



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V
ciclo de la Institución Educativa Pública N°38073 - Manallasacc –
Chiara – 2017

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA

AUTORA:

Br. Cisneros Calderón, Nélida

ASESOR:

Dr. Huamán De La Cruz, Alejandro Máximo

SECCIÓN:

Educación e Idiomas

LÍNEA DE INVESTIGACION:

Educación en temas de la sexualidad

PERU – 2018

PÁGINA DEL JURADO

Dr. Molina Gallegos, Daniel
Presidente

Mg. Orellana Quispe, Lucy
Secretaria

Dr. Huamán De la Cruz, Máximo Alejandro
Vocal

Dedico en primer lugar a Dios, a mi madre e hija por el apoyo abnegado, quienes son el motor y motivo de muestra superación y éxito personal.

Nélida.

AGRADECIMIENTOS

Hago llegar mi agradecimiento a la Universidad César Vallejo de la ciudad de Trujillo por brindar una educación de calidad y oportunidad para continuar los estudios de maestría, a través de la Escuela de Postgrado filial Ayacucho.

De la misma forma a los maestros de la Escuela de Post Grado de la Universidad “César Vallejo”, por impartir sus amplios conocimientos y dedicación en la formación continua de docentes en servicio y por su contribución a la mejora de la calidad educativa de nuestro país.

Al Dr. Alejandro Máximo Huamán De La Cruz; quién con su idoneidad profesional dio sus orientaciones oportunas a los profesionales en educación y por el interés de garantizar la calidad de las investigaciones en la escuela de Post Grado de dicha Universidad.

También hago llegar mi gratitud al personal directivo, a los educadores y educandos del V ciclo de la Institución Educativa N° 38073 de Manallasacc -Chiara, por hacer posible y apoyo para la realización de la investigación.

La autora.

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado, presento ante ustedes la tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa Pública N° 38073 - Manallasacc – Chiara – 2017 ” con la única finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V Ciclo de educación primaria de la I.E 38073 - Manallasacc, distrito de Chiara-2017, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para obtener el Grado Académico de Maestra en Psicología Educativa.

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

La autora.

INDICE

Página del Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad.....	v
Presentación	vi
Índice.....	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x

I. INTRODUCCION

1.1 Realidad problemática	12
1.2 Trabajos previos	17
1.3 Teorías relacionadas al tema.....	21
1.4 Formulación del problema	42
1.4.1. Problema general.....	42
1.4.2. Problemas específicos.....	42
1.5 Justificación del estudio	42
1.6 Hipótesis	43
1.6.1. Hipótesis general	43
1.6.2. Hipótesis específicas	43
1.7 Objetivos.....	44
1.7.1. Objetivo general.....	44
1.7.2. Objetivos específicos	44

II. MÉTODO

2.1 Diseño de investigación	46
2.2 Variables, operacionalización.....	46
2.2.1. Variables	46
2.2.2. Operacionalización de variables.....	47
2.3 Población y muestra.....	48
2.3.1. Población	48
2.3.2. Muestra	48

2.3.3. Muestreo	48
2.3.4. Criterios de selección.....	49
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	49
2.4.1. Técnica	49
2.4.2. Instrumento	49
2.4.3. Ficha técnica.....	52
2.4.4. Validez	55
2.4.5. Confiabilidad	55
2.5 Métodos de análisis de datos.....	55
2.6 Aspectos éticos	55

III. RESULTADOS

3.1. Descripción de resultados.....	57
3.2. Prueba de normalidad.....	41
3.3. Contrastación de la hipótesis	42

IV. DISCUSIÓN

V. CONCLUSIONES

VI. RECOMENDACIONES.....

VII. REFERENCIAS

ANEXOS

Anexo N° 01: Acta de aprobación de originalidad

Anexo N° 02: Declaración jurada

Anexo N° 03: Instrumento

Anexo N° 04: Validación de instrumentos

Anexo N° 05: Matriz de consistencia

Anexo N° 06: Constancia que acredite la realización del estudio

Anexo N° 07: Otras evidencias

Anexo N° 08: Artículo Científico.

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V ciclo de educación primaria de la Institución Educativa 38073/Mx-P de Manallasacc, del distrito de Chiara, periodo 2017. La metodología que se ha seguido es la siguiente: El tipo de diseño fue descriptivo Simple, de corte no experimental transversal. La población estuvo constituida por 106 niños y niñas, para el estudio se utilizó un muestreo no probabilístico con una muestra de 37 alumnos. Se aplicaron la técnica de encuesta, como instrumento se utilizó el cuestionario para la evaluación de la variable: nivel de conocimientos, aplicando una encuesta con respuestas mutuamente excluyentes dividida en 3 secciones de 6, 7, y 8 ítems respectivamente, en donde como resultado arrojó sólo el 8% de los alumnos que fueron encuestados tienen conocimiento alto sobre sexualidad, el 19% tienen conocimiento medio y el 73% de alumnos tienen conocimiento bajo. Se concluye que, la mayoría de estudiantes del V ciclo de educación primaria tienen conceptos muy bajo sobre la sexualidad, y conocimientos medio sobre las dimensiones Anatomía y fisiología sexual y reproductiva y prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA; por último, conocimientos bajo sobre métodos anticonceptivos como alternativa de prevención de embarazos, en donde se concluye que los alumnos desconocen sobre una educación de la sexualidad integral y los docentes de la Institución Educativa tienen que tomar más interés en la enseñanza de estos temas que son de mucha importancia en la formación y desarrollo de los estudiantes.

Palabras claves: Conocimiento sobre la sexualidad.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the level of knowledge about sexuality in the students of the fifth cycle of primary education of the Educational Institution 38073 / Mx-P of Manallasacc, of the district of Chiara, 2017. The methodology that has been followed is the next: The type of design was simple descriptive, non-experimental transversal cut. The population consisted of 106 children, for the study a non-probabilistic sampling was used with a sample of 37 students. The survey technique was applied, as an instrument the questionnaire was used for the evaluation of the variable: level of knowledge, applying a survey with mutually exclusive answers divided into 3 sections of 6, 7, and 8 items respectively, where as a result only 8% of the students that were surveyed have high knowledge about sexuality, 19% have medium knowledge and 73% of students have low knowledge. It is concluded that the majority of students of the fifth cycle of primary education have very low concepts about sexuality, and average knowledge about the dimensions of sexual and reproductive anatomy and physiology and prevention of sexually transmitted diseases and HIV / AIDS; Finally, low knowledge about contraceptive methods as an alternative to pregnancy prevention, all of this reflects that the level of learning of the students is very low and the teachers of the Educational Institution have to take more interest in the teaching of these topics that are of great importance. importance in the formation and development of students.

Keywords: Knowledge about sexuality.

I. INTRODUCCION

1.1.-Realidad Problemática

A nivel mundial, es consenso considerar el tema de la sexualidad como importante y determinante en la formación de los futuros ciudadanos de un país. Si bien, en los llamados países del primer mundo, industrializados, G8 (EE.UU.), países de Europa y algunos del Asia como China y Japón) han habido avances importantes en este tema, lo contrario se presenta en los denominados países del Tercer Mundo, subdesarrollados, primarios exportadores de América Central, América del Sur y el Medio Oriente, donde la sexualidad es un tópico considerado aún tabú y hasta pernicioso por diferentes consideraciones: religiosas, sociales y políticas. Dadas estas consideraciones, las distintas políticas educativas y de salud dictadas desde organismos internacionales (OMS, ONU y UNESCO), si bien son tomadas en cuenta por los gobiernos nacionales y adheridos a sus leyes, estas se convierten en “letra muerta” por la oposición de sectores religiosos y sociales que impactan en las políticas de Estado. Al no tocarse la sexualidad como parte orgánica del currículo escolar sobre todo en el Perú, por considerarse como un tema íntimo y familiar, que trastoca los valores morales y éticos de la sociedad peruana, está provocando un aumento considerable de relaciones sexuales prematuras, embarazos precoces, muertes materno-infantiles, violaciones, abusos a menores, etc. Todo esto provocado por la falta de una información veraz y oportuna brindada desde la escuela, por docentes especializados y guiados por documentos especializados brindados desde los entes educativos y reforzados por otros organismos estatales vinculados al tema como el sector salud.

A decir de Pedrido (2017), menciona el brindar una Educación Sexual Integral es un derecho que inicia desde la niñez, se desarrolla en la adolescencia y refuerza en la juventud, es decir en la educación inicial, primaria y secundaria. Con esto se garantiza que los arriba indicados tengan conocimientos rigurosos, transparentes y adecuados. Se debe buscar, además, la promoción de actitudes sexuales positivas, con el objetivo preventivo de evitar problemas a futuro, de salud y sociales; por último, igualar las relaciones entre congéneres: varones y mujeres.

Dada la importancia de dotar de una buena educación sexual desde los primeros años de la infancia, el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte de España (2003) publicó una guía de educación sexual para el nivel inicial y otra guía (2006) para el nivel primario. Ambas partían por la necesidad de impartir Educación Sexual Integral para estos grupos etarios, partiendo del concepto de que los niños también son seres sexuados con necesidades propias de información y formación. Estas guías estaban dedicadas a los padres, madres, tutores y profesores de estos niveles.

En tanto, la Organización Mundial de la Salud (1986), divide la adolescencia como: Adolescencia inicial (10-14), Adolescencia media (14-17) y adolescencia final (17-20). Según este estudio, es en la adolescencia inicial donde ocurren cambios físicos, psicológicos y sociales en el ex niño, donde entra en conflicto consigo mismo, en resumen, es una etapa muy delicada en materia de salud y sociedad, porque de las contradicciones de personalidad van a surgir problemas de diversas índoles.

De igual manera, UNICEF (2011), comparte el mismo criterio de la OMS, al considerar la etapa de crecimiento de los adolescentes en el mismo rango de 10 a 19 años. También UNICEF señala que, muchos adolescentes de todo el mundo ya practican el acto sexual antes de los 15 años, y propone de que la única forma de mantenerse sanos y seguros es recibiendo información permanente y recibiendo servicios desde temprana edad sobre salud sexual y de la reproducción. Continúa el informe con las desigualdades de formación e información entre varones y mujeres, siendo las últimas las que sufren más las consecuencias de una incorrecta educación sexual: maternidad precoz, embarazos no deseados, abortos, enfermedades de ITS y el contagio del mortal SIDA. Finalmente, insiste que los servicios e información deben estar disponibles desde la adolescencia temprana o inicial (10-14 años) para frenar la propagación del SIDA entre los adolescentes medios y tardíos de 15 a 19 años.

El Perú comparte este problema con mayores índices. El INEI (2016), señala la precocidad de la maternidad en el Perú (11 años), incrementándose el número de embarazos de madres menores de 15 años, trayendo como consecuencia deterioro de la salud, deserción escolar y hasta muertes maternas. Siguiendo con el estudio, el embarazo primerizo en las zonas rurales es dos veces mayor que en el área urbana, 22,5% y el 10, 8%, respectivamente, siendo la selva la región con mayor número de embarazos prematuros, seguido por la sierra y finalmente la costa, siendo Ayacucho la quinta región de la sierra en elevados índices de maternidad prematura (15.1 %). Por otro lado, el INEI, resalta que la mayoría de embarazos prematuros se presenta en mujeres con educación primaria, superando en tres veces más a los de educación secundaria y seis veces a los de educación superior. Finalmente, el ente estatal hace hincapié que uno de los factores importantes es el adelanto de la menarquía o primera menstruación, esta se ha adelantado en tres años, ahora las adolescentes son fértiles a los 12 años.

Mientras tanto, Motta & Núñez & Curto & Cáceres (2017), realizaron todo un estudio pormenorizado de la política estatal peruana sobre la enseñanza de la sexualidad. Este estudio fue realizado en tres regiones: Lima, Ayacucho y Ucayali. Destacan desde su investigación la no existencia de una legislación nacional que permita la inserción de temas sobre sexualidad en el currículo escolar.

