



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
PSICOLOGÍA EDUCATIVA**

“Programa de concientización del embarazo adolescente para
mejorar las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de
bachillerato, Guayaquil 2020”

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

AUTOR:

Cedeño Saltos Erika Guisella (ORCID: 0000-0001-8062-7724)

ASESOR:

Mg. Chuquihuanca Yacsahuanca Nelson (ORCID: 0000-0002-7354-2965)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Atención integral del infante, niño y adolescente

PIURA - PERÚ

2020

Dedicatoria:

A mis padres que son el pilar fundamental en mi vida, por la educación y valores que me han inculcado día a día, con mucho cariño se los dedico a ellos.

Agradecimiento:

Le agradezco a Dios porque sin él no hubiera sido posible el poder realizar mis metas, por la vida y la fuerza que me da día a día para seguir adelante.

Agradezco a mis padres por el apoyo incondicional que me brindan siempre, gracias a ellos eh podido lograr mis proyectos.

Agradezco a mi compañero de vida por el apoyo, la paciencia y la motivación constante a pesar de las dificultades que se han presentado.

.

ÍNDICE

Dedicatoria:	ii
Agradecimiento:	iii
Índice	iv
Índice de Tablas	v
Resumen	vii
Abstract	viii
INTRODUCCIÓN	1
I.- MARCO TEÓRICO	6
I. METODOLOGÍA	23
II. RESULTADOS	28
III. DISCUSIÓN	35
IV. CONCLUSIONES	38
V. RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS	40
ANEXOS	44

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Población de estudio.....	24
Tabla 2: Muestreo.....	25
Tabla 3: Confiabilidad de Cuestionario Actitudes hacia la sexualidad.....	26
Tabla 4: Confiabilidad del Test de sexualidad.....	26
Tabla 5: Escala de confiabilidad.....	26
Tabla 6: Nivel de conocimiento sobre sexualidad.....	28
Tabla 7: Prueba de normalidad.....	28
Tabla 8: Estadísticas de muestras emparejadas.....	29
Tabla 9: Prueba de muestras emparejadas.....	30
Tabla 10: Estadísticas de muestras emparejadas.....	30
Tabla 11: Prueba de muestras emparejadas.....	31
Tabla 12: Estadísticas de muestras emparejadas.....	32
Tabla 13: Prueba de muestras emparejadas.....	33
Tabla 14: Estadísticas de muestras emparejadas.....	34
Tabla 15: Prueba de muestras emparejadas.....	34
Tabla 16: Matriz de operacionalización de variables.....	46
Tabla 17: Matriz de consistencia lógica.....	47

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Actitud cognitiva.....	29
Figura 2: Actitud cognitiva.....	29
Figura 1: Actitud afectiva.....	30
Figura 1: Actitud afectiva.....	30
Figura 1: Actitud conductual.....	31
Figura 1: Actitud conductual.....	31
Figura 1: Actitud hacia la sexualidad.....	33
Figura 1: Actitud hacia la sexualidad.....	33

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo evaluar de qué manera el programa de concientización del embarazo adolescente mejora las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020, fue una investigación de tipo básica, en la que se estudió la variable programa de concientización del embarazo adolescente cuyas dimensiones fueron Conocimiento de Sexualidad, Salud sexual, Métodos de planificación familiar y la variable Actitud hacia a la sexualidad cuyas dimensiones fueron Cognitiva, Afectiva, Conductual. La población de estudio estuvo formada por conformada por las 98 estudiantes de primero de bachillerato, Guayas 2020; tanto del turno matutino como vespertino y los distintos paralelos, sacándose una muestra de 40 estudiantes. Como instrumentos se utilizaron dos cuestionarios los cuales fueron validados por través juicio de expertos, quienes son profesionales con experiencia en la materia, obteniendo la confiabilidad mediante una muestra piloto conformada por 15 estudiantes de la misma unidad educativa, pero pertenecientes al segundo año de bachillerato. Como resultado se obtuvo que la significancia fue de $P=0.0 < 0.05$, por lo cual se confirma que las actitudes hacia la sexualidad de las estudiantes de bachillerato mejoraron después de haber participado en el programa de concientización del embarazo adolescente.

Palabras Clave: Herramientas ofimáticas, Proceso de enseñanza, Desempeño docente.

Abstract

The objective of this research was to evaluate how the adolescent pregnancy awareness program improves attitudes towards sexuality in high school students, Guayaquil 2020, it was a basic type of research, in which the Variable program of awareness of adolescent pregnancy whose dimensions were Knowledge of Sexuality, Sexual Health, Family Planning Methods and the variable Attitude towards sexuality our dimensions were Cognitive, Affective, Behavioral. The study population was made up of the 98 first-year high school students from an EU in the canton of Isidro Ayora - Guayas 2020; both the morning and evening shifts and the different parallels, taking a sample of 40 students. As instruments they are used in two questionnaires which were validated through the judgment of experts, who are professionals with experience in the matter, obtaining reliability through a pilot sample made up of 15 students from the same educational unit but belonging to the second year of high school. . As a result, it was obtained that the significance was of $P = 0.0 < 0.05$, for which it was confirmed that the attitudes towards sexuality of the high school students improved after having had in the adolescent pregnancy awareness program.

Keywords: Office tools, Teaching process, Teaching performance.

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Panamericana de la salud, (OPS/OMS, 2018), estima que la tasa de embarazo adolescente a nivel mundial es de 4.6 nacimientos por cada 100 mujeres entre 15 y 19 años de edad. Por su parte la Organización Mundial de las Naciones Unidas (UNICEF, 2018) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFRA, 2018), afirman que América Latina y el Caribe, siguen estando en segundo lugar de la lista de las subregiones con la tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo.

Para el portal web (Salud180, 2018), dentro de las 5 principales causas del embarazo adolescente, están la falta de conocimientos e información suficientes acerca de métodos anticonceptivos y la dificultad para adquirirlos, así también la falta de una adecuada educación sexual.

(Jewkes, 2001), manifiesta que el embarazo adolescente, en Sudáfrica es extremadamente común, aun si la naturaleza de la "problemática" es un tema de debate, evidencia refleja un patrón de actividad sexual que coloca a los adolescentes en riesgo de contraer el VIH. Hoy en día, una de cada cinco adolescentes sudafricanas embarazadas, está infectada con el virus. Esto crea un nuevo imperativo para comprender el embarazo adolescente y el patrón de actividad sexual de alto riesgo del cual es una consecuencia

En Europa (Mari Imamura, 2007), afirma que los factores del embarazo adolescente, reconocidos, son las diferencias socioeconómica, la estructura familiar alterada y el bajo nivel educativo y la aspiración parecen estar constantemente asociados con el embarazo adolescente. Sin embargo, la evidencia de que el acceso a los servicios en sí mismo es un factor protector sigue siendo inconsistente.

El Embarazo adolescente es un problema de salud pública, según afirma (OMS, 2015) ya que pone en riesgo la salud de la adolescente y del neonato; a este problema no se le está prestando la debida atención, uniendo esfuerzos,

sociedad, gobierno, escuela. El Consejo Nacional de Población (CONAPO, 2018), afirma que en México, aproximadamente el 40% de los embarazos no planificados y no deseados se dan en mujeres de entre 15 y 19 años de edad; mismo rango de edad en el que se registran mayor índice de muertes infantiles. Pues es México un país bastante conservador donde la sexualidad sigue siendo un tema tabú.

La tasa de fertilidad en adolescentes para la región de las Américas, según la organización Panamericana de la salud en su cuadro número 1 del informe denominado "porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas" suscribe que el país con la tasa más alta en embarazos adolescentes es el país de Nicaragua teniendo el 24.7 % del total de los resultados, según la encuesta efectuada Honduras obtuvo el segundo lugar, con un 21.5%, seguido de la república dominicana con 20.6%, Colombia con un 20.5%, Bolivia con un 15%, Haití con un 14% y Perú con un 12.2%. En resultado a las cifras anteriormente mencionadas, este tipo de problema, "embarazo adolescente" se genera más en base a las personas que solamente tuvieron educación primaria, sin embargo las personas que tienen o han tenido educación superior o secundaria, mantiene el segundo lugar, esto nos da a entender que la falta de conocimiento sobre algún tipo de método anticonceptivo, favoreció de una manera significativa el suceso de los casos en adolescente, es por esto que se requiere un mayor enfoque a este tema mencionado, ya que si bien es cierto teniendo un centenar de métodos, hoy en día, aún no se aplican las medidas necesarias, las entidades educativas deberían promover el conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes para prevenir embarazos a temprana edad, asimismo los padres deberían efectuar y deberían realizar diálogos referentes al tema con sus hijos, para así poder brindar más conocimiento en los adolescentes, evitar el tabú generado a lo largo del tiempo y darle mayor conocimiento a los jóvenes hoy en día.

Según el portal (PUBLICAFM, 2018), Ecuador se ubica entre los tres primeros países con la tasa más alta de embarazo adolescente de la región, además con un índice alarmante de crecimiento de la misma, 78% en últimos 10 años, en

menores entre 10 y 19 años de edad. Siendo la provincia del Guayas una de las que presenta el mayor número de casos, afirma el diario (UNIVERSO, 2019), donde diariamente 8 niñas/adolescentes son madres en un hospital de Guayaquil. Los resultados del censo del 2010, mostrados en (INEC, 2010), encontraron que la cifra de madres adolescentes en Ecuador es de un 122 301, de los cuales el 75% pertenece a la población económicamente inactiva y sin acceso a la educación.

El Colegio Técnico Agropecuario Lomas de Sargentillo, del Cantón Lomas de Sargentillo Distrito 09D14 de la provincia del Guayas, tiene varios años de funcionamiento, laborando 4 personas en cargos administrativos, 29 Docentes entre las dos jornadas, existen actualmente 667 estudiantes, brinda la especialidad de Ciencias en la jornada vespertina y la especialidad de técnico agropecuaria en la jornada matutina, es el único Colegio Fiscal que existe en el Cantón, el cual acoge a estudiante de las diferentes unidades educativas, como son: Unidad Educativa “Manuela Cañizares”, Unidad Educativa Honorato Vázquez”, Unidad Educativa “Teniente Gustavo Ledesma”, Unidad Educativa Ciudad de Azogues”

Gran parte de la Población Lómense labora en la Agricultura y en arroceras como Jornaleros, se ha evidenciado padres con hogares disfuncionales, padres separados, padres analfabetos, en el Departamento de consejería estudiantil (DECE por su siglas), se han tratado diversas problemáticas pero la más preocupante es los casos de embarazos a temprana edad, esta situación es preocupante ya que en el periodo lectivo 2019- 2020 existieron 19 estudiantes embarazadas, de ellas 6 han desertado. El resultado de las entrevistas que se aplica en estos casos, muestra que, la mayor causas de embarazos en el colegio es la falta de acceso y el desconocimiento de los métodos anticonceptivos, mal uso de los métodos, la ausente comunicación con los padres en temas relacionados a la sexualidad con los hijos.

Esta problemática empíricamente identificada y que tiene como principal causa la falta de información de los adolescentes; es la que inspira la presente investigación, la cual pretende proponer un programa acerca del embarazo

adolescente y métodos anticonceptivos, que permita de alguna manera afectar de manera positiva las actitudes de los adolescentes respecto a su sexualidad.

Ante la problemática mencionada se formula la siguiente pregunta general
¿Cuáles son las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020, que el programa de concientización del embarazo adolescente pueda mejorar?

Por otro lado se formulan las preguntas específicas:

¿Cuáles son las actitudes sociales hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato de una IE de Lomas de Sargentillo 2020, que el programa de concientización del embarazo adolescente pueda mejorar?

¿Cuáles son las actitudes personales hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato de una IE de Lomas de Sargentillo 2020, que el programa de concientización del embarazo adolescente pueda mejorar?

La presente investigación tiene relevancia o se justifica, porque la gran mayoría de los adolescentes manifiestan actitudes poco favorables acerca de la sexualidad; hoy en día el inicio de la actividad sexual, se da precisamente en esta etapa de adolescencia y cada vez a más temprana edad; pero lo preocupante es que se enfrentan a esta etapa sin tener el suficiente conocimiento de los aspectos fundamentales de este tema; como por ejemplo: el embarazo adolescente; los métodos anticonceptivos y su correcto uso, entre otros.

Además de lo mencionado, el estudio tiene relevancia social, en la medida que los resultados obtenidos acerca de las actitudes hacia la sexualidad de los jóvenes, permitan diagnosticar la necesidad de conocimiento de un tema poco abordado en las familias, escuelas y sociedad, de manera técnicamente correcta. Pretendiendo con la propuesta de esta investigación, brindar a los jóvenes el conocimiento necesario, para que puedan enfrentar su sexualidad de manera responsable y prevenir así, el embarazo adolescente.

