

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROPUESTA DE UN MANUAL EDUCATIVO DE SALUD SEXUAL, DIRIGIDO A ESTUDIANTES DEL
INSTITUTO BÁSICO POR COOPERATIVA, DEL PARAJE CHUICAXTÚN CANTON CHIYAX,
TOTONICAPÁN, GUATEMALA AÑO 2020.

TESIS DE GRADO

NICOLASA CANDELARIA AJPACAJÁ TZUNÚN
CARNET 15028-12

QUETZALTENANGO, ABRIL DE 2021
CAMPUS DE QUETZALTENANGO

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

PROPUESTA DE UN MANUAL EDUCATIVO DE SALUD SEXUAL, DIRIGIDO A ESTUDIANTES DEL
INSTITUTO BÁSICO POR COOPERATIVA, DEL PARAJE CHUICAXTÚN CANTON CHIYAX,
TOTONICAPÁN, GUATEMALA AÑO 2020.

TESIS DE GRADO

TRABAJO PRESENTADO AL CONSEJO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

POR

NICOLASA CANDELARIA AJPACAJÁ TZUNÚN

PREVIO A CONFERÍRSELE

EL TÍTULO Y GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

QUETZALTENANGO, ABRIL DE 2021
CAMPUS DE QUETZALTENANGO

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR

RECTOR: P. MYNOR RODOLFO PINTO SOLÍS, S. J.
VICERRECTORA ACADÉMICA: DRA. MARTHA ROMELIA PÉREZ CONTRERAS DE CHEN
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN: LIC. JOSÉ ALEJANDRO ARÉVALO ALBUREZ
VICERRECTOR DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA: MGTR. MYNOR RODOLFO PINTO SOLÍS
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO: MGTR. JOSÉ FEDERICO LINARES MARTÍNEZ
SECRETARIO GENERAL: DR. LARRY AMILCAR ANDRADE - ABULARACH

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DECANO: DR. EDGAR MIGUEL LÓPEZ ÁLVAREZ
VICEDECANO: DR. DANIEL ELBIO FRADE PEGAZZANO
SECRETARIA: LIC. WENDY MARIANA ORDOÑEZ LORENTE

NOMBRE DEL ASESOR DE TRABAJO DE GRADUACIÓN
LIC. AURA FABIOLA BAUTISTA GÓMEZ

TERNA QUE PRACTICÓ LA EVALUACIÓN
MGTR. AMARILIS DEL CARMÉN TELLO CASTRO DE DIAZ
MGTR. ROSARIO YADIRA PUAC CANO DE TUY
MGTR. WILLIAM ADOLFO PASCUAL GARCÍA

AUTORIDADES DEL CAMPUS DE QUETZALTENANGO

DIRECTOR DE CAMPUS:	P. MYNOR RODOLFO PINTO SOLIS, S.J.
SUBDIRECTORA ACADÉMICA:	MGTR. NIVIA DEL ROSARIO CALDERÓN
SUBDIRECTORA DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA:	MGTR. MAGALY MARIA SAENZ GUTIERREZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO:	MGTR. ALBERTO AXT RODRÍGUEZ
SUBDIRECTOR DE GESTIÓN GENERAL:	MGTR. CÉSAR RICARDO BARRERA LÓPEZ

Quetzaltenango 9 de diciembre 2020

Lic. Juan Arturo Castillo Lara
Coordinador Área de Enfermería
Facultad de ciencias de la Salud
URL/ Campus de Quetzaltenango

Respetable Licenciado:

Por este medio le informo que he finalizado la asesoría de tesis del estudiante de la carrera de Licenciatura en Enfermería: **Nicolasa Candelaria Ajpacajá Tzunum**, con carné No. 1502811, de la tesis titulada:

PROPUESTA DE UN MANUAL EDUCATIVO DE SALUD SEXUAL, DIRIGIDO A ESTUDIANTES DEL INSTITUTO BÁSICO POR COOPERATIVA, DEL PARAJE CHUICAXTÚN CANTÓN CHIYAX TOTONICAPÁN, GUATEMALA AÑO 2020

Trabajo de investigación realizado como requisito previo a obtener el título Licenciada en Enfermería

Sin otro particular me suscribo de usted.

Atentamente



Licda. Aura Fabiola Bautista Gómez
Asesora



cc. Archivo



Orden de Impresión

De acuerdo a la aprobación de la Evaluación del Trabajo de Graduación en la variante Tesis de Grado de la estudiante NICOLASA CANDELARIA AJPACAJÁ TZUNÚN, Carnet 15028-12 en la carrera LICENCIATURA EN ENFERMERÍA, del Campus de Quetzaltenango, que consta en el Acta No. 0954-2021 de fecha 25 de marzo de 2021, se autoriza la impresión digital del trabajo titulado:

PROPUESTA DE UN MANUAL EDUCATIVO DE SALUD SEXUAL, DIRIGIDO A ESTUDIANTES DEL INSTITUTO BÁSICO POR COOPERATIVA, DEL PARAJE CHUICAXTÚN CANTON CHIYAX, TOTONICAPÁN, GUATEMALA AÑO 2020.

Previo a conferírsele el título y grado académico de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

Dado en la ciudad de Guatemala de la Asunción, a los 30 días del mes de abril del año 2021.

LIC. WENDY MARIANA ORDOÑEZ LORENTE, SECRETARIA
CIENCIAS DE LA SALUD
Universidad Rafael Landívar

Agradecimientos

- A Dios:** Por regalarme la vida, por ser mi guía durante el proceso de mis estudios y por permitirme lograr este gran triunfo. Gracias Padre eterno.
- A mis Padres:** Por el apoyo incondicional, por enseñarme ser una persona de bien y capaz de alcanzar mis metas, por confiar en mi durante el Tiempo de estudios.
- A mis Hermanos:** Por todo el apoyo económico brindado durante el proceso de estudios, por la fuerza transmitida en mis momentos más difíciles, hoy solo me queda agradecer profundamente.
- A mis Hermanas:** Con cariño y respeto por su apoyo.
- A mi Asesora:** Aura Fabiola Bautista Gómez, por su gran apoyo, por sus conocimientos transmitidos y sobre todo por su comprensión y ayuda que me brindó durante la realización de mi tesis.
- A la Universidad:** Rafael Landívar por ser la casa de estudios que me permitió formarme como profesional con valores y principios éticos.

Índice

	Pág.
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
III. MARCO TEÓRICO.....	4
3.1 Adolescencia.....	4
3.2 Manual educativo.....	6
3.3 Manuales educativos sobre Salud sexual.....	10
3.4 Salud sexual.....	11
3.5 Contextualización geográfica.....	14
IV. ANTECEDENTES.....	15
V. OBJETIVOS.....	19
5.1 Objetivos generales.....	19
5.2 Objetivos específicos.....	19
VI. JUSTIFICACIÓN.....	20
VII. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	22
7.1 Tipo de estudio.....	22
7.2 Sujetos de estudio.....	22
7.3 Contextualización geográfica y temporal.....	22
7.4 Definición de variables.....	22
VIII. MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS.....	25
8.1 Selección de sujetos de estudio y unidades de análisis.....	25
8.2 Recolección de datos.....	25
IX. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	27
9.1 Descripción del proceso de digitación.....	27
9.2 Métodos estadísticos y plan de análisis de datos.....	27
9.3 Principios Éticos.....	27

X.	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	28
XI.	CONCLUSIONES.....	35
XII.	RECOMENDACIONES.....	36
XIII.	BIBLIOGRAFÍA.....	37
XIV.	ANEXOS.....	40

Resumen

Estudio titulado: "Propuesta de un Manual Educativo de Salud Sexual, dirigido a Estudiantes del Nivel Básico del Instituto Básico por Cooperativa del Paraje Chuicaxtún, Cantón Chiyax, Tonicapán Guatemala. Año 2020".

Es importante introducir la Educación Sexual en las escuelas, debido a las altas tasas de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes, embarazos no deseados, abortos y muerte materna en menores de edad.

El Objetivo del estudio es Proponer un manual educativo sobre salud sexual en los adolescentes del Instituto Básico por Cooperativa Paraje Chuicaxtún cantón Chiyax Tonicapán. Guatemala. Estudio es descriptivo cuantitativo, prospectivo y documental. Instrumento que se utilizó fue cuestionario de conocimiento para los adolescentes y cuestionario de opinión para los maestros. El sujeto de estudio fueron de 36 estudiantes que comprenden las edades entre 12 a 16 años.