Un tímido intento fue la elaboración de una guía sexual, aprobada con Resolución Ministerial del ente rector de la educación (MINEDU), el mismo estudio declara que a pesar de haber promulgado en el 2008 Lineamientos para orientar el trabajo docente sobre sexualidad Integral y en los tres niveles educativos y haber incluido en el nuevo currículo 2017 el tema de la Educación Sexual Integral(ESI), su implementación fue y es débil o nula en toda su dimensión por distintas razones:

- ✓ Uno es por profesores mal capacitados en el tema.
- ✓ Lo otro es que no se realizó ningún seguimiento y evaluación de resultados por parte de las autoridades comprometidos como de salud, poco debate.
- ✓ Y mal informado a nivel social y la oposición de sectores conservadores religiosos y sociales, quienes ha dirigido campañas como **“Con mis hijos**

no te metas”, confundiendo los fines de la guía sexual estatal. Todo esto ha generado que no se toque el tema en las Instituciones Educativas considerando que es debe ser tocado sólo en el ámbito familiar de manera discreta, opacando y así no desde el espacio religioso, porque lo toman como un tabú hablar de la sexualidad.

Finalmente, el estudio, mostró que un alto porcentaje de 100%, tanto de estudiantes, docentes y directores consideraban pertinente la enseñanza de la ESI. De igual manera, opinaban los padres de los estudiantes de las regiones materia del estudio. Los estudiantes iban más allá, señalaban la utilidad de la ESI, que hubiera sido importante empezar mucho antes de la secundaria con su estudio. La gran mayoría habían recibido una educación sexual deficiente, evadiendo los segmentos referentes a los métodos anticonceptivos, embarazo precoz y a la prevención de las enfermedades infectocontagiosas. Estos tópicos descuidados por los docentes son imprescindibles para los alumnos. Mientras tanto, según el estudio, los docentes tienen una posición contradictoria. Mientras que piensan que es importante enseñar sobre sexualidad integral, entran en una discusión moralista con sus propios alumnos, influenciada por sus propias convicciones religiosas y morales, al límite de decir que todo lo relacionado al sexo y la sexualidad es malo o pecaminoso. Esta opinión personal de los docentes, hace sentir incómodos a los estudiantes, que liquida todo clima de confianza que se debe tener para preguntar y responder sobre sexualidad. La vergüenza frente al docente y sus pares y la burla de ambos, son síntomas de falta de preparación del docente y la falta de información pertinente de sus compañeros.

A nivel de Ayacucho, Morales & Gutiérrez & Mitma & Siancas & Palomino (2008), realizaron un estudio de tipo descriptivo, con una muestra representativa de embarazos adolescentes procedentes de hogares de extrema pobreza del sur de la región Ayacucho, cuyos resultados arrojaron que la gran mayoría de adolescentes embarazadas tenían entre 16 y 17 años, habían tenido actos sexuales entre los 13 y 15 años, poseían secundaria incompleta, su menarquía se presentaban a los 13 años y que ninguna deseó el embarazo ni tampoco planificó. El típico caso del embarazo no deseado. De estas adolescentes entrevistadas una

minoría declaró haber recibido educación sexual en el colegio, pero de ninguna manera en la escuela.

Preocupado por este panorama, el Gobierno Regional de Ayacucho, en el 2011, ordenó a que se implemente en este tema relevante, en las Instituciones Educativas, para los tres niveles de la EBR de la región. Dentro de su diagnóstico se encontraba que adolescentes de La Mar, Huanta, Cangallo y Huamanga, encabezaban la lista de provincias donde el embarazo adolescente representaba un riesgo social y de salud. De esta fecha hasta el momento del presente estudio, poco o nada se ha hecho en lo que corresponde a la implementación de la ESI en la región, no recibiendo ningún tipo de educación sexual apropiada ni sistematizada en ninguna Institución Educativa de ningún nivel.

La Institución Educativa Primaria Nro. 38073/Mx-P de la Comunidad de Manallasacc, del distrito de Chiara, provincia de Huamanga, región Ayacucho, cuenta con 106 alumnos y alumnas, de los cuales 37 se encuentran en el V ciclo (quinto y sexto grado), que se encuentran en el rango denominado adolescencia temprana e intermedia, en donde:

- ✓ Lo más notorio es que los estudiantes del V ciclo demuestran tener una visión equivocada o errónea acerca de la sexualidad, reduciéndola a la genitalidad, a lo biológico y a las relaciones sexuales. Esto se expresa en los dibujos, expresiones orales y escritas, símbolos, actitudes o simplemente silencios sobre el tema.
- ✓ Los maestros de 5to. Y 6to. grado sólo abordan este tema en la hora de tutoría y ahondando sobre tópicos anatómicos y reproductivos, en la idea que la formación de la sexualidad pertenece al plano privado y debe ser responsabilidad de los padres.
- ✓ Lo que los estudiantes saben de sexualidad lo han recibido informalmente de sus padres, pares y recientemente el internet, gozan de libertad descontrolado debido al descuido de los propios padres, vienen en su

mayoría de hogares disfuncionales, los estudiantes viven sólo con abuelos, tío, padrastos y madrastas.

- ✓ En cuanto a los padres de familia del V ciclo, las respuestas o silencios con respecto a la sexualidad están moldeadas por el género del alumno y sus convicciones religiosas, prevalece el machismo y no permiten tocar en este y los tienen opacando a sus hijos en su mayoría a las niñas tienen menos o ninguna información.
- ✓ Y en cuanto a lo religioso, la influencia de las iglesias protestantes se hacen sentir al no abordar el tema por considerarlo pecaminoso, prohíben tocar este tema, interfiriendo el trabajo de los docentes en la escuela, como continúan con el tema “CON MIS HIJOS NO TE METAS”, teniendo que buscar el niño o niña información en sus pares, con su carga de tergiversaciones y malentendidos.
- ✓ Esto se denota cuando se realiza en las jornadas y encuentros familiares propiciadas por la Institución Educativa y cuando se aborda el tema los padres demuestran incomodidad y guardan silencio o se ruborizan.
- ✓ Esta realidad se agrava la situación de promiscuidad sexual, las causas que, las familias de los estudiantes viven hacinados en una sola habitación y comparten el dormitorio padres e hijos.
- ✓ Otra de las causas que, la ausencia de los padres durante todo el día por trabajar en la agricultura y ganadería, dejando a su libre albedrío a sus hijos, esto hace que los adolescentes tempranos caigan en engaños sexuales frente a otros adolescentes medias y mayores.
- ✓ Otra causa también es el uso de celulares e internet, sin la supervisión de los padres hace que ingresen a ver películas de mayores, esto hace que tomen conceptos sobre la sexualidad de manera equivocada.
- ✓ El presente año se presentó el caso de la agresión sexual de una alumna de 13 años, perteneciente al sexto grado y el año anterior de una alumna del

quinto grado. De estos casos, el primero está documentado en la Dirección del plantel y trasladado con acusación fiscal y el segundo fue arreglado entre familiares porque existía vínculo familiar con la víctima. Así hay muchos casos, de tocamientos entre alumnos y alumnas o de alumnas con estudiantes del nivel secundario, pero estos casos no son documentados por ser considerados “juegos”, no existiendo interés de parte de los tutores para hacer informes, pues se minimiza estas acciones, siendo parte de los usos y costumbres de esta comunidad. Este panorama denota un nivel negativo de conocimiento de la sexualidad en sus aspectos físicos, emocionales y sociales por parte de los estudiantes.

Es por este motivo observando esta problemática en la comunidad de Manallasacc, del distrito de Chiara, el presente estudio tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad de los estudiantes del V ciclo de educación primaria de la I.E. N° 38073/Mx-P para tener una visión general de lo que saben y desconocen los estudiantes de este último ciclo de la educación primaria sobre sexualidad y proponer la elaboración de una Guía de Educación Sexual adaptada a la realidad de la Institución y a las necesidades de los estudiantes de los diferentes niveles.

1.2.-Trabajos previos

De los trabajos previos, tuvimos que hacer una búsqueda exhaustiva, por lo que no existen estudios sobre conocimientos en sexualidad enfocados en adolescentes tempranos (10-14 años) en nuestra localidad, ni en lo regional. Lo que si se encontraron fueron trabajos adscritos a adolescentes medios y tardíos (15-19 años), que nos sirven de referentes para iniciar una nueva línea de estudios, pues los adolescentes tempranos que cursan los últimos años de la educación primaria serán los jóvenes y adultos del mañana. Otro limitante es la no existencia de investigaciones de este tipo en el sector educación, la mayoría de tesis se encuentran en el sector salud, en las carreras de obstetricia y enfermería.

A nivel internacional, encontramos el trabajo de Alvarado (2015) “Educación Sexual Preventiva en Adolescentes”, con una muestra de 1 950 estudiantes de edades fluctuantes entre los 15 a 18 años de un Liceo de Santiago de Chile. Los instrumentos utilizados para recolectar datos fueron la entrevista y el cuestionario, dando como resultado que un 70,5% de las adolescentes entrevistadas y encuestadas entre 15 a 18 años declaró haber tenido relaciones sexuales y sólo un 20,5% manifestó no haberlas tenido. Sobre la información que tenían sobre el VIH/SIDA, un 94, 4 % presentó un alto conocimiento de las causas de la trasmisión del virus VIH/ SIDA.

Por otro lado, Rodríguez, M. & Muñoz R.& Sánchez I. (2014), en su tesis “Conocimientos y Actitudes sobre Sexualidad en Adolescentes de Primer Curso de Grado en Educación Infantil y Primaria de la Universidad de Jaén”. Utilizaron una muestra 151 adolescentes, empleando un cuestionario, dio como resultado que 118 había tenido relaciones coitales, tres cuartas partes haciendo uso de anticonceptivos.

En tanto, Hurtado & Olvera (2013), en su trabajo de investigación “Conocimientos y Actitudes sobre Sexualidad en Jóvenes Universitarios”, realizó con una muestra de 990 estudiantes de la Universidad Autónoma de México, se aplicó un cuestionario, que arrojó las siguientes conclusiones: 8 años fue la edad de iniciación sexual, con una media de 17.3 y la mayor edad a los 28 años. En niveles de conocimientos sobre sexualidad se consideraron 04 niveles: nulo, bajo, moderado y alto. En el nivel nulo se ubicaron el 1.5 %, en el nivel bajo 45. 4%, en el nivel moderado 51. 7% y en el nivel alto 1.3 %.

A nivel nacional, Napa (2015) en su trabajo de investigación “La Sexualidad con Responsabilidad y Cuidado en la Adolescencia en los Conocimientos sobre Sexualidad en Adolescentes en una Institución Educativa”, realizó con 52 adolescentes de 13 a 17 años, utilizando como instrumento de recolección de datos el cuestionario. Probó que antes de aplicar el programa de enfermería sobre conocimientos en sexualidad de dichos estudiantes, el 100% no conocían sobre sexualidad y luego de aplicado el programa el 96.15% conocían de este tópico.

Por otro lado, Pareja & Sánchez (2016), en su tesis “Nivel de Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14 a 17 Años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. Periodo 2016”, trabajó con una muestra de 465 de adolescentes de 14 a 17 años, empleando instrumentos tipo cuestionarios, concluyeron que el 36,6% de los adolescentes tenían altos conocimientos sobre sexualidad, un 14,6% conocimientos medios y 48,8% conocimientos bajos sobre el tema.

No obstante, Salazar (2014), en la tesis “Conocimientos y actitud sobre sexualidad en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Túpac Amaru Paucarcolla-Puno”, trabajó con una muestra de 81 estudiantes adolescentes, empleando como instrumento de recolección de datos encuestas tipo cuestionario, concluyendo que el 51.9 % de los encuestados tenían conocimientos altos sobre sexualidad, 44.4 % tenían conocimientos medios y 3.7 % conocimientos bajos.

