



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Efectividad del programa sexualidad responsable en la
prevención del embarazo adolescente en la institución
educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en psicología educativa

AUTOR:

Br. Cardozo Amasifuen Chachita

Br. Marchena Campos Dionard

ASESOR:

Mg. Tapia Trujillo Roger Habraham

SECCIÓN

Educación e Idiomas

LÍNEA DE INVESTIGACION:

Innovaciones Pedagógicas

PERÚ – 2018

Jurado

Dr. Inocente Bonilla Adni Jehu

Presidente

Mg. Paima Paredes Rusvelth

Secretario

Mg. Tapia Trujillo Roger Habraham

Vocal

Dedicatoria

A mis hijos Andres y Claudia,
a mi esposo y a mis padres,
por su constante apoyo
incondicional y por su
comprensión en cada
momento.

Chachita Cardozo.

A mis hijas Bryanna Abigaíl y
Emily Akemi y a mis padres,
por ser la inspiración
permanente para seguir
adelante en mi formación
profesional.

Dionard Marchena.

Agradecimiento

Al Dr. César Acuña Peralta, porque hizo posible el Programa de Maestría en la ciudad de Pucallpa, lo cual ha permitido mejorar las capacidades científicas pedagógicas y administrativas del agente principal del proceso educativo como es el Maestro.

A la Sra. Sonia Grenwich, Coordinadora de la EPG de la UCV sede Pucallpa, por ofrecernos su apoyo incondicional, que hicieron que alcancemos una de nuestras metas más preciadas, la de ser magísteres en Psicología Educativa.

Al Mg. Roger Habraham Tapia Trujillo a quien va nuestro agradecimiento muy sincero por el asesoramiento, consejo y experiencia impartida en todas las fases de la investigación, que ampliaron nuestro conocimiento en las ciencias educativas.

A la Directora Olga Maruja Camones Oropeza, docentes y estudiantes de la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay y a todas aquellas personas que de alguna manera nos dieron su apoyo en el desarrollo y culminación de la presente tesis.

Chachita Cardozo y Dionard Marchena.

Declaración jurada

Yo, Chachita Cardozo Amasifuen, estudiante del Programa. Asesoría para la Elaboración de Tesis de Maestría y Doctorado de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, identificado(a) con DNI 00120364, con la tesis titulada “Efectividad del programa sexualidad responsable en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018”.

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, 01 de agosto de 2018.



Chachita Cardozo Amasifuen.

DNI: 00120364.

Declaración jurada

Yo, Dionard Marchena Campos, estudiante del Programa Asesoría para la Elaboración de Tesis de Maestría y Doctorado de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, identificado(a) con DNI 42290084, con la tesis titulada “Efectividad del programa sexualidad responsable en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018”.

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, 01 agosto de 2018.



Dionard Marchena Campos.

DNI: 42290084.

Presentación

Señores miembros del Jurado, presentamos ante ustedes la Tesis titulada: "Efectividad del programa sexualidad responsable en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018", con la finalidad de determinar la efectividad del programa sexualidad responsable en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018; en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para obtener el Grado Académico de magíster en Psicología Educativa; esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

Los autores.

Índice

	Pg.
Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vii
Índice	viii
Índice de tablas	x
Índice de figuras	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
I. INTRODUCCION	14
1.1 Realidad problemática	15
1.2 Trabajos previos	17
1.3 Teorías relacionadas al tema	23
1.4 Formulación del problema	40
1.5 Justificación del estudio	41
1.6 Hipótesis	41
1.7 Objetivos	42
II. MÉTODO	44
2.1 Diseño de investigación	45
2.2 Variables, operacionalización	46
2.3 Población y muestra	49
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y Confiability	50
2.5 Métodos de análisis de datos	54
2.6 Aspectos éticos	55

III. RESULTADOS	56
IV. DISCUSIÓN	65
V. CONCLUSIONES	68
VI. RECOMENDACIONES	70
VII. REFERENCIAS	72
ANEXOS	77
1. Matriz de consistencia	
2: Instrumentos	
3: Validez de los instrumentos (Opinión de expertos)	
4: Constancia emitida por la institución que acredite la realización del estudio	
5: Testimonios fotográficos	
6: Data	

Índice de tablas

		Pg.
Tabla 1	Matriz de operacionalización de las variables	47
Tabla 2	Distribución de los estudiantes de la población de la institución Educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay	49
Tabla 3	Distribución de los estudiantes de la muestra de la Institución Educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay	50
Tabla 4	Ficha técnica del cuestionario de prevención de embarazo adolescente	51
Tabla 5	La escala de medición a utilizar en la variable prevención del embarazo adolescente	52
Tabla 6	Validez de expertos	53
Tabla 7	Interpretación del coeficiente de confiabilidad	53
Tabla 8	Resultados del pre test del grupo experimental de la variable prevención de embarazo adolescente.	57
Tabla 9	Resultados del pre test del grupo control de la variable prevención de embarazo adolescente	58
Tabla 10	Resultados del post test del grupo experimental de la variable prevención de embarazo adolescente	59
Tabla 11	Resultados del post test del grupo control de la variable prevención de embarazo adolescente	60
Tabla 12	Resultados comparativos del pre test y post test entre el grupo experimental y grupo control de la variable prevención de embarazo adolescente	61

Índice de figuras

		Pg.
Figura 1	Resultados del pre test del grupo experimental de la variable prevención de embarazo adolescente.	57
Figura 2	Resultados del pre test del grupo control de la variable prevención de embarazo adolescente	58
Figura 3	Resultados del post test del grupo experimental de la variable prevención de embarazo adolescente	59
Figura 4	Resultados del post test del grupo control de la variable prevención de embarazo adolescente	60
Figura 5	Resultados comparativos del pre test y post test entre el grupo experimental y grupo control de la variable prevención de embarazo adolescente	61

Resumen

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la efectividad del programa sexualidad responsable en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018.

La investigación es de tipo según su finalidad aplicada, según su profundidad explicativo, según su objetivo evaluativa y diseño cuasi experimental con un grupo experimental y un grupo control (pre test y post test), en una muestra de 76 alumnos a los que se le aplicó el programa sexualidad responsable en tres meses. Para recoger los datos se utilizó el cuestionario. Los datos fueron procesados a través del programa SPSS 20.

Los resultados generales nos demuestran que el programa sexualidad responsable es efectivo en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018, ya que mejoro la prevención del embarazo adolescente de un 10,0% al 65,8% y según la “ t_0 ” calculada superior al valor de la tabla en un nivel de 0.05 ($8,230 > 1,394$) y un valor $P=0,00$.

Palabras clave:

Sexualidad responsable, prevención de embarazo adolescente.

Abstract

The present research work aims at determining the effectiveness of the program responsible sexuality in the adolescent birth control in the educational institution Encarnación Villacorta Peña of Manantay, 2018.

Investigation belongs to guy according to its purpose applied, according to its depth explanatory, according to its objective evaluativa and I lay plans quasi experimental with an experimental group and a group control (pre test and after test), in a sample of 76 pupils to which was applied the program responsible sexuality in three months. In order to pick up data the questionnaire was used. Data were defendants through the program SPSS 20.

The general results demonstrate us that the program responsible sexuality is effective in the adolescent birth control in the educational institution Encarnación Villacorta Peña of Manantay, 2018, since I upgrade the adolescent birth control of a 10.0 % to the 65.8 % and after the fashion of the t " calculated superior at the value of the board in a level of 0,05 (8.230 1.394) and a p value 0.00.

Passwords:

Responsible sexuality, prevention of adolescent pregnancy

I. INTRODUCCION

1.1 Realidad problemática

El ser humano desde su existencia se ha dedicado al constante descubrimiento de su desarrollo físico, biológico y emocional el cual forma parte de su desarrollo evolutivo, con la finalidad de entenderlo y coexistir funcionalmente con estos aspectos para lograr el establecimiento orgánico integral de sus acciones vitales que determinan su incidencia intra e interpersonal, asumiéndose como un sujeto en constante correlación consigo mismo y su entorno.

De esta manera, debe ser oportuna la orientación, específicamente la sexual, con el propósito de garantizar un proceso orgánico funcional sano al individuo, es por ello, que se debe realizar en edades tempranas, atendiendo las etapas del desarrollo, destacando que la niñez está comprendida desde el nacimiento hasta la adolescencia, donde se inicia un constante descubrimiento del género incluyendo un conjunto de manifestaciones, comportamientos, nociones, normas y valores las cuales irán consolidando su desarrollo biopsicosocial, siendo una etapa esencial para la formación de la personalidad.

De esta manera, la sexualidad está presente en el ser humano desde su nacimiento hasta el resto de su vida, iniciándose como un impulso que lo ayudara a sobrevivir, satisfaciéndole según la necesidad que presente, es así como esta se organiza en el ámbito familiar, que servirá para los aprendizajes, conociendo el medio circundante, adquiriendo formas de comunicación y construyendo vínculos afectivos que permitirá la satisfacción de la curiosidad infantil.

En este mismo orden de ideas, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2006) define la sexualidad como “un aspecto central del ser humano a lo largo de su vida abarcando al sexo, las identidades, los papeles de género, erotismo, placer, intimidad, la reproducción y la orientación sexual”. Según lo

citado, se hace necesario apreciar que esta se desarrolla y se expresa de diferentes maneras, tomando en cuenta que la sexualidad de un infante no será la misma que la de un adolescente o un adulto, donde cada etapa de la vida constituyen conocimientos y experiencias específicos para su óptimo desarrollo.

De igual forma, Bartolome (2003), describe que “al iniciarse la pubertad aumenta la preocupación y el interés por la sexualidad, en la adolescencia media suelen producirse los primeros contactos físicos como una forma de exploración y aventura, en la adolescencia tardía se inician las relaciones sexuales”. Así mismo, la sexualidad forma parte del proceso de maduración sexual, que muchas veces llevan a riesgos sanitarios a los jóvenes, ligadas fundamentalmente a los embarazos en la adolescencia, enfermedades infectocontagiosas de transmisión sexual, producto de relaciones, sin tomar las precauciones necesarias en la utilización de métodos anticonceptivos.

Asimismo, en la juventud se manifiestan periodos sensibles, trascendentes y de consecuencias definitivas para el futuro de los individuos, debido a la atracción de lo desconocido, de lo prohibido o rechazado por el mundo adulto provocando experimentar conductas de riesgo donde se atreven a desafiar y comprobar el dominio sobre su cuerpo. Partiendo de lo anterior Erikson (1999), relaciona la pubertad a la identidad, juventud y crisis indicando que: En la etapa de la adolescencia se da una crisis normativa cuyo eje central es la identidad por parte de su teoría explicativa, distinguiendo tres formas principales de elaboración de la identidad en la adolescencia, difusión de identidad, confusión de identidad e identidad negativa.

Según las concepciones antes descritas, se hace indispensable una orientación sexual que garantice el pleno desarrollo psiquicoemocional y fisiológico de las niñas y niños en edad escolar, al respecto Gonzalez y Castellanos (2000), la definen como un: Proceso activo y permanente que

potencia al individuo para el encuentro libre, pleno y responsable con la sexualidad, en correspondencia con sus necesidades y con las demandas del entorno, garantizando el protagonismo, la capacidad de elegir los límites personales de la sexualidad y el respeto a las demás personas con las cuales se relaciona.

Por este motivo en el presente trabajo de investigación aplicaremos el programa sexualidad responsable para prevenir el embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay.

1.2 Trabajos previos

Internacionales

Trinidad (2017), en su tesis titulada “*Política públicas de prevención del embarazo precoz en el marco de la realización de los objetivos de desarrollo del milenio: El caso de Medellín (Colombia)*” de la Universidad Rey Juan Carlos, de Colombia, la muestra estuvo conformada por menores del estado de Medellín, se utilizó el cuestionario y llega a las siguientes conclusiones:

- ✓ La familia se constituye en un importantísimo factor de protección de los niños, los adolescentes y las madres gestantes.
- ✓ El Estado quien podría ofrecer mayores alternativas de intervención a los diversos factores determinantes del embarazo adolescente, tales como más y mejor cobertura en servicios de salud, educación, y alimentación, entre otros.
- ✓ La prevención del embarazo adolescente se logra, más allá de la institucionalidad, a través de estrategias que posibiliten la empatía con los adolescentes, y lo lograremos cuando se entienda que los planes de prevención deben ir de la mano de las estrategias de protección.

Terán (2015), en su tesis titulada “*Programa Preventivo de orientación para el embarazo en la adolescencia*” de la Universidad de Carabobo, Venezuela, la muestra estuvo conformada por 30 estudiantes, se aplicó el cuestionario con preguntas cerradas y llega a las siguientes conclusiones:

- ✓ El 50% de los escolares consideran que deben ser orientados en su núcleo familiar, con la finalidad, de que regulen y supervisen los programas televisivos que ven, evitando manifestaciones sexistas que conduzcan a embarazos en la adolescencia, puesto que sus padres no realizan charlas formativas sobre la sexualidad, generando una brecha existencial entre lo que el estudiante sabe y lo que debe conocer.
- ✓ Se demostró la necesidad de diseñar un programa preventivo de orientación para el embarazo en la adolescencia dirigido a las niñas y niños de segunda etapa de educación básica de la Unidad Educativa Nacional Bolivariana “Giraluna” ubicada en Guanare Estado Portuguesa.