Entre los resultados se evidencia: los participantes están comprendidos entre las edades de 12 a 16 años, el 58% es de sexo femenino, cursan el nivel básico. Con relación a los conocimientos, el 22% sabe la definición de sexualidad, el 78% identifica la edad de la adolescencia, el 36% identifica los órganos sexuales femeninos, el 33% los masculinos, el 27% tiene conocimiento de los cambios que ocurren en esta edad, el 33% no ha recibido información con respecto a este tema y el grupo que si ha recibido es de parte de maestros y personal de salud.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, Suecia es considerada como país pionero en introducir la educación sexual en las escuelas. En una escuela de niñas se realizó la primera conferencia sobre sexualidad, que fue organizada por la primera mujer médico del país en 1897. En 1905 el sindicato Sueco de Profesores solicitó a las autoridades que la educación sexual se introdujera en las escuelas. Esto por la preocupación por las altas tasas de enfermedades de transmisión sexual (ETS) en adolescentes.

Luego continuó Francia con la educación sexual en las escuelas, porque se legalizó el aborto en 1975, iniciaron los anticonceptivos, pero no se dieron los resultados esperados. Italia acordó comenzar con programas de educación sexual obligatoria en la escuela primaria. En España, después de controversias 2007-2008 se introdujo el curso escolar de educación sexual en temas transversales de educación en valores, por los problemas observados, como embarazos en adolescentes. (1)

En América, Canadá un país pionero en la establecer la educación sexual como materia obligatoria en la escuela, pero también en instalar un programa universitario para la formación de educadores especialistas en sexualidad, en los años 1963 y 1984. En 1959, Estados Unidos, apoya la educación sexual con el objetivo de evitar en adolescentes enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, así como potenciar la educación en valores morales. A la fecha estos programas han tenido controversias, pero han salido adelante. En México, alrededor de 1970 inicia la educación sexual de manera obligatoria para unos grupos, después de haber pasado por muchas polémicas. De esta manera continuaron otros países de América como Chile y otros. (2)

La adolescencia es una etapa donde la sexualidad adquiere importancia debido al desarrollo biológico, psíquico y emocional, muchas veces es donde se llevan a cabo las primeras prácticas sexuales y las conductas que se asumirán. Por esta complejidad la educación debe ser parte fundamental en el currículo escolar, es una tarea asumida

muy poco por diferentes países, aunque es la familia la responsable de llevar a cabo esta tarea. Como parte del currículo en las escuelas, es importante mencionar que solamente el conocimiento no cambia las conductas, es necesario emplear metodologías apropiadas al adolescente solo así se podrán producir cambios en ellos.
(3)

En Guatemala, hasta la fecha no se ha introducido en el currículo de estudios de las escuelas, la educación sexual, se imparte de manera aislada por personal que labora en los servicios de salud, es por ello por lo que los adolescentes adquieren enfermedades de transmisión sexual, se originan los embarazos no deseados, abortos y muerte materna en menores de edad.

Por tal razón el presente estudio tiene importancia porque con la propuesta de un manual de educación sexual, se orientará de forma sistemática al adolescente estudiante del Instituto en la prevención de los problemas originados por la falta de orientación sexual.

Esta investigación tuvo como objetivo elaborar una propuesta Manual Educativo de Salud Sexual, dirigido a estudiantes del Instituto Básico por Cooperativa, del Paraje de Chuicaxtún cantón, Chiyax de Totonicapán, será de tipo descriptivo, cuantitativo y de corte transversal, los sujetos de estudio serán 36 estudiantes primero segundo y tercero básico.

Los resultados del este estudio, refieren que los estudiantes participantes están en las edades de 12 a 16 años, mayormente de género femenino, cursan el primero, segundo y tercero básico, en grupo mayoritario es de procedencia de la comunidad de Chuicaxtún. En cuanto a los conocimientos sobre salud sexual, son deficientes lo que se evidencia en las respuestas obtenidas de definición de salud sexual, en la identificación de los órganos sexuales femeninos y masculinos, en los cambios físicos que se manifiestan en la etapa de la adolescencia, así como en identificación de factores psicosociales.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es el periodo de la vida de los seres humanos, se realiza la transición a la edad adulta, generalmente se tiene buena salud, probablemente, se adoptan con más frecuencia conductas de alto riesgo.

Este periodo de la vida es muy importante, debido a los cambios fisiológicos y emocionales donde es determinante la esfera sexual y reproductiva, el deseo de ganar un estatus social con el cual pueden ser autónomos; es decir, donde decidan por ellos mismos.

El departamento de Totonicapán tiene el 18.4% de casos de embarazos no deseados en adolescentes, es el departamento con más alto índice en suicidio. Muchos adolescentes inician su vida sexual precozmente por lo que abandonan sus estudios, conviviendo con su pareja a edad temprana sin contraer matrimonio, por ser descubiertos teniendo relaciones sexuales. Así mismo los jóvenes tienen mínimos conocimientos de educación sexual, sobre anatomía y fisiología reproductiva, desconocen los riesgos de la práctica de relaciones sexuales sin protección, pues pueden contraer infecciones de transmisión sexual y desconocimiento de los métodos anticonceptivos como medidas de prevención.

Se observa también la falta de orientación a estos adolescentes, primero de los padres de familia que se considera que tienen esa responsabilidad, pero desconocen del tema, la cultura no se lo permite pues es un tema tabú para ellos, así mismo la falta de iniciativa de parte de los maestros en realizar las acciones pertinentes para abordar temas relacionados a la sexualidad, el desinterés del personal de salud que no se preocupa por llegar al instituto a impartir temas sobre salud sexual.

Por lo anteriormente expuesto surge la siguiente pregunta de investigación

¿Cuáles son las necesidades de educación sexual en estudiantes del Instituto Básico por Cooperativa, del Paraje Chuicaxtún Cantón Chiyax Totonicapán Guatemala?

III. MARCO TEÓRICO

3.1 Adolescencia

Se describe como el periodo del ciclo de la vida humano comprendido entre la niñez y la juventud durante el cual se observan los cambios significativos en la vida de las personas, en la maduración sexual en el orden fisiológico, en el pensamiento lógico y formal, así como en el relacionamiento social. (4)

La adolescencia es el periodo comprendido entre los 10 a 19 años, que incluye cambios biológicos, psicológicos y sociales. Se caracteriza por severas dificultades en el desarrollo del pensamiento. La mente de un adolescente experimenta sucesos que al final son muy riesgosos, puede acelerarse para realizar fuertes conductas de origen emocional, el estado mental presenta dificultades durante el tiempo, es claro que esta etapa se presenta con cambios en la vitalidad la energía, la explosión hormonal, las pasiones, los desengaños, los vínculos fuertes con amigos hasta inclusive la identificación con grupos musicales, determinada forma de actuar y hablar con los demás. (5)

En la actualidad los peligros del mundo adulto llegan a los niños y a los adolescentes tan pronto como las drogas de la generación anterior, fragmentos de violencia, sexo, se visualizan los medios de comunicación y que se sitúan en las mentes de los jóvenes. Los mensajes son impactantes y contradictorios. (6)

3.1.1 Etapas de la adolescencia

Adolescencia temprana (10-13 años): Etapa donde inician cambios notorios como el crecimiento rápido, aumento de peso, cambios en la voz, tiende a centrar su atención en los cambios físicos de su cuerpo, puede tener preocupaciones acerca de su proceso de maduración. Se enfrenta a los cambios propios de la pubertad, se debe adaptar a las imposiciones sexuales propias de la elevación de sus hormonas sexuales. Refuerza la agresividad y el sentido de auto conservación, inicia la separación de los padres y se afianza con otras figuras de identidad. Generalmente forman parte de grupos

homogéneos, comparte juegos que lo ayudan a la maduración del amor heterosexual. Pueden aparecer conductas de tipo homosexual que no indican una orientación anormal. Comienza la separación de la familia, interacción con pares del mismo sexo, atracción por sexo opuesto y primeros enamoramientos. (7)

Adolescencia media: (14 – 16 años): Es el periodo de rápido crecimiento cognitivo brotan pensamientos de operaciones formales. Es el periodo donde empiezan a entender conceptos reales, pueden cuestionar los juicios de los adultos, entonces se conecta al mundo egocéntrico del adolescente temprano, al mundo socio céntrico del adolescente medio y tardío, comienza a afinar su conducta impulsiva. No aciertan a distinguir entre los intereses personales y las actitudes de otros. Tienden a anticipar las reacciones de quienes le rodean; suponen que los demás los aprueban o critican con la misma fuerza que ellos mismos se aprueban o critican. Es el periodo más alborotador, es aquí cuando no sabe definir en su deseo de autonomía si se arregla o vive desarreglado, si inicia la etapa de independencia, pero continúa con la dependencia infantil, si debe iniciar su vida sexual o debe abstenerse, si empieza a comer o más bien inicia las dietas. (7)

La adolescencia tardía (edades entre los 17 a 19 años): Periodo en donde se establece la identidad personal con relaciones íntimas y una función en la sociedad. Puede ser altruista, los conflictos con la familia y la sociedad pueden centrarse en conceptos morales más que en consideraciones egocéntricas. Son muy receptivos a la cultura que los rodea y a las conductas de los modelos que observan en casa, en la escuela y en los medios de comunicación.