La importancia práctica de la investigación se centra en que los docentes contarán con una herramienta importante que permita mejorar las actitudes de las adolescentes respecto a la sexualidad; un tema bastante sensible al que a muchos docentes les cuesta abordar, debido a prejuicios u otras razones.

Por último, la justificación teórica de la investigación se da debido a que esta investigación aporta un programa acerca del embarazo adolescente que permitirá mejorar la actitud de los adolescentes, esto será de utilidad y referencia para próximas investigaciones.

El propósito de la presente investigación es: Elaborar un programa de concientización del embarazo adolescente para mejorar las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020.

Así tenemos además los objetivos específicos de la investigación:

Determinar el nivel de conocimiento hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato del Colegio Agropecuario, Guayaquil 2020.

Identificar las actitudes Sociales hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato del Colegio Agropecuario, Guayaquil 2020.

Identificar las actitudes personales hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato del Colegio Agropecuario Guayaquil Lomas de Sargentillo 2020.

I.- MARCO TEÓRICO

Existen una serie de investigaciones relacionadas a la temática de la presente investigación, tanto en el ámbito nacional como internacional, investigaciones que serán referenciadas por su aporte en conocimiento y mejor entendimiento del problema abordado; así tenemos:

(Andrea Blanc Molina, 2017); En España, realizan un estudio referido a las actitudes hacia la sexualidad, en el que los autores realizaron una sistemática revisión bibliográfica, con la finalidad de identificar todos los instrumentos disponibles, con la finalidad de hacer un análisis sobre sus contenidos, objetivos y sus características primordiales. La búsqueda la realizaron a través de la moto des digitales de datos Proques tPsychology Journal y Scopus. La documentación analizada estuvo conformada por 372 documentos descargados y se pudo identificar 55 instrumentos distintos que cumplían con los criterios establecidos, que de tal manera puedan ser clasificados en tres tipos. A pesar que los instrumentos hacen exclusivamente referencia a las actitudes hacia la sexualidad, no necesariamente tienen contenidos similares. Esto reafirma las diversas, amplias definiciones acerca de la sexualidad y con pocas definiciones del constructo actitudes hacia la sexualidad. Esta investigación permitió elaborar un instrumento básico y sencillo para la presente investigación.

Por su lado estuvo la investigación de Guerrero P., Balboa M., Cuevas M. (2017), en Chile, quienes llevaron a cabo la investigación que consistió en una serie de Talleres con estudiantes de secundaria, donde el propósito principal fue abordar un ámbito de la realidad mediante el diálogo y entrevistas; el contexto del estudio la particularidad de la población escolar, realizando intervención de grupos, trabajando sobre cuatro ejes fundamentales: los estereotipos de género, las relaciones afectivas y sexuales, la diversidad sexual y el cuerpo en la sexualidad. Dentro del desarrollo de los talleres se generaron espacios de diálogo entre los alumnos participantes, alejándose de la idea misma de “enseñar” la sexualidad, así como también evidenciar el discurso grupal de los jóvenes. Se llegó a la conclusión que las diferencias que existen, se entiende que corresponden a características específicas de las

personas que pertenecen a los respectivos cursos, cabe mencionar que hay otro tipo de diferencias que pudieran estar influenciando en las diferentes opiniones y discusiones, ya que los alumnos pertenecientes a primero de media medio mencionaron ya haber realizado trabajos acerca de homofobia, discriminación y diversidad. Mientras que en los alumnos de cuarto de media, manifestaron no haber tocado anteriormente este tipo de temas.

En la investigación de Olmas (2016) en la ciudad de Córdoba – España, concerniente a los niveles de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un conjunto de alumnos de primer y quinto año de la facultad de ciencias médicas de la universidad nacional de Córdoba. Para optar por el grado de Maestro especialista en salud sexual y reproductiva, esta misma tiene como objetivo principal el de evaluar el grado de conocimiento y de utilización de los métodos anticonceptivos; la población de estudio estuvo conformada por estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Córdoba, pertenecientes al primer y quinto año de estudio. Las principales conclusiones a las que se llegó expresan que a pesar que en la actualidad existen diversos tipos de métodos anticonceptivos para regular o mantener la fertilidad femenina, la mayoría de embarazos se producen sin ser planificados o mucho menos deseados, sobre todo en la población adolescente. Este mismo, es una de las principales resultantes asociadas a la realización desprotegida de la sexualidad y representa la una de las principales problemáticas de salud pública, en varios países de América Latina existen imperfecciones de aspecto importante en temas referentes al conocimiento de anticonceptivos, esto mismo se debe debido a la falta de orientación en la formación previa, educación escolar, en los resultados obtenidos en las pruebas de la presente tesis, se predomina que el género femenino con un 63% no tiene conocimiento de los resultados satisfactorios de los métodos anticonceptivos, así también es la opción sexual en mayor proporción que a la de los varones, Asimismo se constató que el 34% de los estudiantes que fueron sometidos a la encuesta conocen todos los métodos anticonceptivos, entre ellas el condón y las hormonas, que son las más conocidas, siendo éstas más conocidas por mujeres que por hombres, el 81% de los encuestados considera que la institución debería darle más importancia a la formación en salud sexual y

reproductiva, esto genera la insuficiencia referente a los conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes, los métodos de forma natural son más conocidos por las mujeres, excepto el de coito interrumpido, éste es más conocido por los jóvenes estudiantes. Todas estas resultantes arrojan algo que ya se venía sabiendo, lo cual se confirmó que los jóvenes adolescentes en su gran mayoría no tienen conocimiento referente al uso de métodos anticonceptivos, por lo consiguiente la falta de éstos generan en su gran mayoría la obtención de un embarazo adolescente no deseado, debería educarse a los adolescentes sobre este tipo de aspecto desde tiempos escolares.

Jiménez & Vilchis (2016) en Toluca – México, realizaron una investigación acerca de los niveles de conocimiento de los métodos anticonceptivos que poseen un grupo de estudiantes de un colegio de secundaria en México. Para optar por el grado de licenciadas en enfermería, esta misma tiene como objetivo principal el de analizar el nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tiene que tienen los alumnos de una secundaria mexiquense, con referencia a las conclusiones suscribe que Como resultante se obtuvo qué género más predominante la investigación es el género masculino la mayoría de adolescentes tiene familia nuclear siendo seguida la monoparental y En tercer lugar la extensa en relación al tipo de familia ambos casos madre y padre concluyeron hasta la secundaria como resultante también se tuvo que la mayoría de estudiantes tiene un conocimiento medio en lo que respecta al tipo y a los usos de métodos anticonceptivos para evitar el embarazo adolescente con los resultados obtenidos se puede constatar que la población encuestada en su gran mayoría adolescentes requiere de más información en lo que respecta a los métodos anticonceptivos una gran mayoría desconoce de los tipos y de los usos de estos mismos dato que da a conocer y afirma que existe una necesidad evidente para estrategias de intervención estas mismas que se deriven desde un ambiente escolar que ayuden a aminorar los comportamientos de riesgo entre los adolescentes y jóvenes con el uso correcto y más consciente sobre métodos anticonceptivos. En Ecuador, se ha investigado acerca de embarazo adolescente y así tenemos el artículo de (Trejo, Chimbo, & Coello, 2015); donde dieron a conocer toda la

problemática asociada al embarazo adolescente o llamado también embarazo precoz en Ecuador y en América Latina, las principales causas y consecuencias; y explican la manera como este problema afecta a la sociedad y además mencionan algunas regulaciones que deberían tener cada Estado, para alcanzar la inserción a la sociedad de este conjunto de mujeres, el respeto, el valor legal de la Familia. Concluyeron que en la actualidad las estadísticas acerca de embarazos en adolescentes son preocupantes, y sus efectos tienen un carácter negativo tanto como para adolescente madre como para el recién nacido; incluso también para los miembros de la familia. Esta investigación muestra la realidad de esta problemática en Ecuador que ha permitido identificar, sobre todo las causas que se podrán atacar con la propuesta.

(Moreno, 2017); En su investigación acerca de las infecciones de transmisión sexual en embarazadas adolescentes y como se relaciona con violencia intrafamiliar de un centro de Salud de la provincia de Pichincha Quito, en el año 2016, la cual tuvo como objetivo principal, encontrar algún tipo de asociación entre la presencia de ETS (infecciones o enfermedades de transmisión sexual) y violencia intrafamiliar en adolescentes en estado de gestación que acudieron al Centro de Salud de Calderón, en un determinado periodo de tiempo específico. Para este estudio la autora utilizó una metodología de investigación descriptiva transversal, y donde la población de estudio estuvo conformada por el total de adolescentes en estado de gestación que centro de salud en mención entre septiembre y diciembre del 2016. El análisis se realizó a través de χ^2 , OR e IC95%. Los principales resultados evidencian que el 69,5% de las adolescentes manifestaron haber sido víctimas de violencia familiar; mientras que el 71,2% (84/181) manifestaron haber tenido más de una pareja sexual y adicional a esto el 45,8% nunca utilizan preservativos al momento del acto sexual. LA investigación llegó a la conclusión que no existe ningún tipo de relación estadísticamente significativa entre infección de transmisión sexual y violencia intrafamiliar ($p>0.05$) en esta población de estudio.

(Guido Marcelo, y otros, 2017); En su artículo acerca de Conocimientos y actitudes hacia la sexualidad y educación sexual en docentes de colegios

públicos; el estudio a profesores de 17 colegios instituciones educativas públicas de Cuenca-Ecuador. Donde se evaluó la influencia de un curso de capacitación, acerca de la sexualidad que fue organizado por un proyecto de la Universidad de Cuenca-Ecuador. La finalidad de la investigación fue evaluar el impacto de dicho curso en los docentes, para esto se aplicó una evaluación diagnóstica y una evaluación final, haciendo uso de 3 cuestionarios: Uno de conocimientos sobre educación sexual y sexualidad, el cuestionario de actitudes hacia la sexualidad, y el último cuestionario acerca de las actitudes hacia la educación sexual. Como resultados se obtuvo que existen importantes avances en el grado de conocimientos del grupo de capacitación; en la evaluación inicial los profesores alcanzaron una media de 0.76 (DE = 0.07) y en el posttest, la media fue de 0.81 (DE = .07). Los resultados de las actitudes hacia la sexualidad, los resultados de las diferencias entre el pre y post test no fueron significativas estadísticamente, la media fue de 3.92 (DE = .52) y el post test fue de 4.16 (DE = .81). Respecto a las actitudes hacia la educación sexual, la media en pre test fue de 1.79 (DE = .58) y en post test de 1.52 (DE = .29); lo que dan a comprender que hubo una mejora estadísticamente significativa. Se concluye entonces que el programa surtió efectos positivos en los docentes.

Los fundamentos teóricos de la investigación permitirán conocer las principales definiciones de las variables de estudio y para los argumentos en los que se fundamentará la propuesta de la investigación.

Las actitudes hacia la sexualidad, para Cerruti (1997), vienen a ser un conjunto ordenado de sentimientos creencias, tendencias y opiniones, que permiten evaluar de determinada manera al individuo ante personas, situaciones y objetos, vinculados a aspectos como relacionados a sexualidad, Es en la adolescencia en la que se puede observar que las personas, al atravesar por una etapa de desarrollo bio-psico-social que desconocen y se confunden con algunos de estos elementos de las actitudes hacia la sexualidad, ya que en el proceso de evolución de la sexualidad de una persona en la etapa adolescente, se presentan el desarrollo puberal, el aprender cosas nuevas de su cuerpo, el aspecto físico, sus respuestas sexuales y sensuales, formar una propia identidad sexual, tratar las expectativas de rol de género, definición de la

orientación sexual y desarrollar un propio sistema de valores sexuales, por último manejar las fantasías eróticas y cómo manejar la presión de grupo y la reacción de los padres ante esta evolución sexual. Todos estos factores influyen en las actitudes hacia la sexualidad de los adolescentes. (Masters, Johnson y Kolodny, 1995).

La actitud viene a ser la predisposición aprendida a accionar anticipadamente antes de ejercer una conducta, dando una valoración a un objeto o persona, en este caso, la actitud tiene tres dimensiones afectiva, cognitiva y conductual.

Con las actitudes se hace posible analizar el grado de inclinación favorable o desfavorable hacia algo particular, evaluando los sentimientos, los comportamientos y los pensamientos de un individuo hacia el mencionado objeto (Rodríguez, 1993; Smith y Mackie et al. 1997; López y Fuentes 1999; Aiken, 2003).

