

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
ESCUELA DE POSGRADO
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES**



**Aplicación de un Programa de Educación Sexual y
Proyectos de vida en estudiantes de la institución
educativa “Gustavo Ries” 2016. Trujillo-Perú**

**Tesis para obtener el grado académico de Doctor en
Gestión y Ciencias de la Educación**

AUTORA: De La Rosa Condormango, Rossina Dany

ASESORA: Sole Arrondo, Maria Elena

Trujillo - Perú

2018

PALABRAS CLAVE

PALABRAS CLAVE	Programa-Proyecto
ESPECIALIDAD	Educación

KEYWORDS

PALABRAS CLAVE	Program-Project
ESPECIALIDAD	Education

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Línea de Investigación	Educación para la diversidad social y cultural
Área	Ciencias Sociales
Sub-área	Ciencias de la Educación
Disciplina	Educación general (incluye capacitación pedagógica)

TÍTULO

APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL Y PROYECTOS DE VIDA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “GUSTAVO RIES 2016” TRUJILLO-PERÚ

APPLICATION OF A SEXUAL EDUCATION PROGRAM AND LIFE PROJECTS IN STUDENTS OF THE “GUSTAVO RIES 2016” EDUCATIONAL INSTITUTION TRUJILLO-PERU

RESUMEN

El presente trabajo, buscó determinar la influencia del programa de educación sexual en el proyecto de vida de los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. “Gustavo Ries” de Trujillo en el 2018.

Se hizo el trabajo con 212 estudiantes como población, de los cuales, 36 pasaron a ser parte del grupo experimental y 36 del grupo control a los que se les aplicó los instrumentos para obtener los datos. Con el propósito de demostrar la veracidad de la hipótesis se procedió a elaborar gráficos y tablas en base de las matrices de datos.

Después de aplicar el programa, se pudo apreciar que el 94.4% obtuvo un buen nivel de conocimientos en educación sexual y sus dimensiones, por lo que se deduce que, la aplicación del programa de educación sexual resulta muy beneficiosa en el desarrollo del proyecto de vida en los estudiantes del 5° del colegio “Gustavo Ríes” de Trujillo, 2016.

ABSTRACT

The present work sought to determine the influence of the sex education program on the life project of adolescents at 5th high school of the I.E. "Gustavo Ries" by Trujillo in 2016.

The work was done with 212 students as a population, of whom 36 became part of the experimental group and 36 of the control group to which the tools to obtain the data were applied. In order to demonstrate the veracity of the hypothesis, charts and tables were developed based on the data matrices.

After implementing the program, it could be seen that 94.4% obtained a good level of knowledge in sex education and its dimensions, so it follows that, the implementation of the sex education program is very beneficial in the development of the life project in students from the 5th school "Gustavo Ríes" in Trujillo,2016.

ÍNDICE

PALABRAS CLAVE.....	ii
KEYWORDS	ii
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	ii
TÍTULO	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
CAPÍTULO I.....	2
INTRODUCCIÓN	2
1.1. Antecedentes y fundamentación científica	3
1.2. Justificación	17
1.3. Problema.....	18
1.4. Hipótesis	23
1.5. Objetivos.....	23
CAPÍTULO II	25
METODOLOGÍA	25
2.1. Tipo y diseño de investigación	26
2.2. Población y muestra.....	27
2.3. Técnicas e Instrumentos de Evaluación.....	28
2.4. Validez y Confiabilidad del Instrumento Cuestionario	29
2.5. Procesamiento y análisis de la información	30
CAPÍTULO III.....	31
RESULTADOS.....	31
CAPÍTULO IV	49
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	49

CAPÍTULO V	52
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
PROPUESTA.....	60
ANEXOS Y APÉNDICE	91

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Disposición de estudiantes de las diferentes aulas del quinto grado que conformaron la población.....	26
Tabla 2. Distribución de la muestra de estudio.....	27
Tabla 3. Proy. de vida de los estudiantes, I. E. “Gustavo Ríes” Trujillo 2018.....	31
Tabla 4. Proyecto de vida en dimensiones de los estudiantes I.E.“Gustavo Ríes” Trujillo – 2018.....	32
Tabla 5. Medidas estadísticas para valores en Proy. de vida de los estudiantes. I. E. “Gustavo Ríes” – 2018.....	37
Tabla 6. Medidas estadísticas para valores en Proy. de vida por dimensiones en los estudiantes I.E.“Gustavo Ríes” Trujillo – 2018.....	39
Tabla 7. Prueba de hipótesis estadísticas para comparar promedios obtenidos en Gr. experimental y control en Proy. de vida de los estudiantes. I. E. “Gustavo Ríes” Trujillo – 2018.....	45
Tabla 8. Prueba de hipótesis estadísticas comparar promedios obtenidos en Gr. experimental en Proy. de vida de los estudiantes. I. E. “Gustavo Ríes” Trujillo – 2018.....	46
Tabla 9. Pr. de hipótesis estadística para comparar promedios del Gr. control en Proy.de vida de los estudiantes. I. E. “Gustavo Ríes” Trujillo – 2018.....	47

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Proyecto de vida en el Gr. de experimento.....	31
Figura 2. Proyecto de vida en el Gr. Control.....	32
Figura 3. Dimensión planteamiento de metas en el Gr.de experimento.....	33
Figura 4. Dimensión factibilidad de las metas en el Gr. de experimento	34
Figura 5. Dimensión disponibilidad de recursos en el Gr. de experimento	34
Figura 6. Dimensión grado de motivación en el Gr. de experimento	35
Figura 7. Dimensión planteamiento de metas en el Gr. Control.....	35
Figura 8. Dimensión factibilidad de las metas en el Gr. Control.....	36
Figura 9. Dimensión disponibilidad de recursos en el G.Control.....	36
Figura 10. Dimensión grado de motivación en el Gr. control.....	37
Figura 11. Promedios en Proy. de vida del Gr. de experimento	38
Figura 12. Promedios en Proy. de vida del Gr. control.....	39
Figura 13. Promedios en planteamiento de metas del Gr de experimento	41
Figura 14. Promedios en factibilidad de las metas del Gr. de experimento	41
Figura 15. Promedios en disponibilidad de recursos del Gr. e de experimento	42
Figura 16. Promedios en grado de motivación del Gr. de experimento	42
Figura 17. Promedios en planteamiento de metas del Gr. control.....	43
Figura 18. Promedios en factibilidad de las metas del Gr. control.....	43
Figura 19. Promedios en disponibilidad de recursos del Gr. control.....	44
Figura 20. Promedios en grado de motivación del Gr.control.....	44

CAPÍTULO I
INTRODUCCIÓN

1.1. Antecedentes y fundamentación científica

1.1.1. Antecedentes

Núñez (2014), en su tesis doctoral: “Propuesta de un programa de educación sexual y reproductiva para adolescentes”, realizada de Carabobo-España. Su finalidad fue proponer un programa sobre sexualidad y reproducción, sustentado en las bases teóricas del constructivismo de Jean Piaget (1913) y de la sexualidad de S.Freud (1905). El tipo de investigación fue cuantitativa. Como grupo poblacional fueron 160 estudiantes del 1º año de Educ.Básica y la muestra estuvo representada 48 estudiantes, como técnica se usó la encuesta y como instrumento un cuestionario. Se tuvo como conclusión que, dado al alto índice de embarazos en las adolescentes, se proponía con urgencia la necesidad de implementar programas de educación sexual y reproductiva.

Pérez (2016), desarrollò de un taller para adolescentes , acerca de la sexualidad en relación al proyecto de vida. Fue realizada en Hidalgo- Mexico, tuvo como principal objetivo plantear un propuesta con herramientas necesarias para que los estudiantes de Tezontepec, Aldama, Hidalgo, elaboren su Proyecto de Vida. En este tipo de estudio cuasi experimental, se usó como instrumento un cuestionario sobre sexualidad antes y después del taller. Como muestra se consideró a 37 adolescentes de ambos sexos. Finalmente, los resultados estadísticos del cuestionario no demostraron diferencias significativas entre las variables, sin embargo, en el taller, se notó que los estudiantes mostraron mucha motivación en las actividades desarrolladas, siendo necesario el apoyo psicológico para orientar su sexualidad y fortalecer su Proyecto de Vida.

Por su parte, Alvarado (2015), en su investigación doctoral: “Educación sexual preventiva en los adolescentes”, realizada en Chile, cuyo objetivo fue realizar una exploración y percepción de lo que significa la sexualidad en las adolescentes para obtener información sobre con las prácticas sexuales y embarazos precoces en las adolescentes. Se utilizó como muestra el grupo focal

conformado por 1 950 estudiantes entre 15 a 18 años. Entre las conclusiones se señala que los padres deben cumplir el papel de educadores sobre sexualidad para sus hijos; además, debe implementarse instancias informativas para los padres, para aclarar (sin prejuicios), las inquietudes de sus hijos; se concluye también que el colegio debe contribuir de mejor manera formando de manera integral a cada estudiante, considerando en su currículo temas de sexualidad. Los resultados mostraron que un 78% de las encuestadas habían tenido una pareja sexual y con dos sexuales el 10,6% de las encuestadas. Se determinó entonces que, a mayor edad de las estudiantes, mayor es el riesgo de no usar algún método anticonceptivo, y mientras menor es la edad, menor es el riesgo de no hacer uso de algún método anticonceptivo.

Pinchevsky (2016), en la Investigación para obtener el grado de magíster: “La Construcción del Proy. de Vida en los Jóvenes de 3º de Bachillerato. Análisis del Caso de la U.E. Lev Vygostsky”, la misma que se desarrolló en Quito-Ecuador. Tuvo como principal objetivo realizar un análisis del currículo en el curso de Desarrollo Afectivo y analizar el proyecto de vida de los adolescentes del mencionado centro de estudios. El estudio fue basado en un estudio documental de los diferentes componentes del currículo, (teoría, microplanificación, objetivos, perfil académico y listado de contenidos) desde el primero hasta el tercero de bachillerato de EGB. Los resultados, revelaron la existencia de un mayor acento del Cognitivismo, tanto en los componentes del currículo como en los micros planificaciones. Además se sugirió que las prácticas deben darse en varios momentos de la vida institucional y por todos los actores, mas no solamente se deben dar en las horas de clase.

García (2015), en su investigación doctoral: “Influencia de una propuesta de educación sexual para alumnado prioritario”, realizada en Huelva- España. Su objetivo consistió evaluar la dimensión sexual de la población estudiantil (conductas, conocimientos y actitudes). El instrumento de recojo de datos fue un cuestionario empleado en muestra de 143 estudiantes. La investigación fue aplicada, con un bosquejo cuasi experimental. Se concluyó que, en los procesos

de enseñanza aprendizaje, con temáticas que no se abordan desde los planes de estudio, las plataformas educativas resultan idóneas, por lo tanto, deben ser consideradas en la educación del siglo XXI.

Rivera (2016), presentó su investigación doctoral titulada: “Taller de resiliencia en el Proy. de Vida de estudiantes de secundaria de Pasco – 2016”. Consideró como objetivo determinar la cómo influyen los talleres de resiliencia en la elaboración del proyecto de vida de estos escolares. La investigación fue experimental y como muestra se trabajó con 30 estudiantes de la I.E. “República de Argentina” (grupo experimental) y 30 estudiantes del colegio “José Carlos Mariátegui” (grupo control). Se aplicó la encuesta como técnica y para la recolección de información se usó el cuestionario, el mismo que fue aplicado a los estudiantes. Al final, se demostró que sí existe influencia de la resiliencia en la variable proyecto de vida. Además, se recomienda dar mayor continuidad a las propuestas de talleres sobre el tema de resiliencia en los estudiantes para que éstos elaboren su propio proyecto personal.

Vega (2015), en su investigación de maestría en salud: Efecto del programa de “Tics y Educ.Sexual” sobre el grado de conocimientos y actitudes de los obstetras en relación a la educación sexual integral de los adolescentes”, realizada en Lima. Se pretendió determinar cuál es el efecto de usar estas tecnologías sobre el grado de conocimientos y actitudes de los profesionales obstetras en relación a la educación sexual de los adolescentes. La investigación fue de tipo pre experimental. La muestra consideró a 25 obstetras, siendo el cuestionario el instrumento empleado para obtener información. Finalmente se llegó a concluir que hubo un positivo efecto del programa sobre sexualidad de los adolescentes, sobre el grado de conocimientos y actitudes de los obstetras, docentes y otros profesionales de salud.

Sánchez (2017), en su investigación de magíster: “Aplicación de un programa educativo de salud sexual para prevenir el embarazo precoz de las adolescentes del 3° grado de la I.E. Berrios Alarcón, Yuracyacu-Chota de Cajamarca. Su intención fue elevar el nivel de conocimientos y mejorar la actitud de los adolescentes de un colegio, frente a la prevención del embarazo precoz. Su diseño fue pre experimental. Se trabajó con toda la población, siendo conformada por 22 adolescentes de la mencionada institución educativa. Se concluyó que, el 45,4% de los adolescentes tiene un regular nivel de conocimientos acerca de cómo prevenir embarazos; el 45,4% de los estudiantes tiene un nivel de conocimiento regular; el 50% de los estudiantes son indecisos y con un bajo nivel de prevención y el 77,3% tiene un nivel de conocimiento alto en temas de prevención sexual.

Según Velásquez (2017), en su tesis de maestría: Resiliencia y Proy. de vida en estudiantes de 4° grado de secundaria, realizada en Pativilca-Lima, tuvo la intención principal el determinar la relación entre la variable resiliencia y el proyecto de vida. El enfoque fue cuantitativo, modelo no experimental y de tipo correlacional. 80 adolescentes del colegio San Jerónimo en Pativilca fueron muestra. Como instrumento se usó la escala de Resiliencia propuesta por Wagnild y Young (1993) y la Escala de Proyecto de Vida de García (2002). Se concluyó que existe correlación de tipo moderada entre resiliencia y el proyecto de vida.

Franco (2017), en su tesis doctoral: Autoestima y proyecto de vida en estudiantes de secundaria de una institución educativa, realizada en Lima (Villa El Salvador). Esta investigación, buscó correlacionar la autoestima con el proyecto de vida de un grupo de 450 estudiantes de secundaria. Su diseño correspondió al básico, con diseño correlacional. Como instrumento se aplicó la Escala de Proyecto de Vida propuesta por García (2009) y el Inventario de Autoestima de Coopersmith. Finalmente, se pudo obtener que un 26.4% posee

una baja autoestima estudiantil, y. para la variable proyecto de vida el 63.2% de escolares no tiene actitudes de motivación para el logro de sus metas.

De otro lado, en nuestra región encontramos a Jara (2018), en su investigación de maestría: Programa de educación sexual y salud reproductiva para la prevención del embarazo precoz en escolares de secundaria, realizada en Trujillo. Esta investigación, tuvo el propósito de precisar de qué forma la aplicación del programa relacionado con sexualidad y salud reproductiva puede lograr la prevención del embarazo precoz en las alumnas del cuarto año de secundaria. en la I.E. N° 2032. Se hizo uso de un diseño pre experimental, como instrumento se hizo uso de un cuestionario en una muestra de 48 estudiantes. Se concluyó, que aplicando un programa de esta naturaleza, se evidencia una significativa influencia en el conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, así como también la prevención del embarazos precoces.

Huamanchumo (2014), desarrolló su tesis de maestría: Influencia del Taller de Educ. Sexual y Reproductiva, en el nivel de conocimientos, de estudiantes del 3° de Educación Secundaria de la I.E. Túpac Amaru II -Fcia. de Mora.2014, El objetivo principal fue determinar cómo influye este taller, en el grado de conocimientos de los alumnos. La investigación fue de naturaleza aplicada, y diseño cuasi experimental. La muestra aleatoria fue conformada por 77 adolescentes, con quienes se trabajó el mencionado taller usando la Escala de Stanones para medir el nivel de conocimientos. Los resultados encontrados mostraron que el taller tuvo una influencia significativa porque elevò el grado de conocimientos sobre educación sexual y reproductiva. Lescano y Rodríguez (2015), desarrolló su tesis: Currículo escolar, la familia y Proy. de vida en los estudiantes del 5° de secundaria de la. I.E. 80728 San Miguel, realizada en el caserío de Coina. Provincia de Otuzco. Su finalidad consistió en correlacionar el grado de definición del Proy. de V. que poseen los escolares; su percepción sobre funcionalidad familiar y el nivel de eficacia que tiene el currículo escolar

en secundaria. El trabajo fue descriptivo correlacional. La muestra fue de 30 estudiantes. Como técnica se usó la entrevista y trabajo de campo y el instrumento aplicado fue un cuestionario sobre la variable proyecto de vida. En las conclusiones, se determinó que no hay ninguna relación entre las variables, sin embargo, se halló que un 77% de estudiantes tenía un alto nivel de percepción familiar y un 53% tenían un nivel medio alto en lo referido al grado de definición del Proy. de V.

Rodríguez y Villanueva (2017), desarrollaron su trabajo de investigación: Eficacia de talleres educativos sobre paternidad responsable en la prevención del embarazo en adolescentes, en la I.E.P. “Amigos de Jesús, dtto. La Esperanza. Trujillo. 2015. El objetivo consistió en precisar la eficacia que tienen los talleres con temas de paternidad responsable en prevenir embarazos adolescentes de la referido colegio. El tipo de investigación tuvo un caracter cuasi experimental, con diseño de pre y post test, siendo la muestra 48 escolares. El instrumento aplicado fue un cuestionario. Después de los talleres educativos, se concluyó que, efectivamente estos eventos educativos resultan muy eficaces por cuanto previenen los embarazos precoces en los adolescentes.

Ascoy (2019), en su tesis de maestría: Taller “sexualidad responsable” en las actitudes sexuales de estudiantes de una I.E. de Trujillo. Su objeto principal fue precisar la influencia del taller en las actitudes sexuales de los estudiantes. El tipo de investigación tuvo diseño cuasi experimental, su población la conformaron 158 estudiantes y una muestra de 46 estudiantes Se trabajó con el Test de actitudes sexuales para el adolescente que favoreció la recogida de datos. Al final, los resultados determinaron la existencia de una diferencia muy significativa ($p < .01$), comprobándose que efectivamente el taller desarrollado, influyó en las actitudes sexuales de las estudiantes.

1.1.2. Fundamentación científica

La educación sexual.

Definiciones. El Fondo de Población de las Naciones Unidas (2015), define a la educación con carácter integral sobre sexualidad, como un enfoque basado que se basa en los derechos de las personas y su género. Su finalidad es desarrollar en los niños y jóvenes de conocimientos, valores, habilidades y actitudes para obtener una visión holística y positiva de lo que es la sexualidad.

Planned Parenthood (2019), la define como un conjunto de herramientas y motivaciones orientados a enseñar a tomar decisiones sobre sexo y sexualidad; además de estos temas, se pueden explorar valores y creencias para tener las herramientas necesarias en el manejo de su propia sexualidad. Esta educación puede darse en las escuelas, en línea, o en lugares comunitarios.

Nanzur (2018), Define a la educación sexual como un derecho que le asiste a los jóvenes del país que pertenecen a todas las instituciones educativas en cada uno de sus niveles y modalidades.

El Programa de Educación Sexual. Es un conjunto de actividades orientadas al desarrollo de sesiones para que se promueva una sana sexualidad, responsable y libre de riesgos, en el marco de los derechos sexuales y reproductivos.

Teoría de la sexualidad de Sigmund Freud. Según Tiquet (2015), refiere que, en el tema de la sexualidad, Freud (1856-1939), señala que el ser humano atraviesa diferentes etapas: *la etapa oral*, en el cual el placer está centrado en la boca, es por eso es común ver que los bebés se chupen el dedo o lleven todas las cosas a la boca. Son reacciones que le permite ir conociendo al mundo que le rodea. *La etapa anal.* Cuando el niño (de dos o tres años) encuentra placer al momento de defecar, es decir, centra su atención en el control de los esfínteres. *La etapa fálica.* Ocurre entre los 3 y 5 años en donde los niños y

niñas se dan cuenta de las diferencias entre hombre y mujer por medio de la vestimenta y los genitales y surgen preguntas del porqué los hombres tienen pene y las mujeres vagina. *Etapas de latencia*. En esta etapa investigación sexual infantil se detiene, presentándose una especie de “amnesia infantil; posteriormente lo sexual volverá a aparecer en la etapa de pubertad. *La etapa genital*. Se presenta cuando el cuerpo va experimentando cambios físicos y psíquicos, siendo los genitales del interés primordial en los individuos.

Enfoques modernos de la sexualidad. Díaz (2008), citado por Vásquez (2018), manifiesta que, desde finales del año 1960 para adelante, hubo una marcada influencia de los movimientos feministas y de las personas gay y lesbianas que proclamaban a los cuatro vientos tener derechos. Es así que, en el tema de sexualidad humana, se inician nuevos enfoques que acentúan la interacción de factores sociales, culturales e históricos. Uno de estos cambios es el surgimiento de dos enfoques:

Enfoque de Género. Caracterizado por tener dos vertientes. Una referida al análisis teórico de las relaciones de poder, es decir a las disparidades entre hombres y mujeres; mientras que la otra orientada a transformar la realidad promoviendo la igualdad entre ambos sexos.

Enfoque de los derechos sexuales y reproductivos (DD.SS.RR), al respecto, IPPF (2008), señala la necesidad que todos los seres humanos vivan plenamente su sexualidad, con reproducción libre, sin ser discriminados, amenazados o violentados. Los derechos sexuales están referidos al disfrute de la sexualidad sin tener que procrear, tener salud sexual y una educación sexual integral; mientras que, los derechos sexuales reproductivos tratan sobre el derecho que les asiste a cada una de los seres humanos para tomar decisiones como el tener hijos o no, a la salud sexual reproductiva, derechos a métodos anticonceptivos y tratamientos reproductivo con maternidad segura.

El enfoque de diversidad sexual. Viene a heredar los movimientos por la diversidad cultural racial, promoviendo un lenguaje de la diversidad en donde

se reconoce las diferencias y naturalizando la sexualidad humana sin poder ni represión.

Salud sexual y reproductiva. Huamanchumo (2014), en un estudio hecho en varios países, señala que, en el mundo, un 60% de los adolescentes, antes de cumplir 20 años de edad ya son sexualmente activos, no hacen uso de protección alguna para evitar embarazos, ni tampoco toman en cuenta el riesgo de contraer enfermedades sexuales o contagiarse del VIH. La salud sexual requiere que se aborde positivamente y con respeto a la sexualidad y la forma de relaciones sexuales, también de tener sexo libre de coerción, discriminación o ninguna violencia. Es fundamental que debe existir responsabilidad en la práctica de los derechos sexuales, y que todos respeten los derechos de los demás. Esto resulta fundamental para que se tenga una vida sexual practicada de manera segura, satisfactoria y responsable. Esto constituye una experiencia sumamente enriquecedora, por cuanto, se logra que las personas actúen con autodeterminación y más comunicación en sus relaciones interpersonales.

Problemas y principales menesteres en salud sexual y reproductiva en adolescentes peruanos. En las escuelas, se presenta la necesidad de impartir una educación sexual de forma integral y ser monitoreada de manera permanente por los problemas que todavía persistenten. Los datos estadísticos señalan una preocupante situación. Esto se manifiesta con los siguientes problemas:

La Actividad sexual a temprana edad. Al hacer una encuesta a un grupo de mujeres cuyas edades fueron de 15 hasta 19 años, sobre si tuvieron relaciones sexuales alguna vez en la vida. El 31% respondió de manera afirmativa.

Existe un incipiente acceso a los servicios de información sobre todo a la salud reproductiva y sexual. En el Perú, el acceso para cada uno de los adolescentes, resulta limitado.

El uso de anticonceptivos, la prevalencia de nacimientos no planeados, que generan altos índices de mortalidad de madres y aborto. El uso de métodos anticonceptivos en las jóvenes adolescentes de nuestro país es relativamente baja. Según la encuesta demográfica en temas de salud familiar (ENDES), en los últimos dos años, el 3% de chicas se encontraba gestando su primer hijo o un 12% ya tiene al menos un hijo.