Ya se manifiesta la independencia total con grados de responsabilidad personal y empieza a ser parte de la comunidad a la cual pertenece, reconoce que las relaciones sociales son interdependientes. (7) (8)

El conocimiento y aprendizaje de las diferentes partes y funciones del cuerpo se realizan con un fuerte componente de valor en relación con los genitales. El cuerpo es

concebido como un espacio fragmentado, a partir de un pensamiento dualista hegemónico: alma – cuerpo; razón (cabeza) – afecto (corazón), zonas altas (intelecto) zonas bajas (sexuales). Generalmente se centra la atención en la zona genital respecto al resto del cuerpo, no es una parte más, una función más es algo aislado que hay que cuidar y en general ocultar. Estos contenidos transmitidos, se traducen en aprendizajes acerca del propio cuerpo, la sexualidad y el auto cuidado, cargados de prejuicios, miedos, vergüenzas. (9)

El conocimiento del propio cuerpo da información fundamental para el ejercicio de la sexualidad, da poder, posibilita para conocerse, para explorarse, para saber lo que cada uno quiere, necesita, desea, siente y cuáles no quiere, no necesita, no desea, y esta información da un enorme poder sobre el sí mismo que permite llegar al encuentro con el otro en condiciones de igualdad. Sólo si se dan esas condiciones se puede hablar de auto cuidado y sexualidad

3.2 Manual educativo

Se define como una herramienta o instrumento de trabajo y consulta, en el que se registran y actualiza información detallada. (10)

Los Manuales Escolares son un tipo de obra escrita destinada a la enseñanza-aprendizaje, son medios valiosos para la comunicación, sirven para registrar y transmitir la información, es decir un manual contiene en forma ordenada y sistemática, la información y las instrucciones sobre temas, describen claramente las estructuras de cada tema.

Los manuales escolares son un tipo particular de obra escrita destinada a la enseñanza aprendizaje. Son los elementos más utilizados e importantes para transmitir información a los estudiantes de manera óptima para obtener resultados esperados. (11)

Un manual es el documento que contiene la descripción de actividades que deben seguirse en la realización de las funciones. El manual incluye además los puestos o

unidades administrativas que intervienen precisando su responsabilidad y participación. Suelen contener información y ejemplos de formularios, autorizaciones o documentos necesarios, máquinas o equipo de oficina a utilizar y cualquier otro dato que pueda auxiliar al correcto desarrollo de las actividades dentro del lugar. (10)

Los manuales escolares y los materiales didácticos integradores pueden abrir la mente de los estudiantes hacia otras culturas y ayudar a los docentes en el cultivo de los valores y las competencias necesarios para aprender a convivir. El buen manual escolar hace captar la atención de los alumnos y captar su contexto, deben reflejar los principios de la educación, no sólo organizan y transmiten conocimientos, sino que reflejan los valores de cada sociedad. (12)

3.2.1 Características del Manual Escolar

- a) Intencionalidad: Por parte del autor debe ser específicamente destinado al uso escolar.
- b) Sistemática: En la exposición de los contenidos deben ser sistematizados, dirigidos al objetivo propuesto.
- c) Secuencialidad: Los temas llevan un orden, es decir que organiza los contenidos desde los más simples a los más complejos.
- d) Adecuación: Para el trabajo pedagógico, ajustando el nivel de complejidad de los contenidos a un determinado nivel de maduración intelectual y emocional de los educandos.
- e) Estilo textual expositivo: Tener un estilo literario y un uso de los recursos lingüísticos en los que predominan formas narrativas declarativas y explicativas, cambia a través del tiempo, desde la primacía de la forma catequística al uso de la argumentación razonada.

- f) Combinación de texto e ilustraciones: En relación variable según las épocas, desde el predominio casi total del texto hasta el predominio de las imágenes actuales.
- g) Presencia de recursos didácticos manifiestos: Están los resúmenes, cuadros, ejercicios y tareas para los alumnos, ampliación de lecturas, otros, sobre todo en los manuales actuales.
- h) Reglamentación: De los contenidos, de su extensión, y del tratamiento de estos, que debe ajustarse a unos enunciados curriculares y a un plan de estudios establecidos.
- i) Intervención estatal administrativa y política: A través de la reglamentación jurídica y/o la autorización expresa o implícita, anterior o posterior, a la publicación de la obra. (Aunque la tendencia internacional más reciente es a suprimir la previa autorización político-administrativa). La aparente sencillez de los libros escolares suele ocultar una compleja serie de intervenciones, ya sean personales, institucionales, tecnológicas o empresariales.
- j) Los contenidos y su organización

Deben responder a las normativas de los planes de estudio y programas que conforman el “currículo prescrito”, de cumplimiento obligatorio.

La selección de los temas a incluir en el manual educativo de salud sexual ya presupone la existencia de criterios valorativos que incluyen o excluyen saberes y conocimientos, según se los considere como útiles e integrales. Los criterios con los que se selecciona siempre responden, a su vez, a teorías pedagógicas y a principios éticos, a veces políticos y parte de cosmovisiones que aportan su propia definición de lo que existe, de lo que debe ser considerado bueno, bello y justo, cuya transmisión a niños y jóvenes sería necesaria para mantener y continuar un cierto orden cultural y social.

El libro escolar, tiene un factor socializador de primera importancia destinada a la formación de niños y jóvenes, con objetivos, representan históricamente un apoyo al conocimiento, contribuye a formar la parte intelectual de los alumnos. En muchos sentidos el manual escolar constituye, con sus contenidos, con la estructura formal y relacional en que los presenta, el verdadero currículo manifiesto de la escuela o de la institución escolar, es lo que la escuela verdaderamente enseña, suelen responder a previas regulaciones normativas.

3.2.2 Importancia de los manuales

La importancia de los manuales radica en la representación de recurso técnico para ayudar a la formación, proporcionando soluciones y aclaraciones del conocimiento, su uso se debe a las necesidades de las personas, en distintos campos.

La importancia de un manual también está en el texto, que contiene explicaciones detalladas de un tema a tratar de la misma manera resuelve dudas y se logra ver errores que a veces se cometen en las áreas donde se aplica el manual, permite a las personas o un grupo de personas estandarizar conocimientos, de tal modo que es una herramienta más eficaz para determinar el conocimiento de un grupo o una organización. (13)

3.2.3 Objetivos del manual

Estandarizar los contenidos curriculares.

Fortalecer los procesos de evaluación del sistema de control.

Incrementar la eficiencia operacional eliminando actividades repetitivas y la integración de las tareas críticas de éxito.

Motivar a la creación de un entorno ético.

Desarrollar un Manual a través del cual se definan métodos, procedimientos e instrumentos básicos y se desarrolle una filosofía. (13)

3.3 Manuales educativos sobre Salud sexual

Son textos dirigidos a estudiantes en el sistema educativo, que contribuye a su formación integral, aspectos: físico, psicológico, social, emocional, intelectual, ético, moral y sexual, demanda de acciones de orientación, acompañamiento y guía de los maestros y del entorno escolar para un desarrollo saludable. (14)

3.3.1 Finalidad

Desarrollar aprendizajes significativos en las y los estudiantes para el ejercicio de una sexualidad saludable, placentera y responsable, la sexualidad es inherente a los seres humanos y promotora de los vínculos afectivos que se establecen entre ellos, y en la que se unen dimensiones, entre ellas la biológico-reproductiva, socioemocional y ético-moral, la educación en sexualidad comprende de manera holística todos estos aspectos. (14)

3.3.2. Objetivos del manual sobre educación sexual.

1. Empoderar al personal de salud sobre una herramienta que es un manual de salud sexual y reproductiva para poder transmitir conocimientos, evaluar habilidades para un buen trabajo con adolescentes y jóvenes con énfasis en la promoción y educación de salud.
2. Evaluar los conocimientos de los jóvenes sobre salud.
3. Garantizar el acceso a información, orientación y servicio de salud sexual y reproductiva.
4. Promover el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos
5. Promover en las adolescentes actitudes y prácticas responsables seguras respecto a su salud sexual y reproductiva.
6. Desarrollar el proceso educativo sobre el manual de salud.

7. Resolver y aclarar dudas en los jóvenes sobre la herramienta en mano (manual educativo de salud reproductiva).
8. Incrementar la participación del varón en la toma de decisiones reproductivas y el uso de métodos anticonceptivos.
9. Facilitar la enseñanza a través el uso de un manual educativo. (15)

3.4 Salud sexual

La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. (16)

La salud sexual, así como las relaciones y la posibilidad de tener placer y experiencias sexuales seguras y libres de coacción discriminación y violencia aquí se involucra los derechos sexuales para que cada individuo no cometa errores abuse de los derechos así respetan hasta sus propios cuerpos dado de que la salud es un derecho humano fundamental así se desarrolla una sexualidad saludable.