Mientras Fioreli Paredes, Nativi Fioreli & Chávez Rengifo, Linda Betzabet en su tesis “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, en adolescentes del asentamiento poblacional Micaela Bastidas, Iquitos – 2015, (pág. 45)” realizaron el estudio con una muestra: para determinar el tamaño de la muestra no fue necesario utilizar ninguna fórmula estadística, dada la cantidad pequeña de la población, quedando el tamaño de la muestra constituida por el 100% de la población, es decir los 67 adolescentes, en donde concluyen que, el nivel de conocimiento sobre salud sexual de los adolescentes, es: 50,7% con nivel de conocimiento medio, seguido de 25,4% con nivel de conocimiento alto y 23,9% con nivel de conocimientos deficiente.

ORIHUELA MUNIVE, Jenny Jannet (2013) en su tesis “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre sexualidad asociado al embarazo en adolescentes de instituciones educativas de la provincia de Huancayo - 2013”
Trabajó con una muestra de estudiantes de cuarto y quinto grado de educación secundaria de los centros educativa de 230 estudiantes; los cuales fueron elegidos de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión. Y se llega a la conclusión que,

en la dimensión de conocimientos relacionados a temas sobre sexualidad de los adolescentes, es de regular a bueno, siendo los adolescentes de la institución privada con mejor nivel, esto se pudo apreciar tanto en el desarrollo del focus group y las encuestas. Es importante resaltar que la mayoría de ellos presentan ideas claras de la diferencia entre sexo y sexualidad y paternidad responsable; pero respecto al conocimiento de métodos de prevención de embarazo las ideas no son muy claras esto se pudo notar en ambos géneros.

1.3.-Teorías relacionadas al tema

1.3.1.- Nivel de conocimiento sobre sexualidad

De acuerdo a lo manifestado Zubiria (2007), define como el cúmulo de explicaciones y que indican a los adolescentes sobre su sexualidad, que van de la mano con la forma de actuar de cada individuo, van asociados con su crecimiento integral y son manifestados a través de su lenguaje oral o escrito.

Según Muñoz & Riverola (2003) citados por Flores (2005), argumentan que el conocimiento es una capacidad humana para resolver problemas. Continuando con Flores, cita a Alavi y Leidver (2003) los cuales definen el conocimiento como toda información que toda persona almacena en su mente, de manera personal e individual de connotación subjetiva y está relacionado a ideas, conceptos, elementos de juicio. Estas ideas pueden ser válidas o no, útiles o no, estructuradas o desordenadas.

Mientras Cerón (2016) plantea cuatro niveles de conocimientos: El acientífico, el pre científico, el científico y el metacientífico, basado en los aportes de Pierre Bourdieu, Mario Bunge y Jurgen Habermas, como un intento de plantear un esquema organizador y orientador de la actividad científica en este tema. Por tanto, Cerón (2016), el conocimiento acientífico: llamado también vulgar, no científico, es un saber compartido entre individuos de la misma cultura, nace de la práctica social,

de la experiencia, tanto individual como colectiva. En tanto, el conocimiento pre-científico es también como conocimiento proto-científico o pseudocientífico, que se encuentra en el límite de lo científico y la especulación. De otro lado, el conocimiento científico, es un saber que procura ser objetivo, ordenado, secuencial, tiene un método, fundamentos, explica una realidad y hasta puede predecir. Por último, Bunge (2004) citado por Cerón (2005), sostiene que el conocimiento metacientífico estudia la realidad científica. La llaman también “ciencia de la ciencia” aunque también se le llama “protociencia”, pues hasta el momento ha producido pocos resultados.

1.3.2.- Sexualidad

Según la OPS (2009), define a la sexualidad como un aspecto fundamental del hombre, que se presenta a lo largo de la vida y abarca de manera integral en todos sus aspectos de desarrollo de cada individuo hasta que fenezca su existencia. Por ello la sexualidad es expresado por medio de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, comportamientos, prácticas, funciones y relaciones. Se puede incluir todas estas dimensiones porque no todas ellas se vivencian o expresan con dirección correcta, todo ello Influye a la interacción de factores como biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, así como religiosos y espirituales. (p.157).

En cuanto a la sexualidad, Ruiz (2011), ensaya una interpretación psicoanalítica citando a Freud y su obra “Tres Ensayos sobre una Teoría Sexual” (1905). Señala que para Freud las primeras impresiones sexuales dadas en la infancia marcan la vida anímica de los adultos y pasa a ser determinante en el desarrollo futuro de lo sexual. Asimismo, Freud defendió la idea de que para amoldarnos a la sociedad los seres humanos tienen que renunciar a sus deseos sexuales primitivos provocando conflictos psíquicos en hombres y mujeres.

1.3.3.- La sexualidad en el adolescente

Para Ricaldo (2006, p. 17), es el proceso de cambios biológicos, psicológicos y sociales en donde remarca en la adolescencia como un símbolo para reafirmar la propia identidad de cada persona.

Por otro lado, Ricaldo (2006, p. 17) define a la adolescencia, entre los 10 a 19 años, es una etapa de proceso de cambios, desde una dependencia en la niñez a una relativa independencia social, psicológica y económica. En esta etapa es donde se producen los procesos de maduración de cada individuo, a la vez experimentan muchos cambios físicos como psicológicos, sienten nuevas sensaciones, sentimientos y se sienten inestables emocionalmente, se sienten inseguros.

Continúa Ricaldo (2006, p. 17), y hace mención en cuanto a las etapas de la adolescencia lo divide en 03 etapas:

- Adolescencia temprana.
- Adolescencia media.
- Adolescencia tardía.

Para nuestro estudio tomaremos lo que Ricaldo (2006, p.17 y 18) considera las características físicas de la adolescencia temprana, materia de nuestro estudio:

- En la mujer el desarrollo físico, psicológico es muy distinto al de un varón como por ejemplo en el sexo, las tetillas, cambio de voz, en los órganos genitales, etc., que tanto la mujer como el varón tienen diferentes procesos de crecimiento físico, en el sexo, en donde cada uno experimenta su propio desarrollo como: en lo biológico, psicológico, emoción, sentimiento,

Finalmente, Ricaldo (2006, p. 18), señala, que los adolescentes ya muestran interés por el sexo opuesto, en donde para las mujeres nacen o se idealizan sobre

los amores platónicos, ellos ya experimentan sensaciones de enamoramiento hacia el sexo opuesto cosa que antes no lo veían de esa forma, sólo se enfocaban exclusivamente en el amor paternal o maternal, en los varones es más frecuente el tocamiento constante de su parte genital. Prácticamente el adolescente batalla en su interior sobre sí mismo, en cambio antes no tomaba de mucha importancia porque antes se enfocaban más en juegos infantiles con sus amigos, hermanos, vecinos, ver tv, etc. En cambio los adolescentes son más soñadores e inestables de su sentimiento.

1.3.4. Dimensiones del conocimiento sobre sexualidad en adolescentes

A.- Anatomía y Fisiología sexual y reproductiva

A.1. Anatomía de los órganos sexuales masculinos y femeninos

De acuerdo a lo que menciona Flores (2012) que, los órganos externos femeninos se clasifican en varias partes, aquí tenemos: Monte de venus, labios mayores, los labios menores, vulva, Clítoris, Meato Uretral, cada uno de ellos se ubican en el cuerpo de una mujer, de echo cada uno de ellos cumplen una función importante durante el proceso de su desarrollo físico de su vida hasta el día de su muerte.

Continuando, Machaca (2003), describe los órganos sexuales internos femeninos como tenemos:

- La vagina: Órgano tubular de la mujer en donde se realiza el coito, como también por ese conducto se expulsa la menstruación, es por allí una mujer realiza el trabajo de parto o el nacimiento del bebé.
- El útero o matriz: Otro órgano interno de la mujer que está unido con la vagina y se sitúa en la pelvis. Dentro del útero es donde se desarrolla la gestación por alrededor de 280 días.

- Trompas de Falopio: Son tubos delgados que están entrelazados con el útero y el ovario de cada uno de los lados de la vagina, allí se ubica el óvulo en espera de los espermatozoides para ser fecundado al tener acto sexual, si en caso no suceda la ovulación es eliminado con el flujo menstrual.
- Ovarios: Son órganos ovalados que se ubican a los lados del útero de una mujer, esos órganos cumplen la función de producir óvulos y hormonas (estrógenos y progesterona) y de liberar los óvulos maduros desde la pubertad hasta la menopausia, la ovulación presenta cada treinta días de aproximado.

Finalmente, Machaca (2003) describe los órganos genitales masculinos de la siguiente manera:

Órganos sexuales masculinos externos e internos:

Genitales Externos Masculinos.

- Pene: Es el órgano masculino que tiene de forma tubular, y que está formado por dos partes: La diáfisis que es la parte principal del pene y el glande que es la punta; por la uretra eliminan la orina y expulsan el semen durante la eyaculación.
- Los testículos y escroto: Son órganos reproductores del varón, el escroto en sí es la parte externa de los testículos que tiene forma de una bolsa y los testículos que es la parte muscular y glándula reproductora del varón, cumplen la de producir los espermatozoides y elaborar la hormona sexual masculina o testosterona.

Órganos Internos Masculino

- Conductos deferentes: Como su nombre indica son conductos rodeados por músculos lisos, se extiende hasta la vesícula seminal para formar el conducto eyaculador.

- Vesículas seminales: Es otro órgano interno del varón y glandular que cumplen la función específica de producir líquidos para formar parte del semen, mientras que la próstata se ubica por debajo de la vejiga, constituida por músculos y tejidos glandulares, aumenta de su tamaño durante la pubertad y disminuye en la vejez.
- Glándula de Cowper: Son dos glándulas exocrinas del sistema reproductor masculino que se ubican cerca a la uretra que también contribuyen con el líquido seminal.

A.2. Fisiología Sexual y Reproductiva

Mientras que, Pareja & Sánchez (2016) se centran en definir sobre, los adolescentes de ambos sexos que, al conocer el tema de los órganos sexuales y reproductivos, implica que también deben conocer los procesos de desarrollo de la mujer y el varón. Por ejemplo, al conocer el periodo menstrual de una mujer se darán cuenta que, es una señal de que la adolescente está en desarrollo físico, va cambiando y deja de ser niña.

Estos indicadores son descritos por Fuentes (2002) de la siguiente manera específico el desarrollo de los propios órganos de una mujer con conceptos de especialistas médicas como:

- El ciclo ovárico Efectivamente los ovarios constituidos por un estroma y gran cantidad de folículos cumple la función específica de romper y expulsar el óvulo a la trompa de Falopio para el proceso de ovulación.
- Ciclo uterino o menstrual: Como su nombre indica, es un ciclo biológico de la mujer que inicia en edades variadas de cada una de ellas, en el cual se desarrolla de forma natural, dependiendo de sus niveles hormonales femeninas y en forma periódica.

- La Fecundación o concepción, es otro proceso que se desarrolla en el vientre de la mujer, quiere decir que al momento de la unión entre un espermatozoide y el ovulo se lleva la fecundación y se inicia a formarse un nuevo ser.
- El embarazo: Aquí netamente se refiere al proceso de desarrollo del feto en el útero de una mujer después de su concepción, que dura un periodo de 36 a 40 semanas, acumulativo de 280 días y concluye en el parto; aquí el cuerpo de la mujer sufre modificaciones, como también el estado emocional hasta el día de su parto.
- Menarquía: Es la iniciación de su periodo menstrual de la adolescente, normalmente su periodo de menstruación dura de dos a tres días, dependiendo de cada niña, el inicio del flujo es leve, de allí se aumenta hasta que termine su ciclo. Varía de acuerdo al desarrollo fisiológico de cada mujer.

B.- Infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA.