La dimensión cognitiva, hace referencia a todos los conocimientos que un individuo posee de un hecho u objeto, estos conocimientos podrían ser suficientes para poder respaldar una actitud estable del mismo hecho u objeto. Por lo mismo, si este conocimiento se respalda en valores u opiniones fundamentadas en el sujeto puede percibirse reforzada, esto influirá en una operativa y firme actitud. Es así que las actitudes fundamentadas en el conocimiento objetivo de las cosas son muy fáciles de modificar, mediante datos nuevos, como de razonamientos (Rodríguez, 1993).

La dimensión afectiva, hace referencia a las emociones y sentimientos de la persona humana ante un objeto. Es considerado el aspecto principal, debido a que una serie de actitudes se dirigen a un sentido positivo o negativo de sus objetos. Por eso mismo, es difícil modificar si sólo se utilizan métodos racionales fundamentados en el conocimiento de las cosas, libres de la carga emocional (Rodríguez, 1993).

La dimensión conductual, es la preferencia al actuar de la persona, esto tiene la tendencia inconsciente a comportarse de una manera determinada, esto la hace que se diferencie de la intención, el cual es un acto voluntario y consiente.

Es así que este componente se relaciona con el comportamiento guiado por la actitud (Rodríguez, 1993).

En primer lugar el embarazo adolescente es el tipo de embarazo que se da en mujeres de menores a diecinueve años de edad, considerándose uno de los hechos más recurrente en la sociedad actual; este tipo de experiencia son complicadas y perjudican la salud integral tanto de los jóvenes padres así como también la de sus hijos y el resto de la familia y la sociedad; considerado por la OMS como un problema de salud pública por los alarmantes índices de crecimiento.

Datos brindados por la OMS (2018) existen 16 millones de jóvenes mujeres de 15 a 19 años y un promedio de 1 millón de niñas menores de 15 se convierten en madres anualmente, en países de bajos y medianos ingresos. Las complicaciones que se presentan durante el embarazo y el alumbramiento, se convierten en la segunda causa de muerte en mujeres de 15 a 19 años en todo el mundo. Algunas adolescentes planean y desean su embarazo, pero en muchos casos no es así. La probabilidad del embarazo adolescente es más alta en comunidades pobres, de bajo grado de instrucción y zonas rurales. En algunos países, los embarazos fuera del matrimonio son comunes. Sin embargo hay casos en los que algunas mujeres son presionadas por la sociedad para contraer matrimonio y tener hijos. Más del 30% de jóvenes menores de 18 años contraen matrimonio en países de medianos y bajos ingresos, y cerca del 14% antes de los 15 años. El problema se debe a que precisamente en este tipo de países no hay acceso a la educación sexual. Eso conlleva a que las jóvenes se cohiban o sientan vergüenza para solicitar servicios de anticoncepción; o también hay situaciones en que los anticonceptivos tengan un precio inaccesible o sean difíciles de conseguir y hasta puedan ser ilegales. Aún si fuera fácil conseguir anticonceptivos, las adolescentes activamente sexuales son menos propensas a usarlos que las mujeres mayores. Otra situación que se da es que algunas mujeres no pueden negarse a tener relaciones sexuales y por ende no usan protección.

El embarazo adolescente, es definido como la gestación en mujeres cuyas edades las caracteriza como adolescentes, de forma independiente a su edad ginecológica. Ruoti (1994) afirma que a cualquier edad, el embarazo refiere un hecho biopsicosocial muy importante, cuando este se da en la adolescencia, este podría desencadenar distintas situaciones que podrían atentar contra la salud del recién nacido y la joven madre, y convertirse en un problema de salud pública, y que no debería ser considerado solo en presente, sino sobre todo del futuro, por las complicaciones que trae consigo. La mencionada situación genera un problema biomédico serio, debido a las alarmantes tasas de morbilidad y mortalidad neonatal, perinatal y materna, sumándose el impacto que ocasiona en diferentes aspectos, como, psicológico y sociocultural, esto a un elevado costo personal, familiar, social y educacional.

La sexualidad humana tiene como punto de partida el aspecto humano, por lo que deja entender que no solo implica la parte física corporal de las personas, instintos o pulsiones, sino también la forma en que este factor de lo humano, lo define el sentido de la cultura en la que está inmerso y como este enlaza su psique con su cuerpo, apoderándose de su naturaleza corporal y por lo tanto de su sexualidad desde lo psíquico debido a la cultura; Para Capellá (1997) La naturaleza referente a lo humano, es una “naturaleza culturizada”, que está enmarcada en normas conceptos imaginarios, reglas, etc. Transmitidas al individuo, estableciendo patrones de lo simbólico y lo cultural, entre los sexos.

La **sexualidad** para (Agud, 2018) es diversa y no se puede considerar dicotómica (blanco/negro) de ninguna manera. Además menciona la autora una serie de términos que incluyen gran cantidad de matices de gris entremedio; así tenemos, la identidad:

Identidad de género; se refiere a como se siente el individuo en el constante hombre-mujer, qué es lo que su mente interpreta acerca del quién es. No se refiere al sexo biológico. En el centro de esto ubicaría el genderqueer o género no-binario, que involucra personas: Agénero, se refiere al género nulo; Bigénero: genero alterno, Trigénero:se adapta a distintas circunstancias, el Género fluido: Varía cualquiera de las identidades anteriores, oscilando,

Pangénero: aglomera todas las identidades de manera fija, por último, Identidad sexual: la cual refiere al juicio de su figura corporal (hombre/mujer) basándose en aspectos biológicos y estéticos. (Cisgénero y Transgénero).

(Agud, 2018) Manifiesta que,; una sexualidad sana se basa en el afecto sano, para lo cual es fundamental establecer bases para que potencien la asertividad hablar con los niños acerca sexo, de acuerdo a la edad, dejando de lado tabúes. Resaltando que cualquier identidad, orientación o expresión es válida. Enseñar a los niños, por sobre todas las cosas, el respeto y aceptación incondicional de los demás. Dejando de lado prejuicios.

El uso de un lenguaje inclusivo; saber escuchar y promover el diálogo. Desaparecer los mitos, evitar ver la sexualidad como si fuera inamovible ya que pueden existir cambios en preferencias como en intensidad. Otro aspecto de la sexualidad saludable es, respetar la intimidad de las personas (Los niños y adolescentes). Alentar a que se tenga criterio propio, que no haga nada que no desee hacer, que establezca límites. A los niños y jóvenes se les debe apoyar a definir su propia personalidad, con el fin de que no se dejen arrastrar por los grupos de iguales o por la moda. Un último aspecto es enseñarles y asegurarse de que lo que consumen en las redes sociales, ya que hoy en día hay demasiada información sexista y distintas formas de acoso.

La adolescencia, según la OMS la define como el periodo de desarrollo y crecimiento que se da posterior a la niñez y antes de llegar a la edad adulta, dentro de los 10 y los 19 años de edad. Considerada de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, caracterizada por llevar un ritmo acelerado de crecimiento y madurez física y psicológica. Las personas en esta etapa dependen de la familia, de la comunidad, de la escuela y de los servicios de salud que les permita adquirir una serie de competencias relevantes y que puedan con estas hacerle frente a todas las presiones que les toca vivir y poder tener una transición plena de la infancia a la edad adulta

Esto lo hace vulnerable a conductas que lo ponen en riesgo. En el Perú las leyes y políticas en han restringido a que los adolescentes tengan acceso a

servicios de salud reproductiva e información relacionada; siendo esto un obstáculo para utilización de esos servicios Cipriano (2016).

La adolescencia temprana, está comprendida entre de 10 a 13 años, en el aspecto biológico, es considerada el periodo peri puberal, en la que se dan una serie de cambios físicos y funcionales como la menarquia. Además en lo psicológico los adolescentes comienzan a perder interés por pasar tiempo con sus padres y comienzan a entablar amistad con personas del mismo sexo. En el aspecto Intelectual las habilidades cognitivas de los adolescentes incrementan, además se formulan metas irreales a futuro relacionadas a su vocación; en lo emocional son impulsivos, cometiendo muchos errores en varias ocasiones. Lo físico es fundamental y están pendientes de los cambios que atraviesa, generándoles incluso grandes dudas.

La adolescencia intermedia; considerada como la adolescencia propiamente dicha y esta comprende de los 14 a 16 años de edad, cuando se ha cumplido con el crecimiento y desarrollo somático. En el aspecto psicológico es el período donde se da la máxima relación con sus pares, con los que comparte valores propios y los conflictos que pueda tener con sus padres. Respecto a esto muchos afirman que esta es la edad promedio en la que el ser humano inicia su actividad sexual; donde además se sienten invulnerables y por lo general llegan a creerse todopoderosos exponiéndose a riesgos. Se preocupan por su aspecto y apariencia física, aspiran a desarrollar un cuerpo mucho más atractivo y la moda los cautiva.

Además está la adolescencia tardía; la cual comprende desde los 17 a 19 años de edad. En esta etapa no se presentan cambios físicos y tienen mayor aceptación de su imagen de su aspecto físico; vuelven apegarse a sus padres y sus valores se manifiestan de forma más adulta; las relaciones sexuales toman mayor importancia y el grupo de pares va perdiendo importancia; además en esta etapa desarrollan su sistema de valores propio con metas vocacionales reales.

El sexo es definido como el conjunto de características sexuales secundarias que permiten diferenciar a una persona en hombre o mujer. Respecto al uso de anticonceptivos se conoce que el sexo masculino ejerce cierto grado de influencia sobre el sexo femenino, tanto así que en el país, según ENDES 2015 el 76% de mujeres utilizan MAC por libre decisión, quienes pocas veces halan con sus parejas sobre métodos anticonceptivos.

Las relaciones sexuales / coitales; la primera hace referencia a todo tipo de acción que se genera entre dos o más personas, con el fin de encontrar placer sexual; entre las acciones mencionadas se encuentran las caricias, tocamientos íntimos, ósculos y el sexo oral. Por otro lado las relaciones coitales o coito, se refieren al acto sexual existe la introducción del pene en la vagina o en el ano, que pudiera vincularse o no un fines de reproductivos.

El proceso de gestación, se refiere al período comprende desde la anidación hasta el alumbramiento o expulsión del producto; según ENDES 2015 el 71.4% de mujeres de 15 a 19 años de edad utilizaron un método anticonceptivo por primera vez, sin haber sido madres, mientras que el 20.3%, tenía por lo menos un hijo al momento de usar por primera vez un MAC.

Los métodos anticonceptivos, son conocidos porque sirven para impedir o reducir de manera significativa las posibilidades de un embarazo en mujeres fértiles que tienen una vida sexual activa y de carácter heterosexual. El uso de anticonceptivos incrementó de manera significativa en distintos países del mundo principalmente en América latina y Asia. A nivel latinoamericano, durante el periodo del 2008 al 2015, las mujeres de 15 a 19 años, usaron mínimamente algún tipo de método anticonceptivo. El uso de MAC en hombres, representa un porcentaje relativamente pequeño respecto a las tasas presentadas. Los métodos anticonceptivos masculinos se ven limitados únicamente al condón y a la esterilización (vasectomía). Según ENDES 2015, en el Perú, En las mujeres con pareja de 15 a 19 años, la prevalencia anticonceptiva fue del 66,1%.

Existen una serie de métodos anticonceptivos hormonales, como orales combinados, orales de solo progestágeno, parche transdérmico, anillo vaginal inyectables e implantes subcutáneos Orihuela (2016).

a) Los anticonceptivos orales combinados o AOC, tiene gran efectividad cuando se cumplen todas las indicaciones para su administración. No afectan con la relación sexual.

El mecanismo de este tipo de anticonceptivos se fundamenta en tres parámetros:

Evitan la ovulación, debido a que son anovulatorios.

Causan alteración al moco cervical, ocasionando que se haga denso y hostil a los espermatozoides.

Obstaculizan la circulación del óvulo hacia las trompas de Falopio.

Su administración es vía oral, teniendo en consideración que entre el primer y quinto día de menstruación, debe ser tomando el primer comprimido. Aunque también podría iniciarse sin menstruación si se tiene la seguridad de que la mujer no está embarazada, considerando que debe usar protección anticonceptiva adicional por un lapso de 7 días tomando un comprimido diario, con un intervalo de descanso entre un envase o caja y otra dependerá del tipo de preparado (21 o 28 píldoras):

Respecto a los envases de 21 píldoras; habiendo tomado la última píldora del envase, la mujer no podrá tomar algún tipo de píldora durante 7 días, debiendo iniciar el próximo envase en el octavo día.

