significativa. Mejorando hasta un 59.9%, comprobándose la hipótesis que concuerda con el sustento teórico.
2. El grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud sreproductiva en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. Gabriel Ramos , Ica en noviembre del 2017, es significativa. Mejorando hasta un 28.3%, queda demostrado la hipótesis que es sustentada por la teoría.
3. El grado de efectividad de una intervención educativa sobre sexualidad en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. Gabriel Ramos , Ica en noviembre del 2017, es significativa. Mejorando hasta en un 44.9%, esta diferencia corrobora la hipótesis que esta debidamente sustentada en la teoría.

RECOMENDACIONES

1. Realizar intervenciones educativas en forma periodica en las diferentes Instituciones Educativas, a fin de tener informado sobre la sexualidad a los estudiantes como parte de su cultura que redundará en un mejor comportamiento sexual del adolescente.
2. Socializar la intervención educativa referentes a salud sexual en las diferentes Instituciones Educativas, así como en el ámbito profesional a fin de establecer intervenciones constantes sobre la base del trabajo en equipo.
3. Insistir en la educación sobre salud reproductiva como punto de focalización, a fin de evitar embarazos precoces y enfermedades de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA monitorizando periódicamente las actividades educativas y realizando las modificaciones según necesidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AlpizarI, J. (2014). *Intervención educativa sobre educación sexual en adolescentes de una escuela secundaria básica. Unión de Reyes, Matanzas, Cuba. Rev. Med. Electrón. vol.36 no.5 Matanzas set.-oct. 2014*
- Arroyo, M. (2015). *Conocimientos en Salud Sexual y Reproductiva en Estudiantes de Enfermería de una Universidad de Barranquilla (Atl, Col) Rev. Ciencia e Innovación en salud; 2 (2): 17 de 22*
- Calvillo, C. (2014). *Conocimientos y comportamientos en salud sexual de estudiantes indígenas guatemaltecos residentes en una comunidad rural. Rev Cubana Med Gen Integr vol.30 no.4 Ciudad de La Habana oct.-dic. 2014*
- Cárdenas, J. (2015). *La educación sexual como estrategia de inclusión en la formación integral del adolescente. Rev. Praxis Vol. 11: pp103 – 115. DOI: <http://dx.doi.org/10.21676/23897856.1558>*
- Caricote, A. (2013) *Los valores en la educación sexual del adolescente. [Serie de internet] [fecha de acceso agosto de 2013]. Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/multidisciplinarias/educacion-en-valores/v1n14/art9.pdf>.*
- Caricote, A. (2013). *La Salud Sexual en la Adolescencia Tardía. [fecha de acceso mayo 2013]. Disponible en: <http://www.scielo.org.ve/pdf/edu/v13n45/art16.pdf>.*
- Delgado, L. (2014). *Intervención sobre educación sexual en adolescentes guatemaltecos. Disponible en: LD Peruyera - Panorama Cuba y Salud, revpanorama.sld.cu*
- Della, M. (2014). *Uso de métodos anticonceptivos en relación con la información sexual en una muestra de adolescentes embarazadas. Argentina. Rev. Psicología y Salud. Vol 15, No 1 Disponible: M Della Mora - Psicología y Salud, revistas.uv.mx*
- Electra, E. (2015). *Características de la educación sexual escolar recibida y su asociación con la edad de inicio sexual y uso de anticonceptivos en*