Alvarado (2015), en su tesis titulada “*Educación sexual preventiva en adolescentes*” de la Universidad Nacional de Educación a Distancia, España, la muestra estuvo conformada por 1950 estudiantes entre 15 a 18 años, se aplicó el instrumento del cuestionario; y llegan a las siguiente conclusiones:

- ✓ Se concluye que debe existir inclusión de los padres en el rol de educadores sobre sexualidad, ya que son ellos quienes están más cerca de los jóvenes y son responsables de ellos. Para esto, se les debe informar sobre la influencia que pueden ejercer sobre los hijos, valorándolos en su rol de guías morales de ellos, haciéndolos conscientes del peso que tiene su ejemplo en cuanto a afectividad y sexualidad.
- ✓ Otras importantes conclusiones del estudio tienen que ver con la constatación que la educación sexual para adolescentes ha sido concebida prioritariamente como preventiva del embarazo

adolescente y de las enfermedades de transmisión sexual. Surge marcada por la pandemia del VIH y fuertemente promovida por la institucionalidad salubrista.

Contreras (2014), en su tesis titulada *“Propuesta de un programa de conciencia sobre la maternidad y paternidad en la adolescencia para la prevención de embarazos”* de la Universidad Rafael Landívar, Guatemala, la muestra estuvo conformada 384 hombres y mujeres entre los 13 y 15 años estudiantes de tres establecimiento educativos privados, se aplicó un cuestionario con 20 ítems y alternativas tipo Likert y llegan a las siguiente conclusiones:

- ✓ La mayoría de estudiantes tanto en establecimientos privados como públicos atribuyeron la crianza, disciplina, alimentación y formación de valores como responsabilidades exclusivas de la maternidad.
- ✓ Tanto en establecimientos privados como públicos el mayor porcentaje de estudiantes consideran que la maternidad le proporciona a la mujer mayor valor frente a las demás personas, amigos y familiares siendo una capacidad innata con la que el género femenino nace.
- ✓ La mayoría de estudiantes en privados y públicos mencionan como implicaciones psicológicas de la maternidad y paternidad adolescente cambios en el proyecto de vida, frustración hacia el futuro, baja autoestima, angustia, inseguridad, culpa y temor.

García y Rodríguez (2014), en su tesis titulada *“Trabajo de campo: Embarazo en adolescentes incidencia, prevención y control”* de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD, Venezuela, la muestra estuvo conformada por 22 10 adolescentes embarazadas, se aplicó la encuesta y llega a la siguiente conclusión:

- ✓ Se concluye que el embarazo en adolescentes es un problema de salud pública que tiene que ver con el crecimiento de un país, debido a la deserción escolar y a la reproducción de la pobreza.
- ✓ También se determinaron las variables sociales y biológicas que afectan y ponen en riesgo a las adolescentes a llevar un embarazo a temprana edad.
- ✓ La actividad sexual de las adolescentes ha crecido considerablemente y por tanto los índices de gravidez indeseada son cada vez mayores por eso el embarazo en la adolescencia es un problema de considerable magnitud en la vida de los jóvenes, su salud, en la de su hijo, pareja, familia; causante de un gran impacto social en la población, su ambiente y los núcleos familiares

Nacionales

Rodríguez y Sucño (2016), en su tesis titulada *“Factores que influyen en el embarazo en adolescente en el Centro Salud Pedro Sánchez Meza Chupaca de enero a marzo 2016”* de la Universidad Peruana del Centro, Huancayo, la muestra estuvo conformada por 30 gestantes adolescentes en el centro de salud, se utilizó la encuesta validada por Osorio R. y llega a la siguiente conclusión:

- ✓ Se concluye que los factores que influyen en el embarazo en adolescentes son: la edad, la ocupación, tipo de familia, inicio de la primera relación sexual, y el uso de métodos anticonceptivos.

Arivilca (2016), en su tesis titulada *“Factores demográficos, familiares y psicológicos relacionados con el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes de la instituciones educativas secundarias públicas, Juliaca-2016”* de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno, la muestra estuvo conformada por 305 adolescentes de cuatro instituciones educativas secundarias públicas, se utilizó un cuestionario con una

confiabilidad de 0,793 según la prueba estadística de Alfa de Cronbach y llega a la siguiente conclusión:

- ✓ Se concluye que, al relacionar ambas variables la edad, los factores familiares, y los factores psicológicos, se relacionan significativamente con una probabilidad de $P < 0,05$ con el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes; y el sexo del adolescente, no está relacionado con una probabilidad de $P = 0,263$.

Aguirre y Velásquez (2016), en su tesis titulada "*Nivel de conocimiento sobre embarazo, prevención y consecuencias en gestantes adolescentes que acuden al Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo 2016*" de la Universidad Privada de Huancayo, la muestra estuvo conformada por 60 gestantes adolescentes, se utilizó el cuestionario y llega a las siguientes conclusiones:

- ✓ Se ha identificado el nivel de conocimiento sobre embarazo, prevención y consecuencias en gestantes adolescentes que acudieron al Hospital Regional Docente Materno Infantil "El Carmen" de Huancayo en el 2016, donde el 98% tienen conocimiento
- ✓ Se ha identificado el nivel de conocimiento sobre consecuencias del embarazo en adolescentes que acudieron al Hospital Regional Docente Materno Infantil "El Carmen" de Huancayo en el 2016, donde el 95% tienen conocimiento

Calle (2015), en su tesis titulada "*Percepción de los factores asociados a la reincidencia del embarazo en adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal*" de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima, la muestra conformada por 120 adolescentes, se utilizó las entrevistas – encuestas y llega a las siguientes conclusiones:

- ✓ Se comprobó las edades vulnerables de reincidencia del embarazo en adolescentes fueron entre 16 y 19 años en un 85,8% y un

promedio de la edad de 17,75 años, lo que significa que los porcentajes de reincidencia del embarazo en adolescentes van en aumento

- ✓ En cuanto a la situación educacional, existe el riesgo nuevamente de la deserción escolar, el 82,5% de las adolescentes con reincidencia en el embarazo deciden no estudiar ni trabajar, ampliando las posibilidades de reproducir esquemas de familias pobres que conjugan con los problemas económicos y la falta de interés de trabajar o generar ingresos para satisfacer sus necesidades y las de su hijos/as. La falta de integración de las adolescentes al sistema laboral o educacional se debe a la reincidencia del embarazo y a su vez porque desempeñan el papel de cuidadoras o madres de familias como lo mencionan y es cuando la pareja solo se dedica al trabajo, demostrando el posicionamiento tradicional del género.
- ✓ Se logró clasificar el promedio del periodo intergenésico en la reincidencia del embarazo es de ≤ 12.5 meses, que es el tiempo transcurrido desde la fecha del ultimo parto hasta la fecha de ultima regla

Mendoza (2015), en su tesis titulada "*Factores determinantes del embarazo adolescente en el asentamiento humano Santa Rosa, Peralvillo- Chancay, 2015*" de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho, la muestra conformada por 66 adolescentes embarazadas, se empleó el cuestionario del autor Alarcón, Coello, García y Monier y llega a la siguiente conclusión:

- ✓ Que la edad promedio es de 17 años, su estado civil conviviente; con ingresos económicos de 750 soles mensuales.
- ✓ Así mismo las hipótesis planteadas quedaron demostradas, debido a que el 89.4% respondieron que no dialogan con su padres sobre temas de sexualidad existiendo desinformación de educación sexual

siendo ítems del factor socioeconómicos, de igual forma el 83,5% tienen amigas que están o han estado embarazadas esto refiere a la influencia del grupo social, siendo ítem del factor contextual, por lo tanto presentándose de manera determinante los factores del embarazo adolescente.

- ✓ De igual forma se llegó a comprobar las hipótesis específicas siendo, el factor socioeconómico y el factor contextual determinante para el embarazo adolescente.

1.3 Teorías relacionadas al tema

1.3.1 Variable prevención del embarazo adolescente

A. Definición de la prevención del embarazo adolescente

Según Alzuru (1999) define que “Es la prevención del fenómeno comprendido desde la fecundación del ovulo al parto, cuando este hecho se sucede en una niña o joven antes de los 19 años de edad”

B. Teoría de la prevención del embarazo adolescente

LA SEXUALIDAD COMO CONSTRUCCIÓN SOCIAL.

Para analizar la sexualidad, se hace indispensable, entender cómo y en qué forma se ha construido su comprensión durante el proceso histórico. Foucault denomina “la producción de verdad sobre el sexo” lo que implica decir, que partimos de una premisa básica: la sexualidad es la construcción de las relaciones de género, en un contexto histórico cultural determinado y donde el sexo es y forma parte de ella. (Foucault: 1999)

En la Antigua Grecia, lo denominaron *aphrodisia* la relación entre el placer y la razón, los jóvenes eran objeto de contemplación, el uso del placer era la capacidad de establecer un uso adecuado de la *aphrodisia*

a través del concepto de templanza (6) que ubicaba los riesgos del exceso o la carencia del sexo. (Foucault: 1976)

En la Edad Media Clásica aparece la narrativa basada en la separación del cuerpo y del alma (o razón), en donde el cuerpo pasa a ser escenario del pecado. En particular, se sostenía que los cuerpos de jóvenes hombres y mujeres son los potenciales cuerpos pecadores, aparece entonces la mortificación y automortificación como proceso de limpieza moral del cuerpo para la salvación del alma. Es el inicio de una construcción del discurso y pedagogización del sexo, que se consolidaría con el surgimiento de la *scientia sexualis*, posteriormente pasaría su uso al ámbito del discurso médico con un fin determinado, generar un control del cuerpo para la reproducción, y prevenir las patologías del sexo. (Foucault: 1976)

En la sociedad post-industrial (inicio de la sociedad tecnológica) se evidencia una suerte de liberación del sexo, especialmente centrado en la figura femenina, a finales del siglo XIX aparece el discurso de la moda, las primeras revistas empiezan a circular y con el invento de la fotografía, lo bello pasa a ser exclusivo de las mujeres, se propone ya el derecho a no procrear y es el inicio de las sociedades planificadas (sociedades del bienestar), inicia la práctica del uso de métodos de anticoncepción.

América Latina se instaure en este modelo a partir de los años 70 y 80. El hito de mayor importancia es 1968, con el Movimiento de Mayo; aquí se expresa la revolución sexual planteada a mediados del Siglo XX por W. Reich, el movimiento cultural hippie con su slogan "hagamos el amor y no la guerra" es un precedente para nuevas formas de expresión de la sexualidad, la industria cultural construye imaginarios sobre la sexualidad. En esta transición ¿cómo viven los jóvenes la sexualidad?, Antony Guiddens plantea una tesis al respecto en su texto "La

Transformación de la Intimidad”, propone que antes del año 68 se vivía un proceso manifiesto por el amor romántico fase marcada por el acercamiento, el enamoramiento, donde el objeto erótico se iba construyendo de tal manera que concluía con el acto sexual en el matrimonio, dando paso a una relación erótico-filial. (Guiddens 1999)

Actualmente -sostiene Guiddens- el sexo, es el punto de partida para la construcción de la relación amorosa, es decir esa relación por la proliferación de las nuevas prácticas del cuerpo joven, plantean una reconstitución en las relaciones tanto de pareja como de prácticas en los grupos juveniles; se instaura las relaciones de tiempos cortos y dependiendo de si la experiencia es satisfactoria se podría pensar en un vínculo de largo plazo. (Guiddens 1999).

Al mismo tiempo que surgen estas expresiones, las instituciones sociales se encuentran avocadas a configurar sus discursos, es parte esencial del proceso pedagógico, de la llamada hoy Educación Sexual, se difunden los documentales, las formas de prevención y las nuevas enfermedades. La sexualidad se reduce al ámbito del acto sexual y los especialistas hablan de la responsabilidad.

C. Dimensiones de la prevención del embarazo adolescente

Factor sociológico

Uno de los factores que puede ser determinante del embarazo en la adolescencia es la sociedad, puesto que el púber como todo sujeto, es un ser socialmente dado, así, las relaciones interpersonales y el contexto incide en su personalidad, adquiriendo patrones que le permitan acceder al embarazo o prevenirlo, al respecto Mendoza (2001), señala que “los factores sociológicos surgen de las situaciones sociales. Se distinguen de los factores físicos y geográficos en que son puramente objetivos”.

De esta forma, la sociedad y la escuela puede infringir negativamente en una adolescente embarazada, puesto que al atribuirle rechazo, acoso, ella se sentirá humillada, ocasionándole un desquebrajamiento de orden psicoemocional, que pueda generar deserción escolar. Así, Mendoza (ob.cit.), afirma que “la sociedad debe generarle al adolescente los escenarios idóneos donde este se sienta libre, regulándole su conducta a través de patrones valorativos, estableciendo vínculos efectivos que determinen una sexualidad sana y reproductiva”.