La sexualidad

Es un conjunto de acciones emocionales y de conducta relacionada con el sexo, indica la vida del ser humano en todas las fases del desarrollo pasando todo sentimiento y expresión sexual. También se trata de la diferenciación y desarrollo de los órganos externos e internos en la pubertad, está ligado a la función placer y sociocultural. (16)

3.4.2 Temas a trabajar con los adolescentes

1. Cambios corporales y fisiológicos en las diferentes etapas: el cuerpo, aparato reproductor, genitales, poluciones nocturnas, eyaculación, la menarquia.

Con este tema se pretende que el adolescente aborde esta etapa como normal, obtenga conocimiento en cuanto a la fisiología del cuerpo humano,

comportamientos, riesgos asociados a su sexualidad y como enfrentarlos. El adolescente tendrá conocimientos sobre los cambios en su desarrollo físico, psicológico y social en esta etapa.

2. Sexualidad:

Definición de sexualidad, actitud de empatía, respeto hacia los demás, crear una actitud positiva hacia la sexualidad, enfatizar la sexualidad no genitalidad, comunicación, conductas saludables hacia la sexualidad, creencias y mitos hacia la sexualidad. (17)

3. Identidad:

Ser de sexo femenino o masculino, favorecer una condición sexual libre; desarrollando hábitos, actitudes y conductas saludables hacia la sexualidad. (18)

4. Valores:

Fomentar los valores que intervienen en la construcción del género. Valores que intervienen en la relación con otras personas de uno u otro sexo, como el respeto, igualdad, la responsabilidad.

5. Autoestima:

Definición de auto concepto y autoestima, desarrollar una autoestima positiva, fomentar el auto concepto e imagen corporal de acuerdo con la realidad libre de estereotipos, alejados de una belleza artificial.

6. Normas sociales y presión de grupo:

Favorecer la comunicación entre iguales, con la familia, la escuela sobre temas relacionados con la sexualidad. Desarrollar valores en la relación con los demás, basados en el respeto, tolerancia, responsabilidad hacia los demás. Analizar las influencias de grupo. (18)

7. Riesgo:

Reconocer y analizar situaciones de riesgos a determinadas prácticas, como embarazo, infecciones de transmisión sexual (ITS), VIH/SIDA. Deben tener acceso a la información sobre los riesgos sexuales, para tener una sexualidad saludable.

8. La pareja:

Reflexionar sobre la sexualidad y el amor y su perspectiva, diferencias entre chicos y chicas, sobre las expectativas del amor y la pareja. (18)

9. Habilidades de comunicación:

Fomentar el desarrollo de estrategias de una comunicación efectiva entre iguales, asertividad, empatía, comunicación no verbal, como expresar los sentimientos. Comunicación que exprese sentimientos y afecto. Detectar situaciones de abuso y aprender a decir NO. Afrontar situaciones de presión de grupo o de la pareja.

10. Concepción y Anticoncepción:

Anatomía y fisiología de la reproducción, informar aspectos relacionados con la menstruación, eyaculación y métodos anticonceptivos.

11. Mi primera vez:

Expectativas acerca de la primera relación sexual, falsas creencias, mitos, métodos de prevención, habilidades de comunicación. Dudas, miedos acerca de su primera relación sexual, sus implicaciones, cómo afrontar a sus iguales o de la pareja a mantener la relación sexual. (16)

3.4.3 Papel de los educadores

Las intervenciones tienen como finalidad que el adolescente se informe correctamente de la y su sexualidad, así mismo son un medio para hacer participar a otros agentes para que participen en el programa, como los padres y madres de familia, profesores, los que deben estimular a la reflexión incluyendo los mitos y creencias, a incentivar a

continuar con el aprendizaje, a que surjan preguntas, más que todo se trata de despertar inquietudes.

No es necesario que los maestros sean expertos en el tema, pero si saber lo importante, lo esencial para satisfacer las dudas y no inventarlas. Se necesita colaborar con las familias tratando de que sean partícipes y conozcan el trabajo de los maestros. Es importante que conozcan el contexto donde se desenvuelven los muchachos/as para comunicarse positivamente. La metodología y procedimientos para incluir deberán ser apropiados para llevar a cabo la labor educativa. (18)

3.5 Contextualización geográfica

Paraje Chuicaxtún Cantón Chiyax municipio y departamento de Totonicapán está situado en la cumbre a 8 kilómetros del departamento de Totonicapán, el nombre significa Chui: significa enzima, Cax: dolor, camino costoso, Tun: donde sale el rayo del sol en las primeras horas de la mañana. Cuenta con 166 habitantes, de clima frío. Las personas son comerciantes y agricultores. Está organizado por las autoridades de la corporación de la Alcaldía auxiliar. La junta directiva de la parcialidad Ajpacaja. Su fiesta patronal se celebra el mes de febrero de cada año en honor a Jesús en el desierto, su comida típica es el caldo de Tobic. (19)

El edificio de la Escuela Oficial Rural Mixta del paraje Chuicaxtún, es utilizado por el nivel primario en la jornada matutina y en la jornada vespertina por el nivel básico.

El nivel básico fue implementado desde el año 2005 por la junta directiva de la parcialidad Ajpacajá, fueron a cada hogar de cada familia dieran a sus hijos para estudiar en dicho establecimiento, su funcionamiento inicio con solo 6 estudiantes, mayores de 18 años. Actualmente cuenta con 36 estudiantes cubriendo las comunidades de Patuj Pacapox y Chuicaxtún. Los maestros que imparten cursos habitan el área urbana.

IV. ANTECEDENTES

Estudio titulado “Propuesta de un programa de Educación Sexual y reproductivo para adolescentes” Valencia, España. Mayo 2014, estudio de tipo descriptivo; instrumento utilizado fue cuestionario, los sujetos de estudio fueron 416 estudiantes. Resultados: se tuvo como finalidad proponer un programa de educación sexual y reproductiva para adolescentes, debido al alto índice de embarazos no planificados y la adquisición de infecciones de transmisión sexual, motivado a la actividad sexual temprana entre los adolescentes sin ningún tipo de prevención, la difusión de una educación sexual científicamente calificada dentro del contexto socioeducativo facilita el desarrollo biosicosocial de los adolescentes desde la escuela. (20)

Estudio titulado: “Educación sexual y preventiva en Adolescentes” Santiago de Chile 2015, estudio de tipo mixto y complementario de carácter cuantitativo y cualitativo; instrumento utilizado análisis de conducta y entrevista verbal; sujeto de estudio 1950 entrevistados y pretest 50 alumnos un total de 2000 entre las edades de 15 a 18 años Resultados: es un aporte para educar a los jóvenes en este sentido y sea posible el disfrute de la vida sexual sin temores ni riesgos para sí mismo y sus parejas, en el contexto de la modernidad, la diversificación de experiencias y trayectorias sexuales, afectivas, esta investigación relevó el tema del riesgo y la prevención, respecto del embarazo adolescente y de las enfermedades de transmisión sexual especialmente SIDA. (21)

Estudio Titulado “Nivel de conocimiento y Actitudes sexuales en Adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca” Huancayo-Perú 2016; estudio de tipo descriptivo con diseño no experimental, transversal; instrumento utilizado fue un cuestionario para la evaluación de ambas variables, los sujetos de estudio 465 adolescentes de 14 a 17 años. Resultados: la mayoría de las/los adolescentes tienen conceptos limitados de sexualidad sobre las dimensiones de anatomía, fisiología sexual y reproductiva, ciclo de respuesta sexual, prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA y métodos anticonceptivos como

alternativas de prevención de embarazo y que también tienen actitudes ideales frente a la misma (22)

Estudio titulado: “Educación sexual y salud reproductiva en programas de capacitación laboral y empleos para jóvenes Organización Iberoamericana de juventud”. América Latina y el Caribe 2002. Tipo de estudio descriptivo cuantitativo-cualitativo, Instrumento aplicado a esta investigación fue un cuestionario. Sujetos de estudio fue realizado en cinco países 1036 jóvenes en Bolivia, 767 en Colombia, 894 en Ecuador, 918 en Perú y 800 en Venezuela, un total de 4472 personas en los cinco países. Resultados: El estudio realizado permite verificar la existencia de una amplia escala de oferta de capacitación para trabajadores de equipos de salud, en el campo de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. La oferta presenta mayoritariamente un enfoque integral, con diferentes focos y distintos niveles de profundización en el tema. Los cursos- talleres es la modalidad de mayor desarrollo, entregada por diversos tipos de instituciones grado de especialización. (23)

Estudio titulado: “Investigaciones en salud sexual y reproductiva en la Maestría en Promoción y Educación para la Salud”. Ciudad de La Habana, Cuba 2013. Tipo de estudio descriptivo transversal, cualitativo; instrumento fue listado de temas propuestos. Los sujetos de estudio fueron 69 profesionales. Conclusiones: la investigación en salud sexual y reproductiva tiene un espacio relevante en las diferentes ediciones de la maestría, responde a las exigencias del programa y los libros publicados contribuyen al desarrollo de contenidos docentes, pero es necesario continuar investigando sobre este tema, sensible para la salud de la población cubana. (24)