- adolescentes chilenas sexualmente activas*. Rev. chil. obstet. ginecol. vol.80 no.1 Santiago.
- Fernandez, T. (2014). *La educación sexual y de género vs. el maltrato en la pareja. Escenario sobre la violencia en jóvenes de Baja California*. Rev. Estud. front vol.15 no.30 Mexicali jul./dic.
- Gómez, R. (2015). *Acciones educativas sobre aspectos de la sexualidad dirigidas a adolescentes*. Rev Cubana Salud Pública vol.41 no.1 Ciudad de La Habana ene.-mar. 2015. Disponible en: RT Gómez Suárez, M Díaz Álvarez... - Revista Cubana de Salud 2015 - scielo.sld.cu
- Grupo de Trabajo de Alto Nivel para el CIPD. (2015). *Derechos, dignidad y salud para todos. Prioridades para la agenda de desarrollo post-2015*. En línea, disponible en:
[<http://www.icpdtaskforce.org/pdf/Post-2015-Development-Agenda/SP/Summary-of-Priorities.pdf>]
- Hernández Sampieri, R. (2014). Metodología de la Investigación. 6° Ed. MCGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- INEI. *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar*. Endes 2014 [En línea]. [fecha de acceso setiembre 2014]. Disponible en:
<http://proyectos.inei.gob.pe/endes/2014/>.
- MINSA. (2016). *Estrategia sanitaria nacional salud sexual y reproductiva: Atención materno perinatal*.
- Navarro, M. (2017). *Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en Adolescentes de la urbanización Las Palmeras – Distrito de Morales*. Disponible en: ME Navarro Álvarez, AI López Vásquez - renati.sunedu.gob.pe
- Navarro, N. (2015). *Influencia de las actitudes de los padres ante la educación sexual y la discapacidad intelectual*. Psicología y Salud, Vol. 22, Núm. 2: 195-203
- Organización Mundial de la Salud. *Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida y Fondo de Población de las Naciones Unidas*. [En línea]. [fecha de acceso agosto de 2012]. Disponible en:
<http://www.un.org/spanish/sg/mop/gwa.shtml#UNAIDS>.

- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2014). *Educación Integral de la Sexualidad: Conceptos, Enfoques y Competencias. Publicado por la Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe* (OREALC/UNESCO Santiago)
- OMS. *Salud de los Adolescentes*. (2013) [En línea]. [fecha de acceso marzo de 2013]. Disponible en:
http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/.
- OMS. (2013). *Sexo y Salud*. [En línea]. [fecha de acceso julio de 2013]. Disponible en:
http://sexosaludyenfermeria.blogspot.com/p/definiciones-de-la-oms_22.html
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Departamento de Salud Reproductiva e Investigaciones Conexas. *Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos*. Tercera Ed. 2018.
- Parodi, A. (2014). *Educación sexual y perfil en adolescentes del nivel secundario Distrito de San Juan de Lurigancho – Lima*.
- Pérez, J. Brunelys M. (2013). Intervención educativa sobre ETS en un grupo poblacional de riesgo. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 16(3):260-264. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-
- Rafael, M. (2016). *Relación entre funcionalidad familiar y comportamiento sexual de riesgo en adolescentes del Instituto Materno Perinatal en el periodo febrero de 2016*. Disponible en: R Chávez, M Hercy - 2016 - cybertesis.unmsm.edu.pe
- Rengifo, S. (2014). *Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica*, *Rev. Médica Panacea*. Vol. 4, Núm. 1
- Rios, J. (2016). *Intervención educativa de enfermería sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes*. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, No. 1
- Rodríguez, A. Sanabria, G. Contreras, M. Perdomo, B. (2013). *Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para*

- adolescentes y jóvenes universitarios*. Rev. Cubana Salud Pública [revista en Internet];39(1):161-74.
- Rondón, A. Rojas, M. (2015). *El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes*. Revista Virtual Universidad católica del Norte; 1 (34): 222-237.
- Soriano, E. (2014). *Educación para la salud sexual. Del enamoramiento al aborto: Un estudio cualitativo con adolescentes españoles e inmigrantes*. Perfiles educativos vol.36 no.144 México mar. Disponible en: E Soriano-Ayala, AJ González-Jiménez...
- Soriano, E. y González, A. (2013), "*Competencias emocionales en el ámbito afectivo sexual de los adolescentes autóctonos e inmigrantes*", Revista de Investigación Educativa, vol. 31, núm. 1, pp. 133-149.
- UNESCO. (2012). *Los jóvenes y las competencias: trabajar con la educación. Informe de seguimiento de la educación para todos en el mundo*. En línea, disponible en:
[<http://unesdoc.unesco.org/images/0021/002180/218083s.pdf>]
- UNFPA. (2013). *Educación de la Sexualidad y Salud Sexual y Reproductiva. Guía para docentes*. [En línea]. Disponible en:
[http://venezuela.unfpa.org/doumentos/Educacion%20SSR%20Guia%20Docente s.pdf](http://venezuela.unfpa.org/doumentos/Educacion%20SSR%20Guia%20Docente%20s.pdf)
- Yeckting, F. (2017). *Situación de riesgo y salud de los adolescentes en el valle de los ríos Apurímac, Ene y Mantaro en Perú*. Rev. Perú. med. exp. salud pública vol.34 no.2 Lima abr./jun.
- Zapata, M. (2016). *Salud sexual y reproductiva* Editorial Universidad de Almería. Disponible en: RMZ Boluda, MIG Izquierdo - 2016 - books.google.com
- Zubarew, T. (2013). *Sexualidad del Adolescente*. [En línea]. Disponible en:
[http://escuela.med.puc.cl/paginas/ops/curso/lecciones/Leccion15/M3L15Leccion .html](http://escuela.med.puc.cl/paginas/ops/curso/lecciones/Leccion15/M3L15Leccion.html).