El mecanismo de este tipo de anticonceptivos es suspender la ovulación, espesamiento de la mucosa cervical, haciéndola densa, opaca impidiendo el acceso del espermatozoide al útero, otro modo de evitar el embarazo es volver al endometrio más secretor, delgado, incluso atrófico con lo cual se hace difícil la implantación. Un beneficio que genera es la reducción de la probabilidad de cáncer de endometrio y ovario, adicional a esto, tiene un efecto protector de la enfermedad inflamatoria pélvica y dismenorrea.

Según OMS estas tienen un efecto que ayuda a prevenir del embarazo del 99% si se usa de manera correcta y sostenida, bajando a 90% si se utiliza de forma continua.

c) Los inyectables, de acuerdo a su composición son a base de progestágeno puro o de estrógenos y progestágenos. Su indicación es estrictamente por profesionales capacitados. De acuerdo al reporte bridado por ENDES 2015, este método fue usado por el 10.1% en adolescentes de 15 a 19 años. En la misma población, el porcentaje de parejas que utilizó inyectables fue de 54,3 % y las adolescentes con actividad sexual, solo el 21,2 % hizo uso de este método.

Anticonceptivos inyectables Combinados o mensuales: son un tipo de ampollas las cuales contienen estrógenos y progestágenos con una composición aproximada de: 25mg de acetato de medroxiprogesterona y 5mg de cipionato de estradiol en solución acuosa. 50mg de enantato de norestisterona y 5mg de valerato de estradiol en solución oleosa.

d) El anillo vaginal o anillo hormonal combinado, viene a ser un anillo de silastic que está conformado por etinil estradiol (EE) y etonorgestrel, libera 15ug de EE y 120ug de etonorgestrel diariamente. Es introducido en la vagina de donde se libera la hormona que va sistema circulatorio directamente.

e) El parche transdérmico, es un sistema adhesivo a la piel el cual libera la hormona de manera sostenida y paulatina al torrente sanguíneo 6mg de norelgestromina y 0.6mg de etinilestradiol. Este anticonceptivo es un parche matricial transdérmico delgado, color baige, pequeño y de tres capas, su uso es semanal, se coloca en la piel sobre una zona musculosa y la hormona va siendo liberada lentamente durante la semana.

Después de los métodos mencionados tenemos los métodos de barrera: Esta categoría incluyen, Los preservativos masculinos y femeninos, los

espermicidas, el diafragma y la esponja vaginal. Cabe destacar que el uso de métodos vaginales representa solo el 0,2 % en población adolescente de 15 a 19 años.

Así tenemos cada uno de estos métodos:

a) El condón masculino; se adquiere de manera fácil y su uso también lo es, ayuda a prevenir que se adquiera algún tipo de ITS inclusive la infección por VIH/SIDA. Estos métodos no afectan la salud, pero para usarlo requiere motivación. Su eficacia varía de 98% a 85% todo depende si su uso es adecuado de manera sostenida o de manera común. Según ENDES 2015 un 19,7 % de adolescentes entre 15 a 19 años han usado este método alguna vez.

b) El condón femenino: Este método es uno de los menos conocidos y utilizados por la población y un poco más costoso que el condón masculino. Debe insertarse en la vagina de la mujer antes del coito y al extraerse debe cuidar de no derramar el semen. Una de las ventajas que tiene es que los genitales externos también son protegidos de infecciones como las ITS las cuales se adquieren a por el contacto con la piel vulvar (herpes, condilomas, etc.). Respecto a prevenir el embarazo su eficacia varía de 90% a 78% según el correcto uso y cuidado. Según el estudio demográfico y de salud familiar del 2015 se identificó que solo el 0.2% de mujeres de 15 a 19 años utilizan este método, este es el mismo valor en mujeres con pareja y 0,1 % en adolescentes sexualmente activas.

c) EL diafragma: es uno de los métodos más muy utilizados en países como EEUU, está formado por aro metálico flexible, cubierto de una capa de goma con forma cóncava. Se coloca dentro de la vagina antes del coito y se utiliza con espermicidas con el fin de incrementar su efectividad. Algunas veces produce irritación mecánica y/o infecciones vaginales. Las indicaciones de uso deben ser brindadas por un profesional ya que pudiera producir dolor por los diferentes tamaños que existen y al ser mal colocados.

d) espermicidas: Estas sustancias químicas se administran vía vaginal antes del acto sexual, el objetivo de este es afectar a los espermatozoides en su movilidad evitando que lleguen al útero. La forma más común de encontrarlos es en óvulos, pero también se conocen espumas y cremas. Generalmente se usan junto con el condón y los diafragmas.

e) esponja vaginal: Es una esponja de poliuretano que bloquea la entrada del cuello uterino evitando la entrada de espermatozoides. No es recomendable su uso en adolescentes.

f) dispositivo intrauterino (DIU): De cobre: también conocido como la T de cobre, este dispositivo se inserta en el útero de manera que el asa cubra parcialmente la entrada a las trompas de Falopio, la cubierta de cobre que este contiene provoca daño en los espermatozoides evitando que fecunden el óvulo.

De levonorgestrel: A diferencia del anterior este libera cantidades menores de levonorgestrel que evita el crecimiento del revestimiento del endometrio, tiene una duración de 5 años y ambos métodos reducen en un 99% las posibilidades de embarazo. Según ENDES 2015 en el Perú un 0.2% del total de adolescentes entre 15 a 19 años han usado alguno de estos métodos. Ahora de aquellas que tienen pareja su uso aumenta un 1%.

Métodos definitivos, esterilización masculina y femenina: Son procedimientos quirúrgicos químicos y según la legislación de nuestro país estos deberán estar a disposición de la población sin restricción alguna dentro de los establecimientos de salud públicos. Esta intervención en la mujer consiste en atar o cortar las trompas uterinas dicha intervención se realiza vía laparoscópica. En el varón se trata de una vasectomía esta consiste en atar o cortar los conductos deferentes, cabe recalcar que no afecta de ninguna manera el funcionamiento sexual del hombre, así mismo es de suma importancia que se haga de forma totalmente voluntaria y con conocimiento. Esta forma de anticoncepción no está indicada para menores de edad debido a la existencia de métodos más seguros y reversibles, a no

ser que se fundamenten bien las razones de hacerlo. Según ENDES 2015 en el Perú un 0.1 % de mujeres de 15 a 19 años con pareja ha sido esterilizada.

La anticoncepción de emergencia (AE): Según la historia, se inicia en los años 60, con el emplazamiento de hormonas para evitar un embarazo, post una agresión de índole sexual. Entre los métodos que han empleado están: el uso de estrógenos en dosificaciones diferentes y en ocasiones combinaciones con progestágenos o progestágenos solos, así como DIU y mifepristona. Usualmente se administra una pastilla con 1500 microgramos de levonorgestrel, dicha pastilla se debe administrar lo más pronto posible (antes de las 12 horas, no más tarde de las 72) después de haber consumado el coito sin protección. Por cada 12 horas que se haya retrasado el tratamiento se incrementa el porcentaje de embarazos en un 50. El levonorgestrel usado como método anticonceptivo de emergencia es la mejor elección debido a que este no es teratogénico y su actúa como un anovulatorio, investigaciones de la OMS no dicen que este medicamento interfiera con la implantación del embrión en el endometrio por lo que no es considerado abortivo. Según ENDES 2015 el 11.3% de adolescentes entre 15 a 19 años hizo uso de este método y de este grupo, el 23.3% el uso fue en pareja y el 54.9% fueron adolescentes sexualmente activos.

Existen otros métodos anticonceptivos, tales como:

a) La abstinencia periódica, es el método que consiste en abstenerse de tener relaciones sexuales durante la ovulación de la mujer. Esto implica tener motivación y conocimiento detallado sobre este método, así como que el periodo de la mujer sea muy regular, este método no protege de las ITS, además de que este tiene un índice más alto de riesgo en comparación con los anteriores métodos.

b) El coito interrumpido; es básicamente la eyaculación al exterior de la vagina. Lo que representa un alto riesgo porque se debe tener mucho control para llevarlo a cabo, además no protege de las ITS.

c) El método de amenorrea por lactancia materna exclusiva (MELA); este método es de utilidad únicamente cuando se está con lactancia exclusiva y en libre demanda, que hace que las mujeres permanezcan en amenorrea

es la lactancia materna exclusiva o casi exclusiva, En los seis primeros meses posparto, el amamantamiento brinda una protección contra el embarazo mayor del 98%.

Las bases fisiológicas de la infertilidad relacionadas a la lactancia son:

La disminución de la ovulación y la amenorrea; el proceso de lactancia consiste en la frecuente succión del pezón, disminuyendo la función del hipotálamo y la hipófisis y determina una alteración de la secreción pulsátil de la hormona luteinizante (LH) quien la que se encarga de generar la ovulación. En las condiciones mencionadas, la mujer está impedida de ovular y tampoco puede menstruar, conocido como amenorrea postparto.

III. METODOLOGÍA

Tipo y diseño de investigación

El presente es un trabajo de investigación de tipo básica, basados en lo mencionado por; (Relat, 2010), llamada también pura, dogmática o teórica, dado a que se basa en un determinado marco teórico.

Se trata de una investigación cuantitativa, porque Según (Bisquera, 2009), en su libro de metodología de la investigación educativa, afirma que la investigación cuantitativa en educación, los estudios se realizan a través de encuestas. Además es diseño pre experimental, según (Humberto Ñaupas Paitan, 2014), en el diseño pre experimental, debido a que la variable será evaluada antes y después del estímulo al que será sometida. Longitudinal, ya que se ejecutará en dos momentos distintos – determinado (Cairapoma, 2015)descriptivo, (Narváez, 2015), detalla las características de un fenómeno.

Grupo	Asignación	Observaciones Antes	Tratamiento	Observaciones Después
E	No azar	O1	X1	O2

a. Variables y Operacionalización de variables

- **Taller de actitud sobre sexualidad:** El programa es un conjunto de actividades que tienen el propósito de concientizar a uno o más individuos, a través de la información y el conocimiento de la realidad Olivares (2013)
- **Actitud sobre sexualidad:** La actitud viene a ser la predisposición aprendida a accionar anticipadamente antes de ejercer una conducta, dando una valoración a un objeto o persona, en este caso, la actitud tiene tres dimensiones afectiva, cognitiva y conductual. Cerruti (1997).

b. Población:

El conjunto de elementos que conforman la población del estudio, son 98 estudiantes de primero de bachillerato del cantón Lomas de Sargentillo – Guayaquil 2020; tanto del turno matutino como vespertino y los distintos paralelos (A, B, C)

Tabla 1: Población de estudio

	Matutina	%	Vespertina	%
A	27	28%	17	17%
B	13	13%	12	12%
C	14	14%	15	15%
	54	55%	44	45%

Criterios de inclusión:

Se han considerado a las estudiantes de primero de bachillerato.

La investigación recae únicamente en estudiantes mujeres.

Criterios de exclusión:

Los docentes de o tutores no participarán de la investigación.

Los familiares y/o parejas de las estudiantes.

Muestra:

Para determinar el tamaño mínimo de muestra se utilizó el siguiente método:

En dónde:

Z = 1.64 (Nivel de confianza 90%)

E = 10%(Error)

P = 50%(Probabilidad de éxito)

Q = 50%(Probabilidad de fracaso)

N = 98(Tamaño de la población)

n= 40

$$n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{(N - 1) \cdot e^2 + z^2 \cdot p \cdot q}$$

Muestreo:

Para elegir a los individuos de la muestra, se aplicará el muestreo es probabilístico por conglomerado - aleatorio, dado que en primer lugar se ha determinado una cantidad proporcional a la a la población, y luego de manera aleatoria se elegirán a las estudiantes de cada paralelo. La distribución por paralelo, será como figura a continuación:

Tabla 2: Muestreo

	Matutina	%	Vespertina	%
A	11	28%	7	17%
B	5	13%	5	12%
C	6	14%	6	15%
	22	55%	18	45%

c. Técnica e instrumento de recolección de datos

- **Técnica**

La técnica utilizada en esta investigación fue, la encuesta, dado que para (Pedro López Roldán, 2015), quien en su libro “Metodología de la investigación social cuantitativa”, esta técnica permite el recojo de datos a través de preguntas dirigidas a los sujetos, donde el propósito es obtener de modo sistemático medidas acerca de los conceptos que derivan de la problemática de investigación construida previamente.

- **Instrumento**

Para el desarrollo de la presente investigación se ha requerido de dos instrumentos de recolección de datos; que son dos cuestionarios:

El primero se refiere al Test sobre sexualidad, el cual está conformado por 26 ítems de escala dicotómica y que tiene como finalidad identificar el nivel de conocimiento acerca de generalidades de la sexualidad de las alumnas.