Jóvenes con VIH y otras enfermedades de transmisión sexual. Las cifras estadísticas del VIH en jóvenes de 15 a los 24 años es de 0.2%. Según el Ministerio de Salud, el 3% de los casos de sida en el Perú, entre los años 1983 y 2015, corresponden a jóvenes de 15–19 años.

Violencia sexual y de género. Un estudio realizado con cifras estadísticas de distintos países del mundo, señalan al Perú como el país de Sudamérica que tiene la mayor tasa anual de denuncias por violación sexual.

Dimensiones de la variable Programa de Educación Sexual. Para este trabajo de investigación, se ha considerado aspectos puntuales que forman parte de un Programa de Sexualidad, en tal sentido, se ha tenido en cuenta las definiciones de diferentes autores que avalan cada dimensión. Estas son:

Toma de decisiones. Perez y Gardey (2019), es un transcurso de acciones orientadas a hacer una elección entre varias alternativas propuestas.

Métodos anticonceptivos. Para Maiztegui (2015), es cualquier acción, instrumento o medicación con el propósito de evitar la gestación de un ser. Actualmente hay una serie de métodos que se aplican de manera temporal o en forma permanente. A veces inocuos o a veces eficaces, sin embargo, resulta más efectivo si el uso de ellos lo realiza bajo control de un profesional que eduque y evalúe su empleo.

Infecciones de transmisión sexual. La Dirección de Sida y ETS (2014), las define como enfermedades infecciosas, que pueden ser transmitidas en las relaciones sexuales de pareja (de tipo vaginal, anal u oral), estas son

producidas por: parásitos, virus, bacterias. Entre las infecciones más frecuentes tenemos: el herpes simple, la gonorrea, la sífilis, clamidias, hepatitis B y C, VPH y VIH.

Mitos y vida sexual. Según Campero (2013,) viene a ser Las explicaciones o las justificaciones que la sociedad mezcla con los argumentos racionales y los que provienen de las tradiciones o folklore de cierta época o lugar. Los “mitos”, vienen a ser relatos que intentar explicar sobre la existencia y el origen de las cosas.

Proyecto de Vida

Definiciones. Nava (2014), define al proyecto de vida como el conjunto de metas, deseos y objetivos planteados a través de la reflexión que realiza la persona . Esto implica que a la vez se debe estar consciente de los cambios de actitudes de la vida que va a permitir como poder alcanzarlo y dar sentido a su vida.

Por su parte, Zuazua, (2007), citado por Gualtero (2016), señala que el proyecto de vida viene a ser una imagen mental muy poderosa que creamos con el fin de alentarnos en el día a día. Los proyectos se ven materializados y expresados como proyecto de vida por ser de carácter operativo en nuestras expectativas en lo personal y social.

De otro lado, Nava (2014), define al proyecto de vida como el conjunto de metas, deseos y objetivos planteados a través de la reflexión que realiza la persona. Esto implica que a la vez se debe estar consciente de los cambios de actitudes de la vida que va a permitir como poder alcanzarlo y dar sentido a su vida.

Teoría que sustenta la construcción del Proyecto de vida. Según Muñoz (2019), Podemos mencionar a la Teoría del desarrollo psicosocial. Propuesta

por Erickson (1902-1994), quien demuestra la forma cómo niños se van socializando y cómo influye en su identidad personal; es decir, su desarrollo va en un orden predeterminado. La teoría está formada por ocho etapas. Al culminar exitosamente cada etapa, entonces dará pie a una personalidad sana con interacciones adecuadas con el resto; sin embargo, si se fracasa, puede originar una reducida capacidad para desarrollar con éxito las siguientes etapas. Estas etapas, son:

a) Confianza ante la desconfianza, en esta etapa que se desarrolla en la primera infancia, los pequeños empiezan a desarrollar la confianza en las personas de su entorno. b) Autonomía, ante la vergüenza y la duda. De 1 a 3 años, van desarrollando su independencia, caminan separados de su cuidador(a), elige el juguete de su preferencia y lo que desea comer o vestir. c) Iniciativa ante la culpa. En esta etapa, el niño empieza a establecer sus planes, logra una sensación de iniciativa y toma sus primeras decisiones. d) Industriosidad ante la inferioridad. Desde que tiene seis años hasta la etapa de la pubertad, se desarrolla una sensación de satisfacción ante sus logros, por lo tanto, Inician proyectos y no descansan hasta haber terminado el trabajo. e) Identidad ante confusión de papeles. Sucede en la adolescencia, cuando logran ser más independientes, y miran el futuro orientándose a desarrollar una carrera, cómo serán sus relaciones, su familias, vivienda, etc. f) Intimidad ante el aislamiento. Se da a partir de los 20 a 25 años. En esta etapa, la persona aporta en sus relaciones, una sensación de compromiso, preocupación por el resto y seguridad en sus relaciones interpersonales. g) Generatividad ante el estancamiento. Dura hasta aproximadamente los 60 años. Se desarrolla una sensación de pertenecer a un espacio o entorno más amplio. Aporta a la sociedad criando a sus hijos, se siente productivo en el trabajo, además participa en actividades y organismos de la comunidad. h) Integridad ante la desesperación. Cuando la persona va envejeciendo, va disminuyendo su productividad, contempla sus logros y se siente realizado si considera haber llevado una vida acertada.

Los enfoques de aprendizaje que se relacionan con el proyecto de vida. Los enfoques referidos al aprendizaje que tienen los estudiantes, dependen de cada contexto y pueden o no aplicarse en la práctica, Biggs (2001), propone tres tipos de enfoques: el aprendizaje profundo, el superficial y el aprendizaje de logro, por lo que, dependiendo del momento en que el alumno se encuentra en una situación de aprendizaje, puede moverse el tipo de enfoque por el cual se inclinan; una de las vertientes es la que se relaciona con los propósitos y metas que desea lograr preguntándose: ¿qué es lo que deseo conseguir? y la otra vertiente, está relacionada con las estrategias y componentes cognitivos que debe ejecutar para satisfacer dichas intenciones es decir ¿cómo hacer para conseguir mis metas?. Por lo tanto, son las estrategias las que se vinculan a las motivaciones del estudiante a la hora de trabajar las tareas de aprendizaje.

Pasos para la construcción de un proyecto de vida. Raffino(2019), propone algunos pasos a seguir para elaborar el proyecto de vida:

Paso1. La autorreflexión. Necesitamos analizar cómo es nuestra vida preguntándonos qué es lo que queremos cambiar, cómo se encuentra, qué es lo que podemos dejar como está, etc., y hacer una lista de nuestras necesidades y establecer objetivos; es imprescindible pensar en qué metas nos llevarán a conseguir tales objetivos. Podemos ayudarnos colocando carteles que estén a nuestro alcance, así podremos motivarnos y no desmayar en el intento.

Paso 2. Actuar con optimismo y confianza. El ser una persona optimista, ayudará de mucho a lo que pretendemos, eso nos permitirá ver siempre el lado bueno de todas las cosas que nos ocurren. Comencemos cada día a tener confianza en lo que somos, y en lo que podemos lograr.

Paso 3. Tener paciencia. Es fundamental entender que el PV no se logrará de un momento a otro; es muy necesario atravesar la vida para conseguir los objetivos que se han trazado. Cuando se vayan logrando las metas, proponernos otras aún más difíciles y así podremos caminar con paso firme hacia lo que deseamos lograr en la vida.

Características del proyecto de vida. De acuerdo a lo que propone Salim (2016), un proyecto de vida se caracteriza de la siguiente manera:

a) *Es histórico.* Orientado a la vida personal, raíces de familia, culturales y sociales. b) *Es un proyecto progresivo.* Narra las diferentes etapas de la vida personal y se proyecta hacia el futuro (adultez y vejez).c) *Tiende a ser realizable,* es decir, posible de realizarse en función de las capacidades que cada uno posee, los recursos, situaciones personales y diferentes oportunidades. d) *Es coherente,* debido a que tiene un orden y está correlacionada entre sí para entenderlo mejor y saber qué es lo que se debe hacer para lograr lo que se propone.e) *Es original,* porque toma en cuenta su propio sueño y concretiza sus propias decisiones según sus aspiraciones.f) *Es integral y equilibrado,* dándosele mayor importancia a la personalidad de cada individuo y sus dimensiones. f) *Elaboración.* Porque se estructura en base a las necesidades, intereses y gusto de la persona.

Importancia del proyecto de Vida. Zuazua, (2007), citado por Gualtero (2016), señala que, el proyecto viene a constituir una poderosa imagen creada por nosotros para alentarnos cada día en lo que pretendemos hacer con nuestras vidas. Según lo que plantea el autor, sin lugar a duda, el proyecto de vida constituye una directriz que nos guía y motiva en todo momento en nuestras actividades, intereses y expectativas. Por consiguiente, tener muy en claro el proyecto de nuestra vida, permitirá guiar los anhelos personales y será una verdadera motivación para vivir y proyectar nuestra esperanza de vida.

Dimensiones del Proyecto de vida. Basado en las investigaciones realizadas por: García (2012).En este proceso de investigación se han considerado las siguientes dimensiones:

Planteamiento de metas. Viene a ser la elaboración del plan de metas en relación a los objetivos que se desea alcanzar y los recursos con los que se cuenta. Se tiene en cuenta también el tiempo, es decir, planificar las metas de largo, mediano y corto plazo.

Factibilidad de las metas. Está referido a las posibilidades que se tiene de lograr lo propuesto. Según Pantigoso (2015), señala que cada meta debe preverse para que puedan ser alcanzadas en contextos reales, evitando caer en el idealismo.

Disponibilidad de recursos. Estos recursos pueden ser de índole financiero o humano. Al respecto, García (2019), definió la disponibilidad de los recursos (humanos, financieros, materiales, económicos, etc.) como una inversión que los adolescentes todavía no cuentan, sin embargo, incrementará su perspectiva de lo que realmente desean ser y lograr.

Grado de motivación. Viene a ser uno de los principales elementos en el proyecto de vida, por cuanto, son razones por las cuales se lleva a cabo un proyecto y cuantas más razones las personas tenga, más seguridad tendrá que su proyecto será exitoso.

1.2. Justificación

La razón principal por la que se llevó a cabo esta investigación, fue para que, los adolescentes del quinto de secundaria del colegio “Gustavo Ríos”, conozcan la gran importancia que tiene el conocer aspectos fundamentales de su sexualidad. Poder elegir correctamente y tomar decisiones preventivas con respecto a su salud sexual. De igual manera, se pretende que éstos puedan descubrir sus fortalezas personales y sociales y a partir de ellos puedan plantear su proyecto de vida, que en un futuro les permita desarrollarse como ciudadanos valiosos tanto para su familia como de manera independiente.

La importancia que se le atribuye a la presente investigación es que, con la influencia de un programa sobre sexualidad, los adolescentes logren empoderarse del amplio bagaje de conocimientos sobre el tema, dejando de lado muchos prejuicios o tabúes que les impedían desarrollar una cultura de prevención sexual; además, con las orientaciones relacionadas con la construcción del Proy. de Vida, y a partir del reconocimiento de sus valores, fortalezas, debilidades, capacidades, etc. Los adolescentes ya podrán tener una

línea de base desde donde puedan ir enriqueciendo su identidad e independencia.

Los resultados de la investigación, constituye un valioso aporte para quienes pretendan trabajar con proyectos juveniles o realizando investigaciones similares, brindando información y estrategias de trabajo para conseguir determinados objetivos. Así mismo tiene relevancia social porque servirá de referente para enriquecer una propuesta curricular institucional en beneficio de los estudiantes de secundaria, pudiendo considerarse una herramienta didáctica y pedagógica que permita mejorar su aprendizaje en temas relacionados a una educación sexual y cuidado de la salud reproductiva.

1.3. Problema

La adolescencia es considerada como una etapa intermedia en la que se transita desde la niñez y la adultez, en donde se afirma su verdadera personalidad y la construcción de su identidad. Es en esta etapa donde el ser humano empieza a sentir deseos de conocer sobre su naturaleza y orientación sexual. En la actualidad, existe una percepción distinta del tema sexual, debido a los diferentes contextos sociales en que se desarrollan .

Según la Organización Mundial de la Salud, en estudios hechos a nivel internacional, muestran que, en países de América Latina (en vías de desarrollo) un 22% de niñas de entre los 15 y 19 años de edad, ya han experimentado su primera relación sexual antes de haber cumplido los 15 años. Es así que, en estudios comparativos con los países europeos, se revela que el 26% de adolescentes de 15 años ya han tenido encuentros sexuales y por ende un aumento de enfermedades de transmisión sexual y embarazos precoces.

En nuestro país, los adolescentes no son ajenos a esta preocupante realidad, pues tienen que afrontar muchos problemas que tiene que ver con la salud sexual y reproductiva, como: el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, teniendo

como consecuencia un gran número de embarazos que no son deseados, además, se incrementan las infecciones de transmisión sexual y abortos provocados. Esto como consecuencia de una comunicación deficiente entre los progenitores con sus hijos, falta de una educación sexual en el hogar y la mala influencia que actualmente imperan algunos medios de comunicación.

Los resultados de los programas desarrollados por UNFPA-Perú que tiene que ver con los servicios de salud en sexualidad y reproducción, muestran que en el Perú, una mujer muere cada día por causas de embarazo y parto, esto debido a una deficiente información.

Llanos (2015), reporta que en el Perú la morbi-mortalidad conjuntamente con el tema de salud sexual y reproductiva en la población estudiantil, actualmente tiene cifras que se deben tomar en consideración. Se encontró una realidad preocupante, pues vemos que ya son madres el 13% de las adolescentes entre 15 y 19 años de edad. De otro lado, son todavía adolescentes, el 25% que se atienden por presentar abortos incompletos

El Unicef (2019), reporta que una limitante del desarrollo en la etapa de adolescencia, viene a ser el embarazo .En el año 2015, a nivel nacional, el porcentaje de adolescentes que ya eran madres o estaban embarazadas por primera vez alcanzó el 13,6% .Siendo el 25% en la región amazónica.

En el colegio “Gustavo Ríos” de nuestra ciudad de Trujillo, según reporte de incidencias de la coordinación Tutoría, en los últimos 5 años, se han tenido casos de estudiantes adolescentes embarazadas, quien consideran que una de las principales causas es el desconocimiento de la educación en temas de sexualidad por lo que los y las estudiantes interrumpen en algunos casos sus estudios y su proyecto de vida. La aplicación de un programa de educación sexual y proyecto de vida, contribuye a fortalecer el conocimiento y conduce de manera correcta para la toma de decisiones en determinadas situaciones que se presenten en su vida cotidiana de los y las estudiantes. Ante tal situación, surge la siguiente interrogante:

¿En qué medida, la ejecución del Programa de Educación Sexual influye en el Proyecto de Vida de los estudiantes del quinto de secundaria de la I.E. “Gustavo Ries” de Trujillo?2018?

1.4. Conceptuación y operacionalización de variables

Variables	Def. Conceptual	Def. Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento /Escala
Variable independiente Programa de educación sexual	El Programa de Educación Sexual, es un conjunto de actividades orientadas al desarrollo de sesiones para que se promueva una sana sexualidad, responsable y libre de riesgos, en el marco de los derechos sexuales y reproductivos.	Son las acciones que se desarrollan en sesiones de aprendizaje para la práctica de una sexualidad responsable. Esta variable se ha mediante un cuestionario.	Toma de decisiones	- Elección en que de toma ante una situación de tener relaciones sexuales	Del 1 al 15	Totalmente de acuerdo = 1
			Métodos anticonceptivos	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	16 al 35	De acuerdo = 2 En desacuerdo = 3
			Infecciones de transmisión sexual	Creencias erradas que tiene sobre el sexo.	36 al 58	Totalmente en desacuerdo = 4
			Mitos y vida sexual	Prevalencia de relaciones sexuales que tuvo.	59 al 62	

Variable dependiente: Proyecto de Vida	Nava (2014), define al proyecto de vida como el conjunto de metas, deseos y objetivos planteados a través de la reflexión que realiza la persona. Esto implica que a la vez se debe estar consciente de los cambios de actitudes de la vida que va a permitir como poder alcanzarlo y dar sentido a su vida.	El proyecto de vida, fue trabajada en un paquete de 10 sesiones de manera secuencial. Esta variable fue medida empleando una prueba de entrada y salida (<u>pre</u> y <u>post test</u>).	Planeamiento de metas	Panificación de metas en un <u>corto</u> , mediano y largo plazo.	1,2 y 3	Bajo (10-20) Medio (21 - 31) Alto (32-50)
			Factibilidad de las metas	Posibilidades de lograr lo propuesto.	4,5 y 6	
			Disponibilidad de recursos	Disponibilidad de recursos financieros y humanos.	✓ 7 y 8	
			Grado de motivación	Grado de motivación.	9 y 10	

1.4.Hipótesis

Hipótesis General

H1: El Programa de Educación Sexual mejora el Proy. de Vida de los adolescentes de 5º de secundaria de la I.E.P.“Gustavo Ries” de Trujillo,2018.

Hipótesis nula

Ho : El Programa de Educación Sexual no mejora el Proyecto de Vida de los adolescentes de quinto de secundaria de la I.E.P.“Gustavo Ries” de Trujillo,2018.

1.5.Objetivos

Obj.General

Determinar la influencia del Programa de Educación Sexual en el Proyecto de Vida de los estudiantes del quinto de secundaria de la I.E.P.“Gustavo Ries” de Trujillo,2018.

Obj. Específicos

Diseñar y ejecutar un Programa de Educación Sexual (PES) para fortalecer el proyecto de vida de los estudiantes del quinto de secundaria de la I.E.P.“Gustavo Ries” de Trujillo,2018.

Determinar en qué medida, la ejecución del PES influye en la dimensión **planteamiento de metas** de los estudiantes del quinto de secundaria de la I.E.P.“Gustavo Ries” de Trujillo,2018.

Determinar en qué medida la ejecución PES, influye en la dimensión **factibilidad de metas** de los estudiantes del quinto de secundaria de la I.E.P. “Gustavo Ries” de Trujillo,2018.

Determinar en qué medida la ejecución PES, influye en la dimensión **disponibilidad de recursos** de los estudiantes del quinto de secundaria de la I.E.P. “Gustavo Ries” de Trujillo,2018.

.
Determinar en qué medida la ejecución PES influye en la dimensión **grado de motivación** de estudiantes del quinto de secundaria de la I.E.P. “Gustavo Ries” de Trujillo,2018.

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

2.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de Investigación. Aplicada, pues busca modificar la variable dependiente que en este caso es el Proyecto de Vida de los escolares.

Diseño de Investigación. De acuerdo a lo que señala Hernández, Fernández y Baptista (2014), la investigación tiene un diseño cuasi experimental por que los sujetos que participan en la investigación, no se asignan al azar, el grupo es único y ya está conformando antes del experimento. A partir de allí, se conformaron dos grupos: uno para aplicar el programa y el otro grupo para control. Al empezar se hizo una evaluación (pre test) a cada grupo para la variable dependiente y posteriormente se ejecutó el PES con el grupo experimental. El grupo de control siguió con sus actividades normalmente. Este diseño puede ser representado de la siguiente forma:

G.E.: O1 - X - O2

G.C.: O3 04

Por lo tanto:

G.E. : Gr. Experimental (Sección de quinto “A” de secundaria)

G.C. : Gr. Control (Sección de quinto “B” de secundaria).

X : Tratamiento (Programa de Educación Sexual).

O1 : Observación del pre test

O2 : Observación del post test.

O3 : Observación diagnóstica para medir el grado de conocimientos sobre sexualidad que tenía el Gr. control.

O4 : Observación del post test para medir el grado de conocimientos del grupo control.

2.2.Población y muestra

Población

La población fue un número de 212 adolescentes de 5° de secundaria de la I.E.P. “Gustavo Ries” 2018.

Tabla 1. Disposición de estudiantes de las diferentes aulas del quinto grado que conformaron la población.

Sección	N° de estudiantes
A	36
B	35
C	36
D	35
E	35
F	35
TOTAL	212

Fuente: Nómina de matrícula 2018.

Muestra

Se dispuso trabajar con un tipo de muestra no probabilística, no aleatoria e intencional.

Tamaño muestral. Estuvo constituida por conveniencia, siendo un total de 36 estudiantes de ambos sexos intencionalmente seleccionados de quinto de secundaria, cuyas edades oscilan entre 16 y 17 años, la razón por la cual se eligió a este grupo es que las horas del área de Tutoría de acuerdo

a la curricula se abordan temas de sexualidad de acuerdo a la propuesta de educación sexual y proyecto de vida.

Tabla 2. Distribución muestral.

Edades	Hombres	Mujeres	Total
16 Años	12	8	20
17 años	13	3	16
		TOTAL	36

Fuente: Nomina de matrícula 2018

2.3. Técnicas e Instrumentos de Evaluación

Técnicas

Se usó la encuesta para poder recoger datos que sustenten el trabajo. También se aplicó la inducción deducción para obtener información que sirvió en la construcción del marco teórico y variables de estudio. La deducción empleó para la organización de la teoría y datos de la investigación.

Instrumentos

Se utilizó un cuestionario sobre conocimientos de Educación Sexual propuesto por Citalli Pérez de la Barrera (2008) que contiene 68 preguntas cerradas .Fue aplicada antes y después del PES.

Se aplicó una escala de evaluación del proyecto de vida propuesta por Susy Velásquez Obregón (2017)

2.4. Validez y Confiabilidad del Instrumento Cuestionario

Para hacer la validación del contenido del cuestionario, se hizo a través del juicio de expertos, siendo destacados profesionales investigadores, los mismos que hicieron el análisis minucioso de cada uno de los componentes del instrumento y corregir las falencias que quedaron registradas en la ficha de validez para uso de expertos.

De acuerdo a los datos obtenidos, se hizo uso de la fórmula del coef. de fiabilidad propuesta por Ole Holsti:

$$C = \frac{KM}{n_1 + n_2 + n_3}$$

Donde: K : Es la cantidad de expertos

M : N° de similitudes entre expertos

n_1 : N° de preguntas que concuerdan al experto 1

n_2 : N° de preguntas que concuerdan al experto 2

n_3 : N° de preguntas que concuerdan al experto 3

Finalmente, se obtuvo un valor de 0.83. siendo (según Holsti) un rango aceptable.

Para poder corroborar que el instrumento sea confiable, se seleccionó a 25 estudiantes del 5° "C" para ser la muestra piloto. Una vez aplicado el cuestionario, se analizaron las respuestas, se hicieron las correcciones respectivas, se hizo la matriz de respuestas y finalmente, se procedió a usar el Alfa de Crombach con el programa SPSS 20, resultando una fiabilidad de 0.650. Según George y Mallery(1995), resultando aceptable.

Validación del instrumento de medición para la variable

Proyecto de vida

a. Confiabilidad del cuestionario

Se determinó por:

-El método de división por mitades que hace uso de la fórmula de Spearman-Brown obteniéndose el valor de 0.90, siendo la confiabilidad excelente.

-El alfa de Cronbach, obteniéndose el valor de 0.790, siendo excelente.

b. Validez del cuestionario

-Se determinó por el método de validez predictiva, usando la fórmula del coeficiente de correlación, el valor obtenido fue 0.78, en consecuencia, la validez es excelente.

-El juicio de expertos, usando el Coef. de Holsti, en la que arrojó el valor de 0.89, siendo la validez excelente.

2.5. Procesamiento y análisis de la información

Recopilación bibliográfica para la confección de los instrumentos.

Se aplicó el cuestionario a la muestra antes y después del PES.

Tabulación de los datos recopilados.

Construcción de tablas y figuras estadísticas que permitieron la interpretación de la información.

Distribución de frecuencias en tablas y elaboración de figuras incluyendo las dimensiones.