CAPÍTULO VI: ANEXOS

- **MATRIZ DE CONSISTENCIA**
- **ÍNDICE DE FIABILIDAD**
- **MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**
- **MODELO DE CUESTIONARIO**
- **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**
- **AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN**

Matriz de consistencia

TITULO: EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL CONOCIMIENTO EN SEXUALIDAD EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “GABRIEL RAMOS ” ICA, AÑO 2017

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACION			METODOLOGIA
			VARIABLES	DIMENSIONES	INDICACIONES	
<p>PROBLEMA PRINCIPAL ¿Cuál es el grado de efectividad de una intervención educativa sobre conocimientos en sexualidad en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos” , Ica, Año 2017?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Evaluar el grado de efectividad de una intervención educativa sobre conocimientos en sexualidad en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos”, Ica, Año 2017.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL Ha: El grado de efectividad de una intervención educativa sobre conocimientos en sexualidad en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos” Ica, Año 2017, es significativa.</p>	<p>V. Independiente</p>	<p>Educación sexual</p>	<p>Óptimo Regular Subóptimo</p>	<p>Tipo de Investigación Aplicada, longitudinal, descriptiva, prospectiva Nivel. Aplicativo Población 60 alumnos de la I. E. “Gabriel Ramos ” Ica. Muestra El estudio es en toda la población Instrumento Cuestionario que recogen información deseada y fue validado por 3 expertos y la confiabilidad se determina por el Coeficiente Kuder Richardson.</p>
<p>PROBLEMAS SECUNDARIOS ¿Cuál es el grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud sexual que muestran los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos ” ,Ica, Año 2017?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS Precisar el grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud sexual que muestran los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos ” ,Ica, Año 2017.</p>	<p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS Ha: El grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud sexual en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos ” , Ica, Año 2017, es significativa.</p>	<p>V. Dependiente</p>	<p>Efectividad de una intervención educativa</p>	<p>Óptimo Regular Subóptimo</p>	
<p>¿Cuál es el grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud reproductiva que muestran los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos ” , Ica, Año 2017?</p>	<p>Indicar el grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud reproductiva que muestran los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos ” ,Ica, Año 2017.</p>	<p>Ha: El grado de efectividad de una intervención educativa sobre salud reproductiva en los estudiantes del 3° al 5° de secundaria de la I. E. “Gabriel Ramos ” , Ica, Año 2017, es significativa.</p>	<p>Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva</p>	<p>Intervención en salud reproductiva</p>	<p>Efectivo No efectivo</p>	

ÍNDICE DE FIABILIDAD

Kuders Richarson= 0.9

Consentimiento Informado para participar en un Trabajo de Investigación

Título del trabajo: EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA
SOBRE EL CONOCIMIENTO EN SEXUALIDAD EN LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA GABRIEL RAMOS , ICA, 2017
Responsable: NANCY ESPINO ABREGÚ .

Motivo y representación del examen:

El objetivo es decidir cómo la INTERVENCIÓN EDUCATIVA afecta la dimensión del aprendizaje de los adolescentes sobre el bienestar sexual y conceptual.

Metodología:

En caso de que tenga la posibilidad de que su hijo se interese por el examen, considere; Inicialmente, se le dará una encuesta con preguntas identificadas con instrucción sexual y regenerativa que debe crearse completamente. Luego de siete días, el programa de instrucción sexual se dará con acentuación en medidas de acción contra el embarazo juvenil, divididas en 4 sesiones, esto se dará a conocer a los expertos de la fundación para que tomen las medidas adecuadas. De esta manera, la encuesta se conectará de nuevo en una segunda puerta abierta para saber cuánto se expandió la información con respecto a la capacitación sexual y conceptual.

Apoyo intencional:

El apoyo en este examen es intencional. En el caso de que su hijo lo necesite, puede participar en el caso de que no consienta en interesarse en este examen, no habrá respuesta a su persona, también puede optar por retirarse de la investigación siempre que no lo haga. dando cualquier razon Consistentemente usted tendrá la oportunidad completa de elección.