Tomando en cuenta las ITS, Pareja & Sánchez (2016) plantea la importancia de prevenir de estas enfermedades, siendo responsable en su sexualidad, eligiendo una pareja responsable para tener intimidad, de echo con cuidado de los pares y siempre cuidando el higiene genital y sexual, y se resalta que estas infecciones se adquieren a través de un contacto sexual al no tener precauciones en el momento por ambos sexos dentro de la sociedad.

Continuando con Pareja y Sánchez (2016), menciona como ITS:

- Sífilis: Enfermedad crónica que es producida por una bacteria llamada *Treponema pallidum*, el contagio es por acto sexual, pero también se da de la madre infectada al feto (vertical), por transfusión de sangre y/o sus derivados. Se incuba por un tiempo de 3 semanas que comúnmente lo

denominan “chancro” en lenguaje popular, y que es una enfermedad latente en nuestra sociedad asociada a brotes de lesiones graves, para ser detectada demora por un periodo prolongado como 10 años; como no tiene cura produce lesiones al sistema nervioso central, demencia y muerte.

- **Gonorrea:** Conocida como ITS causado por “Neisseria Gonorrhoeae”, esta enfermedad ocasiona inflamación del conducto interno de la parte genital de la mujer, como la uretra, la vagina y cuello uterino. Pero también puede ocasionar inflamación en el recto o en la cavidad oral, se elimina con tratamiento en su momento si no cura a tiempo la mujer se vuelve estéril.

En los varones, se prolifera por medio de la uretra y ocasiona alteraciones en la próstata, vesículas seminales y el epidídimo. Los síntomas se manifiestan de 2, 7 días a más después del contacto sexual genital, oral o rectal, esta enfermedad no presenta síntomas, por ello muchas personas se descuidan por no tratarse a tiempo, por ello es necesario asistir al médico para el chequeo permanente.

- **Tricomoniasis:** Es otra enfermedad del siglo que es causado por un parásito llamado “trichomonas vaginales o tricomonas”, que se contagia al tener intimidad, también se contagia por uso de toallas contaminadas, no es viral, pero la más extendida en el mundo. Se presenta en mujeres en edad fértil, entre los 16 y 35 años, se estima que entre el 10% y el 30% están infectadas, es necesario asistir al ginecólogo para tratarse a tiempo con medicamentos.
- **Candidiasis:** Es otra enfermedad producida por hongos “Cándida Albican”, se transmite por contacto sexual, aquí los síntomas que presentan es el picazón genital y secreción que presenta de color blanco y espesa, con frecuencia aparece antes del inicio de la menstruación, con dolores, quemazón en la vagina y dolor al orinar. En los varones presentan de forma similar una inflamación del glande con zonas blanquecinas, picor y escozor en dicha zona. El período de incubación es de 2 a 5 días, se recomienda asistir al ginecólogo para su tratamiento con medicamentos para que pueda eliminar a tiempo.

- Herpes Genital: Es una enfermedad incurable, sólo se controla con medicamentos, el 95% de veces es contagiado por contacto sexual. Después de tener relaciones sexuales, de 2 y 20 días aparecen pequeñas ampollas perladas como cabezas de alfiler o úlceras dolorosas cuya localización variará según la práctica sexual que ha producido la infección vaginal, anal o buco genital. Cuando la lesión desaparece el virus queda latente en el organismo y puede producir nuevas reinfecciones en situaciones de disminución de la inmunidad o estrés.
- Uretritis no gonocócica: Es otra enfermedad que produce inflamación de la uretra, los especialistas denominan como uretritis inespecífica. De hecho es contagiado por acto sexual y las síntomas son parecidas a gonorrea, pero no es fuerte.
- Chancroide: Es otra enfermedad que se contagia por una bacteria "Haenophiles Ducrey". Causan lesiones en las partes genitales de la mujer y el varón se asemeja a una ampolla.
- SIDA: Es otra Enfermedad del siglo que no tiene cura y es transmitido al tener intimidad sin precaución, por contacto de algún líquido corporal infectado con otro, como por ejemplo el intercambio de sangre, semen o flujo vaginal. Presentan síntomas como la fiebre y sudoración en la noche, quistes rojizos en tres lugares diferentes del cuerpo, disminución rápida de peso, diarrea crónica y disminución de glóbulos blancos; sólo son controlados con medicamentos costosos para que las personas contagiadas se mantengan con vida.
- El SIDA es la etapa de la infección por el VIH caracterizado por bajos niveles de defensas y la aparición de infecciones.
- El VIH es la infección que causa el SIDA. El VIH no ocasiona síntomas por lo menos por unos 10 años antes de que se desarrollen los síntomas del SIDA. Para esta enfermedad aún no hallan su cura, las personas

contagiadas solo pueden recibir tratamientos existentes. El VIH se puede contagiar durante el acto sexual de pares.

C). Prevención de las infecciones de transmisión sexual

Para prevenir es importante tomar en cuenta dos tipos de acciones: Uno es contar con asesoramiento en estos temas relevantes para el cuidado de la salud y en segundo lugar prevenir los riesgos de adquirir las ITS y del VIH. Todas esas intervenciones incluyan una educación sexual integral, para tener una sexualidad plena, de esa forma reducir los riesgos, de hecho el uso de preservativos y con guías en estos temas tan importante harán que los adolescentes se desarrollen a plenitud y con responsabilidad.

D.- Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo.

En tanto, para Pareja & Sánchez (2016), Los adolescentes deben conocer plenamente sobre el tema de la primera relación sexual como también del inicio del embarazo y reflexionar para tomar una correcta decisión para el uso responsable de algún método anticonceptivo, e esa forma evitará un embarazo no deseado, contagio de enfermedades sexuales y así desarrollarán una sexualidad plena y activa de manera responsable. Cuando se habla de anticoncepción, se debe entender que, es una gran responsabilidad de ambos sexos, por ello la decisión de hacer el uso de los métodos debe ser una elección de ambos por acuerdo mutuo.

Siguiendo con Pareja y Sánchez (2016), Hay anticonceptivos varios tipos de anticonceptivos:

Tipos:

- Como métodos hormonales tenemos los orales, combinados (ACO) y los inyectables, también tenemos el anillo vaginal, el parche transdérmico e implantes subcutáneos.

- Son métodos orales combinados (ACO) y de progestágeno, estos métodos son seguros en su uso, de hecho se administra con prescripción médica, no incomoda en el momento de tener relación sexual. Algunas veces presentan efectos secundarios como la sensibilidad mamaria, mareos, pero a medida del uso frecuente los efectos secundarios van disminuyendo. Estos métodos presentan beneficios adicionales como el mejoramiento del acné, protege de las infecciones pélvicas y calma los dolores premenstruales y en el momento.
- Los inyectables según su composición deben ser preparados por profesionales de la salud, al igual con los ACO deben ser indicados por un profesional capacitado. En la actualidad los más recomendables son 2 inyectables. La primera dosis se indica con el 1° o 2° día de la regla y se repite cada 30 días, de hecho aquí se presentan cambios de humor en las mujeres porque dejan de menstruar.
- Anillo vaginal: Es otro método anticonceptivo en donde lo colocan dentro de la vagina, allí es donde se liberan las hormonas que pasan directamente al sistema circulatorio, la mayoría de las mujeres optan por este método porque es fácil y cómodo de utilizar y no incomoda al momento de tener acto sexual.
- El parche transdérmico es otro método que se adhiere a la piel de la mujer, al estar pegado inicia a liberar las hormonas de manera gradual y paulatina hacia la sangre. Es sencillo de administrar, no se desprende con el agua y no causa dolor.
- Implantes subcutáneos: Es otro método anticonceptivo, que tiene mayor duración en su efecto, presenta la forma de barritas pequeñísimas, que en su interior contiene hormona, y estos son colocados por debajo de la piel de uno de sus brazos de la mujer, desde el lugar inicia a liberar las hormonas hacia la sangre; existen 2 tipos: Uno de duración de 5 años y el otro de duración de 3, cumplido el periodo que indica debe ser retirado por un profesional en salud.

- Los métodos de barrera: es otra categoría que están incluidos en ese grupo del preservativo de ambos sexos, el diafragma y los espermicidas.
- El Condón masculino es más común y fácil de utilizar, y su adquisición es sencillo y es segura para evitar el embarazo no deseado y el contagio de las enfermedades venéreas o infectocontagiosas.
- El Condón femenino es poco conocido por la población peruana y muy pocas veces son utilizadas por las mujeres, a la vez su costo es alto. Este anticonceptivo es utilizado igual que el condón masculino, la diferencia es que la mujer coloca dentro de su vagina antes de tener acto sexual y después de terminar tiene que retirarlo con cuidado. Este preservativo protege los genitales para no ser contagiados de las ITS, principalmente protege a la piel de la vulva que por allí es donde se adquieren los herpes, condilomas, etc.
- El diafragma en nuestro país no es común utilizar como en otros países como en EE.UU. Este anticonceptivo se inserta en la vagina previa a la relación sexual y se usa con espermicidas para aumentar su efectividad. Tiene efectos a irritar infecciones vaginales. Para su administración tiene que asistir a un profesional de salud, porque existen diferentes tamaños y puede ocasionar dolor e incomodidad por ello muchas mujeres no aceptan el uso de este método.
- Las espermicidas son compuestos químicos que se colocan en la parte genital de la mujer, para el acto sexual, cumple con la función de inmovilizar a los espermatozoides para que no puedan continuar su curso. Bueno son preparados en forma de cremas, espumas y óvulos. Se usan en forma conjunta con el condón y diafragma.
- Los métodos naturales también conocido como el método del ritmo, del Moco Cervical, de la Temperatura Basal.
- Los dispositivos intrauterinos (DIU) van colocados en el interior del útero, es seguro, y no incomoda cuando las parejas tienen acto sexual. Este método

debe ser administrado por profesionales de salud, quienes están preparados y toman precauciones para no generar riesgos en el proceso de implante y seguir con su control periódica, así de esa manera no cauce malestar en el paciente.

- Los Métodos Quirúrgicos: En este caso tenemos la Ligadura de Trompas, en donde intervienen por vía laparoscópica y seccionan la trompa uterina de la mujer, mientras la vasectomía es intervenido en los varones, en donde lo ligan los conductos deferentes con procedimientos quirúrgicos en una entidad de salud para su intervención y tratamiento, pero hay un detalle que, en menores de edad no es tan recomendable su intervención, puede hacer uso de otros métodos más comunes como los preservativos.

1.4.- Formulación del Problema

1.4.1.- Problema General

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa N°38073/Mx-P de Manallasacc-Chiara-2017?

1.4.2.- Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la sexualidad que tienen los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa N°38073/Mx- P, en su dimensión de anatomía y fisiología, sexual y reproductiva?

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la sexualidad que tienen los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa N°38073/Mx- P, en su dimensión de prevención de infecciones de transmisión sexual-VIH-SIDA?

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la sexualidad que tienen los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa N°38073/Mx-P en su dimensión de métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo?

1.5.- Justificación del estudio

Por Conveniencia: Existe la necesidad de informar sobre el nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes que cursan el V ciclo de educación primaria de la I.E 38073 de Manallasacc-Chiara, toda vez que estos se encuentran en el inicio de la adolescencia (10-15 años) y muestran cambios en esta etapa de la vida, en lo físico, emocional.

Por Relevancia Social: El estudio es trascendente no sólo para la institución educativa, sino para la comunidad de Manallasacc y el distrito de Chiara puesto que no existe ningún estudio sobre el nivel de conocimientos que tienen los alumnos de este grupo etario (10-15), toda vez que pueda ser tomado en cuenta para futuras investigaciones y tomar las medidas preventivas del caso en materia de sexualidad.

Implicancias prácticas: A partir del presente estudio se tomarán en cuenta los resultados para tomar las medidas correctivas necesarias con la elaboración de una Guía de Educación Sexual adaptada a la edad, nivel educativo y realidad de la Comunidad y otras aldeñas.