Con esto, se deduce que la sociedad no puede establecer en el adolescente estándares restrictivos, sino que debe orientarlo sin tabú, con el propósito de que este sea consciente de su identidad sexual y de género, para que asuma, desde la regulación y autovaloración una actitud preventiva, la cual limite el embarazo y las enfermedades infectocontagiosas de transmisión sexual.

Factor psicológico

Las emociones y necesidades posibilitan el establecimiento de una personalidad estable, que le permita al sujeto comprender su realidad, establecer límites conscientes, medir los riesgos y asumir responsabilidades. De esta manera, en la adolescencia según Escalona (1999), incide un factor psicológico, el cual: Son todas aquellas disposiciones personales las cuales tienen una carga afectiva que lucha por satisfacer necesidades tales como poder ser alimentado, tendencia sexual, necesidad de amar y ser amado, experimentar una esperanza, vivenciar una frustración; va a formar una personalidad.

Al respecto, el sujeto durante su desarrollo psicológico y biológico desde su nacimiento, experimenta motivaciones, frustraciones, satisface necesidades personales o colectivas, establece una personalidad, la cual le permitirá adaptarse a su contexto y situaciones.

Por lo cual, es necesario que el adolescente tenga desarrollado una personalidad estable, un equilibrio entre cuerpo y mente, la cual le permita establecer acciones preventivas y regulatorias, que constituyan una sexualidad sana y reproductiva, regulando con esto sus procesos copulativos, evitando embarazos no planificados, donde ellos, se dediquen a ejercer tareas propias de su edad y maduración cronológica y cognitiva.

Factor económico

Otro factor determinante de la manifestación del embarazo en la adolescencia es la pobreza, vista desde el sector económico, puesto que una familia donde exista este índice incrementado, la tasa de gestación será mayor, así como la instrucción, puesto que esta garantiza la plena formación del púber.

Asimismo, el contexto geográfico incide en dicha manifestación, puesto que un sector pobre donde prevalezcan adolescentes embarazadas, esta conducta será asumida como estereotipo del medio, las niñas se inclinarán a seguir dichos patrones. Esto es evidenciado por el factor económico familiar, el cual según Martínez (2005), representa “el ingreso de las personas en forma de salarios, rentas, beneficios, utilidades, rendimientos, intereses, depende de la actividad productiva, que a su vez genera los bienes o servicios que satisfacen nuestras necesidades”.

Por lo tanto, es necesario que la orientación sexual desde el sistema educativo llegue a los lugares más alejados y pobres, con el propósito de contrarrestar dicha realidad, evitando que las adolescentes salgan embarazadas o contagiadas con enfermedades de transmisión sexual. Mitigando a su vez, la deserción escolar y estableciendo estándares de calidad dentro de la educación.

D. Embarazo

En una mujer por lo general reposa el sueño de ser madre, es así, que se debe orientar desde temprana edad para evitar embarazos no deseados en la adolescencia, puesto que esto debe hacerse bajo el consentimiento de pares dentro de una relación, decidiendo estos tener hijos. Este es un proceso biológico natural, el cual se origina cuando el ovulo es fecundado con un espermatozoide, dando origen a la gestación.

Partiendo de lo anterior, Ferreira (2011), asume que la gestación o embarazo, “es el proceso en el que crece y se desarrolla el feto en el interior del útero. Se considera que el embarazo comienza una vez que el ovulo, es fecundado por el espermatozoide. Termina con el parto, en el que nace el bebe”. Se entiende, que para que haya embarazo debe haber existido previamente el acto sexual con el consentimiento de ambos (hombre y mujer), luego el ovulo es fecundado, quedando la mujer en gestación durante nueve meses, o según contratiempos del embarazo siete meses, luego este proceso es culminado en el momento del alumbramiento, donde nace el neonato.

Allí, comienza la tarea familiar, donde tanto el hombre como la mujer, desempeñan roles paternos y sentimientos encontrados en el infante; por lo cual Bourroghs (2002), señala que “el verdadero embarazo da comienzo justo en el momento en el que se produce la fecundación. En los seres humanos dura 40 semanas a partir del fin de la última regla o 38 semanas a partir del día de la fecundación. Por lo común se asocia a 9 meses”.

Dentro del útero, el bebe está flotando en el líquido amniótico y a su vez el líquido y el niño están envueltos en la bolsa amniótica que está pegada al útero. En el cuello del útero, se forma un tapón durante el

embarazo para evitar que salga el líquido. Y como barrera al ingreso de cuerpos extraños, lo que facilita mucho las relaciones sexuales durante el embarazo, que siguen erotizando a la pareja. Es así, que según decisión de la madre, el parto puede finalizar con una cesárea o alumbramiento natural.

E. Adolescencia

La adolescencia es el cambio o desarrollo biológico, que va de la niñez a la etapa de los púber, en esta, el sujeto experimenta cambios sustanciales a nivel emocional, fisiológico y social; para Lopez (2003), esta etapa tiene sus propios cambios, intereses y necesidades, “no es un periodo homogéneo, se da de una manera progresiva, que comienza con los primeros cambios de la pubertad y continua hasta que el desarrollo físico y sexual, es relativamente completo”. Se entiende, que la adolescencia es un periodo de maduración sexual, y que según el autor se subdivide en tres fases:

1. Prepuberancia: primeros síntomas de maduración sexual hasta la aparición del vello púbico (10 a 12 años).
2. Pubescencia: Fase en que se producen los primeros cambios evolutivos. Se termina la aparición total del vello púbico, lo acompaña el crecimiento de la estatura, la menarquia, la primera eyaculación o espermarquia y el desarrollo gradual de los órganos sexuales primarios (12 a 16 años).
3. Pospubescencia: Completa maduración de los órganos sexuales primarios, secundarios y de la fertilidad (16 a 20 años).

En este sentido, el adolescente experimenta cambios graduales y progresivos, puesto que en el hombre, aparece el vello púbico y facial, la espalda se ensancha, la musculatura aumenta, la voz tiende a ponerse grave, se presencia el crecimiento de estatura y su primera eyaculación.

En la mujer, aparece el vello púbico, las caderas se ensanchan, los senos aumentan de tamaño y aparece la menstruación, indicando que se está en presencia de fertilidad, puesto que los órganos sexuales han madurado.

Asimismo, Master y Johnson (1987), destacan que durante la adolescencia: Se conforma una buena parte de la personalidad del individuo, “se desarrolla el equilibrio entre la conducta y las emociones, se presenta el deseo de libertad y de satisfacer sus necesidades de adolescente. En esta etapa de transición el joven debe consolidar su identidad y su autoestima, aprender a ser independiente y establecer las diferencias sexuales.

De esta manera, el adolescente no solo experimenta cambios de desarrollo sexual, sino también emocionales y de personalidad, en esta etapa, el púber establece conscientemente su identidad sexual y de género, los patrones de autovaloración personal, independencia ante sus padres, así mismo, asume estereotipos con los cuales proyecta semejanzas y diferencias sexuales.

En esta etapa, el adolescente debe ser orientado adecuadamente, para evitar disociaciones de orden sexuales, con la finalidad de que el púber sea consciente de sus conductas, estableciendo una sexualidad sana y reproductiva, usando medios preventivos para evitar embarazos y enfermedades infectocontagiosas de transmisión sexual.

1.3.2 Variable programa sexualidad responsable

A. Definición del programa sexualidad responsable

Según Martínez, (2007). Define “Es un medio educativo, pues se encuentra inmerso en la actividad educativa, su objetivo es facilitar la libertad del estudiante, su paso al estado adulto, es decir, a la libre determinación de sus decisiones”

B. Teoría relacionadas al programa sexualidad responsable

TEORÍA DEL APRENDIZAJE SOCIAL (ROTTER, 1966; BANDURA, 1977).

Esta teoría se basa en los procesos de imitación y modelaje sirven de base para entender la socialización del estilo de vida, es decir, la conducta de los progenitores, los iguales y del profesorado, así como las consecuencias que estas conductas tienen para sus actores, influyen en el aprendizaje del estilo de vida de niñas y adolescentes. Así mismo, para esta teoría, la motivación y el comportamiento están regulados por un pensamiento deliberado que adelanta a la acción, a través del cual el cambio de comportamiento se determina por el sentido de control personal sobre el ambiente.

Según esta teoría, es probable que las embarazadas adolescentes en el entorno en donde viven ya hayan existido anteriormente casos de embarazos adolescentes ya sea de una prima o familiar cercano, resulta para la adolescente más sencillo sentirse respaldada en actitudes ya tomadas por otras personas.

Es por ello que esta teoría nos explica que aprendemos actitudes del mismo modo en el que aprendemos todo lo demás, en el caso de las embarazadas adolescentes, ellas no desean el embarazo y no están preparadas para asumir esa responsabilidad, no cuentan con los

conocimientos por lo cual deben aprender y adaptarse a esta nueva etapa que van vivir, debe de aprender las nuevas funciones y roles que deberán desarrollar tras el nacimiento del bebe.

C. Dimensiones del programa sexualidad responsable

Modelo preventivo

La educación debe ser un medio de formación constante e integral, con la cual se libere al sujeto desde sus propios pensamientos críticos y reflexivos, pero a su vez, debe garantizar un sistema preventivo, donde el estudiante pueda afrontar cualquier circunstancia de manera lógica experiencial, evitando peligros o desequilibrios psicoemocionales.

De acuerdo con lo anterior, la orientación sexual funge como un medio preventivo, puesto que a través de esta, se logra regular y hasta evitar embarazos en la adolescencia y enfermedades infectocontagiosas de transmisión sexual. Al respecto De Leo (2003), señala que a través de la orientación sexual “se pueden prever situaciones que perjudiquen el desempeño escolar y la acción social, regulando los estadios sexuales del adolescente”.

A través de esto, la educación estará resguardada debido que tendrá amparo pedagógico, donde se podrán facilitar medios formativos con los cuales el estudiante enfrente la enajenación de los medios de comunicación, evidenciado de las novelas perturbaciones psicoemocionales, las cuales van cargadas con un elevado componente sexista, que activan las hormonas sexuales en los adolescentes.

Es así, que la familia debe darle más atención a los adolescentes cuando ellos pasen mucho tiempo en el televisor o en el internet, debido que pueden ser sujetos de manipulaciones, llevándolos a cometer acciones

sexuales sin previas medidas preventivas que garanticen su salud sexual y reproductiva. Al respecto Gonzalez (2001), señala que “en el hogar la familia debe desempeñar un rol de cuidador y orientador de los proceso conductuales de sus hijos, siendo vigilantes de lo que ven, juegan y usan”.

De esta manera, la orientación sexual funge como un medio preventivo desde el apoyo de los padres, puesto que es allí, donde el estudiante aprende sus primeros patrones conductuales, hábitos y cultura, por lógica, se debe formar comportamientos en los cuales el niño y niña regule sus acciones sexuales desde edades tempranas, con la finalidad de prevenir embarazos en la adolescencias y enfermedades infectocontagiosas de transmisión sexual, garantizando con esto, el goce y disfrute de su adolescencia.

Desarrollo sexual

Al estudiante dentro de los recintos escolares se le debe garantizar un sano desarrollo sexual, el cual le prevea un equilibrio entre el cuerpo y la mente, con respecto a las necesidades sexuales, permitiendo regular las acciones sexuales para así prevenir embarazos y enfermedades infectocontagiosas de transmisión sexual, así como una sana salud sexual y reproductiva. Al respecto Gonzalez (2001), señala que:

La sexualidad es un proceso dinámico y complejo que comienza cuando nacemos, se manifiesta de distintas maneras a lo largo de nuestra vida e involucra también nuestros sentimientos, emociones y el proceso de conformación de nuestra identidad. La sexualidad tiene que ver con la forma de vestirse, de moverse, de expresarse y de relacionarse con los demás.

De esta manera, a través del desarrollo sexual el individuo obtiene una identidad sexual y de género, la cual interviene en su conducta, manifestando acciones expresivas y vestimentas acordes a su identidad, proyectando emociones y cambios de ánimos propios a dicho desarrollo. Sin embargo, cada persona dependiendo del sexo experimenta cambios diversos a nivel fisionómico, biológico y psicológico.

A su vez, el desarrollo sexual en la adolescencia alerta según Gonzalez (ob. cit.), que “el aparato reproductor femenino ya tiene la maduración necesaria para ser fecundado”. Es así, que el padre y la madre deben estar atentos ante estos cambios inevitables, con la finalidad abordar preventivamente el tema de la sexualidad, con el propósito de que los adolescentes sean capaces de evitar acciones sexuales que los lleven a un embarazo o a una enfermedad.

Asimismo, se debe orientar desde la escuela en edades tempranas, para que desde la niñez el estudiante conozca las ventajas y desventajas de las relaciones sexuales, el proyecto de vida y la realización del proceso de copulación en su tiempo requerido, cuando haya alcanzado la plena maduración cronológica y cognitiva, asumiendo y empleando los medios anticonceptivos como elementos preventivos.

Salud reproductiva

Dentro de la sexualidad se debe facilitar la respectiva orientación, para así garantizar una adecuada salud sexual y reproductiva, donde las personas que consuman el proceso copulativo, puedan estar seguros a nivel psicológico o personal de lo que realizara, empleando métodos o medios de prevención para evitar embarazos no planificados o enfermedades de transmisión sexual.