Ventajas:

Con la inversión de lo inmaduro, el punto es tener una imagen amplia de cuál es su perfil sexual y la cantidad que piensan sobre el entrenamiento sexual y regenerativo. Hacia el final de la investigación, el preadolescente se habrá beneficiado del

programa de instrucción sexual, ya que así se dará cuenta de cómo mantener un embarazo en la escuela secundaria, una contaminación transmitida explícitamente entre otras.

Con las consecuencias de la investigación, se pueden hacer nuevas metodologías instructivas cambiadas de acuerdo con las necesidades de los jóvenes, lo que se suma a la disminución de la alta tasa de embarazos juveniles y las contaminaciones transmitidas explícitamente que predominan en nuestra nación.

Peligros y molestias:

El inmaduro no seguirá corriendo con ningún peligro físico o entusiasta y mantendrá una distancia estratégica de una amplia gama de inquietud.

Proteccion:

Para garantizar la protección del menor, la información obtenida se marcará con un número, y no con su nombre, manteniendo sus datos en un documento seguro que no permanecerá en la Institución instructiva. Su nombre no aparecerá en ninguna producción ni dará cuenta de este examen, trabajando la información solo para los fines establecidos en la investigación.

Compensación:

Ni usted ni el joven recibirán ningún pago por interesarse en esta investigación.

¿QUIERES QUE TU HIJO PARTICIPA EN ESTA INVESTIGACIÓN?

Afirmo que he leído detenidamente los anuncios en este consentimiento educado. Afirmo que el científico a cargo de completar el examen, ha divulgado los ejercicios que se crearán y estoy satisfecho con las aclaraciones. Además, afirmo que he tenido la oportunidad de realizar consultas identificadas con la investigación y que me han resuelto, que también tenía un calendario y posibilidad de examinar los datos, y elijo la posibilidad de que mi tío se interese o no en este examen.

Nombres del contacto:

Si tuviera alguna duda sobre el estudio con la Srta. NANCY ESPINO ABREGÚ al teléfono 945146786 quien es la responsable del estudio.

CONSENTIMIENTO:

_____ (en letra impresa)

Nombre:

Fecha: _____

Firma:

UNIVERSIDAD “ALAS PERUANAS” – VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS PERSONALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE.....
 1.2. GRADO ACADÉMICO.....
 1.3. INSTITUCIÓN DONDE LABORA.....
 1.4. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL CONOCIMIENTO EN SEXUALIDAD EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA GABRIEL RAMOS, ICA, 2017
 1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO: NANCY ESPINO ABREGÚ
 1.6. MAESTRÍA
 1.7. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

II. ASPECTOS A EVALUAR: (Calificación Cuantitativa)

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS CUANTITATIVOS	Deficiente (01-09)	Regular (10-13)	Bueno (14-16)	Muy Bueno (17-18)	Excelente (19-20)
		01	02	03	04	05
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					
2. OBJETIVIDAD	Está expresado con conductas observables					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y calidad					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica del Instrumento					
5. SUFICIENCIA	Valora los aspectos en cantidad y calidad					
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos					
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios					
8. COHERENCIA	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores					
9. METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del estudio					
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías					
Sub Total						
Total						

VALORACIÓN CUANTITATIVA (total x 0.4).....

Leyenda: 01-13 Improcedente

VALORACIÓN CUALITATIVA.....
recomendación

14-16 Aceptable con

VALORACIÓN DE APLICABILIDAD.....

17-20 Aceptable

Lugar y Fecha..... Firma del Experto

DNI.....

CALIDAD DE ENSEÑANZA

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES:

Lee detenidamente cada pregunta y analiza antes de contestar, marca con un aspa la alternativa que consideres según tu opinión, no existen respuestas correctas o incorrectas. Agradezco tu sinceridad en cada respuesta. Responde con lapicero azul o negro, evitando borrones.