Por Valor teórico: No existen estudios sobre el nivel de conocimientos en sexualidad que tienen estudiantes del último ciclo de educación primaria y sobretodo del grupo etario de 10 a 15 años. Por tanto, con las conclusiones sabremos que saben e ignoran sobre sexualidad los estudiantes del 5to. Y 6to. Grado.

1.6.- Objetivos

1.6.1.- Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V Ciclo de la I.E 38073/Mx-P de Manallasacc, distrito de Chiara-2017.

1.6.2.- Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre la sexualidad que tienen los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa N°38073/Mx- P, en su dimensión Anatomía y Fisiología, sexual y reproductiva.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la sexualidad que tienen los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa N°38073/Mx- P, en su dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual-VIH-SIDA.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la sexualidad que tienen los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa N°38073/Mx- P, en su dimensión métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo.

II. MÉTODO

2.1.- Diseño de investigación

El diseño de esta investigación es descriptivo simple, explicado como un diseño donde la investigadora busca y recolecta información para realizar el estudio, considerando una variable y una población. Abanto (2016, p. 37). Presenta el siguiente esquema:



Dónde:

M: Alumnos del V Ciclo de educación primaria.

O: Información obtenida y recogida de la muestra.

2.2.- Variables, Operacionalización

Variable de observación: Nivel de conocimiento sobre la sexualidad.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Nivel de conocimiento sobre la Sexualidad	De acuerdo a lo manifestado Zubiria (2007), Se define como el cúmulo de explicaciones que indican a los adolescentes sobre su sexualidad, relacionado a la forma de comportamiento que tiene cada uno de ellos, vinculados a los procesos biológicos, psicológicos y sociales del sexo, que puede ser expresada a través del lenguaje oral o escrito.	Para valorar la variable se formuló y se aplicó el cuestionario previamente estructurado, de 03 dimensiones, diseñado por la autora y validado por expertos de preguntas cerradas, agrupadas según dimensiones.	Anatomía y fisiología sexual y reproductiva	Anatomía de los órganos sexuales masculinos y femeninos. - Ciclo menstrual. - Fecundación. - Embarazo.	Ordinal - Alto: 18-20 - Medio: 15-17 - Bajo: 0 – 14
			Prevención de Enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA.	ITS/VIH/SIDA. - Medidas de protección y prevención	
			Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo.	Métodos anticonceptivos.	

2.3.- Población y muestra

2.3.1- Población

A decir Carrasco (2006, p. 236-237) menciona que, la población es un conjunto de todos los elementos que pertenecen al ámbito de trabajo de investigación. En este caso la población determinada es de 106 alumnos de la Institución Educativa Nro. 38073/ Mx-P de Manallasacc, periodo 2017, según detalle:

Tabla 1

Población escolar de la I.E 38073/Mx-P-Manallasacc, periodo 2017

Grado estudiantes	Sexo		N° de
	Masculino	Femenino	
Primero	10	9	19
Segundo	11	8	19
Tercero	9	10	19
Cuarto	6	6	12
Quinto	9	11	20
Sexto	11	6	17
Total	56	50	106

Nota. Fuente: Datos aportados por las nóminas de matrícula de la I.E 38073/Mx-P de Manallasacc - 2017.

2.3.2.- Muestra

Según Hernández (2010) citado por Abanto (2016, p. 45) denomina a la muestra como marco muestreo e indica que debe contar con una población localizada, el cual permitirá contar con un listado que incluya todos los elementos que la integren como marco de muestreo, en este caso la muestra es de 37 alumnos de ambos sexos del V Ciclo de la I.E N°. 38073/Mx-P de Manallasacc, distribuidos de la siguiente manera:

Tabla 2

Distribución de alumnos del V ciclo por edades, de la I.E 38073/Mx-P-Manallasacc, periodo 2017

Edades	Grado									
	Quinto					Sexto				
	Sexo									
	M		F		M		F		TOTAL	
N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
10	3	34	6	55					9	24
11	4	44	5	45	3	27	1	17	13	35
12	1	11			6	55	2	32	9	24
13	1	11			1	9	1	17	3	9
14					1	9	1	17	2	5
15							1	17	1	3
Total	9	100	11	100	11	100	6	100	37	100

Nota. Fuente: Datos aportados por las nóminas de matrícula de la I.E 38073/Mx-P

2.3.3.- Muestreo

Para nuestro estudio se ha utilizado el tipo de muestra no probabilística intencionada, al decir de Carrasco (2016, p. 243), en donde la investigadora selecciona según su propia perspectiva, sin ninguna regla matemática o estadística. Las muestras no probabilísticas, también llamadas muestras dirigidas, conllevan un proceso de selección orientado por las características de la investigación, más que por un criterio estadístico de generalización. Con esta teoría se seleccionó a los alumnos de V ciclo por pertenecer al grupo etario de 10 a 15 años, que corresponde a las características de la adolescencia temprana.

2.3.4. Criterios de selección

Criterio de Inclusión:

- Adolescentes tempranos de 10 a 15 años.
- Estudiantes asistentes de manera regular y aceptan ser partícipe en el estudio.

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes que no asisten de manera regular y no aceptan participar en el estudio.

2.4.-Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1. Técnica

Según Carrasco (2006, p. 274), cita a Párdinas (1982, p. 84) las técnicas como herramientas metodológicas ayuda a resolver un problema metodológico concreto, de comprobación o desaprobación de una hipótesis, en este caso se utilizó para la recolección de datos la encuesta, para averiguar el juicio que tienen un sector de la población sobre determinado problema (Abanto 2016, p. 49).

2.4.2.- Instrumentos

Para Abanto (2016, p. 47), El instrumento elegido para el presente estudio es el cuestionario pre categorizado, de respuesta directa, a decir de Carrasco (2006, p. 318), es un instrumento de investigación social más usado, ya que permite dar una respuesta directa, para su aplicación se procede con la entrega de las hojas de preguntas a cada uno de ellos; que fueron preparadas con anticipación.

Por otro lado, Carrasco (2006, p. 319) también menciona de los cuestionarios pre categorizados en donde las preguntas contienen respuestas o alternativas de respuestas excluyentes (SI o NO) ...que implica a que el encuestado sólo debe marcar una sola respuesta de acuerdo a su interés. Por tal motivo, se utilizó como instrumento el cuestionario de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V ciclo, con preguntas cerradas elaborados por la autora.

2.4.3.- Ficha técnica:

La ficha técnica es una hoja técnica u hoja de datos (datasheet en inglés), también ficha de características u hoja de características, es un documento que resume el funcionamiento y otras características de un componente (por ejemplo, un componente electrónico) o subsistema (por ejemplo, una fuente de alimentación) con el suficiente detalle para ser utilizado por un ingeniero de diseño y diseñar el componente en un sistema. En este estudio se utilizó la Ficha técnica del cuestionario que sirve para medir el nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa N° 38073/Mx-P-Manallasacc-Chiara-2017.(Ver anexo)

2.4.4.- Validez

Pues, a decir de Hernández, Fernández y Baptista (2014, p. 200), “la validación consiste en que un instrumento mide adecuadamente las principales dimensiones. Los instrumentos que se aplicó para el acopio de datos ya fueron validados por cuanto, solo se procedió a desarrollar la validación estadística con lo que arrojó resultados mayores a 0,21 (Ver resultados en el anexo).

2.4.5.- Confiabilidad

Según el aporte de Hernández, Fernández y Baptista (2006, p. 277), un instrumento es confiable cuando al aplicarse a los mismos individuos arroja resultados iguales o mayores; en este sentido se utilizó el coeficiente de Alfa de Cronbach, el resultado es: 0,8, lo que significa que los instrumentos presentan una consistencia interna de nivel buena (Ver resultados en el anexo).

2.5.- Método de análisis de datos

En el estudio desarrollado y para efectos de realizar el procesamiento de datos, fue tabulado en el programa Excel 2016.

Se utilizó tablas estadísticas como medio para organizar los datos numéricos obtenidos en la aplicación de los instrumentos, esto nos ayudó para mejorar la aplicación de las formulas estadísticas, y que permitieron demostrar la confiabilidad de los resultados obtenidos.

También se utilizó figuras estadísticas que están relacionadas con las tablas, en ellas se pudo observar los datos obtenidos de la aplicación, a través del cual se presenta la frecuencia porcentual mediante tablas simples, el cual ha permitido visualizar de manera rápida y sencilla.

2.6.- Aspectos éticos

El trabajo de investigación fue desarrollado por la autora. Se hizo la revisión exhaustiva de la bibliografía de acuerdo a normas. Para la consumación del trabajo se contó con la autorización de la directora del plantel y se respetó la confidencialidad de los cuestionarios.

III. RESULTADOS

3.1.- Descripción de resultados

En la descripción de los resultados contienen información del procesamiento estadístico de datos en seis tablas, haciendo uso de las frecuencias relativas simples, para determinar la escala de puntuación se realizó la baremación por percentiles, en frecuencia y porcentaje (%).

Tabla 1

Nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V ciclo de la I.E. N° 38073-Manallasacc-Chiara-2017.

<i>Variable</i>		<i>%</i>
Nivel de conocimiento sobre La sexualidad.		
Bajo	27	73
Medio	7	19
Alto	3	8
Total	37	100

Nota: Fuente= Frecuencia, %= Porcentaje, aplicado a los estudiantes del V ciclo - 2017.

INTERPRETACIÓN

En la tabla 1, se observa la frecuencia y el porcentaje del nivel de conocimiento sobre la sexualidad que tienen los alumnos del V Ciclo de la I.E. 38073, en donde podemos apreciar que el 73 % presenta un nivel de conocimiento bajo, el 19% presenta medio y mientras que el 8 % de los estudiantes encuestados tienen un nivel alto.

Por ello se concluye que, los estudiantes del V ciclo en su mayoría desconocen el tema de la sexualidad y lo conceptualizan erróneamente.

Tabla 2

Dimensión: Anatomía y fisiología, sexual y Reproductiva

<i>Dimensión 1</i>	Frecuencia	%
Anatomía y fisiología, sexual y Reproductiva		
Bajo	11	30
Medio	18	49
Alto	08	21
Total	37	100

Nota: Fuente= Frecuencia, %= Porcentaje, aplicado a los estudiantes del V ciclo - 2017.

INTERPRETACIÓN

En la tabla 2 visualizamos que, en Anatomía y fisiología, sexual y Reproductiva, el 30% tienen conocimiento bajo, el 49% medio y el 21% tienen conocimiento alto.

Se infiere que, los estudiantes tienen conocimiento parcial en esta dimensión porque los docentes tocaron este tema en horas de tutoría, pero de manera general.

Tabla 3

Dimensión: Prevención de infecciones de transmisión sexual- VIH/SIDA.

<i>Dimensión 2</i>		
Prevención de infecciones de transmisión sexual- VIH/SIDA	Frecuencia	Porcentaje %
Bajo	10	27
Medio	14	38
Alto	13	35
Total	37	100

Nota: Fuente= Frecuencia, %= Porcentaje, aplicado a los estudiantes del V ciclo - 2017.

INTERPRETACIÓN

En la tabla 3 se ve claramente el resultado de la dimensión 2, en donde el 27% tienen conocimiento bajo, el 38% medio y el 35% conocimiento alto.

Se infiere, que los estudiantes del V ciclo tienen conocimientos previos en este tema pero de manera parcial, ya que han sido informados por los docentes en horas de tutoría.

Tabla 4

Dimensión: Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo.

<i>Dimensión 3</i>		
	Frecuencia	Porcentaje %
Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo.		
Bajo	22	59
Medio	08	22
Alto	07	19
Total	37	100

Nota: Fuente= Frecuencia, %= Porcentaje, aplicado a los estudiantes del V ciclo - 2017.