Estudio titulado: “Educación sexual integral: cobertura, homogeneidad, integralidad y continuidad en escuelas de México”, febrero 2017, estudio de tipo transversal, instrumento utilizado fue un cuestionario, los sujetos de estudio fueron 3824 adolescentes de 45 escuelas de educación media públicas y privadas, en localidades urbanas y rurales. Resultados: el porcentaje de adolescentes que reportan recibir educación sexual integral varía dependiendo de los temas y nivel escolar, se requiere

garantizar la integridad, homogeneidad y continuidad de los contenidos de la Educación sexual integral, asegurando que se imparta la totalidad de los temas planteados en recomendaciones nacionales e internacionales. (25)

Estudio titulado: “La educación sexual como herramienta trascendental para el adolescente”. Guatemala, enero 2015, estudio de tipo descriptivo, instrumento utilizado fue de cuestionario, los sujetos de estudio fueron 60 estudiantes de 15 a 18 años, de género masculino y femenino. Resultados: los adolescentes atendidos en este estudio no muestran un conocimiento técnico del lenguaje sobre la sexualidad, lo cual incide en continuar el círculo de mitos u tabúes en torno al sexo, que impide que puedan conocer de forma adecuada este aspecto de la vida humana. Durante el proceso de los talleres de educación sexual, fue evidente el interés de la mayoría de los adolescentes en aprender sobre el campo de sexualidad. (26)

Estudio titulado: “Estrategia educativa sobre salud sexual en estudiantes de educación básica”. Comunidad de Antigua Chianautla, Guatemala 2013. Tipo de estudio descriptivo, transversal, cuantitativo y cualitativo, instrumento utilizado fue un cuestionario de evaluación, los sujetos de estudio fueron 155 estudiantes. Resultados: el diagnóstico mostró que los adolescentes tenían insuficiencias en sus conocimientos sobre salud sexual y tuvieron comportamientos inadecuados, todo esto enmarcado en un escenario de pobreza, insuficiencias en educación, vivienda no apropiada, desnutrición e influenciados por sus tradiciones culturales, entre otras. (27)

Estudio titulado: “Conocimientos y actitudes sobre Educación Sexual de los adolescentes” Chimaltenango, Guatemala 2014. Estudio de tipo descriptivo; instrumento utilizado fue un cuestionario, los sujetos de estudio fueron 45 estudiantes de 12 a 19 años. Resultados: los conocimientos que tienen los adolescentes sobre salud sexual en su mayoría lo obtuvieron por primera vez en las aulas escolares, esto debido a que desde el nivel primario se implementa educación sexual a los niños, la actitud de los adolescentes sobre la sexualidad es más abierta al coincidir que para ellos es normal, aunque también una buena parte lo ve con criterio religioso. A pesar de

la existencia y conocimiento de varios métodos anticonceptivos la mayor parte de los adolescentes no piensan en ellos en el momento de algún tipo de contacto sexual. (28)

Estudio titulado: “Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes San Juan Ostuncalco” Quetzaltenango 2012”. Estudio Descriptivo, cuantitativo, transversal; instrumento utilizado fue un cuestionario, los sujetos de estudio fueron 136 estudiantes de dos establecimientos, entre 13 a 19 años. Resultados: el porcentaje de conocimientos adecuados sobre salud sexual y reproductiva fue de 18.3% para el instituto núcleo Familiares para el desarrollo (NFED), 31.5% para el instituto básico San Juan Ostuncalco, de los dos ninguno supero el 50%, evidenciando déficit de conocimientos en la mayoría de los estudiantes. El sexo masculino posee un porcentaje mayor de conocimientos adecuados sobre salud sexual y reproductiva (35%) en comparación con el sexo femenino (15%). El instituto básico de SJO presentó mayor porcentaje de conocimientos adecuados sobre sexualidad (56.5%) en comparación con el instituto NFED (36.6%). El instituto básico de SJO presento mayor porcentaje de conocimientos adecuados. Existe un 28% de alumnos sexualmente activos al momento del estudio, existiendo mayor porcentaje de alumnos sexualmente activos en el instituto NFED (32%) en comparación con el instituto básico San Juan Ostuncalco (25%). (29)

V. OBJETIVOS

5.1 Objetivos generales

Proponer un manual educativo sobre salud sexual en los adolescentes del Instituto Básico por Cooperativa Paraje Chuicaxtún cantón Chiyax Totonicapán. Guatemala.

5.2 Objetivos específicos:

4.2.1. Caracterizar socio demográficamente a los sujetos de estudio.

5.2.1 Identificar los conocimientos que poseen los estudiantes adolescentes sobre salud sexual.

5.2.2 Elaborar la propuesta de un manual educativo sobre salud sexual para los adolescentes de nivel básico.

VI. JUSTIFICACIÓN

Los problemas de salud sexual reproductiva en los adolescentes generalmente están relacionados a las condiciones sociales en que viven, lo que requiere un abordaje desde la promoción y educación que permita mejorar comportamientos en su salud sexual principalmente en los adolescentes, ya que en esta edad se dan las primeras prácticas sexuales que determinaran las conductas que se asumirán en las siguientes etapas de la vida, por lo que es necesaria la información correcta sobre este tema para evitar problemas que se pueden dar, como la promiscuidad, falta de respeto hacia el sexo opuesto y descuido, lo que lleva a los jóvenes a tomar conductas de riesgo que conducen a las enfermedades de transmisión sexual, entre ellas el SIDA.

En el instituto del Paraje Chuicaxtún cantón Chiyax Totonicapán, en su mayoría son adolescentes, se encuentran en una etapa de cambios físicos, y de curiosidad y de ser aceptados por el sexo opuesto, lo que da lugar a experiencias sexuales previas, sin el conocimiento de las consecuencias o de los riesgos que esto conlleva. Como el ausentismo y retiro definitivo de la institución educativa, las reacciones de los padres y madres ante los problemas que origina su hijo o hija adolescente son generalmente poco positivas para enfrentarlos.

Para responder a esta problemática se pretende elaborar un manual educativo con temas de salud sexual, e implementarlo en el centro educativo, lo que aportará nuevos conocimientos e información a los estudiantes durante el proceso educativo de manera oportuna, con el objetivo de disminuir las relaciones sexuales precoces y riesgos a la salud. La información será impartida por personal de salud y por los docentes.

Los beneficiados de esta investigación son los estudiantes adolescentes del Instituto Básico por Cooperativa Paraje Chuicaxtún cantón Chiyax Totonicapán, como apertura de un espacio con carácter educativo y con el acompañamiento de un grupo de profesores de la educación, así como un grupo de 10 padres de familia. Abrirá

espacios de confianza y hermandad, con las instituciones de salud quienes apoyaran la ejecución de este manual.

Es estudio es viable y factible ya que se cuenta con los permisos de las autoridades de la institución Educativa. Así mismo se cuenta con las condiciones para la implementación del manual de salud sexual dirigido a estudiantes adolescentes.

VII. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

7.1 Tipo de estudio:

Descriptivo, cuantitativo, transversal y documental.

7.2 Sujetos de estudio

Son 36 estudiantes del Instituto de educación básica, comprendidos entre las edades de 12 a 16 años, razón justificada para que los padres de familia firmen el consentimiento informado.

7.3 Contextualización geográfica y temporal

El estudio se realizó en el Instituto de Educación Básica del paraje Chuicaxtún Cantón Chiyax Totonicapán Guatemala, de enero agosto 2020.

7.4 Definición de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición	Ítems
Caracterización sociodemográfica de los sujetos	Conjunto de características, biológicas, sociales, culturales y económicas que están presentes en la población a estudiar, tomando en cuenta las que pueden ser medibles. (30)	Elementos que diferencia a una persona de otra, se miden a través de un cuestionario	Edad Genero Grado que cursa Lugar de procedencia Idioma	nominal	1 a 5

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición	Ítems
Conocimientos que poseen los estudiantes adolescentes sobre salud sexual.	Es el conjunto de juicios que se realizan para evaluar las características relacionadas con varias áreas, sobre salud sexual, como las capacidades físicas o intelectuales, el aprendizaje o las dificultades escolares (31)	Son todos aquellos conocimientos que posee el estudiante en relación con la salud sexual, se mide a través de un cuestionario.	Adolescencia Cambios corporales y fisiológicos Identidad Valores Sexualidad Autoestima Normas sociales Riesgos: ITS, VIH/SIDA Habilidades de comunicación Concepción y anticoncepción	Nomina	6 a 16
Elaboración de la propuesta de un manual educativo de salud sexual	Son textos dirigidos a estudiantes en el sistema educativo, que contribuye a su formación física, psicológica social, emocional,	Es una herramienta, con metodología propia con el fin de educar a los adolescentes en salud sexual	Diseñar la propuesta Elegir la temática del contenido Elaborar la propuesta el manual	Nominal	13 temas

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición	Ítems
	intelectual, ético, moral y sexual, y guía para maestros en el entorno escolar para un desarrollo saludable. (10)				

VIII. MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS

8.1 Selección de sujetos de estudio y unidades de análisis

8.1.1 Criterios de inclusión:

Estudiantes del Instituto de educación básica por Cooperativa de Chuicaxtún

8.1.2 Criterios de exclusión

Estudiantes ausentes el día que se pasó el instrumento.