I. DATOS GENERALES							
1. Edad:	2. Género	F	M	3. Grado de Estudio	3°	4°	5°

II. CONOCIMIENTO	
SALUD SEXUAL	
1. Según consideres la definición de sexualidad es	a) Tener pareja o enamorado(a) b) Manifestación espiritual-social c) Manifestación del ser humano d) Comportamiento biopsicosocial
2. Según consideres la definición de educación sexual es	a) Información sobre sexo b) Planificación familiar c) Información sobre sexualidad d) Información sexual basada en valores
3. Los cambios físicos en el varón al inicio de la adolescencia son	a) Cambio de voz gruesa b) Aumento de estatura c) Crecimiento testicular-aumento de estatura d) Crecimiento testicular-vello púbico-aumento de estatura
4. Los cambios físicos en la mujer al inicio de la adolescencia son	a) Cambio de voz fina b) Ensanchamiento de caderas c) Crecimiento mamario-ensanchan caderas d) Crecimiento mamario-vello púbico-ensanchan caderas
5. Qué es una zona erógena	a) Parte del cuerpo que sirve para realizar necesidades fisiológicas b) Parte del cuerpo que es tabú c) Partes del cuerpo que, al ser estimuladas, pueden generar una respuesta de placer o excitación sexual. d) Parte del cuerpo que se usa para la reproducción

6. Qué es el clítoris	<ul style="list-style-type: none"> a) Es la vulva de la mujer b) Órgano aparentemente diminuto que se encuentra en la vulva de la mujer. c) Órgano que se encuentra en el hombre d) Órgano de la mujer que representa a los testículo en el hombre
7. Que es la circuncisión?	<ul style="list-style-type: none"> a) Procedimiento de extracción del prepucio del pene, quedando el glande al descubierto. b) Es el procedimiento de estrangular al pene c) Es el procedimiento de colocar el condón d) Procedimiento necesario para ser varón
8. Como se llama la primera menstruación	<ul style="list-style-type: none"> a) Pérdida de la virginidad b) Menopausia c) Climaterio d). Menarquia
9. Qué es el líquido preseminal	<ul style="list-style-type: none"> a) Es el líquido que segrega la mujer b) Es el semen c) Es una secreción transparente y viscosa que se elimina cuando el hombre está excitado sexualmente, previo a la eyaculación. d) Es el líquido que elimina el testículo
10. Qué es el orgasmo	<ul style="list-style-type: none"> a) Es la primera eyaculación del hombre b) Respuesta placentera por estimulación persistente de los genitales. c) Es la primera eyaculación de la mujer d) Es sinónimo de eyaculación
SALUD REPRODUCTIVA	
1. Cuales son los días mas peligrosos para que la mujer salga embarazada?	<ul style="list-style-type: none"> a) Los primeros 5 días después de la menstruación b) Los días 11 al 17 despes de la menstruación c) Los 5 últimos días de la menstruación d) Solo el día 14 de la menstruación
2. Al ponerse un condón: marca lo que no debes hacer:	<ul style="list-style-type: none"> a) El pene debe estar erecto b) Desenrrollalo hasta la base del pene. c) No importa de que lado coloques el condón d) Sostenlo presionando la punta del condón mientras lo desenrollas.
3. Cual es el anticonceptivo que previene el SIDA	<ul style="list-style-type: none"> a) T de cobre b) Condón c) Píldora d) Ampollas
4. Marque lo verdadero	<ul style="list-style-type: none"> a) Si uso doble condón hay más protección b) El condón produce hongos c) El condón bien usado no disminuye el placer sexual d) El condón produce heridas a la mujer
5. Qué es planificación familiar	<ul style="list-style-type: none"> a) Información sobre sexualidad b) Planes con tu familia c) Responsabilidad y liberación sexual d) Métodos que previenen embarazos no planificados

6. Marca cual es el método anticonceptivo de barrera	<ul style="list-style-type: none"> a) Ninguno de los anteriores b) Coito interrumpido c) T de cobre d) Preservativo
7. ¿Cuál de los métodos anticonceptivos consideras el más efectivo?	<ul style="list-style-type: none"> a) Abstinencia b) Espumas c) Inyecciones d) Ninguno
8. La abstinencia o renuncia a las relaciones sexuales	<ul style="list-style-type: none"> a) Es solo masturbarse b) Es mantenerse virgen o casto c) Sirve como método anticonceptivo d) Previene las ITS y el embarazo precoz
9. Que debes hacer si te das cuenta que el condón falló?	<ul style="list-style-type: none"> a) Que se bañe inmediatamente la mujer b) Que la mujer salte varias veces c) Acceder lo más pronto posible a la píldora de emergencia d) Recurrir al día siguiente a una consulta con el ginecólogo
10. La píldora de emergencia es?	<ul style="list-style-type: none"> a) Abortiva b) Evita la ovulación si aún no se produce c) Afecta psicológicamente a la mujer d) Puede usarse varias veces en el mismo mes