INTERPRETACIÓN

En la tabla 4 reporta los resultados de la dimensión 3, en donde el 59% tienen conocimiento bajo, 22% conocimiento medio y 19% alto.

Aquí se infiere que, los estudiantes del V ciclo no tienen conocimiento en esta dimensión, porque no existe en DCN, los docentes no son capacitados para abordar el tema, los estudiantes se informan por sus pares, el internet, pero lo toman de m y ello repercute en su desarrollo personal y psicológico.

Tabla 5

Nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V ciclo de la I.E. N° 38073-Manallasacc-Chiara-2017.

Nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V ciclo								
Sexo	Bajo		Medio		Alto		Total	
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
Masculino	13	35	6	16	1	3	20	54
Femenino	14	38	1	3	2	5	17	46
Total	27	73	7	19	3	8	37	100

Nota: Fuente= Frecuencia, %= Porcentaje, aplicado a los estudiantes del V ciclo - 2017.

INTERPRETACIÓN

En la tabla 5, nos muestra los resultados de la variable nivel de conocimiento en sexualidad distribuido por sexo, en donde se evidencia que, el 35% de varones tiene un nivel de conocimiento bajo menor que al de las mujeres que es de un 38%. En el nivel conocimiento medio los porcentajes son un 16% para los varones y 3% para las mujeres. El 3% de varones y el 5% de mujeres tiene un nivel de conocimiento alto.

Se infiere que, viendo el resultado los estudiantes del V ciclo tienen un conocimiento parcial, por falta de compromiso del MINEDU, docentes mal capacitado, poco compromiso de las autoridades y el de salud, también por la existencia de sextas religiosas y padres recelosos que no permiten a que desarrollen plenamente su sexualidad.

IV. DISCUSIÓN

La Educación Sexual Integral dada desde la escuela, se ha convertido en un tema importante, tanto para los organismos internacionales, como para los entes estatales y regionales. Sin embargo, falta mucho para que las políticas gubernamentales dadas en materia de sexualidad lleguen a las instituciones educativas públicas. La no implementación curricular de la Guía de Sexualidad aprobada en el 2016, dirigido a los tres niveles de EBR, también la falta de compromiso de la Directora, docentes en este tema que es muy importante para los estudiantes, la poca presencia del sector salud, falta de coordinación con educación y el abandono o desinterés de los padres de familia para abordar el tema, tiene su correlación o efecto en la falta de conocimiento sobre sexualidad que tienen la mayoría de los alumnos de las instituciones educativas públicas, tanto del medio urbano y agravado en el medio rural. Como producto de este desconocimiento y desinterés aumentan las cifras de embarazos prematuros, violaciones y hasta muerte materno-infantil.

Debido a esta problemática, abordamos este interesante tema, estudiando a un sector etario invisible en los estudios sobre sexualidad: Los adolescentes tempranos de 10 a 15 años, estudiantes del V ciclo de educación primaria, pertenecientes al 5to. Y 6to. Grado. Al observar a los estudiantes se nota que, se encuentran en conflicto interno con ellos mismos porque no están preparados y no hay quién acompañe a llevar su desarrollo normal; la adolescencia. Etapa de conflicto, despertar sexual, ruptura con el mundo adulto y desarrollo físico, psicológico y social.

En el presente trabajo se concluye que:

En las encuestas aplicadas arrojaron como resultado que un 73% de estudiantes presentan un nivel bajo de conocimiento sobre sexualidad. A nivel de las dimensiones, los porcentajes varían: En anatomía y fisiología sexual y reproductiva, el 49% tiene un nivel medio; en prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA, el nivel medio es preponderante con un 38%; Y por último en la dimensión métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo tenemos que el 59% tienen conocimiento bajo.

Por tanto, en vista de los resultados, se comprueba nuestra hipótesis que los estudiantes adolescentes tempranos del V Ciclo de la Institución Educativa Nro. 38073/Mx-P de Manallasacc tienen un bajo nivel de conocimiento sobre sexualidad. Esta realidad se contrasta a nivel de las dimensiones, ya que en nuestras hipótesis específicas afirmábamos que en cuanto al conocimiento sobre Anatomía y Fisiología Sexual y Reproductiva el nivel era bajo, resultando según la encuesta, un conocimiento medio, al igual que la dimensión Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA. Lo resaltante es el contundente nivel bajo en la dimensión métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo. En general, el nivel bajo es preponderante compartido con un nivel medio de conocimientos sobre sexualidad en dos dimensiones que no llegan al 50%.

Esto se explicaría, porque los maestros tanto del 5to. Y 6to. Grado están dirigiendo sus esfuerzos hacia la enseñanza de la parte fisiológica de la sexualidad y prevención del VIH-SIDA, puesto que estos dos tópicos se encuentran contemplados en los textos escolares de los dos grados conformantes del V ciclo. Lo que se ha dejado de lado, es la enseñanza de la dimensión tres, porque es esa dimensión la que provoca polémica en la sociedad peruana, tal como señala nuestro diagnóstico o problemática. Esta polémica interfiere los padres de familias católicas, los que pertenecen a sextas religiosas social y la misma convivencia social es cerrado, ellos lo consideran a todo lo relacionado con métodos anticonceptivos se induce a las prácticas abortivas. El no desarrollar este tema en el currículo escolar del último ciclo, como medida de prevención, donde se encuentran adolescentes tempranos de 10 a 15 años en pleno desarrollo de su sexualidad, dejando esta tarea a los docentes de secundaria, al puesto de salud y sus campañas de prevención o simplemente a los padres, es dejar que crezca la tasa de embarazos prematuros, no deseados, muertes de adolescentes por abortos clandestinos y otros problemas sociales como el abandono de la escolaridad, acelerando las ruedas del subdesarrollo de nuestro país.

Dentro de los estudios que se asemejan en resultados al nuestro, salvando las diferencias del grupo etario estudiado, encontramos el estudio de Napa (2015), en su tesis trabajó con una muestra de 52 adolescentes de 13 a 17 años, con el cual

probó que antes de aplicar el programa de enfermería sobre conocimientos en sexualidad de dichos estudiantes, el 100% no conocían sobre sexualidad y luego de aplicado el programa el 96.15% conocían de este tópico. Es decir, que estos alumnos secundarios no habían recibido ningún tipo de educación sexual en ninguna dimensión, antes de ingresar a este nivel educativo. De igual manera, Pareja y Sánchez (2016), en su tesis trabajaron con una muestra de 465 adolescentes de 14 a 17 años, en donde concluyen que, el 36,6% de los adolescentes tenían altos conocimientos sobre sexualidad, un 14,6% conocimientos medios y 48,8% conocimientos bajos sobre el tema.

En contraste, encontramos tesis que sustentan lo contrario. El trabajo de Alvarado (2015) "Educación Sexual Preventiva en Adolescentes", con una muestra de 1 950 estudiantes de edades fluctuantes entre los 15 a 18 años de un Liceo de Santiago de Chile, donde preguntados por la información que tenían sobre el VIH/SIDA, un 94,4 % presentó un alto conocimiento de las causas de la transmisión del virus VIH/ SIDA. Por otro lado, Rodríguez, M., Muñoz R., Sánchez I. (2014 en su tesis utilizó una muestra 151 adolescentes, dio como resultado que 118 había mantenido relaciones sexuales antes de los 15 años, tres cuartas partes haciendo uso de anticonceptivos para evitar el embarazo, lo que demuestra un conocimiento alto en esta dimensión. Cabe resaltar que estos dos estudios se dan a nivel internacional, tanto en Chile donde la educación sexual ha tenido importantes avances y el último estudio en España donde existe una política educativa que incentiva la educación sexual integral desde el nivel inicial. A nivel nacional, el trabajo de Salazar (2014), en la tesis aplicó una muestra de 81 estudiantes adolescentes, y concluye que, el 52.8 % de los encuestados tenían conocimientos altos sobre sexualidad, 41.6 % tenían conocimientos medios y 3.8 % conocimientos bajos.

En los niveles intermedios, tenemos el estudio de Hurtado y Olvera (2013), trabajó con los jóvenes universitarios, en donde realiza con una muestra de 990 estudiantes de la Universidad Autónoma de México, donde en niveles de conocimientos sobre sexualidad se consideraron 04 niveles: nulo, bajo, moderado

y alto. En el nivel nulo se ubicaron el 1.5 %, en el nivel bajo 45. 4%, en el nivel moderado 51. 7% y en el nivel alto 1.3 %.

Finalmente, consideramos que el presente estudio ha aportado a la investigación científica y al desarrollo de trabajo posteriores porque parte del estudio de un grupo etario no considerado en ningún trabajo de investigación sobre conocimientos sexuales, grupo con el cual se tiene que trabajar de manera preventiva, para evitar problemas sociales a posteriori.

V. CONCLUSIONES

Al culminar el trabajo de investigación titulado “Nivel de Conocimiento sobre la Sexualidad en los Estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa Pública N°38073 - Manallasacc – Chiara – 2017”, y analizar los resultados arrojados por la muestra, concluimos:

- ✓ Al culminar el trabajo de investigación titulado “Nivel de Conocimiento sobre la Sexualidad en los Estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa Pública N°38073 - Manallasacc – Chiara – 2017”, y al analizar los resultados arrojados por la muestra, concluimos:
- ✓ Los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa 38073/Mx-P de Manallasacc en el año 2017 presentan bajo de nivel de conocimiento sobre sexualidad, con el resultado de 73 %, en donde se encuentran en edades de adolescentes tempranos de 10 a 15 años.
- ✓ Mientras en la primera dimensión: Anatomía y Fisiología Sexual y Reproductiva después de la aplicación de la encuesta arroja como resultado el 49%, en ello refleja que tienen conocimiento medio porque los docentes del V ciclo tocaron este tema en horas de tutoría y también aparecen esta dimensión en textos de Ciencia y Ambiente y Personal Social.
- ✓ De igual manera en la dimensión de Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA, arroja como resultado el 38%, y que es considerado como nivel medio, aquí también refleja que los docentes ya han estado trabajando en este tema de manera general pero no de profundidad, por ello se muestra en término medio.
- ✓ Mientras en la dimensión de métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo arrojó el 59%, está considerado como el nivel bajo, aquí refleja que en su mayoría de los estudiantes del V ciclo desconocen esta dimensión, sólo conocen el uso del preservativo para evitar contagio de enfermedades, más no los otros métodos anticonceptivos, aparte no están

considerados en los textos del MINEDU, sólo se informan por internet o de sus pares de manera errónea.

- ✓ Es consecuencia de una no estructurada educación sexual integral que aborde todas sus dimensiones, el descuido de la educación sexual de los adolescentes de 10 y 15 con la creencia de que no se debe enseñarles asuntos de sexualidad por ser niños y se observa demasiado descuido en el desarrollo físico, emocional de los adolescentes tempranos

VI. RECOMENDACIONES:

- ✓ Los docentes de la I.E 38073/ Mx- Manallasacc, en coordinación con las autoridades comprometidos con la educación, con los de salud deben confeccionar una guía de educación sexual, ya que el compromiso de trabajo es integral, de hecho adecuado para cada nivel de educación primaria. Una cartilla por cada nivel, que tenga como referente la Guía de Educación Sexual editada por el Ministerio de Educación.
- ✓ Se recomienda coordinar con la posta de salud, por existir profesionales, como enfermeras y una obstetra capacitadas para tocar los temas de fisiología, prevención de enfermedades sexuales y métodos anticonceptivos. Estos no sólo pueden aportar en la confección de la cartilla sino con talleres de concientización sobre el tema de la sexualidad tanto para los alumnos del V ciclo, como también de los padres de familia.
- ✓ Antes de la producción de la cartilla se debe coordinar con los padres de familia a través de una asamblea general y los docentes en cada aula para concientizar conjuntamente con el personal de salud, para explicar de la importancia de una educación sexual integral en la formación de sus hijos. Tomar acuerdos será importante para no herir susceptibilidades de tipo moral y religioso.
- ✓ Compartir los resultados obtenidos del presente trabajo a nivel de las instituciones educativas aledañas, docentes, alumnos y padres de familia, para que conocida esta realidad se tomen las medidas correctivas y la concientización de las autoridades.
- ✓ Socializar los resultados del presente estudio a nivel de Unidad de Gestión Educativa de Huamanga, para que conozcan esta realidad y se tomen acciones correspondientes y pertinentes, tomando como referencia la resolución regional que permite introducir en el currículo regional de es este tema que es tan importante para la sociedad Manallasina y como no decir Huamanguina.