Análisis y discusión de resultados confrontándolos con los trabajos similares y los aportes teóricos de los autores.

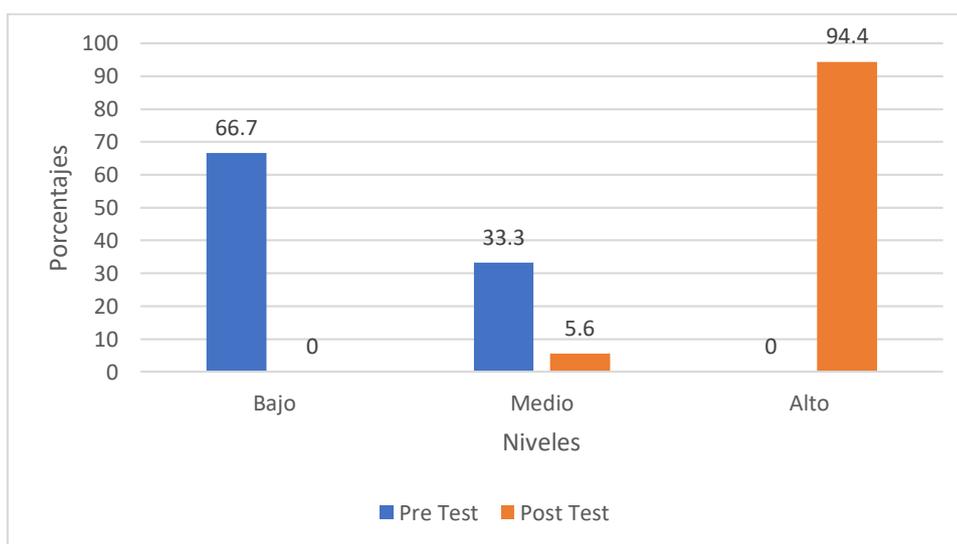
CAPÍTULO III
RESULTADOS

Tabla 3. Proy. de vida de los estudiantes, I. E. “G. Ríes” de Trujillo – 2018.

Niveles	Gr. de experimento				Gr. Control			
	Pre Test		Post Test		Pre Test		Post Test	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Alto			34	94.4				
Medio	12	33.3	2	5.6	12	33.3	16	44.4
Bajo	24	66.7			24	66.7	20	55.6
Total	36	100	36	100	36	100	36	100

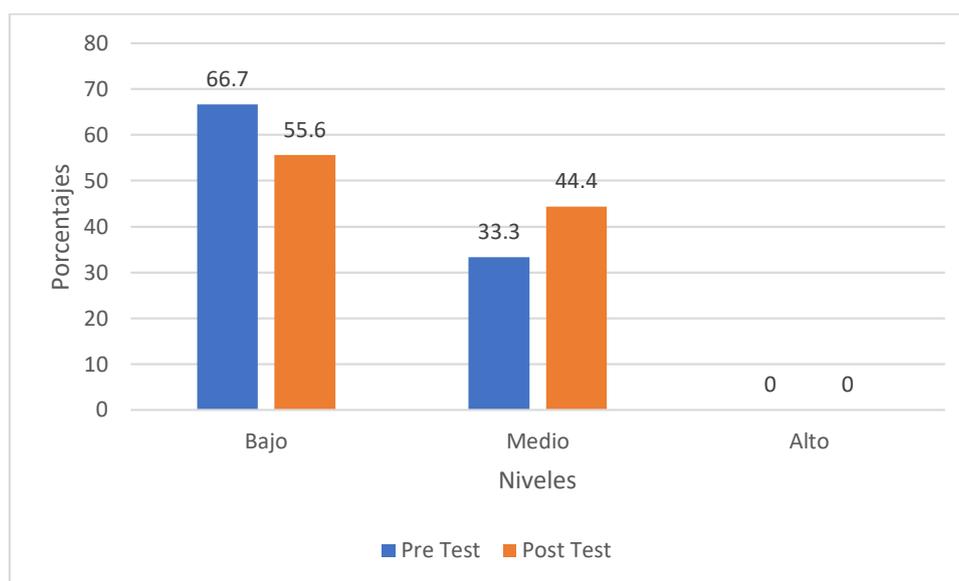
Fuente: Encuesta

En el Gr. De experimento vemos que, antes del programa, el 66.7% de escolares demostró nivel bajo en proyecto de vida y después del programa el 94.4% de ellos logró un nivel alto; Sin embargo, en el Gr. para control, al inicio el 66.7% tuvo un bajo nivel en Proy.de vida y posteriormente el 55.6% siguió en ese nivel . (Ver Figs. 1 y 2).



Fuente: Tabla 1

Fig.1. Proyecto de vida en el Gr. de experimento.



Fuente: Tabla 1.

Fig. 2. Proyecto de vida en el Gr. Control.

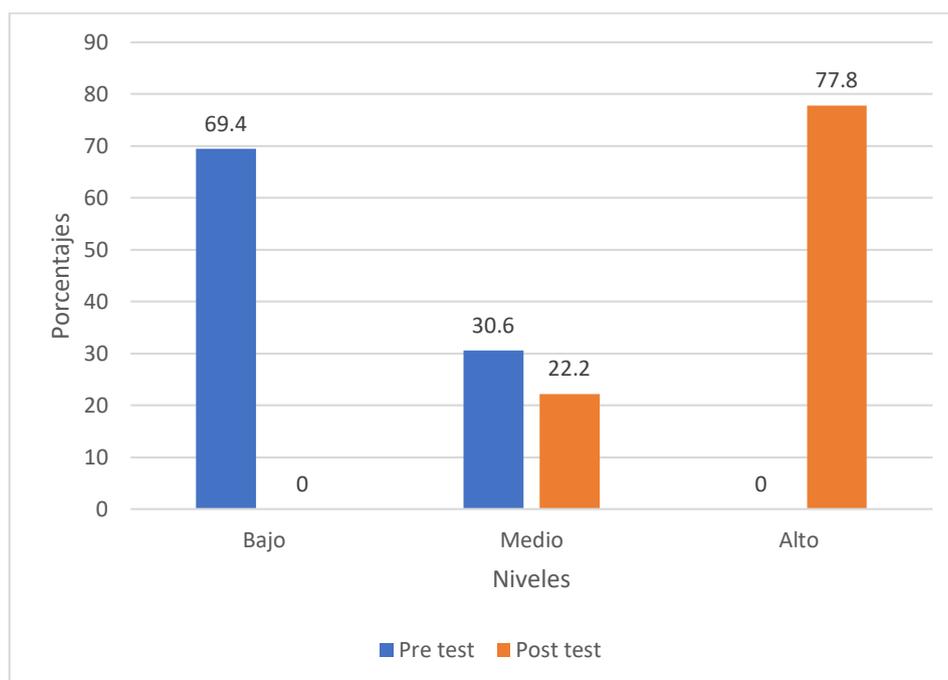
Tabla 4. Proyecto de vida en dimensiones de los estudiantes I.E. “Gustavo Ríes” Trujillo – 2018.

Dim.	Niv.	Gr. de experimento				Gr. Control			
		Pre test		Post test		Pre test		Post test	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1. Planteamiento de metas	Alto			28	77.8				
	Medio	11	30.6	8	22.2	8	22.2	10	27.8
	Bajo	25	69.4			28	77.8	26	72.2
	Total	36	100	36	100	36	100	36	100
2. Factibilidad de las metas	Alto			30	83.3				
	Medio	7	19.4	6	16.7	9	25.0	11	30.6
	Bajo	29	80.6			27	75.0	25	69.4
	Total	36	100	36	100	36	100	36	100
3. Disponibilidad de recursos	Alto			25	69.4				
	Medio	8	22.2	11	30.6	10	27.8	11	30.6
	Bajo	28	77.8			26	72.2	25	69.4
	Total	36	100	36	100	36	100	36	100
4. Grado de motivación	Alto			29	80.6				
	Medio	3	8.3	7	19.4	6	16.7	8	22.2
	Bajo	33	91.7			30	83.3	28	77.8
	Total	36	100	36	100	36	100	36	100

Fuente: Encuesta.

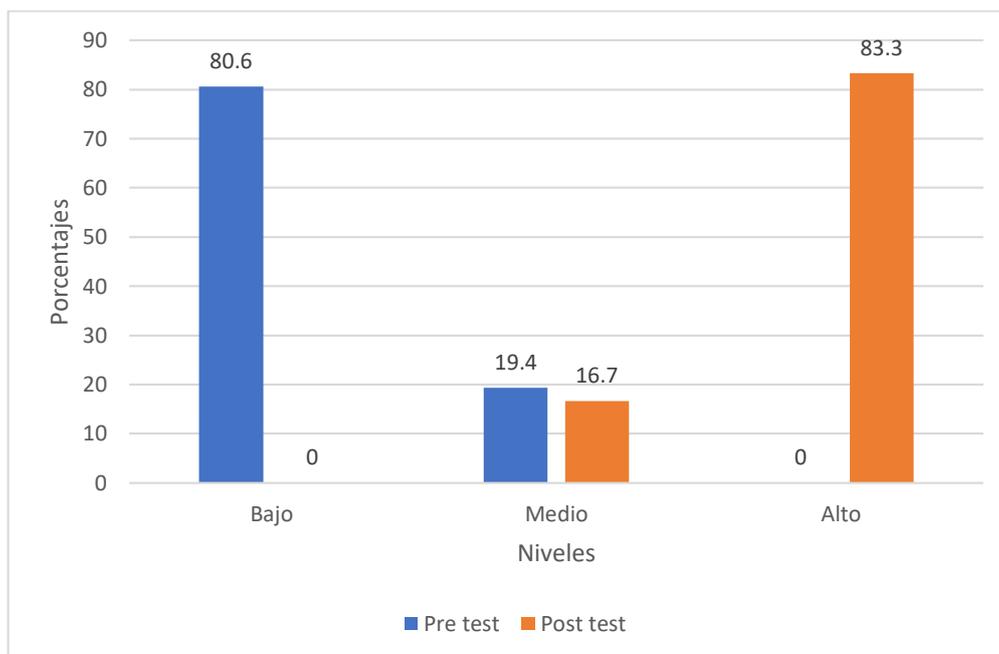
En la dim. Planteamiento de metas, podemos apreciar que el Gr. de experimento, antes de aplicar el programa, el 69.4% obtuvo bajo nivel y posteriormente el 77.8% alcanzó un nivel alto. En la dim. Factibilidad de las metas, al inicio el 80.6% se ubicó en un nivel bajo y al final, el 83.3% logró un nivel alto. En dim. Disponibilidad de recursos, al inicio el 77.8% obtuvo un nivel bajo y al finalizar el 69.4% mejoró notablemente al ubicarse en nivel alto y, finalmente, en la dim. Grado de motivación, al comienzo el 91.7% obtuvo un nivel bajo, sin embargo, al finalizar el 80.6% se ubicó en un nivel alto.

En la dim. Planteamiento de metas, el grupo control antes del programa el 77.8% se encontró en un nivel bajo y después del programa el 72.2% mantuvo ese nivel. En la dim. Factibilidad de las metas, inicialmente el 75.0% obtuvo un nivel bajo y posteriormente el 69.4% también sucedió lo mismo. En la dim. Disponibilidad de recursos, en pre test el 72.2% obtuvo un nivel bajo y en post test el 69.4% también. Finalmente, en dim. Grado de motivación en al inicio el 83.3% registró un nivel bajo y al final el 77.8% siguieron en el mismo nivel (Ver Figs. 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10).



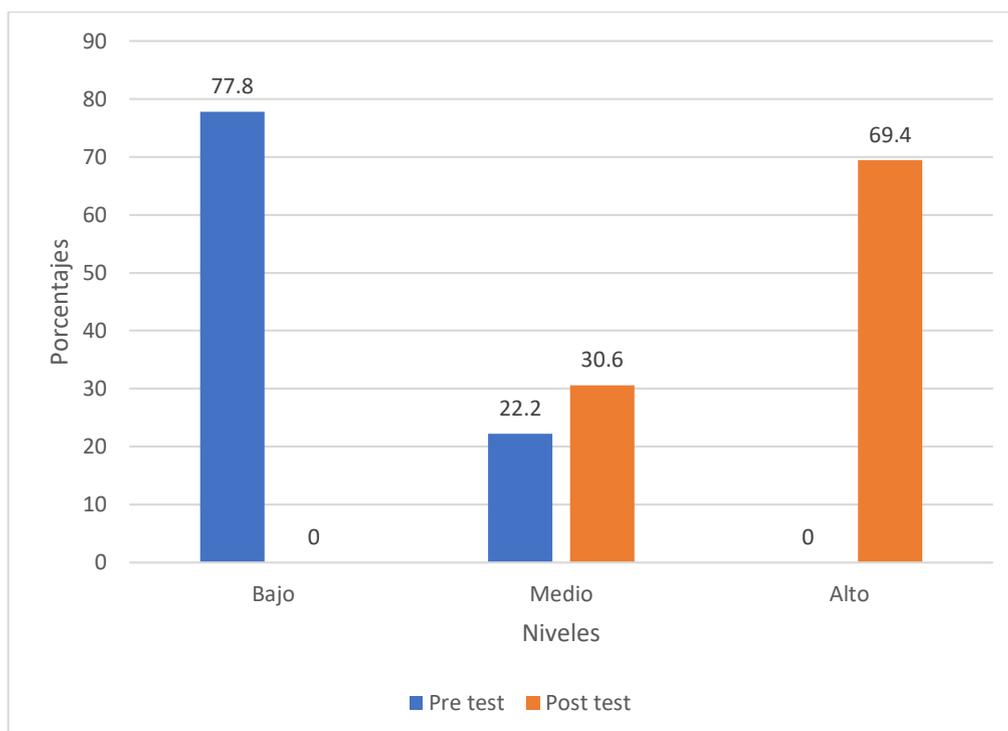
Fuente: Tabla 2.

Figura 3. Dim. planteamiento de metas en el Gr. de experimento.



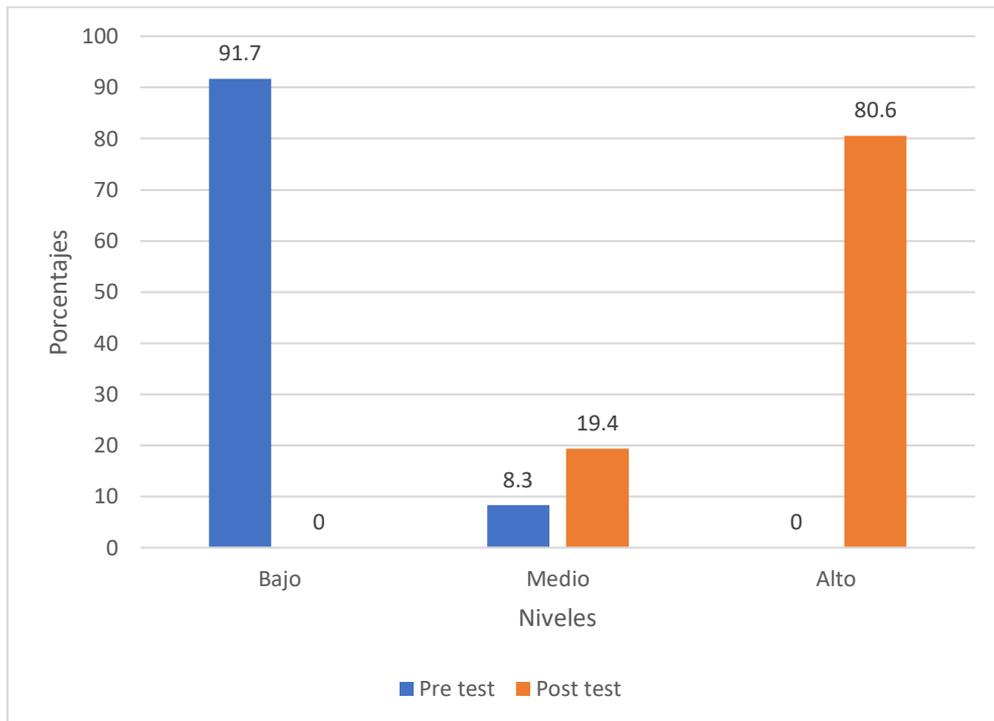
Fuente: Tabla 2.

Figura 4. Dimensión factibilidad de las metas en el Gr. de experimento.



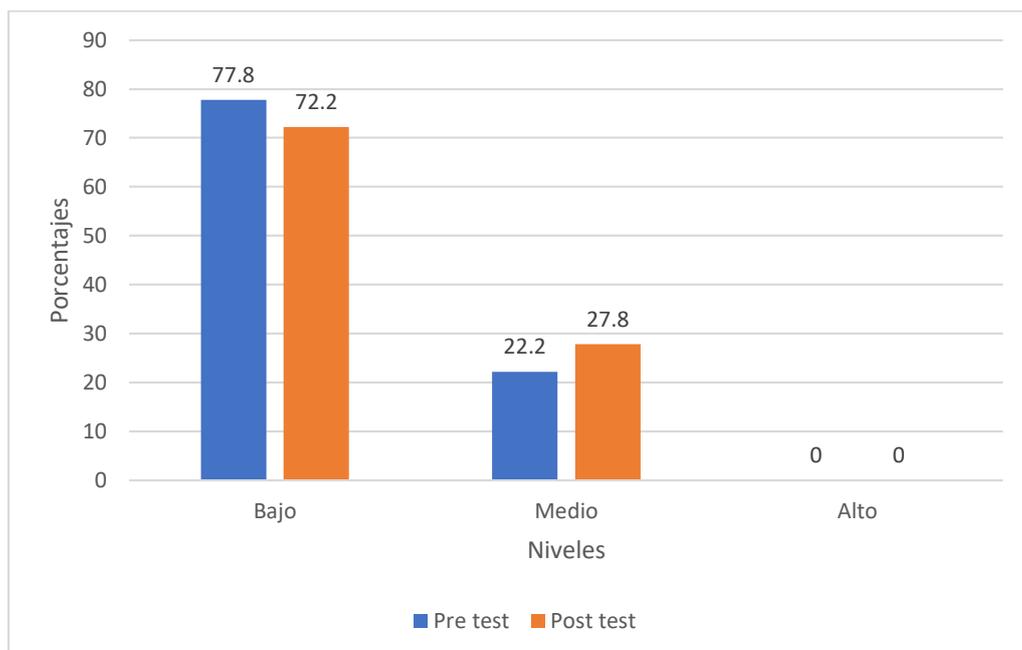
Fuente: Tabla 2.

Figura 5. Dim. disponibilidad de recursos en el Gr. de experimento.



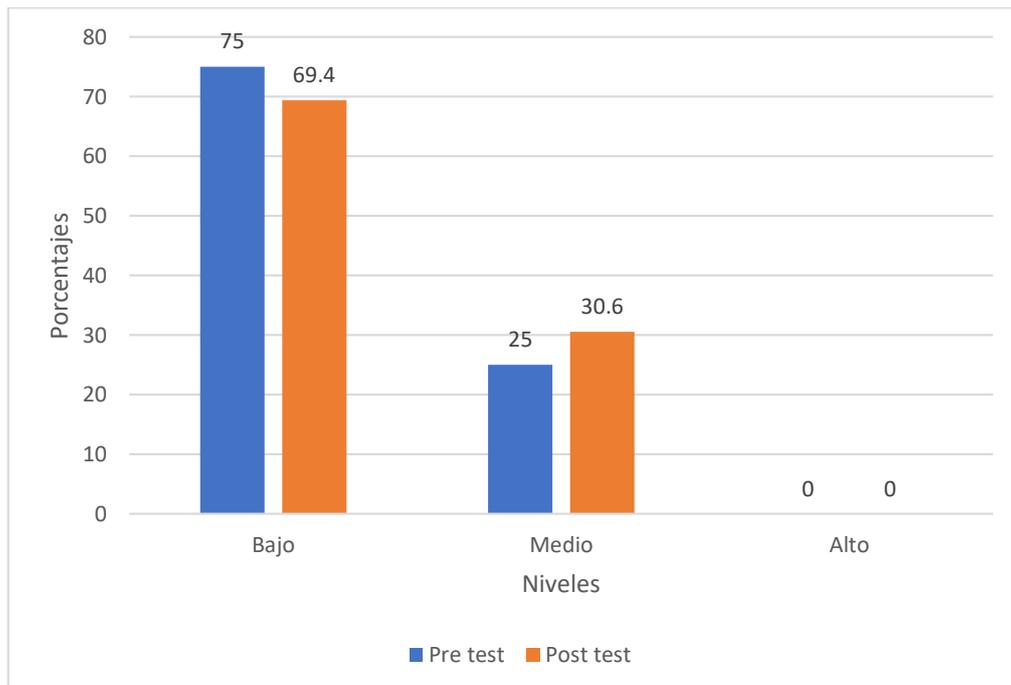
Fuente: Tabla 2.

Figura 6. Dim. grado de motivación en el Gr. de experimento.



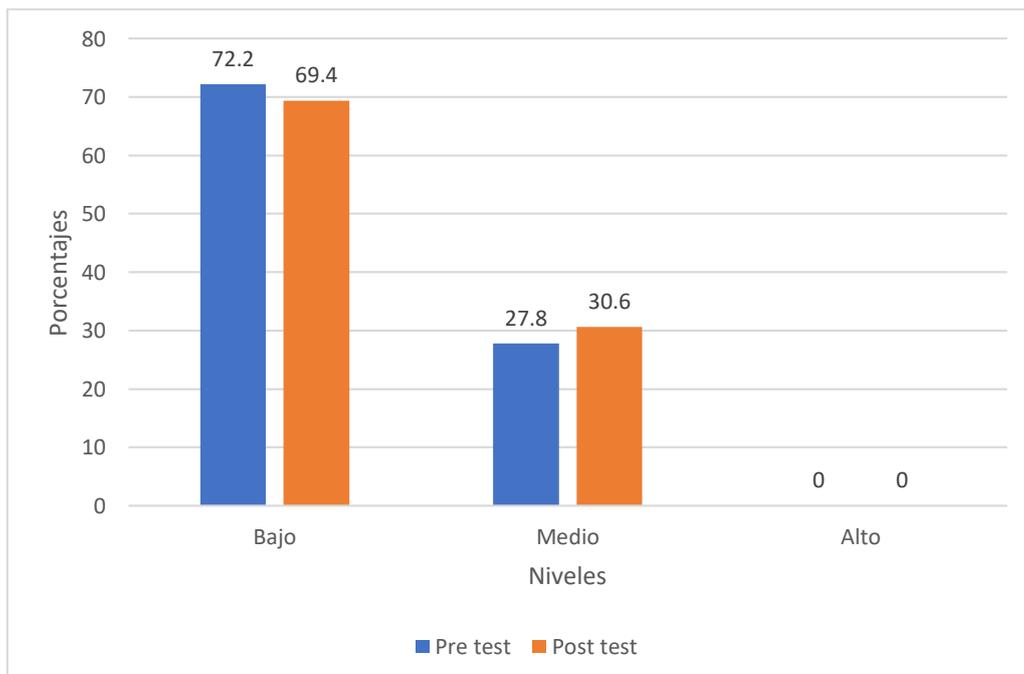
Fuente: Tabla 2.

Figura 7. Dim. planteamiento de metas en el Gr. Control.