El segundo se trata de un Test de actitudes sexuales del adolescente, el cual consta de 27 ítems y que tiene el propósito de evaluar la actitud frente a la sexualidad de las estudiantes.

- **Validez**

Hernández et al. (2014) menciona que la validez es el nivel de dominio de una herramienta sobre un determinado tema; una de las técnicas es la validez de expertos. En la presente investigación, la validez: de los instrumentos, se realizó a través juicio de expertos, quienes son profesionales con experiencia en la materia, quienes revisaron los instrumentos elaborados, analizándolos frente a los objetivos de la investigación, y realizando crítica constructiva que conllevó a la mejora de los mismos.

Confiabilidad

Para obtener la confiabilidad de ambos instrumentos de recolección de datos, estos ya validados, fueron aplicados a una muestra piloto conformada por 15 estudiantes de la misma unidad educativa pero pertenecientes al segundo año de bachillerato, con ello, se sometieron los datos a la prueba de consistencia interna, haciendo uso del estadístico, alfa de Crombach, obteniéndose así, una valoración de 0.829 y 0.792, para cada uno de los instrumentos. Estos datos confirman que los instrumentos son confiables.

Tabla 3: Confiabilidad de Cuestionario Actitudes hacia la sexualidad

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,829	27

Para determinar la confiabilidad del test sobre sexualidad, dado que este es un instrumento de escala dicotómica, se utilizó el estadístico de Kuder Richarson (KR20), a través del MS -Excel, donde se obtuvo un coeficiente de 0.792, que demuestra que el instrumento es altamente confiable.

$$KR20 = \left(\frac{n}{n-1} \right) \frac{\sigma_t^2 - \sum p_i q_i}{\sigma_t^2}$$

Tabla 4: Confiabilidad del Test de sexualidad

Estadísticas de fiabilidad	
KR20	N de elementos
,792	26

Tabla 5: Escala de confiabilidad

Valor del coeficiente de confiabilidad	Escala de valoración
> 0.90	Nivel elevado
Alrededor 0.80	Nivel moderado
Alrededor 0.70	Nivel bajo
< 0.60	Nivel inaceptable – bajo

García (2006)

d. Procedimientos

Sampieri (2010), el procedimiento de la investigación, se refiere al momento de la recolección de los datos; en la presente investigación, luego de que los instrumentos fueran sometidos a la validación de expertos y a habiendo demostrado su confiabilidad, se procedió a la aplicación online de los instrumentos a las 40 estudiantes que conformaron a muestra del estudio; la información recolectada fue tabulada, ordenada, seleccionada y registrada en una base de datos en MS Excel, luego de ello, los datos fueron procesados a través del programa estadístico SPSS.

Los principales resultados se presentaron en tablas y gráficos simples, interpretados según la realidad estudiada.

e. Método de análisis de datos

Para el análisis de datos, para el análisis descriptivo se utilizaron tablas de frecuencia y gráficos de barras, para evaluar la normalidad de los datos se ha utilizado la prueba de Shapiro Wilk y en el análisis inferencial se utilizó el estadístico de T de Student para datos emparejados; todos estos métodos se ejecutaron haciendo uso de herramientas como MS Excel y el SPSS; además fue necesario el análisis interpretativo narrativo.

f. Aspectos éticos

Dentro de las aspectos éticos, considerados para la presente investigación, tenemos en primer lugar a que se ha respectado estrictamente la confidencialidad de los datos, se ha mantenido en estricto anonimato la identidad de las estudiantes participantes, los datos recolectados han sido utilizados única y exclusivamente con fines de la presente investigación, los resultados de esta investigación serán entregados a la Unidad educativa para fines de mejora y apoyo a sus estudiantes. Las teorías utilizadas, ha sido referenciadas respectando las normas de redacción APA, la redacción del presente documento respeta el porcentaje máximo permitido 25%; la presentación del documento está de acuerdo a las indicaciones 2020 de la Universidad Cesar Vallejo. Por último, la información presentada es verás.

IV. RESULTADOS

OE1: Determinar el nivel de conocimiento hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020.

Tabla 6: Nivel de conocimiento sobre sexualidad

Conocimientos sobre sexualidad							
Bajo		Medio		Alto		Total	
fi	%	Fi	%	Fi	%	fi	%
0	0,0%	27	67,5%	13	32,5%	40	100,0%

Fuente: Test de sexualidad

La tabla 6 muestra que el 67.5% de los estudiantes tienen un nivel medio de conocimiento sobre sexualidad, frente al 32.5% de los estudiantes que tienen un nivel alto; se observa que no existen estudiantes con nivel bajo de conocimiento sobre sexualidad.

Tabla 7 Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	Gl	Sig.
PRE: Actitud hacia la sexualidad	,178	40	,060
POST: Actitud hacia la sexualidad	,074	40	,200*

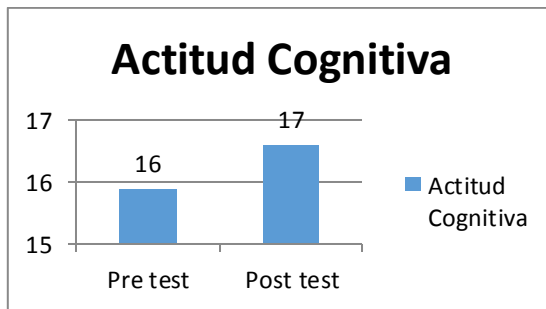
*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

Los resultados obtenidos de la prueba de normalidad, mostrados en la tabla 7, se puede observar la significancia que para ambos casos es mayor de 0.05, por lo que se entiende que los datos son normales.

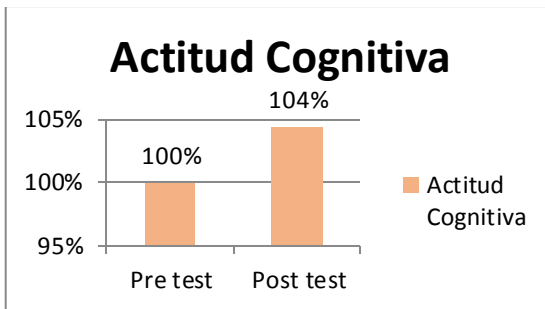
OE2: Determinar de qué manera el programa de concientización del embarazo adolescente mejora las actitudes Cognitivas hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020

Figura 1: Actitud cognitiva.



Fuente: Test de sexualidad

Figura 2: Actitud cognitiva %.



Fuente: Test de sexualidad

Las figuras 1 y 2, muestran las diferencias entre la actitud cognitiva frente a la sexualidad de los estudiantes, se observa que hay una mejora de la actitud cognitiva antes y después de aplicado el programa de concientización del embarazo adolescente.

H0,1: No hay diferencias significativas entre las medidas de las actitudes Cognitivas hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato de una IE de Lomas de Sagertillo 2020, antes y después del Programa de concientización del embarazo adolescente.

Tabla 8: Estadísticas de muestras emparejadas

		Media	N	Desv. Desviación	Desv. Error promedio
Par 1	PRE: Actitud Cognitiva	15,8750	40	3,33734	,52768
	POST: Actitud Cognitiva	16,5750	40	3,12055	,49340

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Tabla 9: Prueba de muestras emparejadas

		Diferencias emparejadas							
			Desv.	Desv.	95% de intervalo de				Sig.
		Media	Desviación	Error	confianza de la		t	gl	(bilateral)
				promedio	Inferior	Superior			
Par	PRE: Actitud	-	1,62038	,25621	-1,21822	-,18178	-	39	,009
1	Cognitiva -	,7000					2,732		
	POST: Actitud								
	Cognitiva								

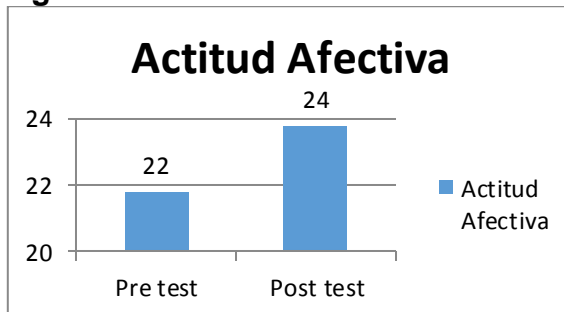
Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

La tabla 9 muestra los resultados de la prueba para muestras emparejadas, donde el nivel de significancia de la prueba $P=0.009 < 0.05$, dado que el P valor

es menor a la significancia de la prueba (5%), se rechaza la hipótesis nula ($H_0,1$) y se confirma que existen diferencias significativas entre la actitud cognitiva, antes y después de aplicado el programa de concientización del embarazo adolescente.

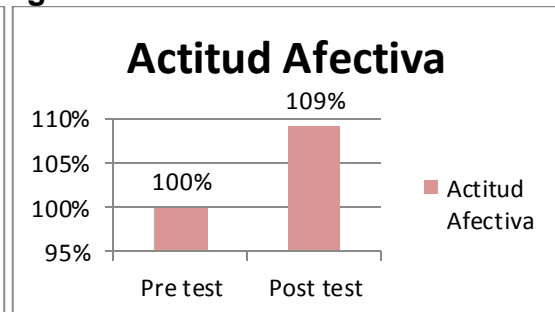
OE3: Analizar de qué manera el programa de concientización del embarazo adolescente mejora las actitudes afectivas hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020.

Figura 3: Actitud afectiva.



Fuente: Test de sexualidad

Figura 4: Actitud afectiva %.



Fuente: Test de sexualidad

Las figuras 3 y 4, muestran las diferencias entre la actitud afectiva frente a la sexualidad de los estudiantes, se observa que hay una mejora de la actitud afectiva antes y después de aplicado el programa de concientización del embarazo adolescente.

H0,2: No hay diferencia significativa entre las medidas de las actitudes afectivas hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020, antes y después del Programa de concientización del embarazo adolescente.

Tabla 10: Estadísticas de muestras emparejadas

		Media	N	Desv. Desviación	Desv. Error promedio
Par 1	PRE: Actitud Afectiva	21,8000	40	4,88430	,77228
	POST: Actitud Afectiva	23,7750	40	3,58406	,56669

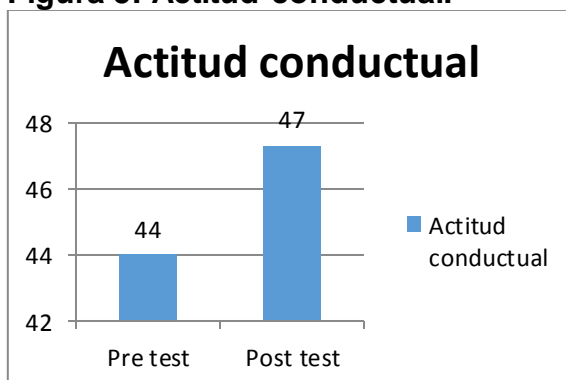
Tabla 11: Prueba de muestras emparejadas

		Diferencias emparejadas							
			Desv.	Desv.	95% de intervalo de confianza de la diferencia				Sig.
		Media	Desviación	Error promedio	Inferior	Superior	t	gl	(bilateral)
Par	PRE: Actitud	-	4,67117	,73858	-3,46891	-,48109	-	39	,011
1	Afectiva - POST: Actitud Afectiva	1,97500					2,674		

La tabla 11 muestra los resultados de la prueba para muestras emparejadas, donde el nivel de significancia de la prueba $P=0.011 < 0.05$, dado que el P valor es menor a la significancia de la prueba (5%), se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se confirma que existen diferencias significativas entre la actitud afectiva, antes y después de aplicado el programa de concientización del embarazo adolescente

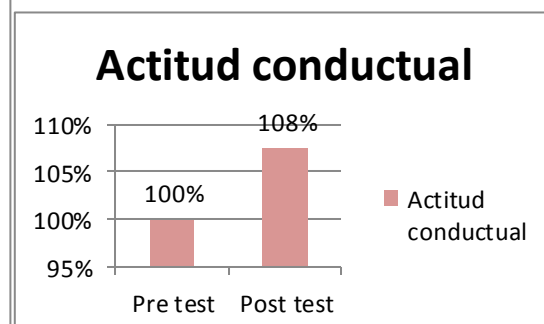
OE4: Identificar de qué manera el programa de concientización del embarazo adolescente mejora las actitudes conductuales hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020.

Figura 5: Actitud conductual.



Fuente: Test de sexualidad

Figura 6: Actitud conductual %.



Fuente: Test de sexualidad

Las figuras 5 y 6, muestran las diferencias entre la actitud conductual frente a la sexualidad de los estudiantes, se observa que hay una mejora de la actitud afectiva antes y después de aplicado el programa de concientización del embarazo adolescente.