Con respecto a lo anterior, la Organización Mundial de Salud (2000), describe que “la salud reproductiva es la condición de bienestar físico, mental y social vinculada al sistema reproductivo”. De esta manera, representa un equilibrio sano, donde las acciones serán premeditadas de manera responsable y consciente, donde las emociones estén en total correlación con las acciones a emprender.

A través de esta, tanto la mujer como el hombre, podrán planificar en que momentos realizar acciones sexuales, que métodos anticonceptivos usar y/o planificar el embarazo, garantizando así, una estabilidad familiar desde la salud reproductiva. Al respecto Fernandez (2009), afirma que esta “promueve que las personas puedan gozar de una vida sexual segura y que decidan cuando quieren tener hijos”.

En este sentido, supone el derecho de hombres y mujeres de estar informados acerca del funcionamiento de sus propios cuerpos y de los métodos anticonceptivos existentes. Con la finalidad de garantizar, una conducta responsable y preventiva dentro de las acciones sexuales, donde exista una sincronía entre lo que se quiere y como se quiere hacer.

D. Estructura del programa sexualidad responsable

Presentación

La praxis docente mediante el sistema educativo, debe garantizarle a la niña y niño un proceso de formación integral, el cual potencialice las habilidades escolares, asumiendo la gama de estrategias, técnicas, recursos y programas pedagógicos disponibles para el logro del aprendizaje. Es así, que busca concatenar las necesidades de los estudiantes con respecto a sus destrezas cognitivas, con la finalidad de hacer más significativo el desarrollo de sus conocimientos.

En este sentido, es imprescindible que el educando asuma su realidad social, educativa y familiar, con la finalidad de crear posturas críticas y reflexivas que le permita evaluar sus acciones desde una actitud responsable. De esta manera, mediante el programa preventivo de orientación para el embarazo en la adolescencia, se podrá generar en el estudiante un aprendizaje consciente y responsable, sobre la práctica de la sexualidad, pudiendo ser ejercida en una edad madura tanto cronológica como cognitiva, para así, poder evitar situaciones que le puedan provocar enfermedades infectocontagiosas o embarazos no planificados.

En el marco de las consideraciones anteriores, es preciso describir que la presente investigación se apoyó en el diagnóstico y en las encuestas aplicadas a las niñas y niños de la Institución Educativa. En este sentido, el estudio arrojó como información primordial que en la actualidad los escolares antes mencionados, necesitan el programa sexualidad responsable, con la finalidad de educarlos en cuanto a una vida sexual oportuna, consciente y responsable. Es por esta razón, que surge la necesidad de Proponer un programa preventivo de orientación para el embarazo en la adolescencia dirigido a las niñas y niños

Objetivo

Objetivo general:

Proporcionar un programa preventivo de orientación para el embarazo en la adolescencia dirigido a las niñas y niños.

Objetivos específicos:

Fomentar en las niñas y niños las medidas preventivas del embarazo en la adolescencia mediante una orientación sexual oportuna.

Promover en la niña y niño una educación sexual responsable con la cual evite enfermedades infectocontagiosas de transmisión sexual y embarazos no planificados.

Formar en la niña y niño una actitud consciente sobre las consecuencias adquiridas por la práctica sexual deliberada ocasionada por la ausencia de medidas preventivas.

Factibilidad

Factibilidad de la Propuesta

Balestrini (2002), lo define como “la posibilidad real que tiene el problema de ser desarrollado y verificado para lo cual tendrán que considerarse los recursos económicos, humanos y materiales para llevar a cabo la investigación” (p. 48). Lo cual permite afirmar, que mediante este elemento se determina la disponibilidad de los insumos necesarios para el desarrollo de la propuesta, mediante la articulación de los aspectos que comprenden el uso de los materiales inherentes a la aplicación de la propuesta, así como el recurso tecnológico y el personal necesario para su manejo.

Factibilidad Social

Conforman los elementos que le dan factibilidad y condicionan socialmente la ejecución de la propuesta. Por tal razón, la aplicación del programa preventivo de orientación para el embarazo en la adolescencia en el proceso educativo, cuenta con la aceptación directa del personal directivo, docentes, madres, padres, representantes, niñas y niños que hacen vida activa en las instituciones educativas, donde se ejecutara la propuesta, quienes manifestaron su disposición en la operacionalización de la misma.

Componentes

Componente Educativo

El programa preventivo de orientación para el embarazo en la adolescencia, comprende una formación integral de la niña y niño de las instituciones educativas, generando un equilibrio biopsicoemocional, puesto que mediante una educación sexual oportuna, se facilitarían las herramientas pedagógicas que le permitan conocer y medir las consecuencias de la práctica sexual, asumiendo como principio moral, la planificación de su proyecto de vida desde una postura crítica, que condicione el proceso fisiológico copulativo mediante la madurez cronológica y cognitiva.

En este sentido, la praxis docente requiere de la integración y participación consciente de la familia, para así, orientar al escolar sobre su identidad sexual, medidas preventivas y de abstinencia, los cuales le permitan evitar enfermedades infectocontagiosas de transmisión sexual y embarazos no planificados, que puedan alterar el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Por lo cual, se requiere de un educador comprometido con su idoneidad profesional y realidad socioeducativa, donde promueva el cambio sustancial desde las necesidades e intereses escolares, con el propósito de desarrollar en la niña y niño una conciencia crítica existencial, de las acciones sexuales, con respecto a las consecuencias que puede generar a nivel personal, emocional, educativo, familiar y social. Es así, que se hace impostergable una educación sexual oportuna y temprana, para la formación de aptitudes cognitivas que le permitan evitar embarazos en la adolescencia.

Componente Didáctico

La didáctica es un proceso pedagógico que relaciona de manera lógica la enseñanza y el aprendizaje, donde el sujeto cognoscente se le facilita la comprensión de los elementos cognoscibles desde sus estructuras mentales, dándole sentido y significado al conocimiento. Por lo tanto, el o la docente mediante el empleo de estrategias, técnicas y recursos que simplifiquen lo que enseña, el estudiante podrá potencializar sus habilidades académicas y sociales.

De esta manera, el programa preventivo de orientación para el embarazo en la adolescencia, reúne un componente didáctico innovador, puesto que busca desde las clases participativas, la creatividad docente y vivencias escolares el dominio potencial del hecho pedagógico, con la finalidad que la niña y niño se apodere de su aprendizaje a través de la toma de decisiones y posturas críticas que le permitan evaluar su identidad, rol del noviazgo y las consecuencias del acto sexual deliberado, sin el uso de medidas anticonceptivas, ni haber alcanzado la madurez cronológica y cognitiva adecuada, la cual le permita consolidar su proyecto de vida.

Componente Cognitivo

El aprendizaje debe liberar crítica y conscientemente al estudiante, generando sentido, significado e implicación real, por lo cual, el o la docente debe promover desde el aula y el contexto socioeducativo, una articulación operativa, donde los procesos cognitivos trasciendan la brecha academicista rígida, posicionándose en lo vivencial, sin dejar de un lado la estructura epistemológica, sino por el contrario, iniciar en una realidad ontológica escolar.

Por tal razón, el programa preventivo de orientación para el embarazo en la adolescencia, pretende implicar lo vivido por los escolares con las estructuras cognitivas, para así, mediante una educación sexual oportuna, la niña y niño podrá prevenir en la pubertad, situaciones o actos sexuales que originen enfermedades infectocontagiosas o embarazos no planificados. De esta manera, el estudiante podrá enfrentar y generar alternativas para afrontar problemas de esta dimensión en los contextos educativos, sociales y familiares.

Componente Social

La prevención del embarazo en la adolescencia, incide favorablemente a la sociedad, bajando los índices de pobreza y trabajo infantil. Con esto, el escolar asumirá su rol estudiantil mediante el programa preventivo de orientación, facilitándole la organización y proyección de su proyecto de vida, logrando la abstención de actos sexuales en la niñez y adolescencia, desde una oportuna formación educativa y asistencia familiar corresponsable.

1.4 Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la efectividad del programa sexualidad responsable en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018?

Problemas específicos

1. ¿Cuál es la efectividad del programa sexualidad responsable en el factor sociológico en los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018?

2. ¿Cuál es la efectividad del programa sexualidad responsable en el factor psicológico de los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018?
3. ¿Cuál es la efectividad del programa sexualidad responsable en el factor económico de los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018?

1.5 Justificación del estudio

Justificación pedagógica.

El trabajo de investigación se justifica pedagógicamente, ya que se aplicó el programa sexualidad responsable que ayudara a la prevención del embarazo adolescente en los estudiantes de la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay en el que se utilizó estrategias y procesos didácticos y técnicas pedagógicas en su aplicación.

Justificación práctica

La investigación presenta relevancia práctica, porque se aplicó y desarrollo, talleres, con estrategias y técnicas en la ejecución del programa sexualidad responsable que ayudo a prevenir el embarazo adolescente a los estudiantes de la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay.

1.6 Hipótesis

Hipótesis general

Hi. El programa sexualidad responsable es efectivo en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018

Ho. El programa sexualidad responsable no es efectivo en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018

Hipótesis específicos

1. El programa sexualidad responsable es efectivo en el factor sociológico de los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018
2. El programa sexualidad responsable es efectivo en el factor psicológico de los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018
3. El programa sexualidad responsable es efectivo en el factor económico de los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018

1.7 Objetivos

Objetivo general

Determinar la efectividad del programa sexualidad responsable en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018

Objetivo específicos

Establecer la efectividad del programa sexualidad responsable en el factor sociológico en los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018.

Identificar la efectividad del programa sexualidad responsable en el factor psicológico de los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018

Evaluar la efectividad del programa sexualidad responsable en el factor económico de los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018

II. MÉTODO

2.1 Diseño de investigación

La presente investigación se ha enmarcado dentro de los diseños cuasi-experimentales. En este estudio se manipuló intencionalmente una variable independiente (Programa sexualidad responsable), para analizar las consecuencias que la manipulación tiene sobre las variables dependientes (la prevención del embarazo adolescente) dentro de una situación de control para el investigador.

Su diseño es el siguiente:

GE	O₁	X	O₃
GC	O₂	-----	O₄

Dónde:

GE = Grupo experimental

GC = Grupo control

O_{1,2} = Pre-test

X = Variable Independiente (Programa sexualidad responsable)

O_{3,4} = Post- test.

Tipo de estudio

Según la Finalidad: Aplicada

Por qué se empleó el tipo de investigación aplicada. Como lo señala Sánchez (1987) “la investigación aplicada se caracteriza por su interés en la aplicación de los conocimientos teóricos a determinada situación y las consecuencias prácticas que de ella se deriven”.

La investigación es aplicada, ya que se empleó los conocimientos relacionados al programa sexualidad responsable prevenir el embarazo adolescente, con lo cual se le dio un uso práctico a dichos conocimientos.

Según la profundidad: explicativo.

Según Sánchez C. (1987) la metodología la investigación es de tipo explicativo. “La investigación explicativa se caracteriza por estar orientada a buscar la influencia de la variable independiente sobre la dependiente, es decir, se buscó conocer el problema para actuar, construir o modificarlo”.

Según el objetivo: Evaluativa.

Son aquellas “que tienen por objeto apreciar y enjuiciar el diseño, ejecución, efectos, utilidad y el grado en que alcanzan los objetivos pretendidos” determinados programas de acción

Metodología

Método teórico – Inductivo – deductivo

Los métodos del conocimiento teórico permite revelar las causas y relaciones de fenómenos de la realidad, racionalmente, saliendo del marco de las características sensoriales de los objetos.

Inductivo: Es el método de obtención de conocimiento que conduce de lo particular a lo general: de los hechos a la causa y al descubrimiento de leyes.

Deductivo: Es el razonamiento mental que conduce de lo general a lo particular y permite extender los conocimientos que se tiene sobre determinados fenómenos a otro cualquiera que pertenezca a esta misma clase.

2.2 Variables, operacionalización

Tabla 01
 Matriz de operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Programa sexualidad responsable	Según Martínez, (2007). Define “Es un medio educativo, pues se encuentra inmerso en la actividad educativa, su objetivo es facilitar la libertad del estudiante, su paso al estado adulto, es decir, a la libre determinación de sus decisiones”	Es un recurso educativo que permite tanto los adolescentes, comprender su medio a través de estructuras cognitivas reflexivas y críticas, las cuales determinen su conducta ante cualquier situación.	Modelo preventivo Desarrollo sexual Salud reproductiva	- Educación familiar. - Formación educativa. - Proyecto de vida - Glándulas mamarias. - Aparato reproductor femenino. - Identidad sexual. - Identidad de género. - Sexualidad responsable. - Medios anticonceptivos - Enfermedades de transmisión sexual.	Ordinal
Prevención del embarazo adolescente	Según Alzuru (1999) define que “Es la prevención del fenómeno comprendido desde la fecundación del ovulo al parto,	Es el embarazo constituido a muy temprana edad, recurrentemente entre los 10 y 19 años en que una	Factor sociológico Factor psicológico	- Familia. - Medios televisivos. -Relaciones interpersonales - Edad. - Afectividad.	Ordinal

cuando este hecho se sucede en una niña o joven antes de los 19 años de edad	niña o adolescente desempeña roles pre, peri y postnatales de madre.		- Autoestima.
		Factor económico	- Instrucción familiar. - Pobreza. -Contexto geográfico..