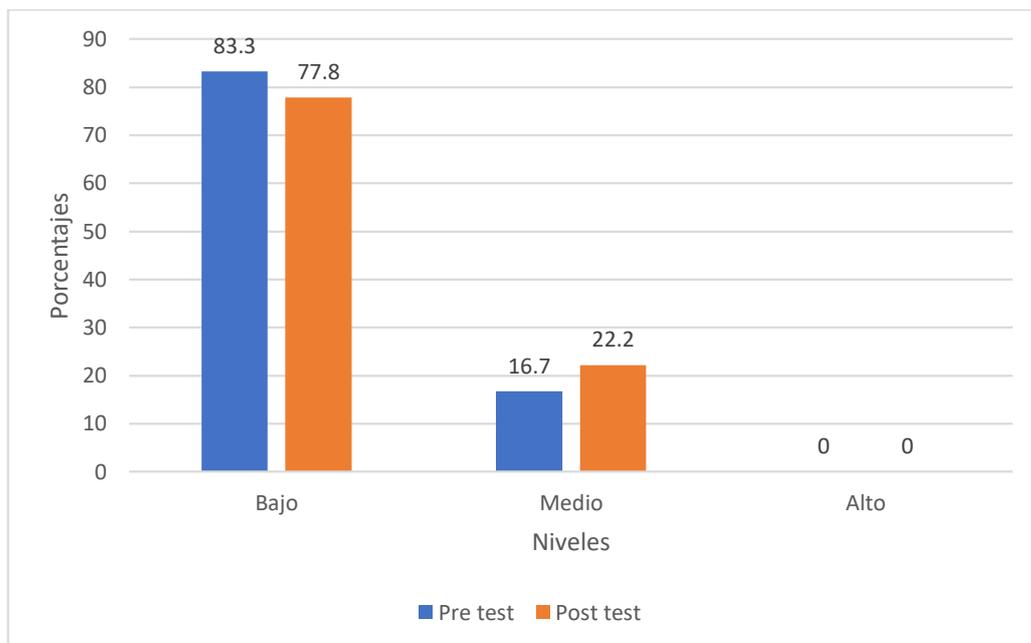
Fuente: Tabla 2.

Figura 8. Dimensión factibilidad de las metas en el Gr. Control.



Fuente: Tabla 2.

Figura 9. Dim. disponibilidad de recursos en el Gr. Control.



Fuente: Tabla 2.

Figura 10. Dim. grado de motivación en el Gr. control.

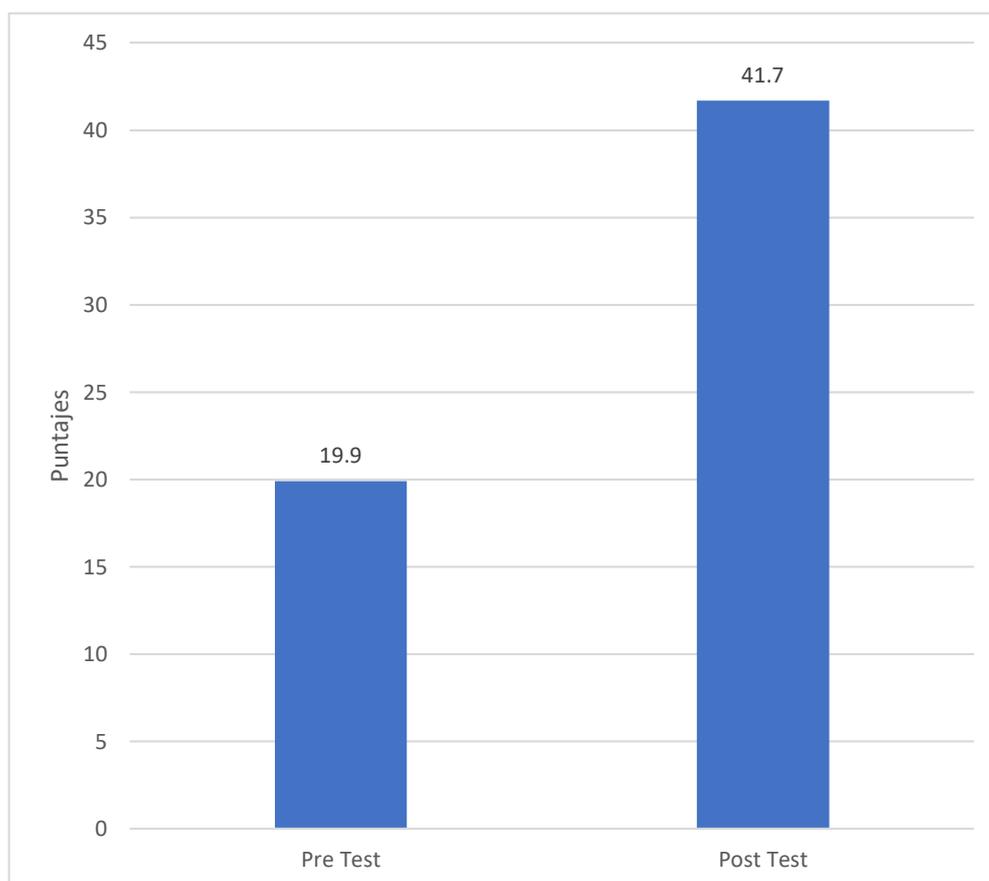
Tabla 5. Medidas estadísticas para valores en Proy. de vida de los estudiantes.

Medidas estadísticas	Estudiantes			
	Gr. de experimento		Gr. Control	
	Pre Test	Post Test	Pre Test	Post Test
Med. Aritmética	19.9	41.7	19.9	20.6
Desv. Estándar	4.4	3.9	4.3	4.8
Coef. De Variación (%)	22.1	9.4	21.5	23.5

Fuente: Encuesta

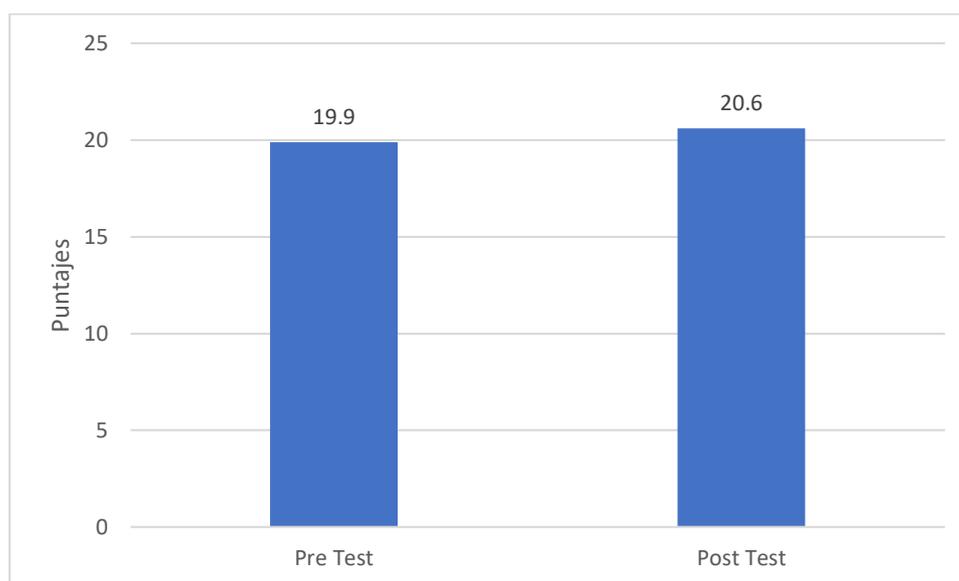
Podemos ver que el Gr. Experimental, en el instrumento de entrada los estudiantes sacaron 19.9 puntos con una Desv. estándar de 4.4 puntos y un Coef. de variación de 22.1% por consiguiente, son homogéneos y en el de salida los estudiantes obtuvieron un promedio de 41.7 puntos con una Desv. estándar de 3.9 puntos y un Coef. de variación de 9.4% resultando igualmente que son datos homogéneos.

En el Gr. control, en pre test los estudiantes obtuvieron un promedio de 19.9 puntos con una desviación estándar de 4.3 puntos y un Coef.de variación de 21.5% , por lo tanto, son datos homogéneos y en post test obtuvieron un promedio de 20.6 puntos con una desviación estándar de 4.8 puntos y un Coef. de variación de 23.5% ,siendo también datos homogéneos.



Fuente: Tabla 5

Figura 11. Promedios en Proy. de vida del Gr. de experimento.



Fuente: Tabla 5.

Figura 12. Promedios en Proy. de vida del Gr. control.

Tabla 6. Medidas estadísticas para valores en Proy. de vida por dimensiones de los estudiantes. I. E. “Gustavo Ríos” Trujillo – 2018.

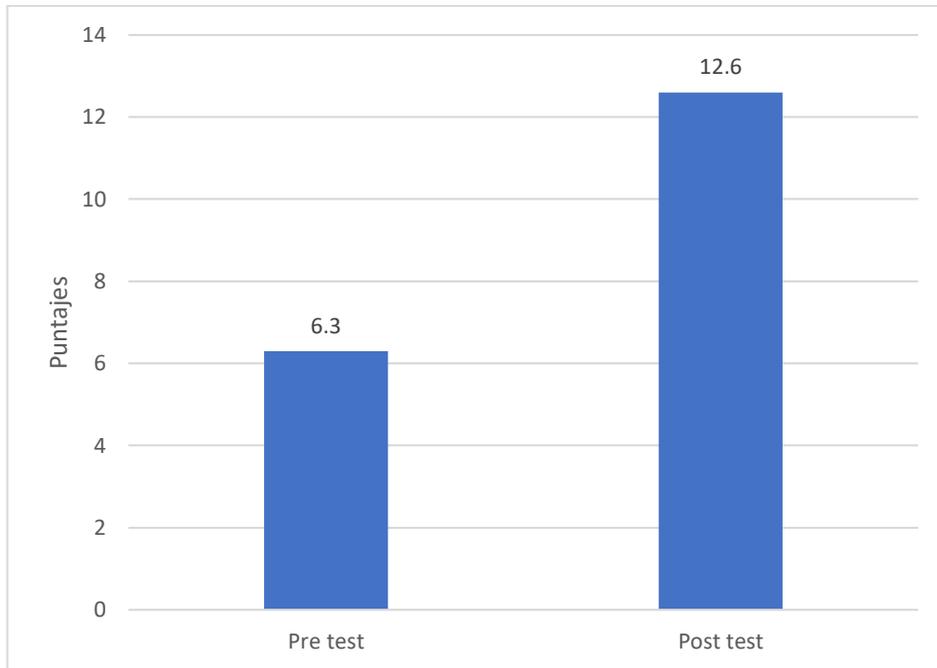
Dimensiones	Niveles	Gr. Experimental		Gr. Control	
		Pre T.	Post T.	Pre T.	Post T.
1. Planteamiento de metas	Med. Aritmética	6.3	12.6	6.0	6.1
	Desv. Estándar	1.9	1.4	1.7	1.8
	Coef. de Variación (%)	29.7	11.3	28.2	28.7
2. Factibilidad de las metas	Med. Aritmética	6.2	12.6	6.3	6.4
	Desv. Estándar	1.7	1.6	1.8	1.9
	Coef. de Variación (%)	26.9	12.3	27.8	29.5
3. Disponibilidad de recursos	Med. Aritmética	3.9	7.9	3.9	4.1
	Desv. Estándar	1.1	1.1	1.1	1.4
	Coef. de Variación (%)	28.5	13.8	28.9	34.3
4. Grado de motivación	Med. Aritmética	3.6	8.5	3.7	3.9
	Desv. Estándar	0.9	1.4	1.0	1.3
	Coef. De Variación (%)	25.0	16.0	26.5	34.2

Fuente: Encuesta

Observamos que, en el Grupo experimental, en dimensión planteamiento de metas, en pre test se obtuvo un promedio de 6.3 puntos con una desviación estándar de 1.9 puntos y un coeficiente de variación de 29.7%, siendo los datos homogéneos y en post test se obtuvo 12.6 puntos con una desviación estándar de 1.4 puntos y un coeficiente de variación de 11.3% indicando que son valores homogéneos. En la dimensión factibilidad de las metas, en pre test obtuvieron un promedio de 6.2 puntos con una desviación estándar de 1.7 puntos y un coeficiente de variación de 26.9%, por consiguiente, son datos homogéneos y en post test obtuvieron un promedio de 12.6 puntos con una desviación estándar de 1.6 puntos y un coeficiente de variación de 12.3% indicando también que son datos homogéneos, en la dimensión disponibilidad de recursos, en pre test obtuvieron un promedio de 3.9 puntos con una desviación estándar de 1.1 puntos y un coeficiente de variación de 28.5% indicando datos homogéneos y en post test obtuvieron un promedio de 7.9 puntos con una desviación estándar de 1.1 puntos y un coeficiente de variación de 13.8% señalando que los datos son homogéneos. En la dimensión grado de motivación en pre test obtuvieron un promedio de 3.6 puntos con una desviación estándar de 0.9 puntos y un coeficiente de variación de 25.0% indicando que los datos son homogéneos y en post test se obtuvo un promedio de 8.5 puntos con una desviación estándar de 1.4 puntos y un coeficiente de variación de 16.0% lo que indica que son datos homogéneos.

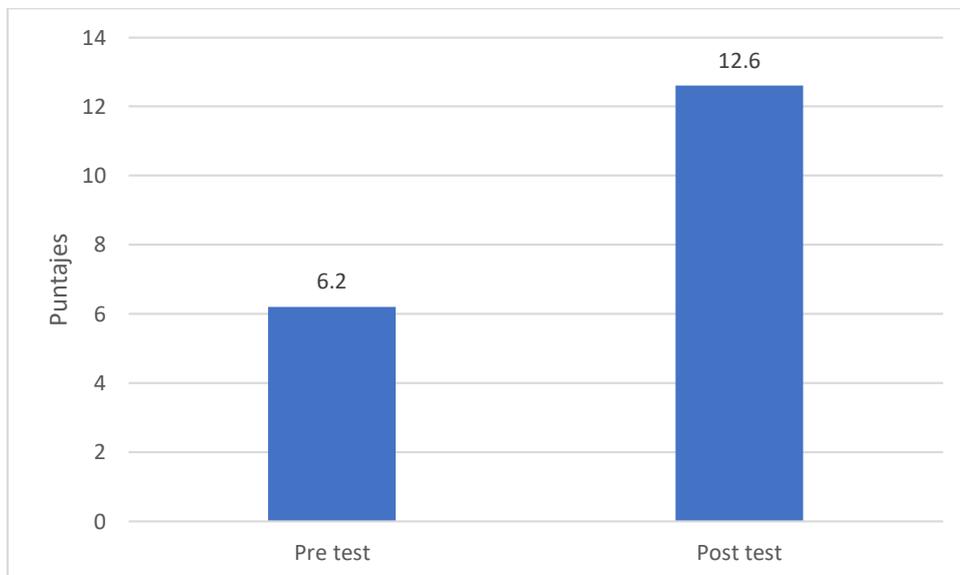
En el Gr. control, en la dimensión planteamiento de metas podemos ver que al comienzo los estudiantes lograron un promedio de 6.0 pts. con una Desv. estándar de 1.7 pts. y un Coef. de variación de 28.2% señalando ser homogéneos y al final alcanzaron un promedio de 6.1 pts. con una Desv. estándar de 1.8 pts. y un Coef. de variación de 28.7% por consiguiente, son homogéneos, en la Dim. factibilidad de las metas antes del programa obtuvieron de 6.3 pts. con una Desv. estándar de 1.8 pts. y un Coef. de variación de 27.8% siendo homogéneos y en posteriormente obtuvieron 6.4 pts. con una Desv. estándar de 1.9 pts. y un Coef. de variación de 29.5% resultando homogéneos, en la Dim. disponibilidad de recursos al comienzo obtuvieron 3.9 pts. con una Desv. estándar de 1.1 pts. y un Coef. de variación de 28.5% por lo tanto, son homogéneos y al terminar el programa obtuvieron 4.1 pts. con una Desv. estándar de 1.4 pts. y un Coef. de variación de 34.3%, siendo datos heterogéneos y en la Dim. grado de motivación al inicio obtuvieron un promedio de 3.7 pts. con una Desv. estándar de 1.0 pts. y un Coef. de variación de 26.5% resultandos homogéneos y al finalizar

obtuvieron un promedio de 3.9 pts. con una Desv. estándar de 1.3 pts. y un Coef.de variación de 34.2% siendo los datos heterogéneos (Ver Figs. 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 y 20).



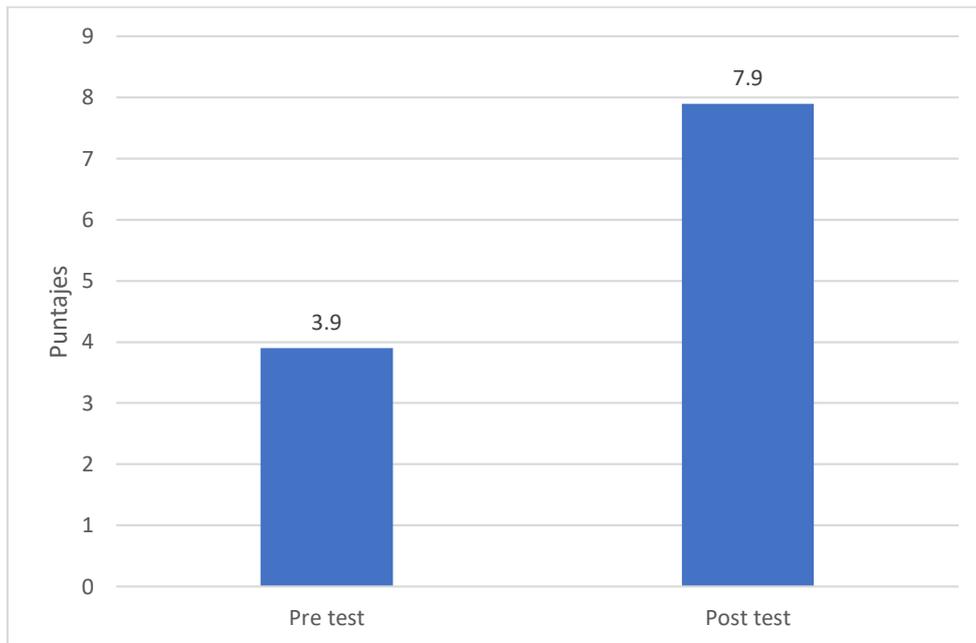
Fuente: Tabla 6

Figura 13. Promedios en planteamiento de metas del Gr.experimental.



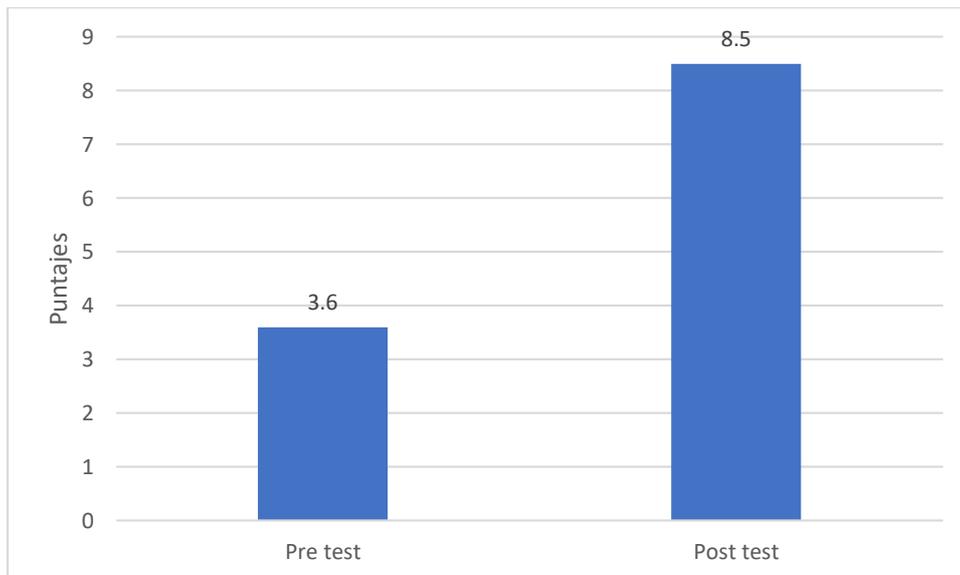
Fuente: Tabla 6

Figura 14. Promedios en factibilidad de las metas del Gr. experimental.



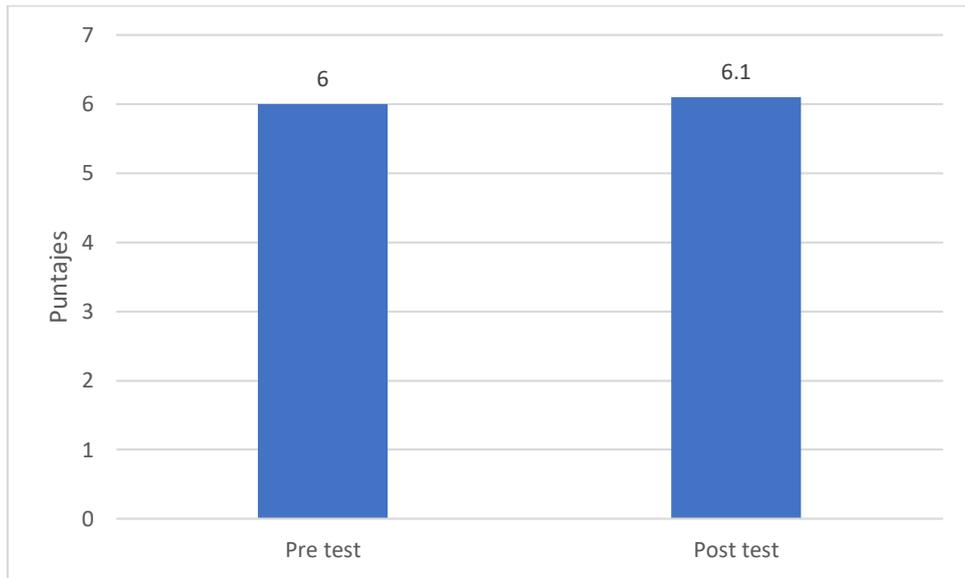
Fuente: Tabla 6

Figura 15. Promedios en disponibilidad de recursos del Gr. experimental.



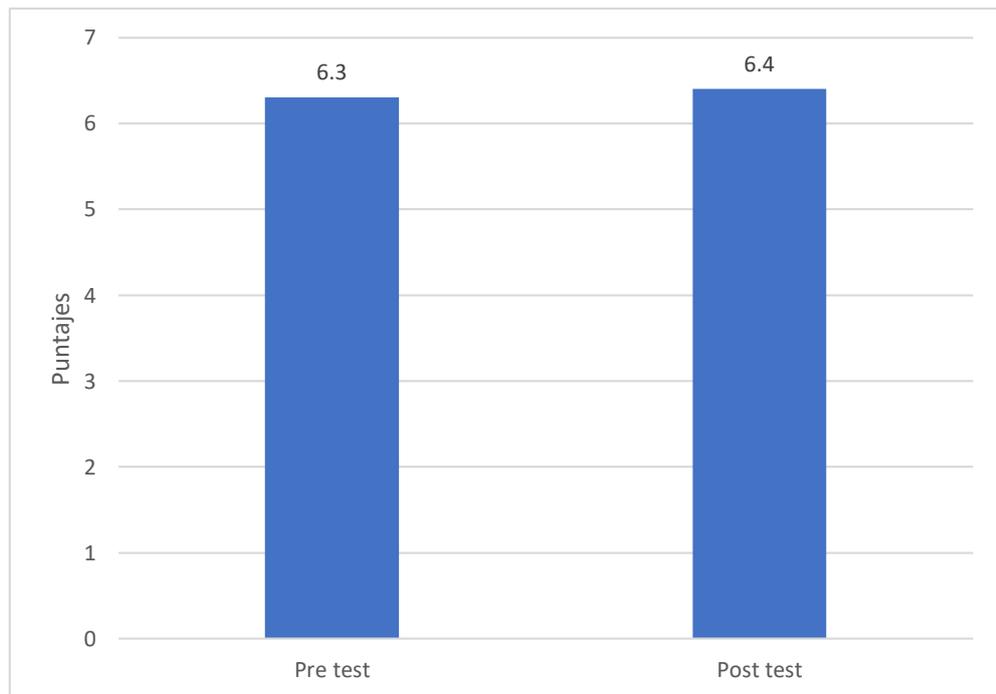
Fuente: Tabla 6

Figura 16. Promedios en grado de motivación del Gr. experimental.