H0,3: No hay diferencias significativas entre las medidas de las actitudes conductuales hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020, antes y después del Programa de concientización del embarazo adolescente.

Tabla 12: Estadísticas de muestras emparejadas

		Media	N	Desv. Desviación	Desv. Error promedio
Par 1	PRE: Actitud conductual	44,0000	40	5,73339	,90653
	POST: Actitud conductual	47,3000	40	4,78888	,75719

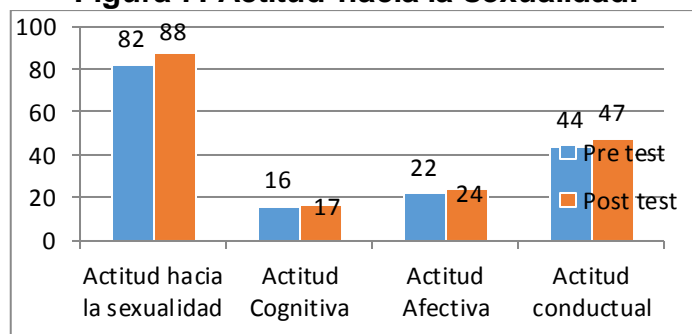
Tabla 13: Prueba de muestras emparejadas

Tabla 10. Prueba de muestras emparejadas									
		Diferencias emparejadas							
			Desv.	Desv.	95% de intervalo de confianza de la diferencia				Sig.
		Media	Desviación	Error promedio	Inferior	Superior	T	gl	(bilateral)
Par 1	PRE: Actitud conductual - POST: Actitud conductual	- 3,300	3,44331	,54444	-4,40123	-2,19877	- 6,061	39	,000

La tabla 13 muestra los resultados de la prueba para muestras emparejadas, donde el nivel de significancia de la prueba $P=0.000 < 0.05$, dado que el P valor es menor a la significancia de la prueba (5%), se rechaza la hipótesis nula (H0,3) y se confirma que existen diferencias significativas entre la actitud conductual, antes y después de aplicado el programa de concientización del embarazo adolescente.

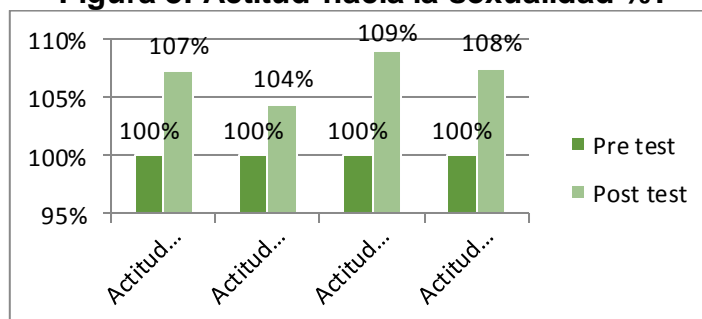
OG: Evaluar de qué manera el programa de concientización del embarazo adolescente mejora las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020.

Figura 7: Actitud hacia la sexualidad.



Fuente: Test de sexualidad

Figura 8: Actitud hacia la sexualidad %.



Fuente: Test de sexualidad

Las figuras 7 y 8, muestran las diferencias entre la actitud hacia la sexualidad de los estudiantes, se observa que hay una mejora del 7% de las actitudes antes y después de aplicado el programa de concientización del embarazo adolescente.

H0: No hay diferencias significativas entre las medidas de las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020, antes y después del Programa de concientización del embarazo adolescente.

H1: Hay diferencias significativas entre las medidas de las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020, antes y después del Programa de concientización del embarazo adolescente.

Tabla 14: Estadísticas de muestras emparejadas

		Media	N	Desv. Desviación	Desv. Error promedio
Par 1	PRE: Actitud hacia la sexualidad	81,6750	40	10,71875	1,69478
	POST: Actitud hacia la sexualidad	87,6500	40	7,81698	1,23597

Tabla 15: Prueba de muestras emparejadas

		Diferencias emparejadas							
			Desv.	Desv.	95% de intervalo de				
		Media	Desviación	Error	confianza de la		T	gl	Sig.
				promedio	Inferior	Superior			(bilateral)
Par 1	PRE:Actitud hacia la sexualidad - POST: Actitud hacia la sexualidad	-5,975	8,45345	1,33661	-8,67855	-3,27145	-4,470	39	,000

La tabla 15 muestra los resultados de la prueba para muestras emparejadas, donde el nivel de significancia de la prueba $P=0.000 < 0.05$, dado que el P valor es menor a la significancia de la prueba (5%), se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se confirma que existen diferencias significativas entre las actitudes hacia la sexualidad, antes y después de aplicado el programa de concientización del embarazo adolescente.

V. DISCUSIÓN

Los resultados de la presente investigación son analizados comparándolos con las bases teóricas y con los trabajos previos.

Los resultados del objetivo general de la investigación el cual consistió en evaluar de qué manera el programa de concientización del embarazo adolescente mejora las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, 2020, cuyos resultados demostrados en la prueba de T de student para muestras emparejadas, donde la significancia fue de $P=0.0 < 0.05$, por lo cual se confirma que las actitudes hacia la sexualidad de las estudiantes de bachillerato, mejoraron después de haber participado en el programa de concientización del embarazo adolescente. Esto confirma lo que para Cerruti (1997), viene a ser la sexualidad, la predisposición aprendida a accionar anticipadamente antes de ejercer una conducta, dando una valoración a un objeto o persona, en este caso, la actitud tiene tres dimensiones: afectiva, cognitiva y conductual. Estos resultados además coinciden con los hallazgos de (Guido Marcelo, y otros, 2017); quienes en su artículo acerca de Conocimientos y actitudes hacia la sexualidad y educación sexual en docentes de colegios, Donde se evaluó la influencia de un curso de capacitación, acerca de la sexualidad que fue organizado por un proyecto de la Universidad de Cuenca-Ecuador, llegando a demostrar que existen importantes avances en el grado de conocimientos del grupo de capacitación; en la evaluación inicial los profesores alcanzaron una media de 0.76 (DE = 0.07) y en el posttest, la media fue de 0.81 (DE = .07). Los resultados de las actitudes hacia la sexualidad, los resultados de las diferencias entre el pre y post test no fueron significativas estadísticamente, la media fue de 3.92 (DE = .52) y el post test fue de 4.16 (DE = .81). Respecto a las actitudes hacia la educación sexual, la media en pre test fue de 1.79 (DE = .58) y en post test de 1.52 (DE = .29); lo que dan a comprender, es que hubo una mejora estadísticamente significativa. Concluyendo entonces que el programa surtió efectos positivos en los docentes.

Respecto al primer objetivo específico, Determinar el nivel de conocimiento hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato de una IE de Lomas de Sargentillo 2020; donde se evidenció que 67.5% de los estudiantes evaluados,

tienen conocimiento medio, respecto a la sexualidad, y solamente el 32.5% poseen un nivel alto, estos resultados coinciden con los hallazgos de Olmas (2016), quien en su investigación donde evaluó el grado de conocimiento y de utilización de los métodos anticonceptivos; en estudiantes de primer y quinto año de medicina de la Universidad Nacional de Córdoba, llegó a la conclusión que a pesar que en la actualidad existen diversos tipos de métodos anticonceptivos para regular o mantener la fertilidad femenina, la mayoría de embarazos se producen sin ser planificados o mucho menos deseados, sobre todo en la población adolescente. Este mismo, es una de las principales resultantes asociadas a la realización desprotegida de la sexualidad y representa la una de las principales problemáticas de salud pública, en varios países de América Latina.

Los resultados del segundo objetivo, Determinar de qué manera el programa de concientización del embarazo adolescente mejora las actitudes Cognitivas hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato de una IE de Lomas de Sargentillo 2020; la prueba de T de Student demuestra que el programa de concientización del embarazo adolescente, mejora las actitudes cognitivas hacia la sexualidad, donde la significancia de la prueba fue de 0.009, Estos resultados son coherentes con lo que (Rodríguez, 1993) menciona acerca de actitud cognitiva, la cual hace referencia a todos los conocimientos que un individuo posee de un hecho u objeto, estos conocimientos podrían ser suficientes para poder respaldar una actitud estable del mismo hecho u objeto. Por lo mismo, si este conocimiento se respalda en valores u opiniones fundamentadas en el sujeto puede percibirse reforzada, esto influirá en una operativa y firme actitud. Es así que las actitudes fundamentadas en el conocimiento objetivo de las cosas son muy fáciles de modificar, mediante datos nuevos, como de razonamientos. Además, confirma lo que la OMS (2018) ha mencionado, que el problema del embarazo adolescente es un problema de salud pública ocasionado por la falta de información.

El tercer objetivo específico; Analizar de qué manera el programa de concientización del embarazo adolescente mejora las actitudes afectivas hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020, del cual se tuvo como resultados, que hubo una mejora significativa de la actitud afectiva hacia la sexualidad en las estudiantes, después de aplicado el programa de

concientización, todo esto fundamentado estadísticamente en la prueba de muestras emparejadas, en la cual se obtiene una significancia de 0.011 por lo que se rechaza la hipótesis nula. Estos resultados ratifican la teoría de (Agud, 2018), quien Manifiesta que, una sexualidad sana se basa en el afecto sano, para lo cual es fundamental establecer bases para que potencien la asertividad; hablar con los niños acerca sexo, de acuerdo a la edad, dejando de lado tabúes. Resaltando que cualquier identidad, orientación o expresión es válida. Enseñar a los niños, por sobre todas las cosas, el respeto y aceptación incondicional de los demás. Dejando de lado prejuicios.

Los resultados del cuarto objetivo específico, el cual fue, identificar de qué manera el programa de concientización del embarazo adolescente mejora las actitudes conductuales hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato de una IE de Lomas de Sargentillo 2020, donde los resultados obtenidos según la prueba para muestras relacionadas, demostraron una significancia de $P = 0.00$, lo cual da entender que el programa de concientización del embarazo adolescente, mejora las actitudes conductuales hacia la sexualidad de los estudiantes, estos resultados corroboran lo que para (Rodríguez, 1993) es la actitud conductual, la cual es la preferencia al actuar de la persona, esto tiene la tendencia inconsciente a comportarse de una manera determinada, esto la hace que se diferencie de la intención, el cual es un acto voluntario y consiente. Es así que este componente se relaciona con el comportamiento guiado por la actitud. Además (Masters, Johnson y Kolodny, 1995), mencionan que el proceso de evolución de la sexualidad de una persona de presenta una serie de situaciones y cambios como: múltiples cuestionamientos, cambios en el aspecto físico, sus respuestas sexuales y sensuales, formar una propia identidad sexual, tratar las expectativas de rol de género, definición de la orientación sexual y desarrollar un propio sistema de valores sexuales, por último manejar las fantasías eróticas y cómo manejar la presión de grupo y la reacción de los padres ante esta evolución sexual. Todos estos factores influyen en las actitudes hacia la sexualidad de los adolescentes. Esto demuestra que es necesario educar a los jóvenes para que estos sepan adoptar conductas adecuadas frente a su sexualidad.

VI. CONCLUSIONES

El análisis de los resultados permite llegar a las siguientes conclusiones:

1.-Exite una mejora significativa de las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato de una IE de Lomas de Sargentillo, demostrados con la prueba de muestras emparejadas donde de obtuvo una significancia $P = 0.0$, Es decir que este tipo de programas donde se aborden este tipo de temas, ayudan a mejorar la forma como los estudiantes perciben a la sexualidad.

2.- Los niveles de conocimiento sobre sexualidad, no son óptimos, en la mayor parte de la población estudiantil, esto pone de manifiesto que en la escuela no se abordan este tipo de temas.

3.- Queda demostrado que el programa mejoró la actitud cognitiva hacia la sexualidad de las estudiantes, esto fue demostrado estadísticamente con la prueba de comparación de medias de muestras relacionadas donde se obtuvo una significancia de 0.009 y una mejora porcentual de 4%.

4.- La actitud afectiva de las estudiantes de bachillerato de una IE,Guayaquil mejoró después de que estas participaran del programa de concientización del embarazo adolescente, esto fue demostrado estadísticamente con un nivel de significancia de 0.011, en la prueba de comparación de medias para muestras emparejadas.

5.- La actitud conductual de las estudiantes de bachillerato de una IE Guayaquil mejoró después de que estas participaran del programa de concientización del embarazo adolescente, esto fue demostrado estadísticamente con un nivel de significancia de 0.011 y una diferencia de medias de 1.98, en la prueba de comparación de medias para muestras emparejadas.