2.3 Población y muestra

2.3.1 Población

La población de estudiantes de la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, la cual está constituido por 116 estudiantes matriculados y distribuidos en 3 secciones 4 “A”, 4 “B” y 4 “C”, de ambos sexos, de la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay

Tabla N° 02

Distribución de los estudiantes de la población de la institución Educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay

especialidades	Nº de estudiantes	Porcentaje
4 “A”	40	34,5%
4 “B”	36	31,0%
4 “C”	40	34,5%
TOTAL	116	100%

Fuente; Nóminas de matrícula de la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay

2.3.2 Muestra

La muestra de nuestra investigación estuvo representada por los estudiantes del cuarto año del nivel secundario de la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay.

La muestra se detalla en el siguiente cuadro

Tabla N° 03

Distribución de los estudiantes de la muestra de la Institución Educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay

Especialidad	Nº de estudiantes	Porcentaje
4 "A"	40	34,5%
Grupo experimental		
4 "B"	36	31,0%
Grupo control		
TOTAL	76	65,5%

Fuente: Nóminas de matrícula de la institución educativa.

2.3.3 Muestreo

Ha sido considerada por conveniencia o llamada también muestreo no probabilístico o también llamada muestra dirigida, ya que supone un procedimiento de selección informal.

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

2.4.1 Técnicas

Encuesta: Técnica de recolección de información dirigida a una muestra de individuos representativa de la población; consistió en la formulación de una serie de preguntas que deben ser respondidas sobre la base de un cuestionario. Para efectos de nuestra investigación, esta técnica recogió información relevante a la prevención de embarazo adolescente.

2.4.2 Instrumentos

Cuestionario: Cada ítem contiene una combinación única de los aspectos de la prevención del embarazo adolescente. Las respuestas se miden solicitando el desarrollo de cada ítem en un formato con un total de 19 ítems.

Descripción del instrumento

Cuestionario de prevención de embarazo adolescente: instrumento aplicado por el investigador para recoger los datos sobre la variable 2: **Prevención de embarazo adolescente**. El instrumento consta de un listado de 19 ítems, de tipo cerrado, respecto a las dimensiones I: Factor sociológico con 6 ítems, II: factor psicológico con 8 ítems y III: factor económico con 5 ítems

Tabla 04

Ficha técnica del cuestionario de prevención de embarazo adolescente

NOMBRE	Cuestionario de prevención de embarazo adolescente
Autor	CARDOZO AMASIFUEN CHACHITA MARCHENA CAMPOS DIONAR
Año de edición	2018
Validación	Institución Educativa
Administración	Individual- Colectivo
Tiempo de duración	45 a 60 Minutos
Objetivo	Medir la prevención de embarazo adolescente
Campo de aplicación	Estudiantes de la institución educativa
Tipo de ítems	Cerrado
Numero de ítems	19
Áreas del cuestionario	I: Factor sociológica II: Factor psicológico III: Factor económico
Índice de valoración	Nunca, a veces y siempre
Proceso de	Sistemático, antes y después de la aplicación de la

resultados propuesta
 Fecha de aplicación De marzo a julio de 2018

Fuente: Cuestionario prevención de embarazo adolescente

Calificación: Las respuestas se califican de acuerdo a los indicadores planteados, colocando 3 puntos a la valoración siempre, 2 puntos a la valoración a veces y 1 punto a la valoración nunca.

Tabla 05

La escala de medición a utilizar en la variable prevención del embarazo adolescente

ESCALA DE VALORACIÓN	EQUIVALENCIA	Rangos
3	Siempre	Baja = 9,15
2	A veces	Regular = 16, 21
1	Nunca	alta = 22 – 27

Fuente: Cuestionario prevención de embarazo adolescente.

2.4.3 Validez y confiabilidad

Validez y confiabilidad:

En el presente trabajo de investigación, el instrumento seleccionado ha sido sometido a la evaluación y consulta de expertos sobre su viabilidad y consistencia interna del mismo, antes de su aplicación.

Validez

Con la finalidad de comprobar la seguridad externa en relación lógica al instrumento aplicado en la presente investigación se validó empleando la técnica de la validación denominada juicio de expertos (crítica de jueces).

Tabla 06

Validez de expertos

Experto	juicio
Dr. Adni Jehu Inocente Bonilla	Aplicable
Mg. Roger Habraham Tapia Trujillo	Aplicable
Mg. Chang Saldaña Jackye Frank	Aplicable

Fuente: Ficha de validación de expertos.

Confiabilidad

▪ Cálculo del índice de consistencia interna: Alfa de Cronbach

El cálculo del índice o coeficiente de confiabilidad interna, se determina para conocer si el instrumento a aplicar, presenta una confiabilidad adecuada o no entre los ítems que la componen y en las respuestas que de ella se obtengan.

Para tomar la decisión adecuada, se interpreta el valor del coeficiente de confiabilidad del siguiente cuadro:

Tabla 07

Interpretación del coeficiente de confiabilidad

Rangos	Magnitud
De 0 a 0,01	No es confiable
De 0,01 a 0,49	Baja confiabilidad
De 0,5 a 0,75	Moderada confiabilidad
De 0,76 a 0,89	Fuerte confiabilidad
De 0,9 a 1	Alta confiabilidad

Fuente: Coeficiente Alfa de Cronbach.

▪ Cálculo de Alfa de Cronbach :

El valor de α se determina utilizando la fórmula del Alfa de Cronbach:

Técnica empleada para el cálculo de la confiabilidad de un instrumento, aplicable sólo en investigaciones en las que las respuestas a cada ítem son politómicas es decir, puedan codificarse como, 3, 2 y 1.

La fórmula del Alfa de Cronbach es la siguiente:

$$\alpha = \frac{k}{k - 1} \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{\sum S_T^2} \right)$$

$$\alpha = \left(\frac{30}{29} \right) \cdot \left(1 - \frac{0,923}{51,8378} \right)$$

$$\alpha = 0.923$$

Alfa de Cronbach	Items
0,923	30

Fuente: Salida del SPSS V25

Conclusión:

El estadístico Alfa de Cronbach del instrumento de investigación arrojó 0,923. Por ende el instrumento tiene un grado de confiabilidad **MUY ALTA**, para la investigación por el resultado que arrojó.

2.5 Métodos de análisis de datos

La metodología es el análisis de datos será a través de la herramienta estadística descriptiva e inferencial.

La estadística inferencial, nos proporciona valores de los estadísticos: de la t de student, que permiten contrastar la hipótesis.

La presente información se realizará mediante los programas informáticos Excel y SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 22

2.6 Aspectos éticos

El presente estudio se realizó por la suscrita respetando los derechos de autor correspondiente, mencionando las citas respectivas. La aplicación del cuestionario se realizó en forma anónima para los estudiantes a fin de obtener un resultado confiable.

III. RESULTADOS

3.1 Presentación de los resultados

Tabla 8.

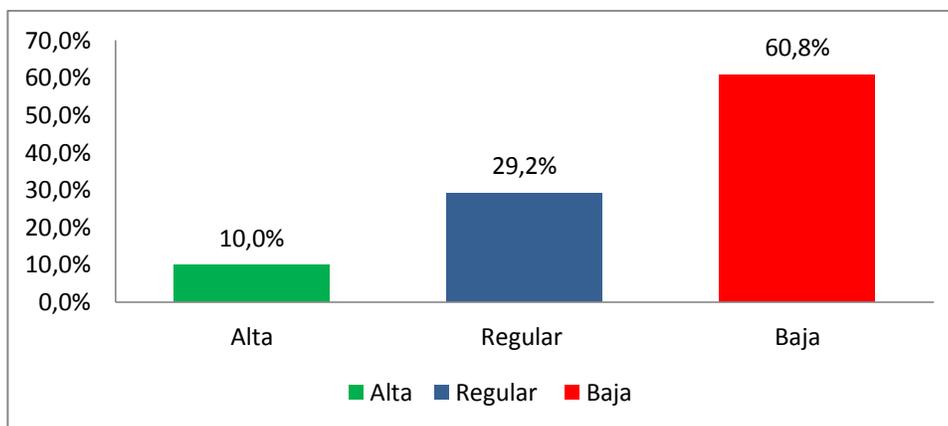
Resultados del pre test del grupo experimental de la variable prevención de embarazo adolescente.

Dimensiones	Escalas					
	Alta		Regular		Baja	
	fi	%	fi	%	fi	%
Factor sociológico	4	10	10	25	26	65
Factor psicológico	3	8	12	30	25	63
Factor económico	5	13	13	33	22	55
Promedio	10.0		29.2		60.8	

Fuente: Cuestionario prevención embarazo adolescente.

Figura 1.

Resultados del pre test del grupo experimental de la variable prevención de embarazo adolescente.



Fuente: Cuestionario prevención de embarazo adolescente.

Interpretación: Se observa como un grupo grande de estudiantes se encuentran con una baja prevención de embarazo adolescente con un 60,8%, un 29,2% se encuentran con una regular prevención de embarazo adolescente y un 10,0% se encuentran con una alta prevención de embarazo adolescente.

Estos resultados reflejaron la necesidad de aplicar el programa sexualidad responsable para prevenir el embarazo adolescente.

Tabla 9.

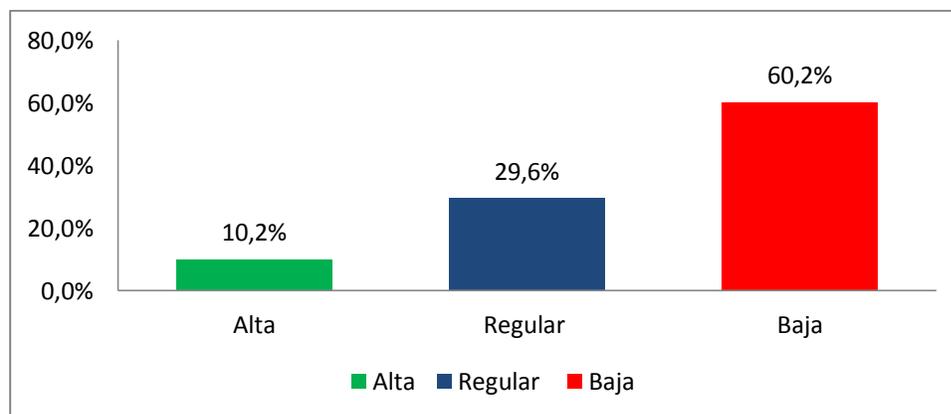
Resultados del pre test del grupo control de la variable prevención de embarazo adolescente

Dimensiones	Escalas					
	Alta		Regular		Baja	
	fi	%	fi	%	fi	%
Factor sociológico	4	11	9	25	23	64
Factor psicológico	3	8	11	31	22	61
Factor económico	4	11	12	33	20	56
Promedio	10.2		29.6		60.2	

Fuente: Cuestionario prevención de embarazo adolescente.

Figura 2.

Resultados del pre test del grupo control de la variable prevención de embarazo adolescente.



Fuente: Cuestionario prevención de embarazo adolescente.

Interpretación:

Se observa como un grupo grande de estudiantes se encuentran con una baja prevención de embarazo adolescente con un 60,2%, un 29,6% se encuentran con una regular prevención de embarazo adolescente y un 10,2% se encuentran con una alta prevención de embarazo adolescente.

Estos resultados nos muestran que en el Pre Test tanto el grupo experimental como el grupo control tienen similares porcentajes en la prevención de embarazo adolescente.

Tabla 10.

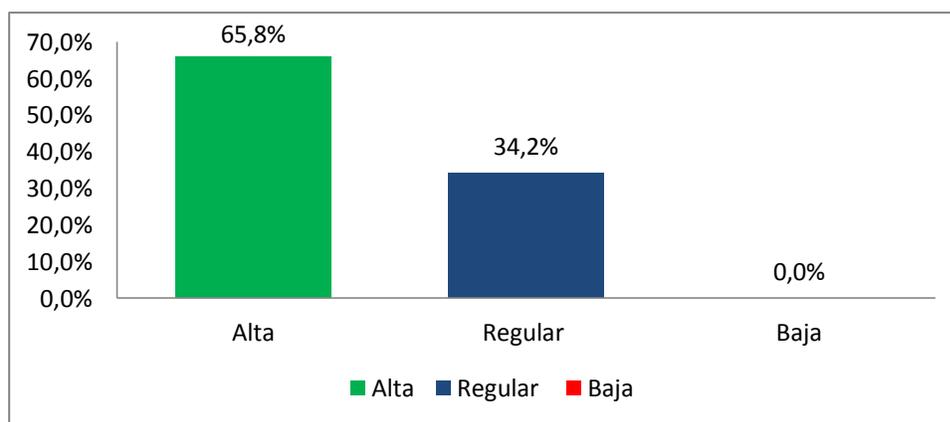
Resultados del post test del grupo experimental de la variable prevención de embarazo adolescente.