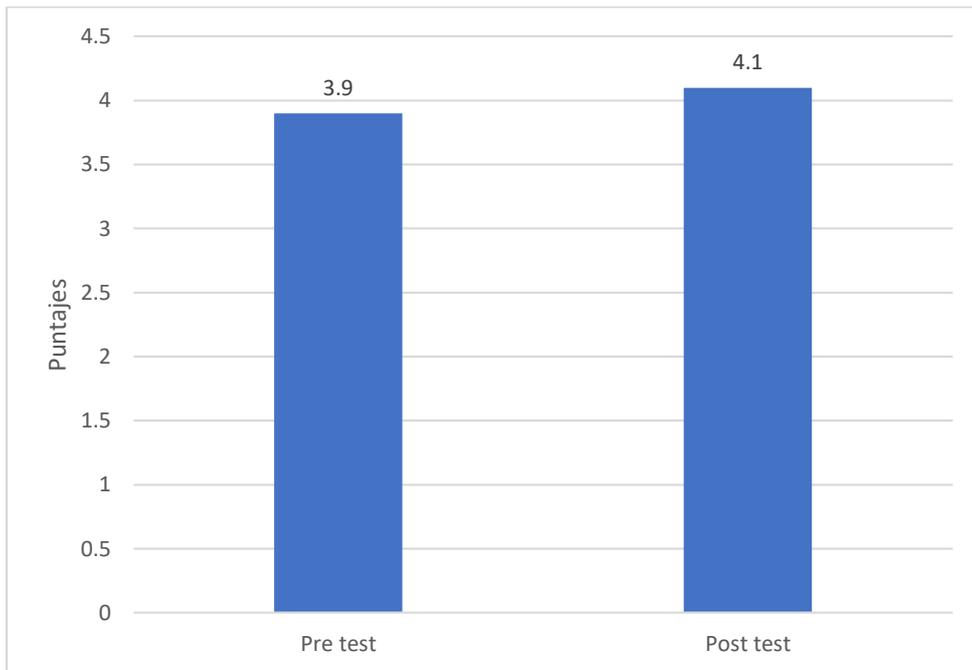
Fuente: Tabla 6

Figura 17. Promedios en planteamiento de metas del Gr. control.



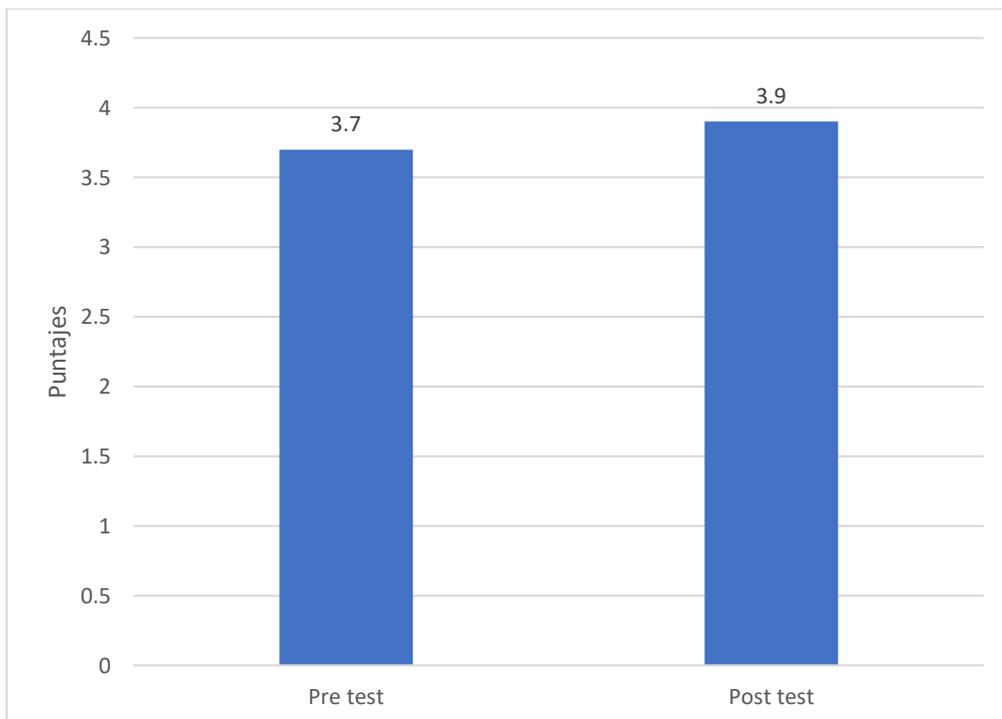
Fuente: Tabla 6

Figura 18. Promedios en factibilidad de las metas del Gr. control.



Fuente: Tabla 6

Figura 19. Promedios en disponibilidad de recursos del Gr. control.



Fuente: Tabla 6

Figura 20. Promedios en grado de motivación del Gr. control.

Tabla 7. Prueba de hipótesis estadísticas para comparar resultados obtenidos en Gr. experimental y control en Proy. de vida de los estudiantes.

Contrastación	Resultados		Valor Experimental (Z ₀)	Valor Tabular (Z)	Decisión para Ho	p : α
	Pre T.	Post T.				
Grupo Experimental	19.9	41.7	16.8197	1.65	Se rechaza	p < 0,05 p=0.000
Grupo Control	19.9	20.6	0.3401	1.65	Se Acepta	p > 0,05 p=0.7358

Fuente: Tabla 5

En la prueba de hipótesis estadística, vemos que se contrastan los resultados de estudiantes en Proy. de vida, utilizando el test Z y un nivel de significancia del 5%, estableciéndose que en el Gr. de experimento se da una diferencia significativa entre los puntajes obtenidos antes y después del programa (p < 0,05). En el Gr. control, usando el test Z y un nivel de significancia del 5%, estableciéndose que en el Gr. control no hay una diferencia significativa entre los puntajes obtenidos en la evaluación de salida con los de la entrada. (p > 0,05).

Tabla 8. Prueba de hipótesis estadísticas comparar promedios obtenidos en Grupo experimental en Proy. de vida

Dimensiones	Comparación Promedios		Valor Experimental (Z ₀)	Valor Tabular (Z)	Decisión para Ho	p : α
	Pre T.	Post T.				
1. Planteamiento de metas	6.3	12.6	15.7500	1.65	Se rechaza	p < 0,05 p=0.000
2. Factibilidad de las metas	6.2	12.6	16.0000	1.65	Se rechaza	p < 0,05 p=0.000
3. Disponibilidad de recursos	3.9	7.9	14.4706	1.65	Se rechaza	p < 0,05 p=0.000
4. Grado de motivación	3.6	8.5	17.2941	1.65	Se rechaza	p < 0,05 p=0.000

Fuente: Tabla 6

En el Gr. de experimento, encontramos que, la P. de hipótesis que compara los promedios encontrados en la dim. planteamiento de metas, aplicando el test Z y un nivel de significancia del 5%, se observó una diferencia significativa entre puntajes logrados al final del programa con los del inicio del programa ($p < 0,05$); en dim. factibilidad de las metas, aplicando el test Z y un nivel de significancia del 5%, se observó que hay diferencia significativa entre los puntajes del inicio con los del final ($p < 0,05$); en dim. disponibilidad de recursos, aplicando el test Z y un nivel de significancia del 5%, se viò que hay diferencia significativa entre los puntajes obtenidos al finalizar el programa con los del inicio ($p < 0,05$) y en dimensión grado de motivación, aplicando el test Z y un nivel de significancia del 5%, se viò que hay diferencia significativa entre los puntajes al finalizar el programa y en los de inicio del mismo ($p < 0,05$).

Tabla 9. Pr. de hipótesis para contrastar promedios del Gr. control en Proy.de vida.

Dimensiones	Comparación Promedios		Valor Experimental (Z_0)	Valor Tabular (Z)	Decisión para H_0	$p : \alpha$
	Pre T.	Post T.				
1. Planteamiento de metas	6.0	6.1	0.2609	1.65	Se Acepta	$p > 0,05$ $p=0.7957$
2. Factibilidad de las metas	6.3	6.4	0.1224	1.65	Se Acepta	$p > 0,05$ $p=0.9032$
3. Disponibilidad de recursos	3.9	4.1	0.2069	1.65	Se Acepta	$p > 0,05$ $p=0.8373$
4. Grado de motivación	3.7	3.9	0.2034	1.65	Se Acepta	$p > 0,05$ $p=0.8400$

Fuente: Tabla 6

En el Gr. control, se ve que en la prueba de hipótesis que compara promedios de puntajes en dim. planteamiento de metas, utilizando el test Z y un nivel de significancia del 5%, se pudo evidenciar que no hay diferencia significativa entre los puntajes que se lograron al culminar el programa con los del inicio del mismo ($p < 0,05$); en dim.factibilidad de las metas, aplicando el test Z y un nivel de significancia del 5%, se viò que no hay diferencia significativa entre los puntajes logrados al finalizar el programa con los valores que se obtuvieron al comienzo del mismo ($p < 0,05$); en dim. disponibilidad de recursos, usando el test Z y un nivel de significancia del 5%, se viò que no hay diferencia significativa entre los puntajes que se obtuvo al final del programa con los del comienzo del mismo ($p < 0,05$). Finalmente, en dim. grado de motivación, usando el test Z y un nivel de significancia del 5%, se viò que no hay diferencia significativa entre los puntajes que se lograron después del programa con los del comienzo del mismo ($p < 0,05$).

CAPÍTULO IV
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

La ejecución del Programa de Educación Sexual enriquece el Proy. de vida de los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. “Gustavo Ries” de Trujillo, 2018; como así se ha demostrado a partir de los valores obtenidos a lo largo del desarrollo de este trabajo. Así, encontramos que, los estudiantes del G. experimental en Proy. de vida, en pre test el 66.7% están en bajo nivel”; sin embargo, en post test el 94.4% pasó a un nivel alto. En dim. planeamiento de metas, en pre test el 69.4% se encontró en bajo nivel y en post test, se logró que el 77.8% tengan un nivel alto. En dim. factibilidad de metas, se encontró que el pre test arrojó que un 80.6% estaba en nivel bajo y en post test el 83.3% logró ubicarse en nivel alto. En dimensión disponibilidad de recursos, en pre test el 77.8% tuvo promedio bajo y en post test el 69.4% mejoró pasando a un nivel alto. En la dim. grado de motivación, en pre test el 91.7% tuvo nivel bajo y en post test el 80.6% pasó a nivel alto. Estas dimensiones son los que consideramos en el Proy. de vida y mientras se fue aplicando el PES, se mejoraron también las dimensiones mencionados líneas arriba. En cuanto al Gr. control, en pre test el 66.7% tuvo nivel bajo y en el post test el solo el 55.6% se ubicó en este nivel porque a ellos no se aplicó el PES. De igual manera ocurrió en las dimensiones consideradas. Lo descrito con los estudiantes del Gr. experimental anteriormente; cuando se analiza los valores del pre test y en el post test después de la aplicación del PES, así en Proy. de vida en pre test los estudiantes obtuvieron un promedio de 19.9 pts. y en el post test llegaron a un promedio de 41.7 pts., notándose un aumento promedio de 21.8 puntos. En las dimensiones consideradas, también observamos que los puntajes aumentaron; en la dim. planeamiento de metas el aumento promedio fue de 6.3 pts., en la dim. factibilidad de las metas el aumento fue de 6.4 pts., en dim. disponibilidad de recursos el aumento fue de 4.0 pts. y en la dim. grado de motivación el aumento fue de 4.9 pts. En su conjunto, el aumento promedio de puntos obtenidos por los estudiantes, optimizó los niveles del Proy. de vida por la contribución del P.E.S aplicada en esta investigación. En cuanto a la ocurrencia de puntaje promedio de los estudiantes del grupo control en proyecto de vida, el aumento promedio fue de 2.0 puntos, debido a que en ellos no se les aplicó el programa de educación sexual.

Estos resultados, coinciden con Alvarado (2015), Pérez (2016) y Pinchevsky (2016), quienes consideran que la aplicación de los programas de educación sexual optimiza los niveles de los proyectos de vida de los estudiantes. En lo referente al análisis de contrastación de hipótesis con el grupo experimental, para validar la hipótesis de investigación, nos encontramos que existen diferencias significativas entre los puntajes obtenidos en el post test con los obtenidos en el pre test, que nos permite afirmar que si aplicamos el programa de educación sexual se mejora los niveles de los proyecto de vida en los estudiantes de secundaria ($p < 0,05$), igual situación ocurre en las dimensiones consideradas ($p < 0,05$). Lo analizado, concuerda con Franco (2017), Sánchez (2017) y Velásquez (2017), que usaron programas de educación sexual durante años, y tuvieron también resultados positivos, lo que significa que la aplicación adecuada de los programas de educación sexual, realmente tiene mucha importancia en la optimización de los niveles de los proyectos de vida de los estudiantes de secundaria. Los demás autores considerados en la Bibliografía de este trabajo son los que me han dado pautas y con los que puedo contrastar los resultados obtenidos en la presente investigación, quienes llegaron a resultados positivos y parecidos al mío.

Finalmente, la aplicación del Programa de Educación Sexual, mejora positiva y significativa el Proyecto de Vida de los estudiantes del 5^a de secundaria de la Institución Educativa “Gustavo Ríos” de Trujillo, 2018.

CAPÍTULO V
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

1. La aplicación del programa de educación sexual mejora positiva y significativa el proyecto de vida de los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. “Gustavo Ríos” de Trujillo, 2018; como ha sido demostrado al obtener que señalan una significativa diferencia entre los puntajes obtenidos en pre test con los puntajes obtenidos en post test de los estudiantes del grupo experimental, mejorando así los niveles del proyecto de vida.
2. La aplicación del programa de educación sexual mejora positiva y significativa la dimensión planeamiento de metas del proyecto de vida de los adolescentes del quinto de secundaria de la Institución educativa “Gustavo Ríos” de Trujillo, 2018; así lo demuestra la existencia de diferencia significativa entre los puntajes obtenidos en pre test con los puntajes obtenidos en post test de los estudiantes del grupo experimental, mejorando así el planeamiento de metas.
3. La aplicación del programa de educación sexual mejora positiva y significativa la dimensión factibilidad de las metas del proyecto de vida de los adolescentes del quinto de secundaria de la Institución educativa “Gustavo Ríos” de Trujillo, 2018; así lo demuestra la existencia de diferencia significativa entre los puntajes obtenidos en pre test con los puntajes obtenidos en post test de los estudiantes del grupo experimental, mejorando así la factibilidad de las metas.
4. La aplicación del programa de educación sexual mejora positiva y significativa la dimensión disponibilidad de recursos del proyecto de vida de los adolescentes del quinto de secundaria de la Institución educativa “Gustavo Ríos” de Trujillo, 2018; así lo demuestra la existencia de diferencia significativa entre los puntajes obtenidos en pre test con los puntajes obtenidos en post test de los estudiantes del grupo experimental, mejorando así la disponibilidad de recursos.

5. La aplicación del programa de educación sexual mejora positiva y significativa la dimensión grado de motivación del proyecto de vida de los adolescentes del quinto de secundaria de la Institución educativa “Gustavo Ríes” de Trujillo, 2018; así lo demuestra la existencia de diferencia significativa entre los puntajes obtenidos en pre test con los puntajes obtenidos en post test de los estudiantes del grupo experimental, mejorando así el grado de motivación.

6. El 94.4% de los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución educativa “Gustavo Ríes” de Trujillo, 2018, han tenido un nivel alto en proyecto de vida en post test del grupo experimental, después de la aplicación del programa de educación sexual.

RECOMENDACIONES

1. Habiéndose demostrado que el Programa de Educación Sexual, mejoró notablemente el Proyecto de Vida de los estudiantes; se recomienda al señor director de las Institución educativa “Gustavo Ríes” de Trujillo, implementar y ejecutar este tipo de proyectos que contribuirá en beneficio de la población estudiantil.
2. Los tutores y asesores de las diferentes secciones de secundaria, deben considerar en sus Planes de Trabajo, el desarrollo de actividades que orienten a los estudiantes para el determinar claramente el planteamiento de sus metas a futuro en el marco de su Proyecto de Vida estudiantil.
3. Los docentes del colegio “Gustavo Ríes”, deben conversar continuamente con sus estudiantes acerca de la importancia que tiene la factibilidad de las metas que se planteen a lo largo de toda su vida. Esto permitirá ir construyendo de manera paulatina el Proyecto de Vida de cada uno de ellos.
4. La comunidad profesional y no profesional del plantel, debe apoyar la implementación y ejecución de los Programas de Educación Sexual de manera desinteresada. En tal sentido, se contará con disponibilidad de recursos materiales, económicos, etc. para evitar que los estudiantes puedan incurrir en faltas que atenten contra ellos mismos, como, por ejemplo, embarazos indeseados o contagio de enfermedades de transmisión sexual.
5. Los Programas de Educación Sexual y Proyectos de Vida estudiantil, a desarrollarse en el plantel, deben tener acciones motivadoras por parte de los Directivos, docentes y padres de familia .Se recomienda que estos empoderen a los adolescentes recalcando la importancia y utilidad que significa tener una línea de base para que a partir de esta, vayan construyendo y logrando sus más ansiados sueños.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarado, J. (2015). *Educación sexual y reproductiva en adolescentes*. Arrecife de Lanzarote: UNED.
- Antonio, G. (2016). *Formación presencial y virtual : influencia en una propuesta de educación sexual para alumnado prioritario* . Huelva-Ecuador: Universidad de Huelva.
- Ascoy, P. (2019). *Taller “sexualidad responsable” en las actitudes sexuales de estudiantes de una institución educativa de Trujillo*. Trujillo: UCV.
- Biggs, J., Kember, D., & Leung, D. (2001). *The revised two-factor Study Process Questionnaire:R-SPQ-2F*. Michigan: British Journal of educational Psychology.
- Campero, R. (2013). *¿Qué son los mitos sexuales?* Córdoba: Fin de siglo.
- Dirección de Sida y ETS. (2014). *Sexualidad y cuidados*. Córdoba-Argentina: Ministerio de Salud/Presidencia de la nación.
- Fondo de Población de las Naciones Unidas UNFPA. (11 de setiembre de 2015). *10 Mitos sobre la educación sexual*. Obtenido de UNFPA-PERÚ: <https://peru.unfpa.org/es/publicaciones/10-mitos-sobre-la-educaci%C3%B3n-sexual-integral>
- Franco, P. (2017). *Autoestima y proyecto de vida en estudiantes de secundaria en una institución educativa de Villa El Salvador*. Lima: Universidad Autónoma del Perú.
- García, A. (2015). *Influencia de una Propuesta de educación sexual para alumnado universitario*. Huelva: Universidad de Huelva-España.
- García, K. (2019). *Aprendizaje cooperativo en la producción oral del área de inglés en los alumnos de segundo de secundaria Trujillo*. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo.

- García, O. (2012). *Calidad de soporte social y proyecto de vida en madres adolescentes del Hospital Materno Infantil San Bartolomé de Lima*. Lima: HMI San Bartolomé.
- Gualtero, M. (2016). *Importancia del proyecto de vida, como eje motivacional para el ingreso a estudios superiores, en los estudiantes de los grados 10° y 11°, de la I.E. técnica La Chamba, del Guamo - Tolima*. Ibagué-Tolima: Universidad de Tolima.
- Hernández, S., Fernández, C., & Baptista, L. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw-Hill.
- Huamanchumo, Y. (2014). *Influencia del Taller de Educación Sexual y Reproductiva, en el nivel de conocimientos, de Alumnos del Tercer Grado de Educación Secundaria del Centro Educativo TÚPAC AMARU II - Distrito Florencia de Mora: Marzo-Julio 2014*. Trujillo: Universidad Antenor Orrego.
- Jara, R. (2018). *Programa de educación sexual y salud reproductiva para la prevención del embarazo precoz en estudiantes de secundaria*. Trujillo: Universidad César Vallejo.
- Lescano, A., & Rodríguez Avila, A. (2015). *Currículo escolar, la familia y proyecto de vida en los estudiantes del 5° de secundaria de la I.E. 80728 San Miguel, del caserío de Coina. Provincia de Otuzco*. Trujillo: UNT.
- Llanos, f. (2015). *Factores frecuentes que ocasionan el aborto de gestantes adolescentes en el centro materno infantil cesar lopez Villa El Salvador*. Lima: Universidad Sergio Bernal.
- Maiztegui, L. (2015). *Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual y reproductiva de las mujeres del hospital materno provincia de Córdova*. Córdova-España: Universidad Nacional de Córdova.
- Muñoz, A. (4 de febrero de 2019). *Desarrollo psicosocial. Las etapas de Erickson*. Obtenido de Cepvi.com: <https://www.cepvi.com/index.php/psicologia-infantil/articulos/desarrollo-psicosocial-las-etapas-de-erik?start=1>

- Nanzur, P. (2018). *El derecho a la educación sexual*. Florida: OMS.
- Nava, J. (2014). *Metas y objetivos en adolescentes*. Monterrey: MackGrill.
- NIDA. (2014). *Las drogas, el cerebro y el comportamiento. La ciencia de la adicción*. Madrid: Programa Internacional del Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas.
- Núñez, M. (2014). *Propuesta de un programa de educación sexual y reproductiva para adolescentes*. Valencia-España: Universidad de Carabobo.
- Pantigoso, J. (2015). *Metas de vida en contextos reales*. La Habana: Vidajoven.
- Pérez, C. (2008). *Evaluación de un programa de habilidades para la vida y sexualidad en adolescentes*. México D.F.: Universidad Autónoma de México.
- Pérez, J., & Gardey, A. (2019). *Definición de toma de decisiones*. Obtenido de Definición de: <https://definicion.de/toma-de-decisiones/>
- Pérez, M. (2016). *Aplicación de un taller de educación sobre la sexualidad y diseño del proyecto de vida en adolescentes del estado de Hidalgo Plantel Atengo*. Actopan: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo.
- Pinchevsky, I. (2016). *La Construcción del Proyecto de Vida en los Jóvenes de Tercero de Bachillerato. Análisis del Caso de la U.E. Lev Vygostsky*. Cantón Rumiñhui-Pichincha: Universidad Andina Simón Bolívar.
- Planned Parenthood. (23 de diciembre de 2019). *¿Qué es la educación?* Obtenido de Para educadores: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/para-educadores/que-es-la-educacion-sexual>
- Raffino, E. (26 de noviembre de 2019). *Concepto de proyecto de vida*. Obtenido de Concepto.de.: <https://concepto.de/proyecto-de-vida/>
- Rivera, C. (2016). *Taller de resiliencia en el proyecto de vida de estudiantes de secundaria provincia de Pasco 2016*. Cerro de Pasco: Universidad César Vallejo.

- Rodríguez, G., & Villanueva, K. (2017). *Eficacia de talleres educativos sobre paternidad responsable en la prevención del embarazo en adolescentes. I.E. privada "Amigos de Jesús, La Esperanza-Trujillo. 2015*. Trujillo: Universidad Antenor Orrego.
- Salim, J. (2016). *Proyecto de vida en adolescentes modernos*. Florida: Venus.
- Sánchez, P. (25 de Setiembre de 2017). *Albert Bandura y su teoría del aprendizaje social (TAS) Implicaciones educativas*. Obtenido de CogniFit-Salud, cerebro y neurociencia: <https://blog.cognifit.com/es/albert-bandura-teoria-de-aprendizaje-social-timplicaciones-educativas/>
- Tiquet, M. (17 de setiembre de 2015). *Las etapas de la sexualidad, según Sigmund Freud*. Obtenido de cultura colectiva: <https://culturacolectiva.com/historia/las-etapas-de-la-sexualidad-segun-sigmund-freud>
- UNICEF-Perú. (12 de Nnoviembre de 2019). *UNICEF*. Obtenido de UNICEF-Perú: <https://www.unicef.org/peru/centro-de-prensa>
- Vega, E. (2015). *Efecto del Programa "Tics y Educación sexual" sobre el grado de conocimientos y actitudes de los obstetras en relación a la educación sexual de los adolescentes*. Lima: Universidad Mayor de San Marcos.
- Velásquez, S. (2017). *Resiliencia y proyecto de vida en estudiantes de cuarto grado de secundaria, Pativilca-2017*. Lima: Universidad César Vallejo.