VII. RECOMENDACIONES

1.- Al director de la IE de Guayaquil, donde se llevó a cabo la investigación, se recomienda replicar este programa en todos los demás estudiantes y docentes de la institución.

2.- Organizar ponencias o tertulias con profesionales del sector salud y expertos en temas de sexualidad, docentes y padres de familia, con el fin de aprender a abordar estos temas con los estudiantes, de manera adecuada y correcta, dejando atrás los tabúes y miedos tradicionales.

3.- A los docentes, brindar la información correcta y necesaria acerca de la sexualidad, dado que esta investigación ha demostrado que gran parte de los estudiantes están desinformados respecto a esta temática.

4.- A los padres de familia informarse adecuadamente y generar con sus hijos diálogos abiertos y tratar el tema de la sexualidad con mucha naturalidad, sin temor; brindando la confianza para que los jóvenes busquen en la familia la información que requieren y no lo hagan fuera.

5.- A los jóvenes tomar con mucha responsabilidad y madurez el tema de su sexualidad, buscando información en sus padres, instituciones de salud o en fuentes bibliográficas fidedignas.

REFERENCIAS

- Álvarez M. (2012). la sexualidad y los adolescentes. Muestra ediciones. Madrid España.
- Agustina, J. (2010). Menores infractores o víctimas de pornografía infantil. Respuestas legales e hipótesis criminológicas ante el Sexting. Revista Electrónica de Ciencia Penal y Criminología, núm. 12-11, p. 11:1-11:44
- Barra M. Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes del 5to grado de secundaria de la institución educativa técnica maría inmaculada – Huancayo. [Tesis de titulación]. Universidad privada de Huancayo. 2016.
- Cardona D. Ariza V. (2015). Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. AMC [Internet]. Dic [citado 2019 Mar 03]; 19(6):568-576. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000600003&lng=es.
- Ceara M. (2005). Situación de la educación sexual integral en el Perú. informe Nacional de Desarrollo Humano. República Dominicana. Hacia una inserción mundial incluyente y renovada.
- Cornejo S. López M. (2014). cogniciones, conductas y consecuencias emocionales de las prácticas sexuales ocasionales en adolescentes de educación diversificada del liceo de Moravia. REV. Humanitas, 11 (11): pp. 77-98, ISSN 1659-1852
- CEFODIA, (2008). Centro de promoción y defensa de los derechos sexuales. Acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes en la región Piura. Boletín promex. Disponible en: <http://promsex.org/wpcontent/uploads/2016/12/BoletinVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf>
- Cipriano C. (2016). Valores Interpersonales y Adaptación de Conducta en adolescentes secundarios de una IEE de la ciudad de Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego 30
- Chomali F. Algunas Consideraciones Para El Debate Actual Acerca De La Homosexualidad. Universidad Católica de Chile. ISBN: 978-956-15-1413-3 Inscripción N° 170.162
- Corona F. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. Tema central: Escolar y adolescente: problemas de salud más frecuentes. páginas 4-124. Vol. 26. Núm. 1. Enero - Febrero 2015

Díaz C. et al. (2008). Sexualidad y reproducción en adolescentes. Ginecología y salud sexual y reproductiva.

Días J. Grijalva F. Salud sexual y reproductiva con enfoque de género en jóvenes

adolescentes del colegio nacional técnico Víctor Manuel Guzmán. [tesis de titulación]. Universidad Técnica del Norte. 2013

De la Cruz Paucar D. García. R. 2014 Efectividad del programa educativo “conversando sobre sexualidad” en el nivel de conocimiento de los adolescentes. Universidad Nacional de Trujillo.

Guerrero P., Balboa M., Cuevas M. (2018). Talleres con estudiantes de enseñanza media. Artículo / Castalia Vol. 4, N° 30, 2018, pp. 6 – 22 ISSN 0719-8051

Guido M. (2012). Conocimientos y actitudes hacia la sexualidad y educación sexual en docentes de colegios públicos. Volumen 17, Número 2. pp. 1-22

Lillo, J. (2004). Crecimiento y comportamiento en la adolescencia. Rev. Asoc. Esp.

Neuropsiq. [Internet]. 2004 Jun [citado 2019 Mar 15]; (90): 57-71. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200005&lng=es

Lovet N. (2014). Taller de educación sexual integral dirigido a alumnos del 3er grado de secundaria de la escuela pública. [tesis de titulación]. Universidad Pedagógica Nacional unidad Ajusco.

Luisi C. Educación de la sexualidad en el contexto familiar y escolar. Universidad

Metropolitana de Ciencias de la Educación. Santiago Chile

Luzuriaga J. (2013). Diseño de un protocolo psicoterapéutica focalizado en la personalidad en adolescentes víctimas de violencia. Universidad de Azuay. Ecuador.

Marrufo, R. (2012). Surgimiento y proliferación del Sexting. Probables causas y consecuencias en adolescentes de secundaria. Tesis dirigida por Ángel Martín Aguilar Riveroll de la Facultad de Educación de la Universidad de Yucatán.

- Miranda R. (2017). Influencia de un programa educativo en el nivel de conocimiento de la salud sexual y reproductiva de los alumnos del colegio nacional "Juana Moreno". Universidad de Huánuco.
- Olivos T. (2012). La evaluación de competencias en educación. Sinéctica, (39), 01-20. 2012 Recuperado en 09 de abril de 2019, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-109X2012000200010&lng=es&tlng=es.
- OPS. (2013). Organización panamericana de la salud. Salud sexual y reproductiva al alcance de adolescentes pobres y en situación de vulnerabilidad. Washington, DC : OPS,
- Pérez M. (2009). Aplicación de un taller de educación sobre la sexualidad y diseño del proyecto de vida en adolescentes del bachillerato del estado de Hidalgo. [Tesis de titulación]. Universidad autónoma del estado de Hidalgo. México
- Pinos G. (2017). Conocimientos y actitudes hacia la sexualidad y educación sexual en docentes de colegios públicos. Rev. Actual. Investig. Educ vol.17 n.2 San José May./Aug. 2017
- Rosabal E. (2015). Conductas de riesgo en los adolescentes. RevCubMed Mil [Internet].
- Jun [citado 2019 Mar 15]; 44 (2): 218-229. Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572015000200010&lng=es.
- Rodríguez M. (2013). Propuesta de taller para la prevención del embarazo en la adolescencia. [tesis de titulación]. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Salazar J. conocimiento y actitud sobre sexualidad en adolescentes de la institución educativa secundaria Túpac Amaru Paucarcolla. [tesis de titulación]. Universidad Nacional Del Altiplano. PUNO, 2012.
- Salgado M. (2013). Talleres sobre educación de la sexualidad a la familia de niños con necesidades educativas especiales en el área de la comunicación. Miguel Basilio Díaz Santamaría. La habana Cuba.
- Vásquez C. (2011). Alexitimia y autolesiones en un grupo de escolares de Lima Metropolitana. Universidad católica del Perú.

ANEXO N° 01: Tabla 17: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIBALE

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
Programa de concientización del embarazo adolescente	El programa es un conjunto de actividades que tienen el propósito de concientizar a uno o más individuos, a través de la información y el conocimiento de la realidad Olivares (2013)	Sesiones para comprender la sexualidad y actitudes sobre el sexo en la mayoría de las manifestaciones	Conocimiento de Sexualidad	Biológico, Psicológico, social	Test
			Salud sexual	Acceso Práctica	
			Métodos de planificación familiar	Uso Conoce	
Actitud hacia la sexualidad	La actitud viene a ser la predisposición aprendida a accionar anticipadamente antes de ejercer una conducta, dando una valoración a un objeto o persona, en este caso, la actitud tiene tres dimensiones afectiva, cognitiva y conductual. Cerruti (1997)	Se determinará según las respuestas del individuo en referencia a la sexualidad. ³⁴	Cognitiva	Información Conocimiento	Test
			Afectiva	Sentimientos Afecto Afecto Opinión	
			Conductual	Pornografía Nudismo Sexualidad Libertad	

ANEXO N°02: Tabla 17: MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA

TÍTULO: Programa de concientización del embarazo adolescente para mejorar las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Metodología
¿De qué manera el programa de concientización del embarazo adolescente mejora las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020?	GENERAL: Evaluar de qué manera el programa de concientización del embarazo adolescente mejora las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020.	GENERAL: H0: El programa de concientización del embarazo adolescente no mejora las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020.	Variable independiente: Taller de actitud sobre sexualidad	Conocimiento de Sexualidad Salud sexual Métodos de planificación familiar	Métodos: Teóricos. Análisis y síntesis Diseño: Pre experimental, transaccional
ESPECÍFICAS: 1. ¿Cómo es el programa de concientización del embarazo adolescente para mejorar las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020?	ESPECÍFICOS: 1. Elaborar un programa de concientización del embarazo adolescente para mejorar las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020	HIPÓTESIS ESPECÍFICOS: H01: El programa de concientización del embarazo adolescente no mejora las actitudes Cognitivas hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020.	Variable dependiente : Actitud hacia la sexualidad	Cognitiva Afectiva Conductual	Descriptiva / Propositiva E - O1 - X1 - O2 Muestreo: Muestra 40 ESTUDIANTES
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020?	2. Determinar el nivel de conocimiento hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020.	H02: El programa de concientización del embarazo adolescente no mejora las actitudes afectivas hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020.			
3. ¿De qué manera el programa de concientización del embarazo adolescente mejora las actitudes Cognitivas hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato,	3. Determinar de qué manera el programa de concientización del embarazo adolescente mejora las actitudes Cognitivas hacia la sexualidad, en las	H03: El programa de concientización del embarazo adolescente no mejora las actitudes conductuales hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020.			

Guayaquil 2020?	estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020.				
4. ¿De qué manera el programa de concientización del embarazo adolescente mejora las actitudes afectivas hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020?	4. Analizar de qué manera el programa de concientización del embarazo adolescente mejora las actitudes afectivas hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020.				
5. ¿De qué manera el programa de concientización del embarazo adolescente mejora las actitudes conductuales hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020?	5. Identificar de qué manera el programa de concientización del embarazo adolescente mejora las actitudes conductuales hacia la sexualidad, en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020.				

Elaboración Propia

ANEXO 03: Escala de actitudes hacia la sexualidad ampliada adaptada



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Escala de Actitudes hacia la Sexualidad Ampliada Adaptada

Estimado participante, el presente es un cuestionario totalmente anónimo y que la información que brindes, será estrictamente confidencial y utilizada, únicamente con fines de la investigación titulada: "Programa de concientización del embarazo adolescente para mejorar las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020". A continuación se presentan unos ítems, los cuales debe responder en forma anónima, teniendo la libertad de responder como crea conveniente, marcando con un (x), la respuesta que considere correcta:

1 Totalmente en desacuerdo / 2 En desacuerdo / 3 Indiferente / 4 de acuerdo / 5 totalmente de acuerdo

Actitud cognitiva	1	2	3	4	5
1. A toda persona que vaya a iniciar o mantener relaciones sexuales se le debe informar y aconsejar sobre anticoncepción					
2. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela					
3. La educación sexual es peligrosa					
4. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy					
5. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos					
Actitud Afectiva					
6. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión					
7. La prostitución debería ser legalizada					
8. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					
9. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a					
10. Las relaciones sexuales entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					
11. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece					
12. La mayoría de las personas jóvenes son responsables					
13. La juventud de hoy me merece mala opinión					
Actitud Conductual					
14. Nuestro gobierno debería ser más firme contra la distribución de material pornográfico					
15. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales					
16. Las relaciones sexuales premaritales antes del matrimonio son inaceptables para mí					
17. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					
18. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					
19. Las relaciones sexuales sólo deben darse entre personas que están casadas entre sí					
20. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias					
21. No es aconsejable que los jóvenes tengan fantasías sexuales					
22. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes					
23. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural					

y normalmente saludable					
24.La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía					
25.Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables					
26.Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día					
27.Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad					

Postura conservadora: 27 a 62

Postura neutral: 63 a 99

Postura liberal: 100 a 135

ANEXO 4: Test sobre Sexualidad



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

TEST SOBRE SEXUALIDAD

Estimado participante, el presente es un test que tiene la finalidad de medir sus conocimientos en temas relacionados a la sexualidad; información que será de utilidad para la investigación titulada: "Programa de concientización del embarazo adolescente para mejorar las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020". A continuación se presentan unos ítems, los cuales debe responder en forma anónima, teniendo la libertad de responder como crea conveniente, marcando con un (x), la respuesta que considere correcta:

I. Datos Generales:

Edad: Sexo: M() F() Grado de estudios: () sección: ()