Dimensiones	Escalas					
	Alta		Regular		Baja	
	fi	%	fi	%	fi	%
Factor sociológico	28	70	12	30	0	0
Factor psicológico	26	65	14	35	0	0
Factor económico	25	63	15	38	0	0
Promedio	65.8		34.2		0.0	

Fuente: Cuestionario prevención embarazo adolescente.

Figura 3.

Resultados del post test del grupo experimental de la variable prevención de embarazo adolescente.



Fuente: Cuestionario prevención de embarazo adolescente.

Interpretación:

Se observa que los estudiantes se encuentran con una baja prevención de embarazo adolescente con un 0%, un 34,2% se encuentran con una regular prevención de

embarazo adolescente y un grueso grupo con un 65,8% se encuentran con una alta prevención de embarazo adolescente.

Esto demuestra en los alumnos que se aplicó el programa sexualidad responsable mejoro su prevención de embarazo adolescente.

Tabla 11.

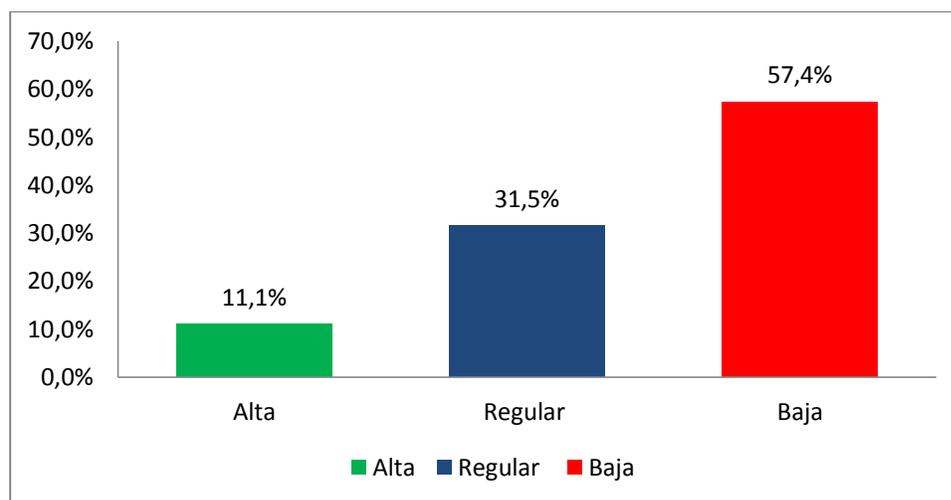
Resultados del post test del grupo control de la variable prevención de embarazo adolescente.

Dimensiones	Escalas					
	Alta		Regular		Baja	
	fi	%	fi	%	fi	%
Factor sociológico	3	8	11	31	22	61
Factor psicológico	4	11	11	31	21	58
Factor económico	5	14	12	33	19	53
Promedio	11.1		31.5		57.4	

Fuente: Cuestionario prevención embarazo adolescente.

Figura 4.

Resultados del post test del grupo control de la variable prevención de embarazo adolescente.



Fuente: Cuestionario prevención de embarazo adolescente.

Interpretación:

Se observa como un grupo grande de estudiantes se encuentran con una baja prevención de embarazo adolescente con un 57,4%, un 31,5% se encuentran con una regular prevención de embarazo adolescente y un 11,1% se encuentran con una alta prevención de embarazo adolescente.

Observamos en el post-test, que en el grupo control que no se aplicó el programa sexualidad responsable no mejoró su prevención de embarazo adolescente.

Tabla 12.

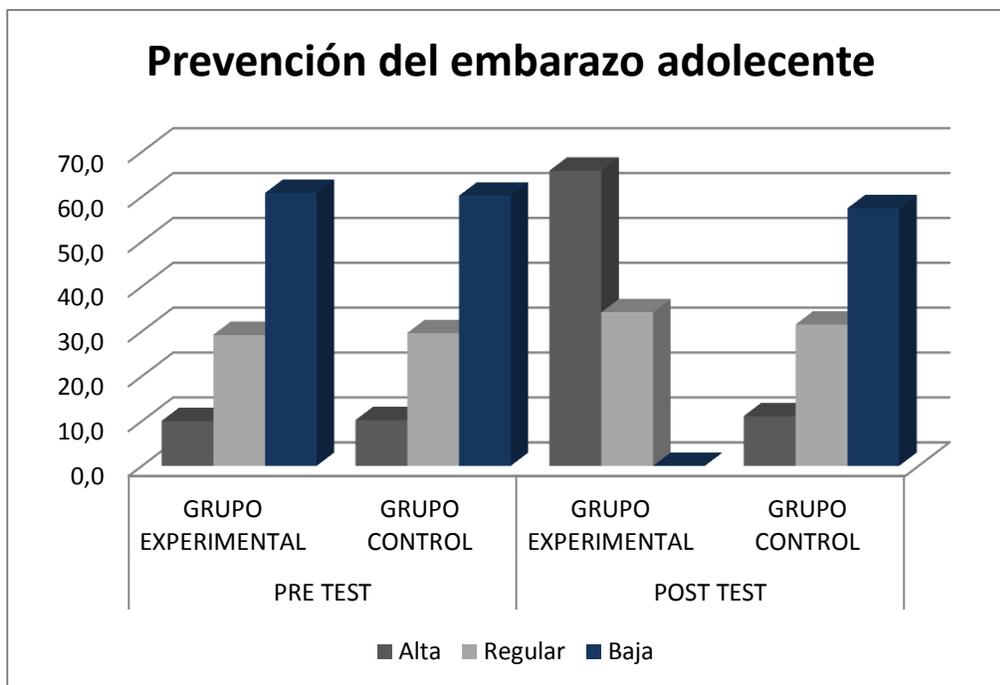
Resultados comparativos del pre test y post test entre el grupo experimental y grupo control de la variable prevención de embarazo adolescente.

	PRE TEST		POST TEST	
	GRUPO EXPERIMENTAL	GRUPO CONTROL	GRUPO EXPERIMENTAL	GRUPO CONTROL
Alta	10.0	10.2	65.8	11.1
Regular	29.2	29.6	34.2	31.5
Baja	60.8	60.2	0.0	57.4

Fuente: Cuestionario prevención embarazo adolescente.

Figura 5.

Resultados comparativos del pre test y post test entre el grupo experimental y grupo control de la variable prevención de embarazo adolescente.



Fuente: Cuestionario prevención de embarazo adolescente.

Interpretación:

Durante el pre-test, el grupo experimental y el grupo control, mostraban resultados homogéneos en la prevención de embarazo adolescente, ya que ambos grupos presentan similares porcentajes, el 60,8% (GE) y 60,2% (GC) presenta una baja prevención de embarazo adolescente, el 29,2% (GE) y 29,6% (GC) presenta una regular prevención de embarazo adolescente y un 10,0% (GE) y 10,2% (GC) presenta una alta prevención de embarazo adolescente.

Durante el post-test el grupo experimental y el grupo control muestran resultados diferenciados en la prevención de embarazo adolescente, el 0% (GE) y 57,4% (GC) presenta una baja prevención de embarazo adolescente, el 34,2% (GE) y 31,5% (GC) presenta una regular prevención de embarazo adolescente y un 65,8% (GE) y 11,1% (GC) presenta una alta prevención de embarazo adolescente.

Comparando los resultados del grupo experimental durante el pre-test y post-test, observamos claramente una diferencia significativa en la mejora de la prevención del

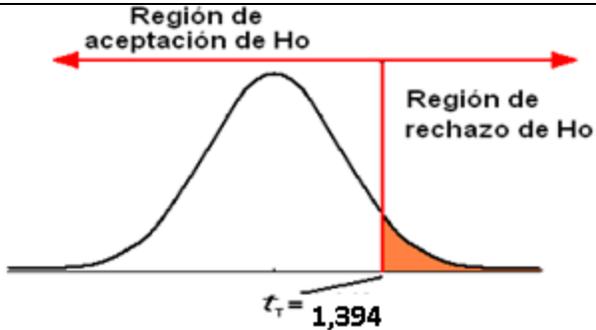
embarazo adolescente, ya que en el pre test presentan un 10,0% y en el post test mejoro significativamente en un 65,8%. Esta mejora fue producto de la aplicación del programa sexualidad responsable.

Comparando los resultados del grupo control, observamos que existió un incremento poco significativo en la prevención del embarazo adolescente de los estudiantes, ya que en el pre test presentan un 10,2 % y en el post test un incremento poco significativo de un 11,1%. De este modo se comprueba el grupo control al no haber participado del programa sexualidad responsable, no mejoro en la prevención del embarazo adolescente.

La contrastación de estos resultados nos lleva a confirmar la hipótesis el programa sexualidad responsable es efectivo en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018

3.2 Prueba de la hipótesis

Nº	CUADRO DE SIGNIFICANCIA ESTADÍSTICA	
1	Planteamiento de hipótesis	<p>H₀ = El programa sexualidad responsable no es efectivo en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018</p> <p>H₁ = El programa sexualidad responsable es efectivo en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018</p>
2	Nivel de significancia	Nivel de significancia $\alpha = 5\% = 0.05$
3	Prueba Estadística	T de Student o distribución de Student (<i>t</i>) para dos

		muestras independientes.
4	Valores calculados	$t = 8,230$ $t = \frac{\bar{x} - 0}{\sqrt{\frac{\sigma^2}{n - 1}}}$ P-valor = 0.000
5	Grados de libertad y <i>t</i> student teórico	Para 56 grados de libertad, un $\alpha = 0.05$ $t = 1,394$. (t de tabla, t teórico)
6	Toma de decisión	Como el t calculado 8,230 es mayor que el t teórico o crítico 1,394, y el P-valor es menor que 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.
 <p>Región de aceptación de H_0</p> <p>Región de rechazo de H_0</p> <p>$t_c = 1,394$</p>		

IV. DISCUSIÓN

De acuerdo al objetivo general, se concluye que en el año 2018, la prevención del embarazo adolescente de los estudiantes se incrementó de un 10% a un 65,8%, en los estudiantes en los que se aplicó el programa sexualidad responsable. En ese contexto, relacionándolo con los antecedentes de la investigación realizada por Terán (2015), en su tesis *Programa Preventivo de orientación para el embarazo en la adolescencia*, en el que concluyó, que se demostró la necesidad de diseñar un programa preventivo de orientación para el embarazo en la adolescencia dirigido a las niñas y niños de segunda etapa de educación básica de la Unidad Educativa Nacional Bolivariana “Giraluna” ubicada en Guanare Estado Portuguesa. Ya que el 50% de los escolares consideran que deben ser orientados en su núcleo familiar, con la finalidad, de que regulen y supervisen los programas televisivos que ven, evitando manifestaciones sexistas que conduzcan a embarazos en la adolescencia, puesto que sus padres no realizan charlas formativas sobre la sexualidad, generando una brecha existencial entre lo que el estudiante sabe y lo que debe conocer

Alzuru (1999) en su libro de *El embarazo en la adolescencia, orientaciones para la acción*, define la prevención del embarazo adolescente que “Es la prevención del fenómeno comprendido desde la fecundación del ovulo al parto, cuando este hecho se sucede en una niña o joven antes de los 19 años de edad”, y Martínez, (2007) en su libro de *Sexualidad*, define como sexualidad responsable que es “Es un medio educativo, pues se encuentra inmerso en la actividad educativa, su objetivo es facilitar la libertad del estudiante, su paso al estado adulto, es decir, a la libre determinación de sus decisiones”

Para finalizar se confirma la hipótesis de la investigación que el programa sexualidad responsable es efectivo en la prevención del embarazo adolescente

en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018, y así aportamos una nueva estrategia que es el programa sexualidad responsable que previene el embarazo adolescente en los estudiantes en las instituciones educativas.

V. CONCLUSIONES

Primera

Se concluye que el programa sexualidad responsable es efectivo en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018, ya que mejoro la prevención del embarazo adolescente de un 10,0% al 65,8% y según la “t_o” calculada superior al valor de la tabla en un nivel de 0.05 (8,230 > 1,394) y un valor P=0,00

Segunda

Se concluye que el programa sexualidad responsable es efectivo en el factor sociológico de los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018, ya que mejoro su factor sociológico de un 10% al 70%.

Tercera

Se concluye que el programa sexualidad responsable es efectivo en el factor psicológico de los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018, ya que mejoro su factor psicológico de un 8% al 65%.

Cuarto

Se concluye que el programa sexualidad responsable es efectivo en el factor económico de los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018, ya que mejoro su factor de un 13% al 63%.

VI. RECOMENDACIONES

Primera

Aplicar el programa sexualidad responsable para mejorar la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay

Segunda

Desarrollar talleres de responsabilidad para mejorar el factor sociológico de los estudiantes de las instituciones educativas públicas y privadas.

Tercera

Asistir a cursos de sexualidad para mejorar el factor psicológico de los estudiantes de las instituciones educativas públicas y privadas.