VII. REFERENCIAS

- Abanto, W (2016) *Diseño y Desarrollo del Proyecto de Investigación*. Guía de Aprendizaje. Trujillo. Universidad César Vallejo.
- Alvarado, J. (2015). Educación Sexual Preventiva en Adolescentes. Tesis de Doctorado. UNED. Santiago de Chile. Recuperado de:
http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/tesisuned:Educacion-ealvarado/ALVARADO_THIMEOS_Julia_Eliana_Tesis.pdf
- Carrasco, S. (2006). *Metodología de Investigación Científica*. Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación. Lima. Editorial San Marcos.
- Cerón, A. (2016). Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Revista CIENCIA ergo-sum, V o I. 24-1, marzo-junio 2017. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México. Recuperado de:
<file:///C:/Users/Cyber/Downloads/Dialnet-CuatroNivelesDeConocimientoEnRelacionALaCienciaUna-5888348.pdf>
- Corral, Y. (2008), Validez y Confiabilidad de los Instrumentos de investigación para la recolección de datos. Ensayo. Facultad de Ciencias Económicas Y Sociales Universidad de Carabobo Valencia Estado Carabobo. Recuperado de:
<http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/n33/art12.pdf>
- Diario Oficial “El Peruano” (2011). Ordenanza Regional Nro. 029-2011-GR/CR. Lima-Perú. Recuperado de:
<http://www.unfpa.org.pe/WebEspeciales/2014/Feb2014/GR-Ayacucho-Ordenanza-029-2011-Aprueban-trabajo-concertado-PEA.pdf>

- Fioreli Paredes, Nativi Fioreli & Chávez Rengifo, Linda Betzabet(2015).
“Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, en
adolescentes del asentamiento poblacional Micaela Bastidas, Iquitos
, (pág. 45)”
- Flores M. (2005). Gestión del Conocimiento Organizacional en el Taylorismo y la
Teoría de las Relaciones Humanas. Revista Espacios, Vol. 26 (2)
2005. Pág. 22 Caracas-Venezuela. Recuperado de:
<http://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
- Flores M. (2012) “Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente
hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz”. Universidad
Ricardo Palma. Recuperado de:
<http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/287>
- Fuentes J. (2002) “Nivel De Conocimiento Sobre Salud Sexual y Reproductiva
en adolescentes de Centros de Educación Nocturna”. Revista
Psicológica Herediana. Puno.
- Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista P. (2006) Metodología de la
Investigación. México- McGraw-Hill. 4ª Edición. Recuperado de:
[https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/1033525612-
mtis_sampieri_unidad_1-1.pdf](https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/1033525612-mtis_sampieri_unidad_1-1.pdf)
- Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista P. (2014 “la validación consiste en que
un instrumento mide adecuadamente las principales dimensiones”
[https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/1033525612-
mtis_sampieri_unidad_1-1.pdf](https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/1033525612-mtis_sampieri_unidad_1-1.pdf)
- Hurtado, M., Olvera J. (2013). “Conocimientos y Actitudes sobre Sexualidad en
Jóvenes Universitarios”. Trabajo de investigación. Universidad
Nacional Autónoma de México. Recuperado de:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2013/epi131o.pdf>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2016). Perú: Fecundidad Adolescente. Síntesis estadística. Lima-Perú. Recuperado de:
<https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/fecundiad-adolescente.pdf>

Napa, G. (2015). La Sexualidad con Responsabilidad y Cuidado en la Adolescencia, en los Conocimientos sobre Sexualidad en Adolescentes en una Institución Educativa 2014. Tesis de Licenciatura. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Recuperado de:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/cybertesis/4056/Napa_ag.pdf?sequence=1

Machaca A, (2003) Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de los centros educativos estatales urbano-rural del distrito de Lampa “. Tesis de licenciatura Universidad Nacional del Altiplano.

Ministerio de Educación, Cultura y Deporte (2003). La Educación Sexual de Primera Infancia. España. Recuperado de:

http://www.aulaviolenciadegeneroenlocal.es/consejosescolares/archivos/La_educacion_sexual_de_la_primera_infancia_Guia_para_madres_padres_y_profesorado_de_EI.pdf

Ministerio de Educación y Ciencia (2006). La Educación Sexual de Niñas y Niños de 6 a 12 años. España. Recuperado de:

http://www.aulaviolenciadegeneroenlocal.es/consejosescolares/archivos/La_educacion_sexual_de_ninas_y_ninos_de_6_a_12_anios_Guia_de_madres_padre_y_profesorado.pdf.

Morales, J., Gutiérrez, C., Mitma, Casilda., Siancas, T., Palomino, H. (2008). Características del Embarazo en Adolescentes de la Sierra Rural del Sur de Ayacucho, 2004-2008. Lima. Recuperado de:

http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/epidemiologia/v12_n3/pdf/a04v12n3.pdf

Motta, A., Núñez-Curto, A., Cáceres, C. (2017). De la Normativa a la Práctica: La Política de Educación Sexual y su Implementación en el Perú, New York. Recuperado de:

<https://www.gutmacher.org/es/report/politica-de-educacion-sexual-peru>

OPS (2009). Salud Sexual para el Milenio. Washington, D.C. Recuperado de:

<http://176.32.230.27/worldsexology.org/wp-content/uploads/2013/08/salud-sexual-para-el-milenio.pdf>

ORIHUELA MUNIVE, Jenny Jannet (2013) en su tesis “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre sexualidad asociado al embarazo en adolescentes de instituciones educativas de la provincia de Huancayo – 2013.

Organización Mundial de la Salud (1986). La Salud de los Jóvenes: Un Desafío Para la Sociedad. Ginebra. Recuperado de: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/36922/1/WHO_TRS_731_spa.pdf

Pareja E. & Sánchez A. (2016) Nivel de Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. Periodo 2016”. Tesis de Licenciatura. Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”. Recuperado:

<http://repositorio.uoosevelt.edu/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TESIS%20OBSTETRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Pedrido, V. (2007) El Derecho a la Educación Sexual Integral. Argentina: Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación. Recuperado de:
<http://www.salud.gob.ar/dels/printpdf/106>
- Ricaldo, A (2006) Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de Centros Educativos de Lima. Tesis de licenciatura. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Recuperado de:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1042/1/Ricaldo_ra.pdf
- Rodríguez, M., Muñoz R., Sánchez I. (2014) Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de primer curso de Grado en Educación Infantil y Primaria de la Universidad de Jaén. Trabajo de Investigación docente. Universidad de Jaén. Andalucía-España. Recuperado de:
<http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v15n41/docencia4.pdf>
- Ruiz N. (2011) Psicoanálisis y Sexualidad: Los avatares de Freud y sus Huellas sobre los Cuerpos Sexuales. Revista Topia: Un sitio de psicoanálisis, sociedad y cultura. Buenos Aires-Argentina. Recuperado de:
<https://www.topia.com.ar/qu%C3%A9-es-top%C3%ADa>
- Salazar, J. (2014) Conocimiento y Actitud sobre Sexualidad en Adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Túpac Amaru Paucarcolla-Puno”. Tesis de Licenciatura. Universidad Nacional del Altiplano. Recuperado de:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2039/Salazar_Mamani_Jessica.pdf?sequence=1
- UNICEF (2011) La adolescencia: Una época de oportunidades. Resumen Ejecutivo Estado Mundial de la Infancia 2011. EE.UU. Recuperado de:

https://www.unicef.org/spanish/sowc2011/pdfs/SOWC-2011-Executive Summary_SP_01122011.pdf

De Zubiria M. (2007) La afectividad humana. Sus remotos orígenes, sus instrumentos y operaciones como medirlas con escalas. Bogotá. Recuperado de:

<http://revistamedicina.net/weboficial/images/documentos/Vida%20Afectiva.pdf>

VIII. ANEXOS

Anexo N° 01



ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE LOS TRABAJOS ACADÉMICOS DE LA UCV

Yo, De La Cruz Huamán, Alejandro Máximo docente del Taller de Asesoría para la actualización y elaboración de Tesis de Maestría (A1), de la TAPAETM Promoción I AYACUCHO 201702; y revisor de trabajo académico titulado: "Nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa Pública N°38073 - Manallasacc - Chiara - 2017"; de la estudiante Cisneros Calderón, Nélica, he constatado por medio del uso de la herramienta Turnitin lo siguiente:

Que el citado trabajo académico tiene un índice de similitud de 13%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, grado de coincidencia mínimo que convierta el trabajo en aceptable y no constituye plagio, en tanto cumple con todas las normas del uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Ayacucho, 17 de febrero de 2018.

Instituto de Investigación Científica
"Hernández Sampier"

Dr. Alejandro Máximo Huamán De La Cruz
DNI N° 41439573
Esp. En Estadística e Investigación Científica

Anexo N° 02



Anexo N° 02

DECLARACIÓN JURADA

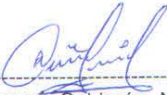
Yo, Cisneros Calderón, Nélda, estudiante del Programa de Maestría en Psicología Educativa de la Universidad César Vallejo, sede filial Trujillo; declaro que el trabajo académico titulado: "Nivel de Conocimiento sobre la Sexualidad en los Estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa Pública N°38073 - Manallasacc – Chiara 2017.

Presentada, en 83 folios para la obtención del grado académico de Magíster en Psicología Educativa es de mi auditoria.

Por tanto declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificado correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico.
- Soy consciente que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De demostrar uso material ajeno sin debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el procedimiento disciplinario.

Ayacucho, 3 de marzo del 2018.



Br. Cisneros Calderón, Nélda
DNI: 28292639

Anexo N° 03: Instrumento

3.1.-Ficha técnica:

En este estudio se utilizó la Ficha técnica del cuestionario que sirve para medir el nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa N° 38073/Mx-P-Manallasacc-Chiara-2017.

INSTRUMENTO	Cuestionario de conocimientos de la sexualidad
Autor	Nélida Cisneros Calderón.
Año de edición	2017
País de origen	Perú
Ámbito de aplicación	I.E. 38073/Mx-P- Manallasacc-Chiara-Ayacucho.
Administración	Individual y colectiva
Objetivo	Este instrumento tiene por finalidad de identificar y determinar el nivel de conocimiento sobre la sexualidad que tienen los estudiantes de V Ciclo de Educación Primaria de la 38073/Mx-P
Duración	20 Minutos
Dimensiones	Explora sobre el nivel de conocimientos de Anatomía y fisiología sexual y reproductiva, de prevención de las ITSS/VIH/SIDA y de métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo.
Campo de aplicación	I.E. 38073/Mx-P- Manallasacc-Chiara-Ayacucho. V Ciclo de Educación Primaria.
Validez estadístico	En la validez estadística se obtuvo un puntaje mayor a 0,21, según el coeficiente de Pearson, lo que significa que el instrumento es válido.

Índice de fiabilidad	de	Por consistencia interna, a partir del análisis del coeficiente de consistencia interna Alfa de Cronbach = 0,8.
Aspectos a evaluar	a	El cuestionario contiene 20 ítems, en 3 dimensiones: Anatomía y fisiología sexual y reproductiva, prevención de las ITSS/VIH/SIDA, métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo.
Calificación		Se desarrolló con la baremación por percentiles para determinar la escala de puntuación.
Categorías		La escala de valoración es ordinal. Presenta la siguiente valoración: - Alto: 18-20 - Medio: 15-17 - Bajo: 0 – 14

3.2.- CUESTIONARIO

En el trabajo de investigación se aplicó el instrumento del cuestionario para saber el nivel de conocimiento de la sexualidad, en sus tres dimensiones.