8.1.3 Universo

36 estudiantes adolescentes del Instituto de nivel básico

8.1.4. Unidades de análisis

Información del establecimiento educativo, relacionado al funcionamiento del Instituto, propiamente normativa y documentos que apoyaron, en el diseño y elaboración de la propuesta del manual educativo sobre salud sexual.

8.1.5 Identificación de los sujetos de estudio

Los estudiantes se identificaron a través de la nómina de inscripción.

8.1.6. Identificación de los objetos de estudio

Fue necesario consultar documentos para construir el manual educativo de salud sexual, se consultó páginas de internet, otros modelos de manuales, que contribuyeron a la validación de la propuesta del manual en el centro educativo.

8.2 Recolección de datos

8.2.1 Métodos utilizados para la recolección de datos

Se solicitaron los permisos a las autoridades correspondientes, se asistió al Instituto, y se solicitó el apoyo para localizar a los padres de familia, quienes firmaron el

consentimiento informado de los estudiantes ya que todos fueron menores de edad y coordinar de mejor manera con padres de familia y estudiantes para responder al instrumento que apoyó este estudio

8.2.2 Instrumentos de recolección de datos

Se utilizó un cuestionario para los estudiantes, con 5 preguntas correspondientes a características sociodemográficas, y 11 de conocimientos que poseen los adolescentes, con un total de 16 preguntas de selección múltiple, cerrada y abierta.

8.2.3 Validación del instrumento

El instrumento se validó con estudiantes del Instituto de Básico por Cooperativa del Cantón Panquix, para verificar si las preguntas están claras y comprensibles, previo a responderlas por sujetos de estudio.

IX. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

9.1 Descripción del proceso de digitación.

En primer lugar, se ordenaron las boletas de forma correlativa, se verificó el llenado de estas. La información se recolectó de forma manual, también se utilizó Microsoft office, Word y Excel para procesar la información obtenida

9.2 Métodos estadísticos y plan de análisis de datos

Se utilizó la estadística descriptiva, se elaboraron frecuencias, sumatorias, porcentajes y cuadros para analizar la información proporcionada de los estudiantes del Instituto, se utilizará Microsoft Word y Excel.

9.3 Principios Éticos

Para realizar el estudio se aplicó los siguientes principios: autonomía, beneficencia, Respeto a la Dignidad humana, veracidad, respeto. Y el consentimiento informado que firmaran los padres de familia, por ser menores de edad los adolescentes sujetos de estudio.

X. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Tabla Núm. 1

Ítems	Opción de respuesta	F	%
Edad	12 a 14	20	56%
	15 a 18	16	44%
	Total	36	100%
Género	Masculino	15	42%
	Femenino	21	58%
	Total	36	100%
Grado que cursa	Primero básico	10	28%
	Segundo básico	13	36%
	Tercero básico	13	36%
	Total	36	100%
Procedencia	Chuicaxtún	24	67%
	Pacapox	8	22%
	Chiguarabal	4	11%
	Total	36	100%
Idioma que habla	Quiché	2	5%
	Castellano	20	56%
	Quiché/castellano	14	39%
	Total	36	100%

Fuente: conocimientos de salud sexual en estudiantes del Instituto básico por Cooperativa Paraje Chuicaxtún, Cantón Chiyax, Tonicapán. Octubre 2020.

En cuanto a las edades de los estudiantes el 56% están comprendidos entre las edades de 12 a 14 años, el 44% están entre las edades de 15 a 18 años. Están en la etapa de la adolescencia.

En relación con el género el 58% son de género femenino y el 42% género masculino, el 28% son de primero básico, el 36% segundo y el 36% tercero, procedencia de las comunidades de Chuicaxtún el 67%, de Pacapox el 22% y de Chiguarabal el 11%; el idioma que practican es el castellano el 56%, únicamente el 5% hablan Quiché, es interesante que el 39% hablan los dos idiomas. Es importante tomarlos en cuenta al impartir los temas del manual educativo en salud sexual.

Tabla Núm. 2

Ítem	Opción de respuesta	f	%
¿Qué es Salud sexual?	Estado de bienestar físico, mental y social respecto a la sexualidad	13	36%
	Requiere de respeto y responsabilidad por la sexualidad	15	42%
	Relaciones sexuales seguras y libres	3	8%
	Todas son correctas	4	11%
	No sabe	1	3%
	Total	36	100%
La adolescencia comprende las edades de:	10 a15	10	28%
	10 a 19	18	50%
	15 a 25	5	14%
	Ninguna es correcta	3	8%
	Total	36	100%

Fuente: conocimientos de salud sexual en estudiantes del Instituto básico por Cooperativa Paraje Chucaxtún, Cantón Chiyax, Totonicapán. Octubre 2020

En lo que corresponde a que es la salud sexual, todas las opciones son correctas respondiendo a esto únicamente el 11%, el resto de los porcentajes está disperso en cada opción y el 3% no sabe la definición. Evidenciando la falta de conocimiento, sobre que es salud sexual.

El 50% de estudiantes señalaron correctamente, la adolescencia está comprendida entre 10 a 19 años, el otro 50% no responde correctamente.

Tabla Núm. 3

Ítem	Opción de respuesta	f	%
¿Qué es sexualidad	Conjunto de acciones emocionales	10	28%
	Es una conducta relacionada con el ser humano	16	44%
	Diferencia y desarrollo de los órganos sexuales	2	6%
	Todas son correctas	8	22%
	Total	36	100%
¿Cuáles son los órganos sexuales femeninos?	Ovarios, trompas de Falopio, útero	15	42%
	Vulva, labios mayores y menores	5	14%
	Vagina	3	8%
	Todos son correctos	13	36%
	Total	36	100%
¿Cuáles son los órganos sexuales masculinos?:	Pene, testículos	22	61%
	Próstata, epidídimo	2	6%
	Escroto, vesículas seminales	0	0%
	Todas son correctas	12	33%
	Total	36	100%

Fuente: conocimientos de salud sexual en estudiantes del Instituto básico por Cooperativa Paraje Chuicaxtún, Cantón Chiyax, Tonicapán. Octubre 2020

En relación con salud sexual el 22% responde lo correcto, y el 78% responde en otras opciones que no son las correctas. Es evidente que no hay claridad en el concepto.

Es un conjunto de acciones emocionales y de conducta relacionada con el sexo, indica la vida del ser humano en todas las fases del desarrollo pasando todo sentimiento y expresión sexual. También se trata de la diferenciación y desarrollo de los órganos externos e internos en la pubertad, está ligado a la función placer.

En cuanto a los órganos sexuales femeninos el 36% responde lo correcto, el 64% tiene deficiencia en este conocimiento. Estas respuestas evidencian el desconocimiento de los órganos sexuales femeninos.

De acuerdo con esta pregunta, el 33% responde lo correcto, todas las opciones en conjunto forman los órganos sexuales masculinos, el 67% no tiene la respuesta acertada. Esto refleja la deficiencia en los conocimientos del sistema sexual masculino.

En cuanto al conocimiento de los órganos masculinos el 12% señalan lo correcto y el 61% menciona parcialidad de dichos órganos.

Tabla Núm. 4

Ítem	Opción de respuesta	f	%
¿Cuáles son los cambios físicos que se dan en la adolescencia?	En los órganos sexuales	18	49%
	Eyaculaciones nocturnas en los hombres	1	2%
	Menarquia o primera menstruación en la mujer	8	22%
	Todas son correctas	10	27%
	Total	36	100%

Fuente: conocimientos de salud sexual en estudiantes del Instituto básico por Cooperativa Paraje Chuicaxtún, Cantón Chiyax, Tonicapán. Octubre 2020

En lo que corresponde a los cambios físicos en la adolescencia el 27% refieren saberlos, debido a que señalan la opción de todos son correctos, mientras que el 73% evidencia la falta de este conocimiento, ya que señalan solo una opción.

La adolescencia es el periodo que incluye varios cambios el cuerpo, aparato reproductor, genitales, poluciones nocturnas, eyaculación, la menarquia.

Tabla Núm. 5

¿Ha recibido orientación en el instituto sobre temas de salud sexual?