Cuarto

Asistir a charlas de responsabilidad social para mejorar el factor económico de los estudiantes de las instituciones educativas públicas y privadas.

VII. REFERENCIAS

Aguirre y Velásquez (2016) *Nivel de conocimiento sobre embarazo, prevención y consecuencias en gestantes adolescentes que acuden al Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo 2016*. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo.

Alvarado (2015) *Educación sexual preventiva en adolescentes*. España: Universidad Nacional de Educación a Distancia.

Arivilca (2016) *Factores demográficos, familiares y psicológicos relacionados con el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes de la instituciones educativas secundarias públicas, Juliaca-2016*. Puno de la Universidad Nacional del Altiplano.

Alzuru, R. (1999). *El embarazo en la adolescencia, orientaciones para la acción*. España: Globo.

Balestrini, M. (2002). *Como se elabora el proyecto de investigación*. Caracas, Venezuela. Editorial: Consultores Asociados.

Bandura, A. (1977). *Social Learning Theory*. General Learning Press.

Burroughs, A. (2002). *Enfermería materno-infantil*. Mexico D.F: Mc Graw- Hill.

Calle (2015) *Percepción de los factores asociados a la reincidencia del embarazo en adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal*. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas.

Contreras (2014) Propuesta de un programa de conciencia sobre la maternidad y paternidad en la adolescencia para la prevención de embarazos. Guatemala: Universidad Rafael Landívar.

De Leo, A. (2003). La Peligrosidad ante la Mala Educación Sexual. [Documento en línea]. Recuperado de: www.buenafuente.com [Consulta:2014, agosto 03].

Escalona, D. (1999). Factores psicológicos o personales. [Documento en línea]. Recuperado de: <http://www.buenastareas.com/ensayos/Factores-Psicologicos-o-Personales/3531752.html> [Consulta: 2014, septiembre 04].

Fernandez, O. (2009). Salud sexual y reproductiva. Espana: MCGRAWHILL.

Ferreira, D. (2011). Programa de Orientación Sexual para la Prevención del Embarazo Dirigido a los Adolescentes. Trabajo de Grado, Universidad Central de Venezuela. Caracas, Venezuela.

Foucault, M. (1999) Historia de la Sexualidad; La Voluntad del Saber, Editorial Siglo XXI, México 28° edición, p. 85.

Foucault, M. (1976) Historia de la sexualidad, La inquietud de sí, Editorial Siglo XXI, México 12° e dición, p. 67.

García y Rodríguez (2014) Trabajo de campo: Embarazo en adolescentes incidencia, prevención y control. Venezuela: Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD.

Gonzalez, F. (2001). Desde la orientación a la educación sexual. Barcelona, España: Mc Graw- Hill.

Gonzalez, A. y Castellanos, N. (2000). Educación sexual. México: Biosfera.

Guiddens, A. (1992) La Transformación de la Intimidad, Edit. Cátedra, Madrid, p. 34.

Lopez, N. (2003). Curso de Educación Afectivo Sexual. Primera Edición. España: Netbiblo.

Martinez, A. (2005). Factores económicos, una oportunidad para crecer. [Documento en línea]. Recuperado de: <http://www.factor-economico.com/> [Consulta: 2014, septiembre 01].

Martinez, J. (2007). Sexualidad. [Documento en línea]. Recuperado de: www.consultasexual.com.mx [Consulta: 2014, septiembre 22].

Master, A. y Johnson, J. (1987). Fundamentos de enfermería. Mexico D.F: McGraw- Hill.

Mendoza (2015) Factores determinantes del embarazo adolescente en el asentamiento humano Santa Rosa, Peralvillo- Chancay, 2015. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.

Mendoza, A. (2001). Los grupos y los factores sociológicos. [Documento en línea]. Recuperado de: <http://www.bdigital.unal.edu.co/16287/1/11169-26792-1-PB.pdf> [Consulta: 2014, septiembre 04].

Organización Mundial de la Salud. (2000). La Salud en las Américas. Volumen I. Publicación Científica y Técnica No 587. Ginebra: Fondo de Población de las Naciones Unidas.

Rodríguez y Sucño (2016) Factores que influyen en el embarazo en adolescente en el Centro Salud Pedro Sánchez Meza Chupaca de enero a marzo 2016. Huancayo:Universidad Peruana del Centro.

Rotter, J. B. (1966). Social Learning and Clinical Psychology. Prentice-Hall.

Terán (2015) Programa Preventivo de orientación para el embarazo en la adolescencia. Venezuela: Universidad de Carabobo.

Trinidad (2017) Política públicas de prevención del embarazo precoz en el marco de la realización de los objetivos de desarrollo del milenio: El caso de Medellín (Colombia). Colombia: Universidad Rey Juan Carlos.

ANEXOS

ANEXO: 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: “Efectividad del programa sexualidad responsable en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	Marco Teórico	HIPOTESIS	Variables y Dimensiones	Metodología
<p>General: ¿Cuál es la efectividad del programa sexualidad responsable en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018?</p> <p>ESPECIFICOS: 1. ¿Cuál es la efectividad del programa sexualidad responsable en el factor sociológico en los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018? 2. ¿Cuál es la efectividad del programa sexualidad responsable en el factor psicológico de los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018? 3. ¿Cuál es la efectividad del programa sexualidad responsable en el factor económico de los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018?</p>	<p>General: Determinar la efectividad del programa sexualidad responsable en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018.</p> <p>Específicos: 1. Establecer la efectividad del programa sexualidad responsable en el factor sociológico en los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018. 2. Identificar la efectividad del programa sexualidad responsable en el factor psicológico de los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018. 3. Evaluar la efectividad del programa sexualidad responsable en el factor económico de los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018</p>	<p>Programa sexualidad responsable: Según Martínez, (2007). Define “Es un medio educativo, pues se encuentra inmerso en la actividad educativa, su objetivo es facilitar la libertad del estudiante, su paso al estado adulto, es decir, a la libre determinación de sus decisiones”</p> <p>Prevencion de embarazo adolescente Según Alzuru (1999) define que “Es la prevención del fenómeno comprendido desde la fecundación del ovulo al parto, cuando este hecho se sucede en una niña o joven antes de los 19 años de edad</p>	<p>General: Hi. El programa sexualidad responsable es efectivo en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018. Ho. El programa sexualidad responsable no es efectivo en la prevención del embarazo adolescente en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018. Hipótesis específicos: 4.El programa sexualidad responsable es efectivo en el factor sociológico de los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018. 5.El programa sexualidad responsable es efectivo en el factor psicológico de los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018 6.El programa sexualidad responsable es efectivo en el factor económico de los adolescentes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018</p>	<p>Variable 1: Programa sexualidad responsable</p> <p>Dimensiones: - Modelo preventivo. - Desarrollo sexual - salud reproductiva.</p> <p>Variable 2 Prevención de embarazo adolescente.</p> <p>Dimensiones: -Factor sociológico. -Factor psicológico - Factor económico</p>	<p>Tipo de estudio: -Según la Finalidad: Aplicada -Según la Profundidad: Explicativo -Según el Objetivo: Evaluativo.</p> <p>Nivel Cuantitativo</p> <p>Diseño Cuasi Experimental</p> <p>GE O₁ x O₃ GC O₂.....O₄</p> <p>Método Teórico: Inductivo - Deductivo.</p>

ANEXO: 2
Instrumentos



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CUESTIONARIO DE PREVENCIÓN DE EMBARAZO ADOLESCENTE

Apreciado alumno: Este cuestionario contiene preguntas relacionadas con el embarazo adolescente. Es importante leer atentamente, y que contestes analizando y reflexionando cada pregunta, ya que los resultados serán empleados para la investigación titulada: **“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA SEXUALIDAD RESPONSABLE EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENCARNACIÓN VILLACORTA PEÑA DE MANANTAY, 2018”**. Para responder cada pregunta encontrarás 3 alternativas:

Responderás, marcando con una “X” en el espacio correspondiente.

1. Nunca
2. A veces
3. Siempre

N°	Ítem	1	2	3
	Factor sociológico			
1	¿Estás de acuerdo en que la familia debe orientar sexualmente a sus hijos e hijas para evitar embarazos en la adolescencia?			
2	Usted cree que debe planificar su proyecto de vida, proyectado sus metas personales, profesionales y familiares?			
3	¿Crees necesario que la familia debe regular y supervisar los programas televisivos que ven sus hijos e hijas para evitar			

	manifestaciones sexistas que conduzcan a embarazos en la adolescencia?			
4	¿Consideras que el noviazgo debe promover una relación de respeto y comprensión?			
5	¿Las personas desde temprana edad deben saber su tendencia sexual, identificando si le gustan los hombres o mujeres?			
6	¿Cree usted que se debería promover una salud sexual responsable, evitando embarazos y enfermedades infectocontagiosas?			
	Factor psicológico			
7	¿Consideras apropiado que el hombre y la mujer tengan relaciones sexuales cuando hayan alcanzado su madurez y una edad prudente que le permia reflexionar sobre el acto sexual?			
8	¿El desarrollo sexual en las niñas se evidencia en el crecimiento y maduración de sus glándulas mamarias?			
9	¿Cuándo el aparato reproductor femenino alcanza su maduración, el ovulo puede ser fecundado, generando un embarazo?			
10	¿La persona desde temprana edad deben manifestar si se sienten conforme o no con su género?			
11	¿Crees que la persona en su niñez y adolescencia en ocasiones buscan afecto en personas ajenas a su familia siendo vulnerables para cometer actos sexuales inconscientemente?			
12	¿Crees importante promover el uso consciente de los medios anticonceptivos como medida preventiva de embarazos y enfermedades infectocontagiosas de transmisión sexual?			
13	¿Crees que en la niñez o adolescencia con una alta autoestima se valoraran así mismos evitando actos sexuales que le ocasionen un embarazo no planificado en la adolescencia?			
14	¿Consideras necesario conocer las enfermedades de transmisión sexual para evitar contagios?			

	Factor económico			
15	¿La formación educativa debe garantizar el pleno desarrollo de los escolares, garantizándole medidas preventivas de orientación para el embarazo en la adolescencia?			
16	¿Consideras que para orientar sexualmente la familia debe poseer estudios profesionales?			
17	¿Consideras que la familia puede ser un preventivo para evitar el embarazo en la adolescencia?			
18	¿Estás de acuerdo en que las familias más pobres tienen tendencias altas de adolescentes embarazadas por falta de orientación sexual oportuna?			
19	¿El contexto donde habita el niño adolescente influye en que estos tengan relaciones sexuales sin medidas preventivas ocasionando embarazos en la adolescencia y enfermedades infectocontagiosas de transmisión sexual?			

ANEXO: 3

Validez de los instrumentos (Opinión de expertos)

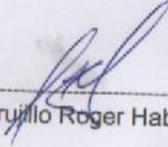
MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Efectividad del Programa Sexualidad Responsable en la Prevención del Embarazo Adolescente en la Institución Educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018.

FICHA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS SOBRE INSTRUMENTO PARA MEDIR LA EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA SEXUALIDAD RESPONSABLE EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENCARNACIÓN VILLACORTA PEÑA DE MANANTAY, 2018.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA		CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				SI	NO	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEMS		RELACIÓN ENTRE EL ITEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Programa Sexualidad Responsable	Medio Preventivo	Educación familiar	1; 2;			/		/		/		/		
		Formación educativa	3; 4;			/		/		/		/		
		Proyecto de vida	5; 6			/		/		/		/		

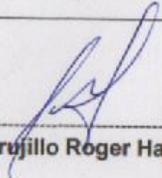
Desarrollo Sexual	Glándulas mamarias	7,8			/		/		/		/		
	Aparato reproductor femenino	9,10			/		/		/		/		
	Identidad Sexual	11,12			/		/		/		/		
	Identidad de género	13, 14			/		/		/		/		
Salud Reproductiva	Sexualidad responsable	15, 16,			/		/		/		/		
	Medios anticonceptivos	17;18			/		/		/		/		
	Enfermedades de transmisión sexual	19,			/		/		/		/		


 Mg. Tapia Trujillo Roger Habraham

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

- **NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** "Cuestionario del Programa Sexualidad Responsable", para medir el medio preventivo, el desarrollo sexual y la salud reproductiva, de los estudiantes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018.
- **OBJETIVO:** Validar el instrumento "Cuestionario del Programa Sexualidad Responsable", para medir el medio preventivo, el desarrollo sexual y la salud reproductiva, de los estudiantes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018.
- **DIRIGIDO A:** Los estudiantes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018.
- **APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:** Mg. Tapia Trujillo Roger Habraham
- **CARGO:** Catedrático de la Universidad Cesar Vallejo
- **EVALUADOR:** VALORACIÓN.

Pertinente	Medianamente Pertinente	No Pertinente
X 3	2	1


Mg. Tapia Trujillo Roger Habraham

MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Efectividad del Programa Sexualidad Responsable en la Prevención del Embarazo Adolescente en la Institución Educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018.