PROPUESTA

PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA MEJORAR EL PROYECTO DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “GUSTAVO RIES” DE TRUJILLO, 2018.

I. DATOS INFORMATIVOS

- 1.1. Escuela de Posgrado : Universidad San Pedro - Filial Trujillo
- 1.2. Lugar : I.E.P.”Gustavo Ries” de Trujillo
- 1.3. Dirección : Calle Santiago Rosales Cdra. 4-La Noria
- 1.4. Autora : Rossina Dany De La Rosa Condormango
- 1.5. Asesora : Dra. Maria Elena Sole A.
- 1.6. Duración : 2 meses
- 1.7. N° sesiones : 10
- 1.8. Beneficiarios ,: Estudiantes del quinto de secundaria.

II. INTRODUCCIÓN

La institución educativa, es el lugar propicio para poder avanzar en las prácticas culturales y de prevención, desarrollar habilidades sociales y mecanismos que permitan en los jóvenes el abordaje de temas importantes en una educación sexual reproductiva , que los adolescentes gran parte de los estudiantes, puedan reflexionar sobre este tema en un marco de respeto mutuo y cuando tengan que tomar decisiones adecuadas sean orientadas al cuidado de su salud y en un proyecto de vida , siendo realmente capaces de discernir y de poder cuidarse el uno al otro, que puedan ejercer sus derechos sexuales reproductivos, que sean cuidadosos de su cuerpos, y para que fundamentalmente tomen decisiones adecuadas que sigan orientando sus metas, objetivos que se han planteado en su proyecto de vida, por lo que a

continuación el programa denominado “Programa de educación sexual y proyecto de vida en estudiantes de la Institución Educativa “Gustavo Ries” 2016 Trujillo Perú, donde se plantean sesiones de orientación a los adolescentes del quinto grado de educación secundaria , para propuesta psicoeducativa que pretende orientar a los adolescentes con herramientas adecuadas para elaborar su proyecto de vida tomando en cuenta sus habilidades, capacidades y alcances económicos que le permitan desarrollar sus metas a corto y largo plazo y el buen ejercicio de su sexualidad de los estudiantes de quinto grado de secundaria de La institución Gustavo Ries.

2.1.Objetivo General

Diseñar una propuesta psicoeducativa que pretende orientar a los adolescentes con herramientas adecuadas para elaborar su proyecto de vida tomando en cuenta sus habilidades, capacidades y alcances económicos que le permitan desarrollar sus metas a corto y largo plazo y el buen ejercicio de su sexualidad de los estudiantes de quinto grado de secundaria de la Institución Educativa “Gustavo Ries”,2018.

2.2.Objetivos específicos

Fomentar el conocimiento de la educación en la sexualidad en adolescentes de quinto grado de secundaria de la Institución educativa “Gustavo Ries” de Trujillo,2018.

Diseñar un proyecto de vida estructurado para adolescentes de quinto grado de secundaria

Desarrollar sesiones vivenciales sobre el tema de sexualidad y proyecto de vida.

III. FUNDAMENTOS

Filosófico. El objetivo de este programa es comprender que la sexualidad es parte integral de la vida de las personas (en sus diferentes etapas o edades, y en toda su diversidad), y que contribuye al desarrollo de su identidad y por lo tanto, a su desarrollo social. Se trata de capacidades más que de contenidos, las que deben desarrollarse en forma interdisciplinaria y de manera progresiva para que las personas actúen de forma responsable respecto a ellas mismas y con los demás.

Los seres humanos somos seres sociales y tenemos la necesidad imperiosa de pertenecer a un grupo, de ser aceptados y reconocidos por los que nos rodean y comparten nuestras actividades.

Según el paradigma del universo auto organizativo, formulado por Jantsch, todo lo existente es producto de la evolución de la materia-energía en proceso de transformación organizativa cuya máxima expresión de materia-energía organizada es el ser humano con su capacidad de autoconciencia, cocreador de su destino y como ser moral, libre y responsable de sus propias acciones.

Psicológico. La teoría del aprendizaje social de Bandura (1977) sostiene que los niños aprenden a comportarse mediante la observación y la interacción social, mucho antes que, a través de la instrucción verbal, por lo que es necesario dotar a los adolescentes de habilidades para enfrentar aspectos internos de su vida social (autocontrol, toma de decisiones) y, al mismo tiempo, en el programa incluir actividades de observación, representación y educación de los pares, además de la instrucción. Porque las habilidades sociales se aprenden por experiencia directa, por observación de otros sujetos o modelos simbólicos, en forma no directa mediante el uso del lenguaje hablado en instrucciones, sugerencias y preguntas y, por *feed-back* interpersonal o retroalimentación que el adolescente recibe de un interlocutor.

Las teorías de Piaget y Vygotsky proponen el conflicto cognitivo como un mecanismo clave para el desarrollo del niño, que surge de la interacción social, siendo por ello muy importante la colaboración entre pares para desarrollar habilidades de comunicación, asertividad, empatía, negociación y la resolución de problemas.

Según Goleman (2000) el éxito en la vida de una persona está determinado en un 20% por el coeficiente intelectual y en un 80% por la inteligencia emocional y sus variables como el autodomínio, la perseverancia frente a las frustraciones, la capacidad para motivarse a sí mismo, el control de los impulsos, la empatía, la regulación del humor, la interpretación de los estados de ánimo de otros, habilidades emocionales y sociales que le permitirán actuar positivamente en su entorno. Si estas habilidades son desarrolladas en la infancia y la adolescencia la persona logrará en la adultez una personalidad saludable.

Según la psicología conductista en el ser humano subsiste la dualidad entre la agresividad y la necesidad de convivencia, siendo la agresividad, la violencia y el conflicto la negación de la esencia humana y de la libertad individual.

Sociológico. La convivencia es la construcción de las condiciones y el ambiente para la realización de la persona humana, mediante las relaciones sociales creadoras entre los hombres y el medio, es decir en la institución educativa, porque una buena convivencia escolar aporta favorablemente al desarrollo integral y al mejor aprendizaje de los estudiantes.

Los sociólogos destacan la necesidad de identidad y de unidad, cuando afirman que el hombre es al mismo tiempo un animal de presa, primitivo y egocéntrico y un ser humano moral y sensible y que, el desarrollo de su cerebro posibilitó la conciencia de responsabilidad ante sus semejantes, la moralidad y el surgimiento de la normatividad social, por lo que el auténtico progreso social ocurre cuando se respeta la esencia del hombre, porque lo humano concierne a un mundo construido en interacción social.

Pedagógico. Es fundamental que los estudiantes aprendan a través de sesiones “Vivenciales” relacionados a la educación de la sexualidad que está íntimamente relacionada con la comprensión, la reflexión y el discernimiento, y fortalece las bases para el aprendizaje a lo largo de la vida, preparando a los jóvenes para la vida adulta. Es así que el enfoque se centra en alcanzar un desarrollo y bienestar humano sostenible. en la institución educativa, que es el marco donde la personalidad debe desarrollarse integralmente.

En este sentido, Karl Rogers (1959-1990), sostiene que el estudiante es el eje y fin del proceso de educativo, el que debe llevarse a cabo en un clima emocional grato para lograr su desarrollo pleno, como seres creativos y respetuosos de los derechos de los demás.

Vigotsky (1967-1990)) agrega que los alumnos comprenden mejor con actividades que llaman su atención y mediante el aprendizaje cooperativo, en pequeños grupos para lograr objetivos comunes. En los equipos de trabajo los estudiantes adquieren valiosos conocimientos y experiencias, tales como a comunicarse asertivamente, compartir ideas y proyectos, a brindar y recibir ayuda, a resolver pacíficamente los conflictos, entre otros.

El programa se fundamenta también en la teoría del aprendizaje social que promueve las capacidades para procesar y estructurar las prácticas vitales adquiridas, aplicarlas y aprovecharlas activamente (Bandura, 1997), en el desarrollo saludable del adolescente y pueden contribuir a prevenir conductas sexuales de riesgo, a controlar la ira y promover el ajuste social positivo.

IV. CONTRIBUCIÓN TEÓRICA Y PRÁCTICA

Contribución teórica. El programa se basa en el enfoque de derechos humanos que es promovido por las Naciones Unidas y otros organismos internacionales, afirma que “los derechos humanos son universales, con independencia del sistema político, económico o cultural. Los derechos humanos son inherentes

a la persona y no pueden ser retirados a una persona o a un grupo salvo con las debidas garantías procesales y en situaciones particulares. Los derechos humanos son interdependientes, pues el nivel de disfrute de cualquier derecho depende del grado de realización de los demás. Todos los derechos civiles, culturales, económicos, políticos y sociales son igualmente importantes.

La mejora del disfrute de cualquiera de ellos no puede darse a expensas de la realización de ningún otro” por las es lo que las personas aprenden como la forma en que se les da la posibilidad de aprender. En este sentido, se sugiere respetar la autonomía y motivar una participación activa en el proceso de aprendizaje, respetando las aptitudes personales y sus capacidades evolutivas, utilizando metodologías interactivas y creando espacios estimulantes y participativos.

El enfoque de desarrollo humano y salud. En este modelo, niños, niñas y jóvenes satisfacen sus necesidades y desarrollan habilidades y competencias, así como vínculos sociales que les permiten atender problemas actuales y prevenir riesgos en el futuro, especialmente los relacionados con la salud.

Enfoque de derechos sexuales. Los derechos sexuales se relacionan con la sexualidad. Entre estos se encuentran: el derecho a la igualdad, a una protección legal igualitaria y a vivir libres de toda forma de discriminación basada en el sexo, la sexualidad o el género; y los derechos a la vida, libertad, seguridad de la persona e integridad corporal. También hacen referencia al derecho a la privacidad; el derecho a la autonomía personal y al reconocimiento de la ley; el derecho a la libertad de pensamiento, opinión y expresión; derecho a la asociación; derecho a la salud y a los beneficios del avance científico y el derecho a la educación e información, entre otros.

Contribución práctica. La mayoría de los programas de educación sexual y proyecto de vida inciden en el uso de estrategias y dinámicas desde una perspectiva global, si se desea contribuir al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio que se encuentran vigentes y generar un cambio social sostenible, existen dos elementos que son cruciales. Por un lado, se deben

desarrollar y fortalecer competencias de pensamiento crítico y autónomo ligadas a la creatividad y a la acción participativa, y por el otro, se debe garantizar que las y los jóvenes disfruten de una buena salud, en especial de buena salud sexual y/o reproductiva. Esto incidirá en aspectos sociales y económicos, ya que una buena salud reducirá el gasto familiar, comunitario y gubernamental relacionado con los problemas que la falta o inadecuada atención de ellos conlleva. La promoción de la salud, ya sea sexual, reproductiva o ambas, es uno de los aspectos clave del bienestar y debe estar sostenida por el acceso a una educación integral de la sexualidad, seguido por el acceso a servicios para la atención de la salud, y por un acceso y recursos fortalecidos para la toma de decisiones responsables

Las sesiones del taller se iniciaron con la aplicación de un pre test y al concluir el programa fue con un post test para conocer sobre los conocimientos adquiridos.

Se desarrolló durante la hora de tutoría, teniendo en cuenta los procesos de las sesiones de tutoría (inicio, proceso y cierre). En el cierre los estudiantes evalúan lo aprendido y se promueve que asuman el compromiso con lo aprendido y, luego de la hora de tutoría se proponen acciones concretas para la práctica del compromiso en la vida diaria.

Estas cuatro fases de la sesión de tutoría son parecidas a las planteadas por el “Aprendizaje estructurado”, cuyas sesiones se inician con el modelamiento del aprendizaje por medio de la imitación, la presentación de papeles o role playing, el reforzamiento de las conductas que queremos desarrollar y transferencia a situaciones de la vida diaria.

V. JUSTIFICACION

El programa se justifica porque:

Las evidencias demuestran que el tener un proyecto de vida es importante debido a que en estos últimos tiempos los adolescentes ven truncados sus anhelos y aspiraciones cuando no saben tomar buenas decisiones y tiene que afrontar un embarazo o desconocen sobre el cuidado de la educación sexual reproductiva.

Porque surge la necesidad que en esta etapa de cambios y más a un que están por concluir la educación secundaria es necesario que los estudiantes tengan conocimientos sobre educación sexual y un proyecto de vida.

La escuela es el espacio ideal para aprender a tomar decisiones adecuadas y los adolescentes, puedan adquirir las habilidades sociales para tomar decisiones adecuadas.

Los estudiantes tienen derecho a una educación sexual que les permita el cuidado de su salud y orientar su proyecto de vida.

La mejor forma de intervención es darles herramientas necesarias la toma de decisiones y orientadas a su proyecto de vida. Tener en cuenta una cultura de prevención de la salud sexual reproductiva.

VI. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Contribuir a prevenir enfermedades de transmisión sexual, embarazo precoz y orientar el proyecto de vida en estudiantes de la institución educativa “Gustavo Ries” 2016 Trujillo Perú, mediante la aplicación del programa de educación sexual y proyecto de vida.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Planificar un programa basado en la educación sexual y Proyecto de vida en adolescentes de 5° grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa “Gustavo Ríos”.
- Implementar un programa basado en la educación sexual y Proyecto de vida en adolescentes de la I.E. “Gustavo Ríos”.
- Diseñar sesiones de tutoría en educación sexual y proyecto de vida para adolescentes de 5° grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa “Gustavo Ríos”
- Ejecutar las sesiones del programa con adolescentes de 5° grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa “Gustavo Ríos” basadas en la educación sexual y proyecto de vida.
- Evaluar el impacto del programa basado en la educación sexual y proyecto de vida, para contribuir a prevenir el acoso en adolescentes de 5° grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa “Gustavo Ríos”.

VI. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES

N°	FASES	ACTIVIDADES
1	Pre programa	Implementación del programa <ul style="list-style-type: none">- Aplicación del pre test para evaluar conocimientos sobre educación sexual y proyecto de vida en los adolescentes de la Institución Educativa, antes de la aplicación del programa.- Diseño de estrategias y/o actividades relacionadas a la educación sexual y proyecto de vida.- Elaboración de las sesiones del programa.

2	Durante el programa	<p>Desarrollo del programa</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desarrollo de las sesiones vivenciales - Observación sistemática y realización de actividades para mejorar el conocimiento de educación sexual y proyecto de vida. - Evaluación permanente de las actividades planteadas en las sesiones.
3	Post programa	<p>Informe de desarrollo del programa</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aplicación del post test para evaluar los conocimientos de educación sexual y proyecto de vida en adolescentes de la Institución Educativa después de la aplicación del programa. - Procesamiento de resultados del programa. - Evaluación del programa.

VII. TEMÁTICA A DESARROLLAR

Nº	Nombre de la sesión	Tiempo
1	Presentación del Programa y aplicación de Pre test	90minutos
2	Reflexionando sobre el Proyecto de Vida	90minutos
3	Aprendiendo sobre sexualidad y proyecto de vida	90minutos
4	Embarazo no deseado, aborto y proyecto de vida,	90minutos
5	Conocemos sobre Enfermedades de transmisión sexual	90minutos
6	Desarrollamos una comunicación Asertividad y tomamos buenas decisiones	90minutos
7	Aprendiendo sobre Enfermedades de transmisión sexual y proyecto de vida	90minutos
8	Aprendiendo sobre Métodos anticonceptivos y proyecto de vida	90minutos
9	Nos informamos Donde acudir y buscar información para adolescentes y orientar mi proyecto de vida	90minutos
10	Cuestionario final	90minutos

VIII. METODOLOGÍA DEL PROGRAMA

Se empleará el método didáctico participativo y vivencial, que gira en torno a las vivencias de los estudiantes, una metodología crítica reflexiva cuyo ciclo de aprendizaje va desde las vivencias, el compartir, los procesos, la generalización hasta la aplicación, utilizando técnicas participativas como el diálogo didáctico, la lectura grupal, lectura grupal, trabajo en equipo, juego de roles, plenarios, lluvia de ideas y evaluación de la sesión.

El esquema de las sesiones de tutoría es como sigue:

Nombre de la sesión

I. Propósitos

II. Población beneficiaria

III. Recursos.

Recursos humanos (estudiantes, docentes, investigadora)

Recursos materiales. (Infraestructura y equipamiento de la institución educativa)

IV. DESCRIPCIÓN DE LA SESIÓN

Los momentos de las sesiones comprende:

Inicio. Mediante la detección de los aprendizajes previos en el tema que trataremos, teniendo en cuenta que nuestros estudiantes cuentan con una historia previa y con saberes distintos a los nuestros. Es importante para determinar si hay preconcepciones o nociones anteriores y para descubrir en qué aspectos haremos énfasis en el desarrollo. Después se da a conocer los propósitos de la sesión.

Desarrollo. Se realizará compartiendo los nuevos contenidos o nueva información, vinculada a los saberes previos (mediante complementariedad u oposición). Ejecutando una breve presentación de los aspectos conceptuales del tema (definición de conceptos, corrección de los conceptos erróneos y generación de ejemplos positivos) y se plantearán actividades que

promuevan la reflexión y la elaboración de productos, utilizando preguntas dirigidas, ensayos dirigidos, dinámicas y el trabajo en equipo y/o individual, brindándole orientaciones durante la ejecución de las actividades. La puesta en práctica o aplicación de lo aprendido se efectuará mediante las hojas de trabajo.

Cierre de la sesión. Se realizará evaluando lo aprendido para que los adolescentes puedan determinar cuánto han aprendido del tema tratado, reflexionar sobre el proceso de aprendizaje, generando la retroalimentación al tutor. Haciéndose un recuento de lo trabajado, una síntesis de las opiniones de los estudiantes, para llegar a formular las ideas fuerza y promover compromisos de lo trabajado para la toma de decisiones en la vida. Con las preguntas ¿cómo se sintieron? ¿qué fue lo más les interesó? ¿qué aprendieron?, se comprobará si los estudiantes comprendieron el tema. Después de la sesión. Se realizará la propuesta de acciones concretas que evidencien la práctica de los compromisos asumidos en su vida diaria, la autoevaluación y la adaptación de las habilidades aprendidas.

V. EVALUACION

El programa se evaluará mediante la aplicación del post test para comparar los resultados de esta prueba con los obtenidos en el pre test, luego de la aplicación del programa.

SESIONES DEL PROGRAMA EJECUTADAS Y MATERIAL EDUCATIVO
UTILIZADO

N° sesión	Nombre de sesión
1	Presentación del Programa y aplicación de Pre test
2	Reflexionando sobre el Proyecto de Vida
3	Aprendiendo sobre sexualidad y proyecto de vida
4	Embarazo no deseado, aborto y proyecto de vida,
5	Conocemos sobre Enfermedades de trasmisión sexual
6	Desarrollamos una comunicación Asertividad y tomamos buenas decisiones
7	Aprendiendo sobre Enfermedades de trasmisión sexual y proyecto de vida
8	Aprendiendo sobre Métodos anticonceptivos y proyecto de vida
9	Nos informamos Donde acudir y buscar información para adolescentes y orientar mi proyecto de vida
10	Cuestionario final

<p>Nombre de la sesión:</p> <p>Presentación del Programa y aplicación de Pre test</p>	<p>Sesión</p> <p>1</p>
<p>I. Objetivos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dar a conocer los objetivos del programa y su importancia para su proyecto de vida. - Aplicación de cuestionario 	
<p>II. Población Beneficiaria</p> <p>Estudiantes de 5° grado, secciones “A” de Educación Secundaria</p>	
<p>III. Recursos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Exposición - Diálogo - Cuestionario 	
<p>IV. Descripción de la sesión</p>	
<p>4.1. Inicio (10 minutos)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se explica brevemente los objetivos, alcances y contenidos del programa a desarrollar. -Se enuncian los propósitos de la sesión de tutoría. 	
<p>4.2. Desarrollo (70’ minutos)</p> <p>La docente dará las orientaciones generales para aplicar el cuestionario de Educación sexual y proyecto de vida Los estudiantes desarrollan el cuestionario si hay dudas la docente aclara las dudas.</p> <p>Se invita a los estudiantes a participar de la dinámica las cuatro esquinas para su presentación, el cual presentara en una hoja lo que esperan del programa, sus</p>	

intereses y su meta a largo plazo. Los estudiantes participan en el pleno con sus trabajos.
4.3. Cierre de la sesión (15 minutos) Promueve que los estudiantes mencionen que aprendieron el día de hoy y que les pareció interesante sobre el tema y formulen las ideas fuerza.
4.4. Después de la hora de tutoría ¿Qué tendremos que hacer para concretar nuestros proyectos personales?

Nombre de la sesión: Autoconocimiento	Sesión 2
I. Objetivos -Reconocer sus las fortalezas y debilidades en forma individual	
II. Población Beneficiaria Estudiantes de 5° grado, secciones “A” de Educación Secundaria	
III. Recursos - Exposición - Diálogo - Hoja de papel. - Colores, plumones	
IV. Descripción de la sesión	

<p>4.1. Inicio (10 minutos)</p> <p>Se saluda cordialmente a los (las) estudiantes y se hace recordar las normas de convivencia para trabajar durante la sesión</p>
<p>4.2. Desarrollo (70' minutos)</p> <ul style="list-style-type: none">- El docente dará las orientaciones generales para trabajar la sesión y dibujar en la pizarra un árbol- Se invita a los estudiantes a dibujar una árbol donde colocaran en la parte superior sus fortalezas y logros obtenidos hasta la actualidad en la parte inferior de las raíces colocar sus debilidades.- Luego se invita a los estudiantes a socializar sus trabajos ya reflexionar sobre sus logros obtenidos y sus debilidades □- Luego de reflexionar sobre lo que debe hacer para mejorar
<p>4.3. Cierre de la sesión (15 minutos)</p> <p>- Promueve que los estudiantes mencionen que aprendieron el día de hoy y que les pareció interesante sobre el tema y formulen las ideas fuerza.</p>
<p>4.4. Después de la hora de tutoría</p> <p>- ¿Qué tendremos que hacer para mejorar y poder tener mayores fortalezas personales?</p>

<p align="center">Nombre de la Sesión:</p> <p align="center">Aprendiendo sobre sexualidad y proyecto de vida</p>	<p align="center">Sesión</p> <p align="center">3</p>
<p>I. Objetivos</p> <p>- Reflexionarán e identificarán las diferentes situaciones de riesgo respecto a las relaciones sexuales coitales durante la adolescencia; y su proyecto de vida y promoverán el autocuidado de su salud con énfasis en sexualidad</p>	
<p>II. Población Beneficiaria</p> <p>Estudiantes de 5° grado, secciones “A” de Educación Secundaria</p>	
<p>III. Recursos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudio de casos - Exposición - Diálogo - Papelógrafos 	
<p>IV. Descripción de la sesión</p>	
<p>4.1. Inicio (10 minutos)</p> <p>- Se hace recordar sobre las normas de convivencia que se han consensuado para desarrollar la sesión.</p> <p>- Se enuncian los propósitos de la sesión.</p> <p>Destacar la importancia del Proyecto de vida y situaciones de riesgo para concretar.</p>	

4.2. Desarrollo (70' minutos)

- La docente leerá la siguientes historia de ficción:

Historia N° 1

“Jorge tiene 17 años acaba de regresar de tener una consulta con su médico, quien le ha dicho que tiene una Infección de Transmisión Sexual: lo han diagnosticado como portador del VIH”.

Historia 2:

- “Lucia tiene 16 años y está muy preocupada, pues ha notado que su menstruación se ha retrasado más días de lo acostumbrado, está pensando ir con su pareja a un centro de salud para realizarse una prueba de embarazo”.