CONOCIMIENTO SOBRE LA SEXUALIDAD

Instrucciones: Marca con un aspa(x) en el casillero que creas conveniente. Recuerda que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas.

DATOS GENERALES		
1. Edad: ...años	2. Sexo: a. Masculino (...) b. Femenino (...)	3. Grado:.... 4. Sección:.....
ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA		S I N O
1. ¿Los genitales externos de la mujer está conformado por labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina?		
2. ¿ La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al óvulo?		
3. ¿El embarazo comienza con la fecundación?		
4. ¿Los genitales externos del hombre está conformado por el pene, los testículos y las bolsas escrotales?		
5. ¿ Las trompas de Falopio transportan el óvulo hacia el útero?		
6. ¿ Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual más o menos a 3 días?		
PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH/SIDA		
7. ¿Sabes que el VIH/SIDA es una enfermedad mortal?		
8. ¿ Las vías de contagio de la infección por el virus del SIDA/VIH está dada por vía sanguínea(trasfusiones sanguíneas), relación sexual, trasmisión de madre a hijo?		
9. ¿ El usar preservativos en una relación sexual te previene del contagio del SIDA?		
10. ¿ El SIDA se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas?		
11. ¿Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales?		
12. ¿ Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual?		
13. ¿ El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS?		
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO		
14. ¿ En su primer relación sexual una mujer puede quedar embarazada?		
15. ¿ Los métodos de planificación familiar están divididos en: Métodos naturales y artificiales		
16. ¿ La píldora, los inyectables son métodos anticonceptivos?		
17. ¿ El preservativo es un método de planificación familiar?		
18. ¿ Son métodos de barrera los preservativos masculinos y femeninos?		
19. ¿ Son métodos hormonales la píldora, los inyectables?		
20. ¿ Loa anticonceptivos para regular la fecundidad son: El preservativo, el diafragma, las píldoras, los inyectables, el DIU?		

	Ítems 1	Ítems 2	Ítems 3	Ítems 4	Ítems 5	Ítems 6	Ítems 7	Ítems 8	Ítems 9	Ítems 10	Ítems 11	Ítems 12	Ítems 13	Ítems 14	Ítems 15	Ítems 16	Ítems 17	Ítems 18	Ítems 19	Ítems 20	TOTAL
1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	9
2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	15
3	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	10
4	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	11
5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	15
6	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	6
7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18
8	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	17
9	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	12
10	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	14
11	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	15
12	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	10
13	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	14
14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19
16	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	13
17	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	14
18	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	8
19	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	11
20	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	5
21	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	11
22	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	13
23	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	8
24	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	13
25	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0		1	0	0	11
26	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	14
27	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	13
28	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	13
29	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	11

30	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	12
31	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	12
32	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	10
33	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	12
34	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	12
35	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	13
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	17
37	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	14

1. Para validar el instrumento se utilizó el formato de datos de coeficiente de Pearson que se observa en la parte arriba.

3.2. Para probar la confiabilidad se utilizó el Alfa de Cronbach en Excel 2016, en donde se calculó el nivel de varianza.

CONFIABILIDAD: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA SEXUALIDAD																							
N°	Encuestas	Ítems N°1	Ítems N°2	Ítems N°3	Ítems N°4	Ítems N°5	Ítems N°6	Ítems N°7	Ítems N°8	Ítems N°9	Ítems N°10	Ítems N°11	Ítems N°12	Ítems N°13	Ítems N°14	Ítems N°15	Ítems N°16	Ítems N°17	Ítems N°18	Ítems N°19	Ítems N°20	Total	
1	Encuesta N° 1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	5	
2	Encuesta N° 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3	Encuesta N° 3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	6	
4	Encuesta N° 4	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	5	
5	Encuesta N° 5	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	8
6	Encuesta N° 6	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
7	Encuesta N° 7	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	8
8	Encuesta N° 8	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	9
9	Encuesta N° 9	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	9
10	Encuesta N° 10	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	8	
11	Encuesta N° 11	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	9	
12	Encuesta N° 12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	16	
13	Encuesta N° 13	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	6	
14	Encuesta N° 14	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	12	
15	Encuesta N° 15	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16	
16	Encuesta N° 16	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	11	
17	Encuesta N° 17	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	15	
18	Encuesta N° 18	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	10	
19	Encuesta N° 19	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	9	
20	Encuesta N° 20	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	6	
21	Encuesta N° 21	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	8	
22	Encuesta N° 22	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	10	
23	Encuesta N° 23	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	7	
24	Encuesta N° 24	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	13	
25	Encuesta N° 25	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14	
26	Encuesta N° 26	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	14	
27	Encuesta N° 27	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	12	
28	Encuesta N° 28	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	15	
29	Encuesta N° 29	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	12	
30	Encuesta N° 30	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	14	
31	Encuesta N° 31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	
32	Encuesta N° 32	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	9	
33	Encuesta N° 33	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	15	
34	Encuesta N° 34	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	13	
35	Encuesta N° 35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	17	
36	Encuesta N° 36	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	15	
37	Encuesta N° 37	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	14	
	VARIANZA	0.25	0.21	0.26	0.21	0.25	0.26	0.14	0.26	0.14	0.25	1	0.23	0.26	0.23	0.16	0.26	0.26	0.25	0.25	0.25	18.85	

Anexo N° 04

VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

4.1. Resultados de confiabilidad: Nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V ciclo.

K	20
Vi	5.35
Vt	18.85
Alfa	0.8

Donde:

A = alfa de Cronbach

K = Número de ítems

Vi = Varianza de cada Ítems

Vt = Varianza del total

4.2. FÓRMULA DE ALFA DE CRONBACH:

$$\alpha = \left(\frac{K}{K-1} \right) \left(1 - \frac{\sum V_i}{V_T} \right)$$

a	= (20/(20-1)*(1-5.35/18.85))
a	= 0.8

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N° de Ítems
0.8	20

4.3. VALIDACIÓN

N° de ítems	Correlación de Pearson (El resultado es mayor a 0.21)	Resultado
1	0.40	Válido
2	0.26	Válido
3	0.36	Válido
4	0.31	Válido
5	0.43	Válido
6	0.37	Válido
7	0.24	Válido
8	0.30	Válido
9	0.32	Válido
10	0.38	Válido
11	0.55	Válido
12	0.23	Válido
13	0.21	Válido
14	0.22	Válido
15	0.29	Válido
16	0.46	Válido
17	0.38	Válido
18	0.28	Válido
19	0.44	Válido
20	0.40	Válido

Anexo N° 05: Matriz de consistencia

Nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes de V ciclo de la Institución Educativa Pública N°38073-Manallasacc - Chiara - 2017.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la sexualidad que tienen los estudiantes del V ciclo de la I. E. N°38073/Mx-P-Manallasacc-Chiara-2017?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS: a). ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la sexualidad que tienen los estudiantes del V ciclo de la I. E. N°38073/Mx-P, en su dimensión, Anatomía y Fisiología, sexual y reproductiva? b). ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la sexualidad que tienen los estudiantes del V ciclo de la I. E. N°38073/Mx-P, en su dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual-VIH-SIDA? c). ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la sexualidad que tienen los estudiantes del V ciclo de la I. E. N°38073/Mx-P, en su dimensión métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar el nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V Ciclo de educación primaria de la I.E 38073/Mx-P-Manallasacc-Chiara-2017.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: a). Identificar el nivel de conocimiento sobre la sexualidad que tienen los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa N°38073/Mx- P, en su dimensión Anatomía y Fisiología, sexual y reproductiva. b). Identificar el nivel de conocimiento sobre la sexualidad que tienen los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa N°38073/Mx-P, en su dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual-VIH-SIDA. c). Identificar el nivel de conocimiento sobre la sexualidad que tienen los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa N°38073/Mx-P, en su dimensión métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo.</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL Los estudiantes del V Ciclo de educación primaria de la I.E 38073/Mx-P de Manallasacc, distrito de Chiara-2017, tienen un bajo nivel de conocimiento sobre la sexualidad.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICA: a). Los estudiantes del V Ciclo de educación primaria de la I.E 38073/Mx-P de Manallasacc, distrito de Chiara-2017 tienen un bajo nivel de conocimiento o sobre la sexualidad, en su dimensión: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva. b). Los estudiantes del V Ciclo de educación primaria de la I.E 38073/Mx-P de Manallasacc, distrito de Chiara-2017 tienen un bajo nivel de conocimiento sobre la sexualidad en sus dimensión: Prevención de infecciones de transmisión sexual-VIH-SIDA. C). Los estudiantes del V Ciclo de educación primaria de la I.E 38073/Mx-P de Manallasacc, distrito de Chiara-2017 tienen un bajo nivel de conocimiento sobre la sexualidad en sus dimensión: Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo.</p>	<p>VARIABLE Nivel de Conocimiento sobre la sexualidad.</p> <p>INDICADORES: a). Anatomía de los órganos sexuales masculinos y femeninos. - Ciclo menstrual. - Fecundación. - Embarazo. b). ITS/VIH/SIDA. - Medidas de protección y prevención. c). Métodos anticonceptivos.</p>	<p>MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN El método general: A utilizarse es el científico. Método específico: Estadístico Inferencial Tipo de Investigación: Por su finalidad realizada es básica. Nivel de investigación: Descriptiva Diseño de la investigación: El diseño es descriptivo, no experimental. Población de estudio: 106 alumnos de la Institución Educativa Nro. 38073/Mx- Manallasacc-Chiara, Periodo 2017. Muestra: 37 alumnos del V Ciclo, muestreo no probabilístico. Técnica e instrumento de recolección de datos Técnica: Encuesta por cuestionario. Instrumento: Cuestionario.</p>

Anexo N° 06: Constancia que acredite la realización del estudio

" AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO "

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE TESIS

La que suscribe, directora de la Institución Educativa N° 38073/Mx-P de San Antonio de Manallasacc, del distrito de Chiara, provincia de Huamanga ;

HACE CONSTAR

Que, la Prof. NELIDA CISNEROS CALDERON, alumna de la maestría de la Universidad "César Vallejo" de esta ciudad, ha aplicado su proyecto de tesis titulado "Nivel de conocimiento y actitud sobre sexualidad de los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa Pública N°38073 - Manallasacc – Chiara – 2017", en los alumnos del 5to y 6to. Grado de Educación Primaria de esta Institución Educativa, del 20 al 24 de noviembre, habiendo demostrado eficacia y responsabilidad.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que crea conveniente.

Manallasacc, 30 de noviembre de 2017



Anexo N° 07: Otras evidencias:

Panel fotográfico del trabajo de investigación con los estudiantes de V ciclo de la I.E. N° 38073/Mx-P, Manallasacc- Chiara-2017

a.- Aquí se aprecia a los estudiantes del V ciclo, reunidos para poder participar en la encuesta.



b.- Aquí se observa la participación de los estudiantes en la encuesta aplicada.



c.- Aquí se observa los momentos de compartir con los estudiantes del V ciclo después de participar en desfile cívico de la comunidad de Manallasacc y también socializan sus trabajos exponiendo en el día de logro, Chiara, 2017.





c.- Aquí se observa la puerta principal de la I.E. N° 38073/Mx-P, Manallasacc-Chiara en donde los docentes y estudiantes preparan para recibir el buen inicio del año escolar.



d.- Aquí se aprecia a los estudiantes del V ciclo, en donde retornan en conjunto y acompañado por sus maestros hacia la Institución Educativa de Manallasacc después de haber participado en los juegos escolares 2017.