FICHA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS SOBRE INSTRUMENTO PARA MEDIR LA EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA SEXUALIDAD RESPONSABLE EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENCARNACIÓN VILLACORTA PEÑA DE MANANTAY, 2018.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA		CRITERIOS DE EVALUCIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				SI	NO	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEMS		RELACIÓN ENTRE EL ITEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Programa Sexualidad Responsable	Medio Preventivo	Educación familiar	1; 2;			/		x		/		/		
		Formación educativa	3; 4;			/		/		/		/		
		Proyecto de vida	5; 6			/		x		/		/		
	Desarrollo Sexual	Glándulas mamarias	7;8			/		/		/		/		

Salud	Reproductiva	Aparato reproductor femenino	9;10			x		x		x		x		
		Identidad Sexual	11;12			x		x		x		x		
		Identidad de género	13, 14			x		x		x		x		
	Sexualidad responsable	15; 16;			x		x		x		x			
	Medios anticonceptivos	17;18			x		x		x		x			
	Enfermedades de transmisión sexual	19; 20			x		x		x		x			



Dr. Inocente Bonilla Adni Jehu

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

- **NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** "Cuestionario del Programa Sexualidad Responsable", para medir el medio preventivo, el desarrollo sexual y la salud reproductiva, de los estudiantes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018.
- **OBJETIVO:** Validar el instrumento "Cuestionario del Programa Sexualidad Responsable", para medir el medio preventivo, el desarrollo sexual y la salud reproductiva, de los estudiantes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018.
- **DIRIGIDO A:** Los estudiantes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018.
- **APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:** Dr. Inocente Bonilla Adni Jehu
- **CARGO:** Catedrático de la Universidad Cesar Vallejo
- **EVALUADOR: VALORACIÓN.**

Pertinente	Medianamente Pertinente	No Pertinente
3	2	1



Dr. Inocente Bonilla Adni Jehu

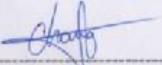
MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Efectividad del Programa Sexualidad Responsable en la Prevención del Embarazo Adolescente en la Institución Educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018.

FICHA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS SOBRE INSTRUMENTO PARA MEDIR LA EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA SEXUALIDAD RESPONSABLE EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENCARNACIÓN VILLACORTA PEÑA DE MANANTAY, 2018.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA		CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
				SI	NO	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ITEMS		RELACIÓN ENTRE EL ITEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Programa Sexualidad Responsable	Medio Preventivo	Educación familiar	1; 2;			X		X		✓		✓		
		Formación educativa	3; 4;			✓		✓		✓		✓		
		Proyecto de vida	5; 6			✓		✓		✓		✓		
	Desarrollo Sexual	Glándulas mamarias	7; 8			✓		✓		✓		✓		

Salud	Reproductiva	Aparato reproductor femenino	9;10			X	X	X	X		
		Identidad Sexual	11;12			X	X	X	X		
		Identidad de género	13, 14			X	X	X	X		
	Sexualidad responsable	15; 16;			X	X	X	X			
	Medios anticonceptivos	17;18			X	X	X	X			
	Enfermedades de transmisión sexual	19;			X	X	X	X			

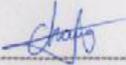


 Mg. Chang Saldaña Jackie Frank

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

- **NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** "Cuestionario del Programa Sexualidad Responsable", para medir el medio preventivo, el desarrollo sexual y la salud reproductiva, de los estudiantes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018.
- **OBJETIVO:** Validar el instrumento "Cuestionario del Programa Sexualidad Responsable", para medir el medio preventivo, el desarrollo sexual y la salud reproductiva, de los estudiantes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018.
- **DIRIGIDO A:** Los estudiantes en la institución educativa Encarnación Villacorta Peña de Manantay, 2018.
- **APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:** Mg. Chang Saldaña Jackye Frank.
- **CARGO:** Catedrático de la Universidad Nacional de Ucayali.
- **EVALUADOR:** VALORACIÓN.

Pertinente	Medianamente Pertinente	No Pertinente
2	2	1



Mg. Chang Saldaña Jackye Frank

ANEXO: 4
Constancia emitida por la institución

“AÑO DEL DIÁLOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL”

AUTORIZACIÓN

Mediante la presente autorizo ejecutar en esta institución educativa el Proyecto de Tesis Titulado “EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA SEXUALIDAD RESPONSABLE EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENCARNACIÓN VILLACORTA PEÑA DE MANANTAY, 2018; a cargo de Chachita Cardozo Amasifuen y Dionard Marchena Campos.

Manantay, 02 de julio de 2018



Olga Muruja Camones Oropeza
C.M. 1015709749
DIRECTORA

ANEXO: 5
Fotografías





ANEXO: 6**Data****PRUEBA DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**
CUESTIONARIO DE PREVENCIÓN DE EMBARAZO ADOLESCENTE**Estadísticos de los elementos**

	Media	Desviación típica	N
Item1	2,00	0,858	20
Item2	1,95	0,759	20
Item3	1,95	0,759	20
Item4	2,05	0,759	20
Item5	1,85	0,745	20
Item6	1,85	0,671	20
Item7	1,85	0,671	20
Item8	1,80	0,768	20
Item9	1,90	0,852	20
Item10	2,10	0,718	20
Item11	2,10	0,788	20
Item12	2,10	0,718	20
Item13	2,10	0,718	20
Item14	2,05	0,826	20
Item15	2,05	0,759	20
Item16	1,90	0,852	20
Item17	2,00	0,649	20
Item18	2,10	0,718	20
Item19	2,00	0,649	20

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	20	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
0,924	0,923	19

TABLAS DE CORRELACIONES Y COVARIANZAS

Matriz de correlaciones inter-elementos

	Item_01	Item_02	Item_03	Item_04	Item_05	Item_06	Item_07	Item_08	Item_09	Item_10	Item_11	Item_12	Item_13	Item_14	Item_15	Item_16	Item_17	Item_18	Item_19
Item_01	1,000	,808	,808	,323	,082	,366	,548	,319	,360	,341	,311	,256	,683	,743	,727	,576	,378	,598	,661
Item_02	,808	1,000	1,000	,461	-,014	,191	,605	,433	,480	,396	,273	,299	,589	,760	,826	,561	,000	,396	,534
Item_03	,808	1,000	1,000	,461	-,014	,191	,605	,433	,480	,396	,273	,299	,589	,760	,826	,561	,000	,396	,534
Item_04	,323	,461	,461	1,000	,572	,016	,016	,650	,822	,956	,431	,280	,183	,332	,452	,578	,321	,280	,107
Item_05	,082	-,014	-,014	,572	1,000	,374	,163	,405	,555	,521	,475	,423	,325	,184	,107	,390	,544	,423	,000
Item_06	,366	,191	,191	,016	,374	1,000	,532	-,164	-,028	,033	,428	,251	,361	,394	,326	,341	,363	,579	,484
Item_07	,548	,605	,605	,016	,163	,532	1,000	,245	,157	-,076	,030	,251	,579	,584	,532	,341	,121	,579	,605
Item_08	,319	,433	,433	,650	,405	-,164	,245	1,000	,692	,611	,122	,325	,229	,349	,470	,370	,211	,134	,000
Item_09	,360	,480	,480	,822	,555	-,028	,157	,692	1,000	,791	,407	,361	,275	,382	,334	,420	,286	,361	,095
Item_10	,341	,396	,396	,956	,521	,033	-,076	,611	,791	1,000	,446	,286	,184	,257	,376	,533	,339	,286	,113
Item_11	,311	,273	,273	,431	,475	,428	,030	,122	,407	,446	1,000	,725	,539	,315	,255	,172	,206	,446	,000
Item_12	,256	,299	,299	,280	,423	,251	,251	,325	,361	,286	,725	1,000	,694	,257	,183	,017	,113	,286	,000
Item_13	,683	,589	,589	,183	,325	,361	,579	,229	,275	,184	,539	,694	1,000	,612	,473	,361	,226	,592	,452
Item_14	,743	,760	,760	,332	,184	,394	,584	,349	,382	,257	,315	,257	,612	1,000	,752	,606	,098	,612	,688
Item_15	,727	,826	,826	,452	,107	,326	,532	,470	,334	,376	,255	,183	,473	,752	1,000	,578	,107	,473	,534
Item_16	,576	,561	,561	,578	,390	,341	,341	,370	,420	,533	,172	,017	,361	,606	,578	1,000	,571	,361	,381
Item_17	,378	,000	,000	,321	,544	,363	,121	,211	,286	,339	,206	,113	,226	,098	,107	,571	1,000	,339	,125
Item_18	,598	,396	,396	,280	,423	,579	,579	,134	,361	,286	,446	,286	,592	,612	,473	,361	,339	1,000	,678
Item_19	,661	,534	,534	,107	,000	,484	,605	,000	,095	,113	,000	,000	,452	,688	,534	,381	,125	,678	1,000

Matriz de covarianzas inter-elementos

	Item_01	Item_02	Item_03	Item_04	Item_05	Item_06	Item_07	Item_08	Item_09	Item_10	Item_11	Item_12	Item_13	Item_14	Item_15	Item_16	Item_17	Item_18	Item_19	
Item_01	,737	,526	,526	,211	,053	,211	,316	,211	,263	,211	,211	,158	,421	,526	,474	,421	,211	,368	,368	
Item_02	,526	,576	,576	,266	-,008	,097	,308	,253	,311	,216	,163	,163	,321	,476	,476	,363	,000	,216	,263	
Item_03	,526	,576	,576	,266	-,008	,097	,308	,253	,311	,216	,163	,163	,321	,476	,476	,363	,000	,216	,263	
Item_04	,211	,266	,266	,576	,324	,008	,008	,379	,532	,521	,258	,153	,100	,208	,261	,374	,158	,153	,053	
Item_05	,053	-,008	-,008	,324	,555	,187	,082	,232	,353	,279	,279	,226	,174	,113	,061	,247	,263	,226	,000	
Item_06	,211	,097	,097	,008	,187	,450	,239	-,084	-,016	,016	,226	,121	,174	,218	,166	,195	,158	,279	,211	
Item_07	,316	,308	,308	,008	,082	,239	,450	,126	,089	-,037	,016	,121	,279	,324	,271	,195	,053	,279	,263	
Item_08	,211	,253	,253	,379	,232	-,084	,126	,589	,453	,337	,074	,179	,126	,221	,274	,242	,105	,074	,000	
Item_09	,263	,311	,311	,532	,353	-,016	,089	,453	,726	,484	,274	,221	,168	,268	,216	,305	,158	,221	,053	
Item_10	,211	,216	,216	,521	,279	,016	-,037	,337	,484	,516	,253	,147	,095	,153	,205	,326	,158	,147	,053	
Item_11	,211	,163	,163	,258	,279	,226	,016	,074	,274	,253	,621	,411	,305	,205	,153	,116	,105	,253	,000	
Item_12	,158	,163	,163	,153	,226	,121	,121	,179	,221	,147	,411	,516	,358	,153	,100	,011	,053	,147	,000	
Item_13	,421	,321	,321	,100	,174	,174	,279	,126	,168	,095	,305	,358	,516	,363	,258	,221	,105	,305	,211	
Item_14	,526	,476	,476	,208	,113	,218	,324	,221	,268	,153	,205	,153	,363	,682	,471	,426	,053	,363	,368	
Item_15	,474	,476	,476	,261	,061	,166	,271	,274	,216	,205	,153	,100	,258	,471	,576	,374	,053	,258	,263	
Item_16	,421	,363	,363	,374	,247	,195	,195	,242	,305	,326	,116	,011	,221	,426	,374	,726	,316	,221	,211	
Item_17	,211	,000	,000	,158	,263	,158	,053	,105	,158	,158	,105	,053	,105	,053	,053	,053	,316	,421	,158	,053
Item_18	,368	,216	,216	,153	,226	,279	,279	,074	,221	,147	,253	,147	,305	,363	,258	,221	,158	,516	,316	
Item_19	,368	,263	,263	,053	,000	,211	,263	,000	,053	,053	,000	,000	,211	,368	,263	,211	,053	,316	,421	

BASE DE DATOS

	Item_01	Item_02	Item_03	Item_04	Item_05	Item_06	Item_07	Item_08	Item_09	Item_10	Item_11	Item_12	Item_13	Item_14	Item_15	Item_16	Item_17	Item_18	Item_19
1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2
2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2
3	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
4	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3
5	3	3	3	3	2	2	2	1	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3
6	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2
7	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	3	2	2	2	1	1	1	1
8	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1
9	1	1	1	3	3	1	1	3	3	3	3	3	2	1	1	1	2	2	1
10	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1
11	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2
12	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2
13	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3
14	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2
15	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2
16	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2
17	3	3	3	1	1	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	1	1	3	3
18	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2
19	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2
20	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2

Prueba T de Student

Estadísticos de grupo

	Grupos	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
Prevención del embarazo adolescente	Grupo experimental	40	2,65	,483	,076
	Grupo control	36	1,53	,696	,116

Prueba de muestras independientes

		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Error típ. de la diferencia	95% Intervalo de confianza para la diferencia	
									Inferior	Superior
Prevención del embarazo adolescente	Se han asumido varianzas iguales	8,746	,004	8,230	74	,000	1,122	,136	,851	1,394
	No se han asumido varianzas iguales			8,077	61,523	,000	1,122	,139	,844	1,400