Luego se plantean las siguientes interrogantes;

¿Qué piensan de esta historia?

¿Qué le está ocurriendo a Lucia?

¿A qué se refiere el doctor con lo que le dijo a Jorge? ¿Cómo pudo haber pasado eso?

¿Qué podrían haber hecho los personajes de esta historia para evitar lo ocurrido?

Se dan las orientaciones sobre el tema a los estudiantes: comportamientos sexuales responsables de los adolescentes.

La docente pedirá a los(as) estudiantes que formen 2 grupos, cada grupo contará con los materiales necesarios (Papelógrafos y plumones).

En grupos los(as) alumnos(as) identificarán y reflexionarán acerca del ser activos sexualmente y de no usar protección.

El grupo A: identificará y construirá las razones que han propiciado que Jorge haya adquirido una ITS.

El grupo B: identificará y construirá las razones que ha propiciado que Lucia hoy sospeche la posibilidad de un embarazo.

<p>En plenaria, los grupos presentarán lo trabajado y reflexionarán sobre las razones que propician el adquirir ITS/VIH y el embarazo.</p> <p>¿De qué manera afecta estas situaciones al Proyecto de Vida?</p> <p>El(la) docente conjuntamente con los estudiantes elaborarán las conclusiones del tema.</p>
<p>4.3. Cierre de la sesión (15 minutos)</p> <p>Promueve que los estudiantes mencionen que aprendieron el día de hoy y que les pareció interesante sobre el tema y formulen las ideas fuerza.</p>
<p>4.4. Después de la sesión</p> <p>¿Qué medidas que podrían haber tomado cada uno de los personajes, para evitar las consecuencias de relaciones sexuales coitales no protegidas?</p>

<p>Nombre de la Sesión:</p> <p>Embarazo no deseado, aborto y proyecto de vida.</p>	<p>Sesión</p> <p>4</p>
<p>I. Objetivos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comprender la importancia de tomar medidas de protección ante un embarazo adolescente y cómo afectaría a su proyecto de vida - Asume Poner en práctica la comunicación asertiva en las relaciones interpersonales 	
<p>II. Población Beneficiaria</p> <p>Estudiantes de 5° grado, secciones “A” de Educación Secundaria</p>	
<p>III. Recursos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Esquemas - Diagramas 	

<ul style="list-style-type: none"> - Lecturas seleccionadas - Exposición - Lluvia de idea
<p>IV. Descripción de la sesión</p>
<p>4.1. Inicio (10 minutos)</p> <p>Se recuerda la importancia de las normas de convivencia tratadas en la clase anterior</p> <ul style="list-style-type: none"> - Luego se formula las siguientes preguntas: ¿Conocen adolescentes o compañeras en la IE que hayan estado embarazadas? - <input type="checkbox"/> Los estudiantes participan con sus respuestas - Se enuncia los propósitos de la sesión de tutoría.
<p>4.2. Desarrollo (70' minutos)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se invita a participar de la dinámica: ¿Y si llega un bebe? ” - Se alcanzara a los estudiantes una muñeco que representara a un bebe y <p>Luego se menciona las siguientes interrogantes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué pasaría si en esta edad que tienes ahora llega un bebe? 2. ¿Cambiaría a lo que estás acostumbrado ahora: salir con amigos(as) <p>Los estudiantes participan con sus respuestas en forma voluntaria</p> <p>Luego se forman equipos de trabajo para que elaboren una cruz categorial sobre las causas y consecuencias de un embarazo en la adolescencia y cómo afectaría a su proyecto de vida.</p> <p>Los equipos de trabajo socializan sus respuestas en el pleno y presentan sus puntos de vista en el plenario</p>
<p>4.3. Cierre de la sesión (15 minutos)</p> <p>Los estudiantes comprenden la importancia tomar medidas de protección ante un embarazo adolescente y cómo afectaría a su proyecto de vida.</p>

Participan a través de la lluvia de ideas ¿Cómo se sintieron? ¿Para qué les serviría?
4.4. Después de la sesión: Reflexionan sobre la importancia de iniciar su vida sexual durante la adolescencia y cómo afectaría a su proyecto de vida?

Nombre de la Sesión:	Sesión
Proyecto de Futuro	5
I. Objetivos	
Los(as) estudiantes reflexionarán y valorarán la importancia de practicar estilos de vida saludables que garanticen el logro de sus proyectos de vida.	
II. Población Beneficiaria	
Estudiantes de 5° grado, secciones “A” de Educación Secundaria	
III. Recursos	
<ul style="list-style-type: none"> - Lecturas seleccionadas - Exposición - Lluvia de ideas 	
IV. Descripción de la sesión	
4.1. Inicio (20 minutos)	
Se recuerda la importancia de las normas de convivencia tratadas en la clase anterior.	
Pensando en el pasaje de la historia de María, que se acaba de leer, los(as) estudiantes deberán responder las siguientes interrogantes:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué piensa María de su futuro? 2. ¿Qué piensan del futuro de esta chica? 3. ¿María cambiará de planes? 	

<p>4. ¿Consideran que las personas que viven con VIH y SIDA tienen proyectos o plan de vida</p> <p>Los estudiantes participan con sus respuestas</p>
<p>4.2. Desarrollo (50' minutos)</p> <p>La docente invita a los estudiantes a realizar la lectura sobre desarrollo Cognitivo y estilos de vida saludables, proyecto de vida de vida y estilos de vida saludables, comportamientos que atentan contra los estilos de vida saludables. Posibles consecuencias</p> <p>Luego se forman equipos de trabajo y se pide que dramatizen sobre situaciones que se pueden presentar y lo relacionen con el proyecto de vida: ¿Cambiaría estas situaciones con su proyecto de vida? , ¿Qué debemos tener en cuenta para planificar nuestro proyecto de vida?</p> <p>Los estudiantes participan en el pleno con su dramatización.</p> <p>La docente aclara inquietudes de los estudiantes.</p>
<p>4.3. Cierre de la sesión (20 minutos)</p> <p>Los estudiantes comprenden la importancia de tener un proyecto de vida a corto, mediano y largo ¿Cómo se sintieron? ¿para qué les serviría</p>
<p>4.4. Después de la sesión: Desarrollamos una comunicación asertiva para tomar decisiones adecuadas.</p>

<p>Nombre de la Sesión:</p> <p>Desarrollamos una comunicación asertiva para tomar decisiones adecuadas</p>	<p>Sesión</p> <p>6</p>
--	--------------------------------------

<p>I.Objetivos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diferenciar los estilos de comunicación pasivo, agresivo y asertivo. - Poner en práctica la comunicación asertiva en las relaciones interpersonales.
<p>II. Población Beneficiaria</p> <p>Estudiantes de 5° grado, secciones “A” de Educación Secundaria</p>
<p>III. Recursos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Esquemas - Diagramas - Lecturas seleccionadas - Exposición - Lluvia de ideas
<p>IV. Descripción de la sesión</p>
<p>4.1. Inicio (20 minutos)</p> <p>Se recuerda la importancia de las normas de convivencia tratadas en la clase anterior.</p> <p>Luego se formula las siguientes preguntas: ¿Qué es la comunicación y por qué es importante? ¿Qué es asertividad? ¿Qué es la comunicación asertiva?</p> <p>Se enuncia los propósitos de la sesión de tutoría.</p>
<p>4.2. Desarrollo</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se presenta un cuadro comparativo de los diversos estilos de comunicación. - Se presenta casos de la vida escolar donde los estudiantes presionan a sus compañeros que todavía no han iniciado su vida sexual para hacerlo de una vez

<ul style="list-style-type: none"> - Se pide que en forma voluntaria mencionen como les dirían para que puedan convencer a sus compañeros (as) de iniciar su vida sexual ¿Cómo les dirían? Y Otros estudiantes mencionan cuales serían sus respuestas - Se forman equipos de trabajo para preparar una dramatización sobre sus respuestas de forma asertiva y no dejar que los compañeros influyan en sus decisiones y se respete su forma de Pensar. - Los equipos de trabajo presentan su dramatización y presentan sus puntos de vista en el plenario.
<p>4.3. Cierre de la sesión (20 minutos)</p> <p>Los estudiantes determinan la importancia de la comunicación asertiva en las relaciones interpersonales y la toma de decisiones.</p>
<p>4.4. Después de la hora de tutoría</p> <p>Identifican sus actitudes personales que deben cambiar para desarrollar una comunicación asertiva en sus relaciones interpersonales con sus amigos o compañeros y la toma de decisiones.</p>

Anexo de la sesión :Estilos de comunicación		
Pasiva/sumisa	Asertiva	Agresiva
No hace respetar sus derechos.	-Respetar los derechos del otro.	- No respeta los derechos del otro.
No expresa sus sentimientos, pensamientos, emociones.	- Expresa directamente sus sentimientos, sin amenazar ni manipular a los demás.	-Expresa sus sentimientos, pensamientos, pero sin respetar a los demás.

Se aprovechan de él.	No se aprovecha de nadie.	Se aprovecha del otro.
No consigue sus objetivos.	Consigue sus objetivos con su propio esfuerzo.	Puede alcanzar sus objetivos a expensas de otros.
Deja al otro decidir por él.	Elige por sí mismo.	Elige por el otro.
Conducta permisiva o de evasión ante los problemas.	Conducta de cooperación y negociación.	Conducta agresiva o de generación de problemas
No hace respetar sus derechos.	Respeto los derechos del otro.	No respeta los derechos del otro.
No expresa sus sentimientos, pensamientos, emociones.	Expresa directamente sus sentimientos, sin amenazar ni manipular a los demás.	Expresa sus sentimientos, pensamientos, pero sin respetar a los demás.

Nombre de la Sesión:	Sesión
Aprendiendo sobre Enfermedades de transmisión sexual y proyecto de vida	7
I. Objetivos: - Diferenciar los estilos de comunicación pasivo, agresivo y asertivo. - Poner en práctica la comunicación asertiva en las relaciones interpersonales.	
II. Población Beneficiaria Estudiantes de 5° grado, secciones “A” de Educación Secundaria	
III. Recursos - Esquemas	

- Diagramas
- Lecturas seleccionadas
- Exposición
- Lluvia de ideas.

IV. Descripción de la sesión

4.1. Inicio (20 minutos)

Se recuerda la importancia de las normas de convivencia tratadas en la clase anterior.

- Luego se formula las siguientes preguntas: ¿Qué es la comunicación y por qué es importante? ¿Qué es asertividad? ¿Qué es la comunicación asertiva?
- Se enuncia los propósitos de la sesión de tutoría

4.3. Desarrollo

Se presenta un cuadro comparativo de los diversos estilos de comunicación. Se presenta casos de la vida escolar donde los estudiantes presionan a sus compañeros que todavía no han iniciado su vida sexual para hacerlo de una vez

Se pide que en forma voluntaria mencionen como les dirían para que puedan convencer a sus compañeros (as) de iniciar su vida sexual

1. ¿Cómo les dirían? Y otros estudiantes mencionan cuales serían sus respuestas Se forman equipos de trabajo para preparar una dramatización sobre sus respuestas de forma asertiva y no dejar que los compañeros influyan en sus decisiones y se respete su forma de Pensar.

- Los equipos de trabajo presentan su dramatización y presentan sus puntos de vista en el plenario

4.3. Cierre de la sesión (20 minutos)

Los estudiantes determinan la importancia de la comunicación asertiva en las relaciones interpersonales y la toma de decisiones
<p>4.4. Después de la sesión:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identifican sus actitudes personales que deben cambiar para desarrollar una comunicación asertiva en sus relaciones interpersonales con sus amigos o compañeros y la toma de decisiones.

Nombre de la Sesión:	Sesión
Modelando Métodos Anticonceptivos	8
<p>I. Objetivos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocer sobre métodos anticonceptivos 	
<p>II. Población Beneficiaria</p> <p>Estudiantes de 5° grado, secciones “A” de Educación Secundaria</p>	
<p>III. Recursos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Material impreso - Exposición - Lluvia de ideas. - Modelando métodos anticonceptivos 	
<p>IV. Descripción de la sesión</p>	

<p>4.1. Inicio (20 minutos)</p> <p>Se recuerda la importancia de las normas de convivencia tratadas en la clase anterior.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Luego se formula las siguientes preguntas: ¿Qué métodos anticonceptivos conocen? ¿Saben cómo usarlos? <p>Los estudiantes participan con sus respuestas en forma voluntaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se enuncia los propósitos de la sesión.
<p>4.5. Desarrollo</p> <p>Se alcanza material impreso a los estudiantes para que se informen sobre los métodos de planificación familiar</p> <p>Luego se forman equipos de trabajo y se asignan un método que deben modelar dibujando en su Papelógrafos y puedan “Modelar” el método que les asigno teniendo en cuenta: su uso, eficacia, recomendaciones para su uso</p> <p>Los equipos presentaran al pleno el método de planificación familiar que les fue asignado.</p> <p>La docente aclara las dudas e inquietudes de los estudiantes.</p>
<p>4.3. Cierre de la sesión (20 minutos)</p> <p>Los estudiantes determinan la importancia de conocer los métodos de planificación y acudir al profesional y centros de salud para su uso, debiendo estar informados y tomar buenas decisiones cuando estén preparados para iniciar su vida sexual.</p>
<p>4.4. Después de la hora sesión:</p> <p>Identifica centro de salud de la comunidad recabando información veraz y oportuna.</p>

Nombre de la Sesión:	Sesión
-----------------------------	---------------

Nos informamos Donde acudir y buscar información para adolescentes y orientar mi proyecto de vida	9
<p>I.Objetivos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocer los lugares centro de salud a dónde acudir como informarse sobre los métodos anticonceptivos. 	
<p>II. Población Beneficiaria</p> <p>Estudiantes de 5° grado, secciones “A” de Educación Secundaria.</p>	
<p>III. Recursos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lecturas seleccionadas - Exposición - Lluvia de ideas 	
<p>IV. Descripción de la sesión</p>	
<p>4.1. Inicio (20 minutos)</p> <p>Se da la bienvenida a los estudiantes y se les pide que mencionen en forma voluntaria las normas de convivencia para poder iniciar la sesión.</p> <p>Se menciona el propósito de la sesión.</p>	
<p>4.6. Desarrollo</p> <p>La docente presenta la información sobre en qué lugares y que profesionales pueden orientar sobre el tema, la importancia que tiene a donde recurrir y que se brinde información confiable sobre el tema.</p> <p>Luego se forman equipos de trabajo para presentar algunas inquietudes sobre cómo podemos orientarnos o que preguntas podrían realizarse a profesionales en el centro de salud como son las enfermeras, obstetricas y profesionales de</p>	

<p>La docente presenta la información sobre en qué lugares y que profesionales pueden orientar sobre el tema, la importancia que tiene a donde recurrir y que se brinde información confiable sobre el tema.</p> <p>Los estudiantes participan con sus interrogantes y ejemplos de preguntas que se realizarían La docente despeja dudas sobre el tema.</p>
<p>4.3. Cierre de la sesión (20 minutos)</p> <p>Los estudiantes participan con sus respuestas sobre: ¿Cómo se sintieron? ¿Para qué les serviría?</p>
<p>4.4. Después de la hora de tutoría</p> <p>Se pide a los estudiantes que visiten el centro de salud de su comunidad y conversen con los profesionales de la salud sobre algunas inquietudes que ellos tienen y que pueden compartir la siguiente sesión</p>

Nombre de la Sesión:	Sesión
Cuestionario Final –Post test	10
<p>I.Objetivos</p> <p>- Evaluar los aprendizajes de los estudiantes durante el programa.</p>	
<p>II. Población Beneficiaria</p> <p>Estudiantes de 5° grado, secciones “A” de Educación Secundaria.</p>	
<p>III. Recursos</p> <p>Cuestionario</p>	
<p>IV. Descripción de la sesión</p>	
<p>4.1. Inicio (20 minutos)</p>	

<p>Se da la bienvenida a los estudiantes y se pide que recordemos las normas de convivencia que hemos consensuados para poder iniciar la sesión.</p> <p>Se menciona el objetivo de la sesión</p>
<p>4.7. Desarrollo</p> <p>La docente dará las orientaciones necesarias para poder desarrollar el cuestionario. Se reparte a cada estudiante el cuestionario para ser resuelto en forma individual. Luego los estudiantes desarrollaran el cuestionario y si hubiesen inquietudes la docentes las despejara</p>
<p>4.3. Cierre de la sesión (20 minutos)</p> <p>Los estudiantes en forma voluntaria responden ¿Que aprendieron del Programa? ¿Para qué les servirá?</p>
<p>4.4. Después de la hora de tutoría</p> <p>Se les pide a los estudiantes que prioricen siempre sus actividades a realizar que se enfoquen en su proyecto de vida y que tomen decisiones adecuadas para una mejor calidad de vida.</p>

AGRADECIMIENTOS

Al Dr. Nelson Osman Vásquez Jaico director de la Institución Educativa Gustavo Ries y a la Maestra Giovana De La Rosa Condormango – mi amada hermana- mil gracias por permitirme trabajar junto a los adolescentes.

A los estudiantes que formaron parte de la presente investigación, con ellos recordé que su etapa de vida es una edad en el que los maestros y personal de salud tenemos la oportunidad de indicarles pautas para ser mejores.

ANEXOS Y APÉNDICE

Anexo 1.			Matriz de consistencia lógica					
PROBLEMA	HIPOTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº ITEMS	TIPO DE ESCALA	
¿En qué medida, la ejecución del Programa de Educación Sexual influye en el Proyecto de Vida de los estudiantes del quinto de secundaria de la institución educativa “Gustavo Ries” de Trujillo,2018 ?	H1: El Programa de educación sexual mejora el proyecto de vida de los adolescentes del quinto de secundaria de la Institución educativa “Gustavo Ries” de Trujillo,2018	General: Determinar la influencia del Programa de Educación Sexual en el proyecto de vida de los estudiantes del quinto de secundaria de la institución educativa “Gustavo Ries” de Trujillo,2018. Objetivos específicos Diseñar y ejecutar un Programa de Educación Sexual para fortalecer el proyecto de vida de los estudiantes del quinto de secundaria de la institución educativa “Gustavo Ries” de Trujillo,2018. Determinar en qué medida, la ejecución del Programa de Educación Sexual. influye en la dimensión planteamiento de metas de los estudiantes del quinto de secundaria de la institución educativa “Gustavo Ries” de Trujillo,2018.	Variable independiente Programa de educación sexual	Toma de decisiones	Elección en que de toma ante una situación de tener relaciones sexuales.	Del 1 al 15	Nominal Totalmente de acuerdo = 1 De acuerdo = 2 En desacuerdo = 3 Totalmente en desacuerdo = 4	
				Métodos anticonceptivos	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	16 al 35		
				Infecciones de transmisión sexual	Creencias erradas que tiene sobre el sexo.	36 al 58		
				Mitos y vida sexual	Prevalencia de relaciones sexuales que tuvo.	59 al 62		
	Variable dependiente: Proyecto de Vida	Ho : El Programa de educación sexual no mejora el Proyecto de Vida de los estudiantes del quinto de secundaria de	Determinar en qué medida la ejecución Programa de Educación Sexual. influye en la dimensión factibilidad de metas de los estudiantes del quinto de secundaria de la		Planeamiento de metas	Grado de planificación de metas a corto, mediano y largo plazo.	1,2 y 3	Bajo (10-20) Medio (21 - 31) Alto (32-40)
					Factibilidad de las metas	Posibilidades de lograr lo propuesto.	4,5 y 6	

	la Institución educativa “Gustavo Ries” de Trujillo,2018.	<p>institución educativa “Gustavo Ries” de Trujillo,2018.</p> <p>Determinar en qué medida la ejecución Programa de Educación Sexual. influye en la dimensión disponibilidad de recursos de los estudiantes del quinto de secundaria de la institución educativa “Gustavo Ries” de Trujillo,2018.</p> <p>Determinar en qué medida la ejecución Programa de Educación Sexual. influye en la dimensión grado de motivación de estudiantes del quinto de secundaria de la institución educativa “Gustavo Ries” de Trujillo,2018</p>			7 y 8	
			Disponibilidad de recursos	Disponibilidad de recursos financieros y humanos.		
			Grado de motivación	Grado de motivación.	9 y 10	

Anexo 2. Matriz de consistencia metodológica					
TIPO DE INVESTIGACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA	INTRUMENTOS DE INVESTIGACION	CRITERIO DE VALIDACION	CRITERIO DE CONFIABILIDAD
La investigación es aplicada.	<p>Según (Hernández, Fernández, y Baptista, 2014) la investigación en este trabajo corresponde a un diseño cuasi experimental.</p> <p>Su esquema es el siguiente:</p> <p>G.E : O₁ - X - O₂ GC : O₃ - O₄</p> <p>Donde:</p> <p>G.E. : Grupo Experimental (Sección del quinto "A" de secundaria)</p> <p>G.C. : Grupo Control (Sección del quinto "B" de secundaria).</p> <p>X : Tratamiento (Programa de educación sexual).</p> <p>O1 : Observación del pre test que mide el nivel de</p>	<p>Población. construida por 212 estudiantes de quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública "Gustavo Ries" 2018.</p> <p>La muestra estuvo constituida por un grupo de 36 estudiantes de ambos sexos intencionalmente seleccionados de quinto grado de secundaria</p> <p>Muestra.-</p>	<p>Técnicas:</p> <p>-Inducción.-Deducción: Para poder recoger información pertinente, tanto empírica como de la literatura científica especializada para determinados elementos teóricos, definiciones con las variables de estudio.</p> <p>La deducción se ha empleado para la organización de la información sobre la investigación</p> <p>-Análisis- síntesis: Con la información teórica seleccionada, documentos estudiados, se procedió a planificar la investigación.</p> <p>Cuestionario</p> <p>Se utilizó el cuestionario sobre conocimientos de educación sexual y proyecto de vida</p>	<p>Se utilizó un cuestionario sobre conocimientos de Educación Sexual y proyecto de vida que consta de 76 preguntas, de las cuales 9 son de tipo abierto y 67 cerradas se aplicó a los estudiantes un pre test antes de iniciar el programa y al finalizar. Guía de observación-Sirvió para recoger información sobre los avances que iban teniendo los estudiantes a lo</p>	<p>Para lograr que el instrumento sea validado en su contenido se procedió a realizar una evaluación mediante juicio de expertos.</p> <p>Para lograr la confiabilidad de instrumento, se seleccionó a 25 estudiantes que conformaron una muestra piloto, la misma que estuvo conformada por estudiantes de la sección del quinto "C" de secundaria .</p>

	<p>conocimientos del grupo experimental.</p> <p>O2 : Observación del post test que mide el nivel de conocimientos del grupo experimental.</p> <p>O3 : Observación del pre test que mide el nivel de conocimientos al grupo control.</p> <p>O4 : Observación del post test al grupo de control</p>	<p>estuvo constituida por un grupo de 36 estudiantes de ambos sexos intencionalmente seleccionados de quinto grado de secundaria, con un rango de edad entre los 16 y 17 años</p>		<p>largo del programa</p>	
--	---	---	--	---------------------------	--

Anexo 3. CUESTIONARIO SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL

Estimado estudiante: El propósito del cuestionario es conocer lo que sabes, piensas y sientes acerca de la sexualidad. La información proporcionada será de forma anónima y confidencial. Te solicitamos que contestes de forma honesta y responsable.

GRACIAS.

I. Datos generales:

Nombre.....Edad:.....