II. Conocimiento en sexualidad:

Si No Puntos

- | | | | |
|---|--|--|--|
| 1. ¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al óvulo? | | | |
| 2. ¿Los genitales externos del hombre está conformado por el pene, los testículos y las bolsas escrotales? | | | |
| 3. ¿Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual más o menos a 3 días? | | | |
| 4. ¿La edad óptima de una mujer para quedar embarazada es 16 años? | | | |
| 5. ¿Existe más riesgo de quedar embarazada durante la menstruación? | | | |
| 6. Los genitales externos de la mujer está conformado por: los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina. | | | |
| 7. ¿Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas? | | | |
| 8. ¿Las trompas de Falopio transportan el ovulo hacia el útero? | | | |
| 9. ¿Son manifestaciones de madurez sexual: menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto? | | | |
| 10. ¿El comportamiento sexual abarca los: besos abrazos caricias, masturbación? | | | |

III. Información de salud sexual

Si No

- | | | | |
|---|--|--|--|
| 11. ¿Existen consultorios diferenciados para la atención integral y consejería en orientación sexual del adolescente? | | | |
| 12. ¿Los adolescentes deben utilizar métodos anticonceptivos? | | | |
| 13. ¿En la adolescencia se podría dar cambios psicológicos y sexuales que produciría cambios en su salud sexual y reproductiva? | | | |
| 14. ¿Es pertinente que en la adolescencia se tenga relaciones sexuales con una persona? | | | |
| 15. ¿Durante la adolescencia se puede conseguir fácilmente métodos anticonceptivos? | | | |
| 16. ¿Cada vez que tengas relaciones sexuales con su pareja debes utilizar algún método anticonceptivo? | | | |
| 17. ¿Una persona que va a tener una conducta sexual, debe buscar información y consejos sobre métodos anticonceptivos? | | | |
| 18. ¿Se debe utilizar preservativo para evitar contagio de alguna infección de transmisión sexual? | | | |

IV. Conocimiento de métodos anticonceptivos

Si No

- | | | | |
|--|--|--|--|
| 19. ¿En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada? | | | |
| 20. ¿Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales? | | | |
| 21. ¿La píldora, y/o inyectable te protege de las ITS VIH SIDA? | | | |

22. ¿El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer?			
23. ¿Son métodos de barrera los preservativos masculinos y femeninos?			
24. ¿Se debe utilizar el condón o preservativo por cada relación sexual?			
25. ¿El preservativo masculino es reutilizable?			
26. ¿Los métodos anticonceptivos definitivos son reversibles?			

20 a 26 preguntas: nivel conocimiento óptimo

13 a 19 preguntas: nivel de conocimiento intermedio

0 a 12 preguntas: nivel conocimiento deficiente

Anexo 5: Confiabilidad por ítems

Cuestionario actitudes hacia la sexualidad ampliada adaptada

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1. A toda persona que vaya a iniciar o mantener relaciones sexuales se le debe informar y aconsejar sobre anticoncepción.	11,2667	13,924	,366	,574
2. La educación sexual es necesaria tanto en la familia como en la escuela	11,4667	12,981	,604	,542
3. La educación sexual es peligrosa	11,6000	15,829	-,147	,630
4. En general, tengo buena opinión de las/os jóvenes de hoy	11,7333	14,210	,357	,578
5. Es bueno que las/os jóvenes puedan acceder con libertad a los materiales pornográficos	11,4000	13,829	,365	,572
6. El aborto debería ser aceptado cuando una mujer está convencida de que es su mejor decisión	11,3333	14,667	,147	,599
7. La prostitución debería ser legalizada	11,6000	14,400	,231	,589
8. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes.	11,7333	13,210	,703	,543
9. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a	11,4667	15,124	,026	,613
10. Las relaciones sexuales entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mi si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo	11,4000	16,686	-,345	,653

11. Una persona que se contagia de una enfermedad de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece	11,5333	13,552	,452	,562
12. La mayoría de las personas jóvenes son responsables	11,4667	15,267	-,009	,617
13. La juventud de hoy me merece mala opinión	11,4667	13,981	,323	,578
14. Nuestro gobierno debería ser más firme contra la distribución de material pornográfico	11,6000	13,971	,352	,575
15. Los lugares nudistas deberían ser declarados completamente ilegales	11,2667	17,210	-,482	,663
16. Las relaciones sexuales premaritales antes del matrimonio son inaceptables para mí	11,4667	14,695	,135	,600
17. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual	11,4667	14,981	,062	,609
18. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella	11,4000	16,543	-,313	,649
19. Las relaciones sexuales sólo deben darse entre personas que están casadas entre sí	11,3333	15,238	,000	,615
20. Si un/a joven se masturba puede sufrir malas consecuencias	11,6000	13,257	,563	,550
21. No es aconsejable que los jóvenes tengan fantasías sexuales	11,4000	13,257	,524	,552
22. Las fantasías sexuales son muy normales entre las personas jóvenes	11,5333	14,695	,140	,599
23. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable	11,4000	14,543	,174	,596
24. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía	11,3333	13,952	,339	,576
25. Las/os jóvenes son, en general, muy irresponsables	11,6000	15,257	,000	,614

26. Está bien la libertad que tienen las personas jóvenes hoy día	11,4667	13,124	,563	,547
27. Las/os jóvenes tienen hoy demasiada libertad	11,7333	14,210	,357	,578

Test de sexualidad:

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1. ¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al óvulo?	11,2667	13,924	,366	,574
2. ¿Los genitales externos del hombre está conformado por el pene, los testículos y las bolsas escrotales?	11,4667	12,981	,604	,542
3. ¿Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual más o menos a 3 días?	11,6000	15,829	-,147	,630
4. ¿La edad óptima de una mujer para quedar embarazada es 16 años?	11,7333	14,210	,357	,578
5. ¿Existe más riesgo de quedar embarazada durante la menstruación?	11,4000	13,829	,365	,572
6. Los genitales externos de la mujer está conformado por: los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina.	11,3333	14,667	,147	,599
7. ¿Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas?	11,6000	14,400	,231	,589
8. ¿Las trompas de Falopio transportan el ovulo hacia el útero?	11,7333	13,210	,703	,543
9. ¿Son manifestaciones de madurez sexual: menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto?	11,4667	15,124	,026	,613
10. ¿El comportamiento sexual abarca los: besos abrazos caricias, masturbación?	11,4000	16,686	-,345	,653
11. ¿Existen consultorios diferenciados para la atención integral y consejería en orientación sexual del adolescente?	11,5333	13,552	,452	,562

12. ¿Los adolescentes deben utilizar métodos anticonceptivos?	11,4667	15,267	-,009	,617
13. ¿En la adolescencia se podría dar cambios psicológicos y sexuales que produciría cambios en su salud sexual y reproductiva?	11,4667	13,981	,323	,578
14. ¿Es pertinente que en la adolescencia se tenga relaciones sexuales con una persona?	11,6000	13,971	,352	,575
15. ¿Durante la adolescencia se puede conseguir fácilmente métodos anticonceptivos?	11,2667	17,210	-,482	,663
16. ¿Cada vez que tengas relaciones sexuales con su pareja debes utilizar algún método anticonceptivo?	11,4667	14,695	,135	,600
17. ¿Una persona que va a tener una conducta sexual, debe buscar información y consejos sobre métodos anticonceptivos?	11,4667	14,981	,062	,609
18. ¿Se debe utilizar preservativo para evitar contagio de alguna infección de transmisión sexual?	11,4000	16,543	-,313	,649
19. ¿En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada?	11,3333	15,238	,000	,615
20. ¿Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales?	11,6000	13,257	,563	,550
21. ¿La píldora, y/o inyectable te protege de las ITS VIH SIDA?	11,4000	13,257	,524	,552
22. ¿El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer?	11,5333	14,695	,140	,599
23. ¿Son métodos de barrera los preservativos masculinos y femeninos?	11,4000	14,543	,174	,596
24. ¿Se debe utiliza el condón o preservativo por cada relación sexual?	11,3333	13,952	,339	,576

25. ¿El preservativo masculino es reutilizable?	11,6000	15,257	,000	,614
26. ¿Los métodos anticonceptivos definitivos son reversibles?	11,4667	13,124	,563	,547

Anexo: 06 ficha de validación de expertos.

“Programa de concientización del embarazo adolescente para mejorar las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020”

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
ASPECTOS DE VALIDACION		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1.Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																X					
2.Objetividad	Esta expresado en conductas observables																X					
3.Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																X					
4.Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																X					
5.Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																X					

6.Intencionaldiad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																x					
7.Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																x					
8.Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																x					
9.Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																x					

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Lcda. Ninfaholguín

Magister: Ninfaholguín Veloz

DNI: 090887123

Especialidad: Psicóloga Educativa

Email: ninfaholguin@hotmail.com

“Programa de concientización del embarazo adolescente para mejorar las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020”

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
ASPECTOS DE VALIDACIÓN		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1.Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																X					
2.Objetividad	Esta expresado en conductas observables																X					
3.Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																X					
4.Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																X					
5.Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.															X						

6.Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación															x							
7.Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación															x							
8.Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																	x					
9.Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación														x								

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Prof. Enginger

Magister: Rina Espinoza Hermida

DNI: 091288207

Especialidad: Psicóloga Clínica- Mención Especial

Email: rina68espinoza@gmail.com

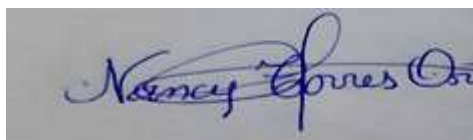
“Programa de concientización del embarazo adolescente para mejorar las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020”

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
ASPECTOS DE VALIDACIÓN		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1.Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																X					
2.Objetividad	Esta expresado en conductas observables																X					
3.Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																X					
4.Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																X					
5.Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y															X						

	calidad.																					
6.Intencionaldiad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																x					
7.Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																x					
8.Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																	x				
9.Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación															x						

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.



Magister: Nancy Haydee Torres Ortiz
DNI: 0912224433
Especial



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **Winner Agurto Marchán**, con DNI N° **40673760** Magister en "Ingeniería en Análisis de datos, mejora de procesos y toma de decisiones", de profesión Ingeniero de sistemas .desempeñándome actualmente como Docente de Metodología de la Investigación y Cultura estadística en la Universidad César Vallejo de Piura.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación de la Guía de entrevista: proceso administrativo de compras.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Escala de actitudes hacia la sexualidad ampliada adaptada	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1.Claridad				X	
2.Objetividad				X	
3.Actualidad				X	
4.Organización				X	
5.Suficiencia				X	
6.Intencionalidad				X	
7.Consistencia				X	
8.Coherencia				X	
9.Metodología				X	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 08 días del mes de junio del Dos mil veinte.

Mgtr. : Winner Agurto Marchán
DNI : 40673760
Especialidad : Análisis de datos
E-mail : wagurtom@ucvvirtual.edu.pe

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, NINFA ESPERANZA HOLGUÍN VELOZ .DNI Magister en mención especial De profesión Psicóloga Educativa desempeñándome actualmente como Analista DECE .en la Unidad Educativa “Mariscal Sucre”.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento: encuesta “Programa de concientización del embarazo adolescente para mejorar las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020”

Luego de hacer las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes apreciaciones

CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN DE MARCA	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad				X	
3. Actualidad				X	
4. Organización				X	
5. Suficiente				X	
6. Intencionalidad				X	
7. Consistencia				X	
8. Coherencia				X	
9. Metodología				X	

En señal de conformidad firmo la presente en la Ciudad de Isidro Ayora a los 08 días del mes junio 2020.



Magister: Ninfa Esperanza Holguín Veloz
DNI: 090887123
Especialidad: Psicóloga Educativ

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, RINA ESPINOZA HERMIDA .DNI 091288207 Magister en mención especial De profesión Psicóloga Educativa desempeñándome actualmente como Analista DECE .en el Colegio Eduardo Granja Garcés”.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento: encuesta “Programa de concientización del embarazo adolescente para mejorar las actitudes hacia la sexualidad en las estudiantes de bachillerato, Guayaquil 2020”

Luego de hacer las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes apreciaciones

CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN DE MARCA	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1.Claridad				X	
2.Objetividad				X	
3.Actualidad				X	
4.Organización				X	
5.Suficiente				X	
6.Intencionalidad				X	
7.Consistencia				X	
8.Coherencia				X	
9.Metodología				X	

En señal de conformidad firmo la presente en la Ciudad de Isidro Ayora a los 08 días del mes junio 2020.



Magister: Rina Espinoza Hermida

DNI: 091288207

Especialidad: Psicóloga Clínica- Mención Especial

Email: rina68espinoza@gmail.com