Opción de respuesta	f	%
SI	21	58%
NO	15	42%
Total	36	100%

Si su respuesta es SI, ¿sobre qué temas ha recibido orientación? Marque con una x pueden ser más de una respuesta.

Temas	f	%
Adolescencia	12	10%
Anatomía femenina y masculina	2	2%
Cambios físicos en la adolescencia	12	10%
Sexualidad	8	7%
Identidad	9	8%
Valores	19	16%
Autoestima	10	8%
Comunicación con la familia, amigos,	12	10%
Enfermedades de trasmisión sexual y VIH	9	8%
Métodos anticonceptivos	3	3%
Principales problemas en la adolescencia	9	8%
Cuidados: ejercicio, alimentación	6	5%
Cuidados preventivos de enfermedad	6	5%
Total	117	100%

Fuente: conocimientos de salud sexual en estudiantes del Instituto básico por Cooperativa Paraje Chuicaxtún Cantón Chiyax, Totonicapán. Octubre 2020

Respecto a la pregunta si han recibido orientación sobre temas de salud sexual el 58% señala que, si han recibido, el resto no la ha tenido.

Del grupo que, si ha recibido la orientación, refiere que, en varios temas de los expuestos, el mayor porcentaje en valores el 16% y el más bajo porcentaje que es del 2% sobre anatomía y fisiología femenina y masculina. Se evidencia que en algunos temas hay desconocimiento, por lo tanto, se observa la necesidad de orientación en temas de salud sexual.

Tabla Núm. 6

Ítem	Opción de respuesta	f	%
¿Con que frecuencia ha recibido información relacionado a salud sexual?	Cada semana	0	0%
	Una vez por mes	11	31%
	Cada 6 meses	13	36%
	Nunca	12	33%
	Total	36	100%
¿De quién ha recibido orientación sobre salud sexual? (Puede marcar más de una)	Maestros	20	45%
	Personal de salud	10	23%
	Padres	8	18%
	La Iglesia	1	2%
	Amigos	2	5%
	Internet	1	2%
	Ninguno	2	5%
	Total	44	100%

Fuente: conocimientos de salud sexual en estudiantes del Instituto básico por Cooperativa Paraje Chuicaxtún, Cantón Chiyax, Tonicapán. Octubre 2020

En relación con la orientación que han recibido en cuanto a salud sexual, refieren el 36% que cada 6 meses y el 33% señalan que nunca la han recibido, por lo tanto, es de señalar que la orientación a esta edad es fundamental para manifestar una conducta adecuada.

El 45% de estudiantes refieren que han recibido orientación en relación con sexualidad de parte de los maestros y el 23 de parte del personal de salud, el resto de los padres de familia, amigos, internet y un 2% no tiene información.

La orientación en este aspecto es esencial por el riesgo que los jóvenes a que adquieran información de medios incorrectos, de personas morbosas sin conocimientos sobre el tema.

Tabla Núm. 7

¿Considera importante que en el instituto le brinden la orientación sobre salud sexual?

Opción de respuesta	f	%
SI	33	92%
NO	3	8%
Total	36	100%

¿Por qué?

Opción de respuesta	f	%
Porque es importante para nosotros los jóvenes tener una vida saludable	5	15%
Para poder saber los valores y responsabilidades sexuales	1	3%
Para mejorar el conocimiento sobre salud sexual	19	58%
Para prevenir conflictos y enfermedades en los jóvenes, los cuidados y conocimientos sobre los métodos anticonceptivos	3	9%
Los catedráticos tienen la obligación de informarnos por qué no podemos tener relaciones sexuales a edades tempranas y las consecuencias para el futuro	3	9%
No justificaron	2	6%
Total	33	100%

Fuente: conocimientos de salud sexual en estudiantes del Instituto básico por Cooperativa Paraje Chuicaxtún, Cantón Chiyax, Totonicapán. Octubre 2020

En lo que corresponde a la necesidad de orientación por el Instituto, el 92% señalaron que les debe proporcionar orientación sobre salud sexual a los estudiantes.

Del grupo que respondió que "SI", el 58% refieren que es para mejorar los conocimientos, el 15% manifiestan que es importante para los jóvenes, el resto porcentajes en responden que los catedráticos tienen la obligación de informarles el por qué no pueden tener relaciones sexuales a edades tempranas, las consecuencias para el futuro, porque es importante para que los jóvenes tengan una vida saludable, obtener valores y responsabilidades. Estos comentarios son importantes para que se sistematice la orientación a los jóvenes del Instituto, por medio del manual de educación sexual.

XI. CONCLUSIONES

1. Entre las características sociodemográficas de los estudiantes sujetos de estudio, entre las edades en mayor porcentaje esta entre 12 a 14 años, de género femenino, cursan el primero, segundo y tercero básico, en grupo mayoritario es de procedencia del Paraje Chuicaxtún que pertenece al Cantón Chiyax, Totoncapán, hablan el idioma castellano y un grupo son bilingües.
2. Los estudiantes evidencian conocimientos sobre salud sexual muy deficientes en los estudiantes, lo que se evidencia en la definición de salud sexual, en la identificación de los órganos sexuales femeninos y masculinos, en los cambios físicos que se manifiestan en la etapa de la adolescencia. Han recibido orientación sobre salud sexual, con porcentaje bajos y dispersos refieren los temas de valores, anatomía masculina y femenina, comunicación con la familia. La frecuencia con que han recibido orientación ha sido cada 6 meses y de parte de los maestros. Consideran muy importante que el Instituto les brinde información sobre este tema para aumentar sus conocimientos y tener una vida saludable.
3. Se elaboró el diseño de la propuesta del manual educativo en salud sexual, que constituye una alternativa para orientar al adolescente con relación a la sexualidad, con ello lograr el goce de su salud como un derecho fundamental del ser humano. La propuesta del manual educativo cuenta con 13 temas para que el estudiante obtenga conocimientos y obtenga satisfacción de sus necesidades y dudas.

XII. RECOMENDACIONES

1. Tomar en cuenta las características sociodemográficas de los estudiantes al impartir los diferentes temas del manual educativo para que sean comprendidas, así mismo es una edad en la que se presentan cantidad elevada de dudas las que se deben aclarar de forma correcta para evitar problemas en cuanto a salud sexual en los adolescentes.
2. Socializar los resultados a los maestros del Instituto por cooperativa del Paraje Chuicaxtún Cantón Chiyax, con el fin de sensibilizarlos sobre la necesidad de abordar los contenidos de educación sexual, con el propósito de dar respuesta a las necesidades de esta parte de la población, además lo que trae grandes beneficios a la problemática, como evitar los embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, otros, además el fortalecimiento del sistema de salud y educación.
3. Dar seguimiento a la propuesta y actualizarla al menos cada año para que se adapte a las necesidades de los sujetos.

XIII. BIBLIOGRAFÍA

1. Stoke., Benedik R. Jóvenes en situación de desventaja social. Madrid, España. : s.n., 2004.
2. Palma, I, Abarca, H y Moreno, C. Estrategias de prevención en salud sexual y reproductiva en América Latina y el caribe, hacia una nueva síntesis de enfoque. México. : s.n., 2002.
3. García Garces, Hans, y otros. Tecnologías de la información y la comunicación en salud y educación médica. Villa Santa Clara, Cuba. : s.n., 2014.
4. Jeffrey Jensen, Arnett. Adolescencia y adultez emergente. Un enfoque cultural. México : s.n., 2008. ISBN 13: 978-0-13-195071-.
5. Organización Panamericana de la Salud/ Oficina Mundial de la Salud. Salud del adolescente. Washington D.C. EE. UU. : s.n., 2016.
6. Santrock, John. Psicología del desarrollo en la adolescencia. Novena edición. Madrid, España : s.n., 2003.
7. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. Washington, EE.UU : s.n., 2018.
8. Dieguez, Analía. El cuerpo adolescente como construcción social y espacio de identidad. Ibarra, Argentina : s.n., 2013.
9. Oficina Panamericana de la Salud. . Nomas y procedimientos para la atención integral de salud de adolescentes. . Ecuador : s.n., 2009.
10. Departamento de Organización y Métodos. Dirección General de Planeación. . Guía técnica para elaborar manuales de organización . México : s.n., 2005.
11. Salinas, Walquiria. Historia de los textos escolares. Argentina : Carolina de Valdor, 2007.
12. Organización de las Naciones Unidas para la educación, la ciencia y la cultura. . Como escribir un manual escolar sin estereotipos. . www.unesco.org/new/es/media-services/single-view/news/how_to_write_a_stereotype_free_textbook/. [En línea] 2017. [Citado el: 18 de Febrero de 2020.] https://www.google.com/search?sxsrf=ACYBGNRntzCvDyNgsPb1Eziy7IfM27_KCA%3A1582064556684&source=hp&ei=rGNMXrqmJ47K_QaL56m4Cw&q=elaboraci%

C3%B3n+de+manuales+escolares&oq=elaboraci%C3%B3n+de+manuales+escolares&gs_l=psy-ab.3..0i22i30.3438.15282..16315...6.0..1.