Sexo: Masculino: _____ Femenino: _____

Fecha de Aplicación: ____/ ____/ ____

II. Instrucciones. A continuación, te presentamos una lista de afirmaciones, por favor marca el casillero según consideres tu respuesta.:

Totalmente de acuerdo = 1 De acuerdo = 2

En desacuerdo =3 Totalmente en desacuerdo = 4

Marca el número que corresponda en la siguiente tabla

OPCIONES ITEM	Totalmente de acuerdo 1	De acuerdo 2	En desacuerdo 3	Totalmente en desacuerdo 4
Si se te presentara la oportunidad de tener relaciones sexuales lo harías aunque no tuvieras anticonceptivo a la Mano				

Aunque corro el riesgo de contagiarme ITS/SIDA tendría relaciones sexuales sin usar condón				
Si mi pareja me pidiera que tuviéramos relaciones sexuales sin usar anticonceptivos, aceptaría				
Solo tendría relaciones sexuales, usando el condon en cada ocasión				
Usaría métodos anticonceptivos para tener relaciones sexuales , para prevenir un embarazo				
Me costaría trabajo decirle NO a mi pareja, si me propusiera tener relaciones sexuales sin usar condón.				
Me gustaría decirle a mi pareja que usemos métodos anticonceptivos, pero temo que desconfíe de mi.				
Si mi pareja insistiera en tener relaciones sexuales sin usar condón le explicaría mis razones para usarlo.				
Si mi pareja me presionará para tener relaciones sexuales sin usar condón, le diría de manera clara y abierta que no estoy de acuerdo.				
Si mi pareja me pidiera que tuviéramos relaciones sexuales sin usar ningún tipo de método				

anticonceptivo, le diría de manera clara y abierta que no estoy de acuerdo con él\ella.				
Si mi pareja me pidiera tener relaciones sexuales sin usar condón no las tendría				

III. Por favor; contestas las siguientes preguntas de acuerdo a lo que piensas o sabes; las opciones son las siguientes;

SI = 1 NO = 2 NO SÉ = 3

	OPCIONES	SI = 1	NO = 2	NO SÉ = 3
ITEMS				
	La ovulación ocurre entre los días 20 y 26 antes de que inicie la menstruación.			
	La masturbación permite liberar a las personas la tensión sexual sin exponerse al contagio de ITS\SIDA.			
	Tener una vida sexual inactiva perjudica la salud			
	Las ITS se pueden volver a contraer después de que ya se está curado.			
	El Herpes Genital es una ITS que puede curarse con tratamiento.			
	El virus del Papiloma Humano puede producir esterilidad en la mujer.			
	La Sífilis es una ITS que provoca trastornos en la piel, huesos, corazón y sistema nervioso central.			
	Orinar después del coito ayuda a prevenir el contagio de ITS			

Hombres y mujeres pueden tener alguna ITS sin presentar ningún síntoma.			
El virus del Papiloma Humano es una ITS relacionada con la aparición de cáncer cervico uterino en las mujeres.			
El ritmo es un método anticonceptivo con baja eficacia para prevenir un embarazo.			
El uso correcto y sistemático del condón reduce de manera eficaz La transmisión de ITS\SIDA.			
Es necesario revisar el buen estado y la fecha de caducidad de los condones antes de ser utilizarlos.			
La píldora anticonceptiva protege contra las ITS.			
El dispositivo intrauterino (DIU) es un método anticonceptivo que previene el contagio de ITS\SIDA.			
El condón se debe colocar desarrollándolo directamente sobre el pene erecto hasta su base.			
Los espermaticidas deben aplicarse 15 minutos antes del coito.			
Los espermaticidas deben aplicarse en la parte superior de la vagina.			
Las ITS solo se presentan en personas que tienen contacto sexual.			
Las mujeres con senos grandes tienen mayor sensibilidad.			
El uso frecuente de pastillas anticonceptivas causa esterilidad a largo plazo.			
El DIU causa esterilidad en las mujeres que lo usan.			
La masturbación produce enfermedad mental.			
La mayoría de las mujeres experimentan dolor en su primer coito.			
El embarazo hace madurar emocionalmente a las mujeres.			
Las mujeres solteras que se embarazan pierden todo su valor.			

El condón solo debe utilizarse con parejas ocasionales			
Los hombres necesitan tener diversas parejas sexuales al mismo tiempo.			
Las mujeres deben llegar vírgenes al matrimonio.			
Los hombres sienten más deseo sexual que las mujeres.			
Si una mujer se niega a tener relaciones sexuales con su novio, este terminara abandonándola.			
Usar condón disminuye el placer sexual en las relaciones sexuales.			
Las personas que usan condones se acuestan con cualquiera.			
Usar condón hace que las relaciones sexuales sean menos románticas.			
Las mujeres que se visten de manera provocativa pueden tener SIDA.			
Las mujeres decentes no toman la iniciativa para tener relaciones sexuales.			
Solo las prostitutas pueden contagiar el SIDA,			
Los hombres deben tener una amplia experiencia sexual antes de casarse.			
Las mujeres que toman la iniciativa para tener relaciones sexuales pueden tener SIDA.			
Las ITS son un castigo para las personas que tienen muchas parejas Sexuales.			
Los hombres deben aceptar siempre a un encuentro sexual.			
Cualquier contacto íntimo que no involucre la penetración no tiene chiste.			
Las adolescentes que se embarazan, aseguran matrimonio.			
El embarazo en la adolescencia dificulta terminar los estudios.			
Abortar es una buena solución para el embarazo no deseado.			

IV. Ahora te haremos algunas preguntas sobre tu vida sexual, recuerda que tus respuestas son confidenciales y anónimas, por lo que te pedimos que contestes de forma sincera

57.- ¿Has tenido relaciones sexuales? SI _____ NO _____

Si no has tenido relaciones sexuales por favor pasa a la pregunta No. 68

58.-En la primera relación sexual, tu y/o tu pareja, ¿hicieron algo para prevenir el embarazo?

Si _____ No _____

Si contestas No a la pregunta anterior, por favor pasa a la pregunta 60

59. Actualmente, ¿tienes relaciones sexuales?

*Si contestaste No a la pregunta anterior, por favor pasa a la pregunta 62

60.-Actualmente, ¿Tienes una pareja regular?

Si _____ No _____

**Con el término “pareja regular sexual”, nos referimos a la persona (hombre o Mujer) con la que hayas tenido relaciones sexuales por más de un año, o también a la persona que hayas tenido relaciones sexuales por menos de un año, pero con quien pretendes seguirlas teniendo. El o ella puede ser tu enamorada(a) novia/o, esposo/a, con quien vives, o alguien que no vive contigo.*

Las siguientes preguntas se refieren a la relación con tu pareja sexual regular, si no la tiene por favor pasa a la pregunta 65

61.-Cuando tienes relaciones sexuales con tu pareja sexual regular, ¿Utilizas algún método anticonceptivo?

Si _____ No _____

*Si contestaste No a la pregunta anterior, por favor pasa a la pregunta 65

62.- Cuando tienes relaciones sexuales con tu pareja sexual regular, ¿Con qué frecuencia utilizas algún método anticonceptivo?

Siempre _____ Algunas veces _____ Pocas veces _____

63. Cuando tienes relaciones sexuales ¿Qué método utilizas? (Tacha todas las que utilices)

Condón o preservativo _____ Pastillas _____ Ritmo _____

Óvulos, _____jaleas, espermaticidas _____Dispositivo Intrauterino (DIU)

Inyecciones _____Retiro o coito interrumpido_____

64.-¿Cuándo tienes relaciones sexuales con tu pareja sexual ocasional, ¿Utilizas algún método anticonceptivo

Si _____No _____

65.- Cuando tienes relaciones sexuales con tu pareja sexual ocasional, ¿Con qué frecuencia utilizas algún método anticonceptivo?

Siempre _____ Algunas veces _____ Pocas veces _____

66.- ¿Cuál método utilizas? (Tacha todas las que utilices)

Condón o preservativo _____ Pastillas _____ Ritmo _____

Óvulos, jaleas, espermaticidas _____Dispositivo Intrauterino (DIU)

Inyecciones _____Retiro o coito interrumpido_____

V. A continuación te presentamos una lista de afirmaciones, por favor indica si estas de acuerdo o en desacuerdo con una de ellas. Las opciones son las siguientes.

OPCIONES	Totalmente de acuerdo = 1	De acuerdo = 2	En desacuerdo = 3	Totalmente en desacuerdo =4
----------	------------------------------	-------------------	----------------------	--------------------------------

ITEMS				
67. Si mi pareja y yo decidiéramos tener relaciones sexuales, le pediría que antes nos hiciéramos un examen para diagnosticar alguna Infección de Transmisión sexual/SIDA				
68.- Si mi pareja me pidiera que tuviéramos relaciones sexuales sin usar un método anticonceptivo, le diría que no estoy de acuerdo y no lo hago...				

¡MUCHAS GRACIAS POR TU COOPERACIÓN!

FICHA TÉCNICA DEL CUESTIONARIO DE EDUCACIÓN SEXUAL

Objetivo:

Determinar el tipo de conocimientos sobre educación sexual de los estudiantes del quinto de secundaria del colegio “Gustavo Ríos” de Trujillo ,2018.

Autor:

Citalli Pérez de la Barrera (2008)

Descripción:

El Cuestionario de educación sexual que consta de 68 preguntas de tipo cerradas y se clasifican de la siguiente manera:

DIMENSIÓN	TOTAL DE PREGUNTAS	NÚMERO DE PREGUNTA
Toma de decisiones.	21	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,57,58,59,60,61,62,63,65,66,y 68
Métodos anticonceptivos.	13	22, 24, 25,26, 27, 28,29, 30, 32,33, 38, 64y 67
Infecciones de transmisión sexual.	8	15, 16, 17,18, 19, 20,21 y 23
Mitos de la sexualidad.	26	12, 13, 14,31, 34, 35,36,37, 39, 40.41, 42, 43,44,45, 46,47, 48, 49,50, 51, 52,53,54, 55 y 56

Procedimiento aplicación de cuestionario Pre test y post test

Se adaptó el cuestionario para valorar conocimientos de educación sexual de la tesis doctoral “Evaluación de un programa de habilidades para la vida y sexualidad de los

adolescentes” de Citalli Pérez de la Barrera 2008. Además se preparó la escala para medir el Proyecto de Vida.

Se aplicó una prueba piloto para valorar conocimientos de educación sexual y la escala del Proyecto de Vida a los 30 estudiantes de quinto grado de secundaria de la Institución educativa Gustavo Ries. Se aplicó al final del cuestionario una pregunta abierta sobre las dudas que podrían haber tenido, observaciones y sugerencias acerca del cuestionario, con la finalidad de mejorarlo.

Se diseñó el Programa y sesiones a desarrollar para el programa de educación sexual y proyecto de vida de forma activa que tuvo como finalidad que sean significativa para los estudiantes.

Se diseñó formatos para trabajar el proyecto de vida.

La selección de la muestra y definición de la calendarización de las sesiones a realizar estuvo de acuerdo a la planificación que se solicitó a la dirección de la institución educativa y con la tutora del aula, debido a que las sesiones se realizaron durante la hora de tutoría.

Se aplicó un pre test antes de iniciar el programa y un post test al concluir el programa.

**Anexo 4.
VIDA**

ESCALA DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE

ITEMES	CALIFICACIONES		
	1	2	3
1.- ¿Con relación a tu proyecto personal está?	No planeado	Poco planeado	Medianamente planeado
2.- ¿Para los próximos seis meses, tu proyecto personal está?	No planeado	Poco planeado	Medianamente planeado
3.- ¿Con respecto a una meta futura lo tienes?	No planeado	Poco planeado	Medianamente planeado
4.- Una meta que anhelas alcanzar, a largo plazo, está: (diga en qué grado lo tiene planificado)	No planeado	Poco planeado	Medianamente planeado
5.- La posibilidad de alcanzar tus metas educativas (estudios) actualmente es	Ninguna/Nula	Mínima	Moderada
6.- La posibilidad de alcanzar tus metas ocupacionales (trabajo) actualmente es:	Ninguna/Nula	Mínima	Moderada
7.- Las personas que te pueden ayudar a alcanzar tus metas deseadas están:	Fuera de Alcance	Poco alcanzable	Medianamente alcanzable
8.- El dinero que te permitiría alcanzar tus metas está actualmente:	Fuera de Alcance	Poco alcanzable	Medianamente alcanzable
9.- Las ganas que tienes actualmente para realizar tus planes personales son	Ninguna/Nula	Mínima	Moderada
10.- La posibilidad de hacer algo importante, útil o provechoso para ti es:	Nada	Mínima	Moderada

Ficha técnica del instrumento para evaluar el Proyecto de Vida

Autora:

Susy Velásquez Obregón (2017)

Objetivo :

Establecer el nivel de planificación del proyecto de vida de los estudiantes del quinto grado de secundaria de la I.E. Gustavo Ríes de Trujillo, 2018.

Calificación:

Los 10 ítems puntuados en una escala tipo Likert de 4 puntos, de 1 a 5 en dirección negativa a positiva.

Interpretación:

Cada ítem es respondido por cada estudiante marcando con una (x), indicando su grado de conformidad o disconformidad con el ítem.

Bajo nivel : De 10 a 20 puntos

Nivel Medio: 21 a 31 puntos

Alto nivel : 32 a 50 puntos

Cada ítem es calificado positivamente de 10 a 50 puntos. Éste último indica de mayor planeamiento de proyecto de vida.

Anexo 5. FICHA DE VALIDACIÓN DE LOS JUECES Y EXPERTOS

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEM	CRITERIOS DE EVALUACIÓN										OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES			
				Relación Entre		Relación Entre		Relación Entre El		Relación Entre		La Redacción					
				S	N	S	N	S	N	S	N	S	N				
PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL	Toma de Decisiones	Elección en que de toma ante una situación de tener	1.Si se te presentara la oportunidad de tener relaciones sexuales lo harías aunque no tuvieras anticonceptivo a la Mano.														
			2.Aunque corro el riesgo de contagiarme ITS/SIDA tendría relacione sexuales sin usar condón.														

PROGRAMA DE EDUCA CION SEXUAL		relaciones sexuales.	3.Si mi pareja me pidiera que tuviéramos relaciones sexuales sin usar anticonceptivos, aceptaría.																		
		4.Solo tendría relaciones sexuales, usando el condón en cada ocasión.																			
		5.Usaría métodos anticonceptivos al tener relaciones sexuales , para prevenir un embarazo.																			
		6.Me costaría trabajo decirle no a mi pareja, si me propusiera tener relaciones sexuales sin usar condón.																			
		7.Me gustaría decirle a mi pareja que usemos métodos anticonceptivos, pero temo que desconfíe de mí.																			
		8.Si mi pareja insistiera en tener relaciones sexuales sin usar condón. explicaría mis razones para usarlo.																			
		9.Si mi pareja me presionará para tener relaciones sexuales sin usar condón, le diría de manera clara y abierta que no estoy de acuerdo.																			
		10.Si mi pareja me pidiera que tuviéramos relaciones sexuales sin usar ningún tipo de método anticonceptivo, le diría de manera clara y abierta que no estoy de acuerdo con él\ella.																			
		11.Si mi pareja me pidiera tener relaciones sexuales sin usar condón no las tendría.																			

			57.He decidido tener relaciones sexuales .															
			58. En la primera relación sexual, mi pareja y yo hemos hecho algo para prevenir el embarazo.															
			59. Actualmente tengo relaciones sexuales.															
			60. Actualmente, tengo una pareja regular.															
			61.Cuando tengo relaciones sexuales con mi pareja sexual regular, utilizo algún método anticonceptivo.															
			62. Cuando tengo relaciones sexuales con mi pareja sexual regular, nunca utilizo algún método anticonceptivo.															
			63. Cuando tengo relaciones sexuales , utilizo un método que conozco															
			65.Cuando tengo relaciones sexuales con mi pareja sexual ocasional, con frecuencia utilizo algún método anticonceptivo.															
			66. Al tener relaciones sexuales, decido cuál método utilizar.															
			68. Si mi pareja y yo decidiéramos tener sexo, le pediría que antes nos hiciéramos un examen para diagnosticar alguna IT/SIDA.															

PROGRAMA DE EDUCA CION SEXUAL	Métodos anticonceptivos	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	22. El ritmo es un método anticonceptivo con baja eficacia para prevenir un embarazo.																	
		Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	24. Es necesario revisar el buen estado y la fecha de caducidad de los condones antes de ser utilizarlos.																	
		Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	25. La píldora anticonceptiva protege contra las ITS.																	
		Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	26. El dispositivo intrauterino (DIU) es un método anticonceptivo que previene el contagio de ITS\SIDA.																	
		Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	27. El condón se debe colocar desarrollándolo directamente sobre el pene erecto hasta su base.																	
		Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	28. Los espermaticidas deben aplicarse 15 minutos antes del coito.																	
		Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	29. Las ITS solo se presentan en personas que tienen contacto sexual																	
		Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	30. Las ITS sólo se presentan en personas que tienen contacto sexual con homosexuales.																	
		Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	32. El uso frecuente de pastillas anticonceptivas causa esterilidad a largo plazo.																	
		Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	33. El DIU causa esterilidad en las mujeres que lo usan.																	
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	38. El condón solo debe utilizarse con parejas ocasionales																			

			64. Cuándo se relaciones sexuales con la pareja sexual ocasional, se debe utilizar algún método anticonceptivo.																	
			67. Si la pareja decidiera tener relaciones sexuales, le pediría que antes se hicieran un examen para diagnosticar alguna Infección de Transmisión sexual/SIDA.																	
	Infecciones de transmisión sexual	Creencias erradas que tiene sobre el sexo		15. Las ITS se pueden volver a contraer después de que ya se está curado.																
				16.El Herpes Genital es una ITS que puede curarse con tratamiento.																
				17.El virus del Papiloma Humano puede producir esterilidad en la mujer.																
				18. La Sífilis es una ITS que provoca trastornos en la piel, huesos, corazón y sistema nervioso central.																
				19.Orinar después del coito ayuda a prevenir el contagio de ITS.																
				20.Hombres y mujeres pueden tener alguna ITS sin presentar ningún síntoma.																
				21.El virus del Papiloma Humano es una ITS relacionada con la aparición de cáncer cervico uterino en las mujeres.																
				23.El uso correcto y sistemático del condón reduce de manera eficaz la transmisión de ITS\SIDA.																

	Mitos y vida sexual	Prevalencia de relaciones sexuales que tuvo.	12. La ovulación ocurre entre los días 20 y 26 antes de que inicie la menstruación.															
					13. La masturbación permite liberar a las personas la tensión sexual sin exponerse al contagio de ITS\SIDA.													
					14. Tener una vida sexual inactiva perjudica la salud.													
					31. Las mujeres con senos grandes tienen mayor sensibilidad.													
					34. La masturbación produce enfermedad mental.													
					35. La mayoría de las mujeres experimentan dolor en su primer coito.													
PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL					37. Las mujeres solteras que se embarazan pierden todo su valor.													
					39. Los hombres necesitan tener diversas parejas sexuales al mismo tiempo.													
					40. Las mujeres deben llegar vírgenes al matrimonio.													
					41. Los hombres sienten más deseo sexual que las mujeres.													

			42. Si una mujer se niega a tener relaciones sexuales con su novio, este terminara abandonándola.																	
			43. Usar condón disminuye el placer sexual en las relaciones sexuales																	
			44. Las personas que usan condones se acuestan con cualquiera.																	
			45. Usar condón hace que las relaciones sexuales sean menos románticas.																	
			46. Las mujeres que se visten de manera provocativa pueden tener SIDA.																	
			47. Las mujeres decentes no toman la iniciativa para tener relaciones sexuales.																	
			48. Solo las prostitutas pueden contagiar el SIDA.																	
			49. Los hombres deben tener una amplia experiencia sexual antes de casarse.																	

			50. Las mujeres que toman la iniciativa para tener relaciones sexuales pueden tener SIDA.																
			51. Las ITS son un castigo para las personas que tienen muchas parejas Sexuales.																
			52. Los hombres deben aceptar siempre a un encuentro sexual.																
			53. Cualquier contacto íntimo que no involucre la penetración no tiene chiste.																
			54. Las adolescentes que se embarazan, aseguran matrimonio.																
			55. El embarazo en la adolescencia dificulta terminar los estudios.																
			56. Abortar es una buena solución para el embarazo no deseado.																

GALERÍA DE IMÁGENES



MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



1. TÍTULO DEL PROYECTO DE TESIS:
APLICACIÓN DE PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL Y PROYECTO DE VIDA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "GUSTAVO RIES"-TRUJILLO.

2. INSTRUMENTO:

Nombre del instrumento : CUESTIONARIO SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES

EXPERTO:

2.1. APELLIDOS Y NOMBRES : VASQUEZ JAICO, NELSON OSMAN
2.2. GRADO - TITULO : DOCTOR EN EDUCACION
2.3. Nro. DE COLEGIATURA : 264588

3. FECHA de VALIDACION : 10/03/2017

4. VALORACIÓN:

Criteria	
Adecuado	ACORDA CON LOS CONTENIDOS A EVALUAR
Medianamente adecuado	
No adecuado	



Nelson Vasquez
NELSON VASQUEZ JAICO
Experto evaluador

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



1. TÍTULO DEL PROYECTO DE TESIS:
APLICACIÓN DE PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL Y PROYECTO DE VIDA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "GUSTAVO RIES"-TRUJILLO.

2. INSTRUMENTO:

Nombre del instrumento : CUESTIONARIO SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES

EXPERTO:

2.1. APELLIDOS Y NOMBRES : VERA CHARCAPE Fanny Elizabeth
2.2. GRADO - TITULO : DOCTOR EN EDUCACIÓN
2.3. Nro. DE COLEGIATURA : Registro N° 0303 - PGRSE // RGN° 2210 - 2014

3. FECHA de VALIDACION : 10/09/17
4. VALORACIÓN:

Criterios	
Adecuado	De acuerdo a los criterios a evaluar
Mediamente adecuado	
No adecuado	


Firma y sello del experto evaluador

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



1. **TÍTULO DEL PROYECTO DE TESIS:**
APLICACIÓN DE PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL Y PROYECTO DE VIDA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "GUSTAVO RIES"-TRUJILLO.

2. **INSTRUMENTO:**

Nombre del instrumento : **CUESTIONARIO SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES**

EXPERTO:

2.1. APELLIDOS Y NOMBRES : GONZALEZ ROMEROZ, GILBA E.T.H
2.2. GRADO - TITULO : DOCTORA EN EDUCACIÓN
2.3. Nro. DE COLEGIATURA : 44941

3. **FECHA de VALIDACION** : 8/10/12

4. **VALORACIÓN:**

Criterios	
Adecuado	Converencia entre indicadores y dimensiones
Mediamente adecuado	
No adecuado	


Firma y sello del experto evaluador
C. U. San Pedro Trujillo



1967-2018

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA **"GUSTAVO RIES"** TRUJILLO

"IMPULSA LA ACREDITACIÓN DE LA CALIDAD DE LA GESTIÓN EDUCATIVA"
"SE ENFOCA FORMANDO LÍDERES INNOVADORES"
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"



CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE TESIS

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA
"GUSTAVO RIES", DE LA URBANIZACIÓN LA NORIA, CIUDAD DE TRUJILLO:

HACE CONSTAR:

Que, la Mg. ROSSINA DANY DE LA ROSA CONDORMANGO, Maestrista de la Universidad San Pedro de la Escuela de Post Grado, Filial Trujillo, ha ejecutado en el 5º grado, sección "A" de Educación Secundaria de la Institución Educativa Pública "Gustavo Ries", el proyecto "APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL Y PROYECTO DE VIDA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "GUSTAVO RIES" - 2016 TRUJILLO- PERÚ"; tal vez llevado a cabo durante los meses de octubre a diciembre del 2016.

Se expide la presente Constancia a solicitud de la interesada para los fines pertinentes.

Trujillo, 30 de julio de 2018



Nuestro Lema: Perseverancia y Trabajo

Nuestro Horario: Lunes a Viernes

Santiago Rosales Calle 4
10100 La Noria
Tel: (51044) 421296
igustavories@trujillo.edu.pe
www.gustavories.edu.pe



¡Credencial de los docentes! ¡Impulsando la innovación educativa!