13. Muñoz Álvarez, Biviana Yaned. Importancia de la implementación del manual de procesos y procedimientos para el logro de los objetivos de las escuelas populares del deporte pertenecientes al instituto. Medellín. Colombia. : s.n., 2017.
14. Ministerio de Educación. Lineamientos Educativos y orientaciones pedagógicas para la educación sexual integral. Perú : s.n., 2012.
15. Aguilar Gil, José, y otros. Programa de acción Salud Reproductiva. Primera Edición 2001. México : s.n., 2001. pág. 54. ISBN 970-721047-8.
16. Organización Mundial de la Salud. La sexualidad. Washington. EE.UU. : s.n., 2011.
17. Carvajal, M. Essein, J. Rey, P. Bardales, J. Adolescente , familia y educación sexual. Camaguey, Cuba : ELSIEVER, 2007 .
18. García Ruiz, Mercedes y al, et. Guía didáctica de educación sexual en centros de menores. Asturias, España : s.n., 2017.
19. Distrito de Salud. . Monografía municipio de Totonicapán. Totonicapán, Guatemala. : s.n., 2015.
20. Núñez, Mercedes. Propuesta de un programa de Educacion Sexual y Reproductiva para Adolescentes. Valencia, España. : s.n., 2014.
21. Alcarado Thimeos, Julia Eliana. Educación sexual preventiva en adolescentes. Santiago de Chile : s.n., 2015.
22. Pareja Vidal, Estteffany Antonella: Sanches Álvaro, Ángela Kinberling. Nivel de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución educativa secundaria , 19 de abril de Chupaca periodo 2016. Huancayo - Perú : s.n., 2016.
23. Navarro Robles, José Ramón y et.al. Educación sexual y salud reproductiva en programas de capacitación laboral y empleos para jóvenes. México : s.n., 2002.
24. Sanabria Ramos, Giselda. Investigación en salud sexual y reproductiva en la maestría en promoción y educación para la salud. La Habana, Cuba : s.n., 2013.
25. Rojas, Rosalba, y otros. Educación sexual integral: cobertura, homogeneidad, integralidad y continuidad en escuelas de México. . Cuernavaca, México : s.n., 2017.

26. Vega Palomo, Victoria Josefina y Omar., Paredes Boror Byron. La educación sexual como herramienta trascendental para el adolescente. Guatemala : s.n., 2015.
27. Calvillo Paz, Claudia Regina. Estrategia educativa sobre salud sexual en estudiantes de educación básica, comunidad Antigua Chinautla. Guatemala : s.n., 2013.
28. Cum Sanic, Vilma Teresa. Conocimientos y actitudes sobre Educación Sexual de los Adolescentes del instituto de educación Media María Raymunda Estrada Quiñonez, en el municipio de Patzicia, Chimaltenango. Guatemala : s.n., 2014.
29. Astorga Camey, José Miguel. Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, San Juan Ostuncalco. . Quetzaltenango, Guatemala : s.n., 2012.
30. Rivas, Ramón. Pueblos indígenas y Garifunas de Honduras. (Una caracterización) . Honduras : s.n., 2004.
31. Rodríguez Puerta, Alejandro. Psicología educativa. Diagnóstico educativo: tipos, cómo se hace y ejemplo. México : s.n., 2018.

XIV. ANEXOS

Fecha: _____

Boleta número: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES DE FAMILIA

Por medio de la firma de este documento **doy mi consentimiento** para que mi hijo forme parte de la investigación Titulada: **Implementación un manual educativo de salud sexual dirigido a estudiantes del Instituto Básico por Cooperativa, del Paraje Chuicaxtún Cantón Chiyax, Totonicapán, Guatemala.** El cual es desarrollado por la estudiante: **Nicolasa Candelaria Ajpacajá Tzunún**, de la Licenciatura en Enfermería, de la universidad Rafael Landívar Campus de Quetzaltenango.

Es de mi conocimiento que el cuestionario que responderán será un aporte utilizado únicamente para elaborar el manual educativo. Además, se me ha informado con claridad los objetivos del estudio.

(f) _____

Firma del padre de familia

(f) _____

Firma del investigador



Fecha: _____

Boleta núm. _____

Cuestionario dirigido a estudiantes

Objetivo: Implementar un manual educativo sobre salud sexual para los adolescentes del Instituto Básico por Cooperativa Paraje Chuicaxtún cantón Chiyax Tonicapán. Guatemala.

Responsable: Nicolasa Candelaria Ajpacajá Tzunún

INSTRUCCIONES: A continuación, encontrará una serie de preguntas las cuales debe de leer detenidamente antes de responder según su criterio.

SECCIÓN I: Datos generales

1. Edad: _____

2. Género:

Femenino

Masculino

3. Grado que cursa:

Primero básico

segundo básico

tercero básico

4. Lugar de procedencia. _____

5. Idioma que habla:

Español

kiche

Sección II. Conocimientos sobre salud sexual

6. ¿Qué es Salud sexual?
 - a. Estado de bienestar físico, mental y social respecto a la sexualidad
 - b. Requiere de respeto y responsabilidad por la sexualidad
 - c. Relaciones sexuales seguras y libre
 - d. Todas son correctas

7. La edad de la adolescencia comprende las edades de:
 - a. 10 a 15 años
 - b. De 10 a 19 años
 - c. De 15 a 25 años
 - d. Ninguna es correcta

8. ¿Qué es sexualidad?
 - a. Conjunto de acciones emocionales
 - b. Es una conducta relacionada con el ser humano
 - c. Diferencia y desarrollo de los órganos sexuales
 - d. Todas son correctas
9. ¿Cuáles son los órganos sexuales femeninos?
 - a. Ovarios, trompas de Falopio, útero
 - b. Vulva, labios mayores y menores
 - c. Vagina
 - d. Todos son correctos

10. ¿Cuáles son los órganos sexuales masculinos?:
 - a. Pene, testículos
 - b. Próstata, epidídimo
 - c. Escroto, vesículas seminales
 - d. Todos son correctos

11. ¿Cuáles son los cambios físicos que se dan en la adolescencia?

- a. En los órganos sexuales
- b. Eyaculaciones nocturnas en los hombres
- c. Menarquia o primera menstruación en la mujer
- d. Todas son correctas

12. ¿Ha recibido orientación en el instituto sobre temas de salud sexual?

SI: _____ NO: _____

13. Si su respuesta es SI, ¿sobre qué temas ha recibido orientación? Marque con una x pueden ser más de una respuesta.

No.	Temas	x
1	Adolescencia	
2	Anatomía femenina y masculina	
3	Cambios físicos en la adolescencia	
4	Sexualidad	
5	Identidad	
6	Valores	
7	Autoestima	
8	Comunicación con la familia, amigos,	
9	Enfermedades de trasmisión sexual y VIH	
10	Métodos anticonceptivos	
11	Principales problemas en la adolescencia	
12	Cuidados: ejercicio, alimentación	
13	Cuidados preventivos de enfermedad	

14. ¿Con que frecuencia ha recibido información relacionado a salud sexual?

- a. Cada semana
- b. 1 vez al mes
- c. Cada 6 meses
- d. Nunca.

15. ¿De quién ha recibido orientación sobre salud sexual? (Puede marcar más de una)

a. Maestros:

b. Personal de salud:

c. De sus padres:

d. En la Iglesia:

e. Otros, especifique: _____

16. Considera importante que en el instituto le brinden la orientación sobre salud sexual

SI: _____ NO: _____

Justifique su respuesta:

**PROPUESTA DEL DISEÑO DEL MANUAL EDUCATIVO PARA ADOLESCENTES
DEL INSTITUTO POR COOPERATIVA DEL PARAJE CHICAXTÚN, CHIYAX,
TOTONICAPÁN, GUATEMALA.**

1. Carátula
2. Presentación del manual
3. Índice
4. Introducción
5. Justificación
6. Contexto
7. Objetivos
 - Generales
 - Específicos
8. Campo de aplicación
9. Contenidos: Título, objetivo, subtítulo y método
10. Gráfica de Gantt
 - Distribución de los contenidos de febrero a octubre del año
11. Glosario
12. Abreviaturas
13. Bibliografías
14. Anexos
 - Videos sugeridos
15. Apoyo logístico y colaboradores en el diseño del Manual
 - Asesoría
 - Revisión

Para elaborar el Manual Educativo sobre salud sexual, se tomó como base el contenido de la temática, descritos en el Módulo 5 Adolescencia mujer y hombre de 10 a menos de 20 años, contenidos en: “Las Normas de Atención en salud integral para primero y segundo nivel” Año 2004. Departamento de Regulación de los Programas Atención a las personas/ DRPAP del MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL.