



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA
EDUCACIÓN SUPERIOR**



**PROTOCOLO EDUCATIVO PARA PROMOCION DE
SALUD SEXUAL QUE FOMENTE LA CULTURA DEL
AUTOCUIDADO EN EDUCACIÓN INICIAL**

Autora:

Lcda. Clemyz Espinoza Aular

Tutora:

Dra. Mayler Niebles



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA
EDUCACIÓN SUPERIOR**



**PROTOCOLO EDUCATIVO PARA PROMOCION DE
SALUD SEXUAL QUE FOMENTE LA CULTURA DEL
AUTOCUIDADO EN EDUCACIÓN INICIAL**

Autora:

Clemyz Espinoza Aular

Bárbula, Mayo de 2022



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA
EDUCACIÓN SUPERIOR**



**PROTOCOLO EDUCATIVO PARA PROMOCION DE
SALUD SEXUAL QUE FOMENTE LA CULTURA DEL
AUTOCUIDADO EN EDUCACIÓN INICIAL**

Autora:

Clemyz Espinoza Aular

Trabajo Especial de Grado presentado
ante la Dirección de Postgrado de la
Universidad de Carabobo, para optar al
título de Especialista en Docencia para la
Educación Superior.

Bárbula, Mayo de 2022



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA
EDUCACIÓN SUPERIOR**



AUTORIZACIÓN DEL TUTOR

Dando cumplimiento a lo establecido en el reglamento de estudios de postgrado de la universidad de Carabobo en su artículo 133, quien suscribe **Mayler Niebles**, titular de cedula de identidad N° V- 13.487.071, en mi carácter de tutor del trabajo de especialización titulado: **PROTOCOLO EDUCATIVO PARA PROMOCION DE SALUD SEXUAL QUE FOMENTE LA CULTURA DEL AUTOCUIDADO EN EDUCACIÓN INICIAL**, presentado por la ciudadana **Clemyz Espinoza Aular**, titular de la cedula de identidad N° V- **18.858.736**, para optar al título de especialista en docencia para la educación superior, hago constar que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se le asigne.

En Bárbula a los diez días del mes de octubre del dos mil dieciocho

Dra. Mayler Niebles C.I:

V- 13.487.071



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA
EDUCACIÓN SUPERIOR**



INFORME DE ACTIVIDADES

Participante: Clemyz Espinoza A. **Cédula de Identidad:** V- 18.858.736 **Tutor:** Mayler Niebles Charris **Cédula de Identidad:** V-13.487.071 **Correo electrónico del participante:** Patty.byg@gmail.com

Título del trabajo: “**PROTOCOLO EDUCATIVO PARA PROMOCION DE SALUD SEXUAL QUE FOMENTE LA CULTURA DEL AUTOCUIDADO EN EDUCACIÓN INICIAL. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION- UNIVERSIDAD DE CARABOBO.**”

Línea de investigación: Formación docente.

SESIÓN	FECHA	HORA	ASUNTO TRATADO	OBSERVACION
01	19-10-2018	5:00 pm a 7:00pm	Revisión del tema. Línea de Investigación. Título tentativo.	
02	22-11-2018	5:00 pm a 7:00pm	Revisión del Capítulo I. Objeto de estudio. Se ahondó en el planteamiento del problema. Objetivos y justificación.	
03	21-02-2019	5:00 pm a 7:00pm	Revisión del Capítulo II. Antecedentes. Bases teóricas.	
05	19-02-2021	2:30 pm a 5:00 pm	Capítulo III. Marco Metodológico. Construcción y consulta de fuentes bibliográficas. Diseño del instrumento de recolección de datos.	

SESIÓN	FECHA	HORA	ASUNTO TRATADO	OBSERVACION
06	27-04-21	8:00 am a 12:00pm	Aplicación del instrumento.	
07	02-06-21	2:00 pm a 5:00 pm	Se analizó la información obtenida en el instrumento de recolección de datos. Construcción del Capítulo IV: Análisis de los resultados.	
09	09-07-21	9:00 am a 12:00pm	Construcción del Capítulo IV: Categorización y estructuración	
10	13-10-21	2:30 pm a 5:00 pm	Construcción del Capítulo V diseño de la Propuesta. Conclusiones y recomendaciones.	
11	18-11-21	9:00 am a 12:00pm	Organización de la bibliografía.	
12	25-11-21	2:00 pm a 5:00 pm	Organización del trabajo especial de grado completo.	

Comentarios finales acerca de la investigación: La investigación es pertinente, ajustada al abordaje problemático planteado, reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se le asigne.

Declaramos que las especificaciones anteriores representan el proceso de dirección del Trabajo Especial de Grado PEDES arriba mencionado.

Tutor
C.I

Participante
C.I



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA
EDUCACIÓN SUPERIOR**



VEREDICTO.

Nosotros, Miembros del Jurado designado para la evaluación del Trabajo Especial de Grado titulado: **“PROTOCOLO EDUCATIVO PARA PROMOCION DE SALUD SEXUAL QUE FOMENTE LA CULTURA DEL AUTOCUIDADO EN EDUCACIÓN INICIAL”**. Presentado por la ciudadana: **Clemyz Espinoza Aular**. Titular de la Cédula de Identidad **V- 18.858.736**, para optar al título de **Especialista en Docencia para la Educación Superior**, estimamos que el mismo reúne los requisitos para ser considerado como:

APROBADO

En fe de lo cual firmamos:

Nombre y Apellido

C.I

Firma del Jurado

Bárbula, Mayo de 2022.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi guía espiritual, brindarme la salud y fuerza necesaria para no decaer en momentos difíciles.

A mis padres por ser apoyo, orientación, guía e impulso desde el inicio de mis días.

A mis hijas, pues son el amor de mi vida, el motor impulsor, mi alegría, mi respiro, mis personas favoritas.

A mis hermanos, por el apoyo incondicional brindado durante el desarrollo de mi vida.

A mi tía madrina, por el siempre hecho de estar siempre, siendo la mano amiga, esa que sabes nunca te suelta.

A aquellos amigos que brindaron una sonrisa y me apoyaron en el transcurrir del programa, demostrando que con voluntad todo objetivo se logra.

A mis profesores, por guiarme y ser modelo a seguir en el transcurso de mi desarrollo profesional en este ámbito de estudio, distinto al que estaba acostumbrada.

A mi tutora Mayler Niebles, por la dedicación y sabiduría brindada, apoyándome siempre y generando el impulso necesario, que fue clave para alcanzar la meta.

A esta casa de estudio y la Facultad de Ciencias de la Educación por aportar al conocimiento y accesibilidad de los estudiantes.

DEDICATORIA

Primeramente, a Dios por estar siempre con nosotros. Definitivamente, sin ti no somos nada. A mis ángeles mis abuelos, quienes me enseñaron que con humildad y constancia se logra todo lo propuesto.

Mis padres Petra Aular y Clemente Espinoza por darme la vida y acompañarme en este maravilloso transitar de la vida, con sus altos y bajos, mi fortaleza sin lugar a dudas.

Mis hijas Brittany y Giorgina ya que son mi luz, mi motor, la mayor motivación para luchar día a día, quienes me motivan a ser mejor persona.

Mi tía madrina Evans, quien es mi amiga además una segunda madre, brindándome siempre su apoyo, escucha y consejos, los cuales valoro. Me ayuda y alimenta el espíritu.

A mis profesores por ser multiplicadores de conocimiento, dando aportes significativos demostrando que son academia y humanidad.

A mis estudiantes que fueron impulso a esta meta pues, al iniciar esta aventura mi objetivo fue tener herramientas para enseñarles adecuadamente.

A la Profesora Mayler por darme la orientación necesaria para el desarrollo de este proyecto, por tener la facultad de brindarme tiempo, por explicarme pacientemente y responder a mis dudas, por ser luz en el camino, siempre sonriente y con un mensaje positivo hacia el éxito.

A mis compañeros de aventura Glenda Montoya, Layla Kudder y por supuesto George Cárdenas, quienes aún en distancia siguen cerquita apoyándome siempre y recordándome los momentos en aulas, dispuestos siempre ayudar, seres humanos inmensos.

A la familia que me regalo la vida, mis amigos, Erismar, Mary, Carlos y Braulio quienes me dieron el impulso en el justo momento que estaba por rendirme. Recordándome soy capaz, regalándome su cariño y atención.

ÍNDICE GENERAL

AGRADECIMIENTO	VII
DEDICATORIA	VIII
RESUMEN	XIV
ABSTRACT	XV
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	3
EL PROBLEMA	3
Planteamiento del problema	3
Objetivo General	8
Objetivos Específicos	8
Justificación	8
CAPITULO II	11
MARCO TEÓRICO	11
Antecedentes de la investigación	11
Referente Teórico	13
Teorías del aprendizaje	16
Referentes legales	19
La promoción de la salud	19
CAPITULO III	21
FUNDAMENTOS METODOLÓGICOS	21
Tipo de investigación	21
Diseño de la investigación	22
Población	24
Muestra	24
Técnica de recolección de datos	24

La observación	25
Cuestionario	25
Instrumentos	26
Cuaderno de notas	26
Validez y Confiabilidad	26
Técnica de análisis de datos	28
CAPÍTULO IV	30
RESULTADOS	30
Presentación, Análisis e Interpretación de los Resultados	30
CAPÍTULO IV	44
LA PROPUESTA	44
Objetivos de la Propuesta	45
General	45
Específicos	45
Diseño de la propuesta	45
Fases de la construcción	46
Factibilidad del protocolo	47
Recursos Humanos	48
Recursos Físicos	48
Recursos Técnicos	48
Recursos Financieros	48
INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS	52
INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN	54
REFERENCIAS	56

LISTA DE CUADROS

Cuadro 1: Operacionalización de Variables	29
Cuadro 2 Dimensión: Conocimiento	31
Cuadro 3 Dimensión: Conocimiento	32
Cuadro 4 Dimensión: Conocimiento.	33
Cuadro 5 Dimensión: Nivel educativo.	34
Cuadro 6 Dimensión: Nivel educativo.	35
Cuadro 7 Dimensión: Nivel educativo.	36
Cuadro 8 Dimensión: Factibilidad.	37
Cuadro 9 Dimensión: Factibilidad.	38
Cuadro 10 Dimensión: Protocolo educativo de promoción de salud sexual.	39
Cuadro 11 Dimensión: Protocolo educativo de promoción de salud sexual.	40
Cuadro 12 Dimensión: Protocolo educativo de promoción de salud sexual.	41
Cuadro 13 Dimensión: Protocolo educativo de promoción de salud sexual.	42
Cuadro 14 Dimensión: Protocolo educativo de promoción de salud sexual.	43

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Promoción	31
Gráfico 2 Promoción	32
Gráfico 3 Edad	33
Gráfico 4 Estudiantes	34
Gráfico 5 Estudiantes	35
Gráfico 6 Comprensión del tema	36
Gráfico 7 Recursos	37
Gráfico 8 Recursos	38
Gráfico 9 Conocimiento	39
Gráfico 10 Diseño	40
Gráfico 11 Formación para estudiantes de educación inicial.	41
Gráfico 12 Formación para estudiantes de educación inicial.	42
Gráfico 13 Formación para estudiantes de educación inicial.	43

LISTA DE TABLAS

Guía De Aplicación De Protocolo Educativo Para Promoción De Salud Sexual

En Educación Inicial.

Tabla 1 UNIDAD I. Conceptos básicos de educación sexual y autocuidado	52
Tabla 2 UNIDAD II. Estrategias didácticas	53
Tabla 3 CUESTIONARIO	53
Tabla 4 Instrumento de Validación	54
Tabla 5 EVALUACIÓN DE CRITERIOS	55



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA
EDUCACIÓN SUPERIOR**



**PROTOCOLO EDUCATIVO PARA PROMOCION DE
SALUD SEXUAL QUE FOMENTE LA CULTURA DEL
AUTOCUIDADO EN EDUCACIÓN INICIAL.**

Autora: Clemyz Espinoza Aular

Tutora: Mayler Niebles

Fecha: Mayo, 2022

RESUMEN

La primera infancia siempre ha sido considerada la fase de desarrollo más importante de todo el ciclo vital, es por ello que surge el presente proyecto de investigación, el cual tiene como objetivo: Proponer un protocolo educativo para promoción de salud sexual que fomente la cultura del autocuidado en la educación inicial dirigido a docentes y estudiantes de la mención educación inicial de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo. Entre las bases teóricas que lo fundamentan se encuentran Piaget con la teoría de desarrollo cognitivo, Ausubel con el aprendizaje significativo y Vigostsky con el desarrollo sociocultural. Se enmarca en la metodología cuantitativa con modalidad de proyecto factible, dentro de un diseño de campo y de tipo descriptivo. La población y muestra corresponde a 25 estudiantes del 8vo semestre en la mención educación inicial de la Facultad de Ciencias de la Educación en la Universidad de Carabobo. Para la recolección de datos se empleará como instrumento el cuestionario, constituido por preguntas con alternativas de respuestas, que validan cada una de las variables consideradas en el presente estudio. Para determinar la validez del instrumento en relación al contenido, este se presentará a un panel de tres expertos, quienes realizarán de manera independiente un análisis de cada una de las variables que lo integran, para posteriormente aplicar el instrumento.

Palabras Clave: Protocolo educativo, Promoción de salud sexual, cultura del autocuidado, educación inicial.



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA
EDUCACIÓN SUPERIOR**



**EDUCATIONAL PROTOCOL FOR PROMOTION OF
SEXUAL HEALTH THAT PROMOTES CULTURE
SELF-CARE IN INITIAL EDUCATION.**

**Author: Clemyz Espinoza Aular
Tutor (a): Mayler Niebles
Date: May, 2022**

ABSTRACT

Early childhood has always been considered the most important development phase of the entire life cycle, which is why the present research project arises, which aims to: Propose an educational protocol for sexual health promotion that promotes the culture of self-care in the initial education directed to teachers and students of the initial education mention of the Faculty of Education Sciences of the University of Carabobo. Among the theoretical bases that underlie it are Piaget with the theory of cognitive development, Ausubel with meaningful learning and Vigostsky with sociocultural development. It is framed in the quantitative methodology with feasible project modality, within a field design and descriptive type. The population and sample corresponds to 25 students of the 8th semester in the initial education mention of the Faculty of Education Sciences at the University of Carabobo. For data collection, the questionnaire will be used as an instrument, consisting of questions with alternative answers, which validate each of the variables considered in this study. To determine the validity of the instrument in relation to the content, it will be presented to a panel of three experts, who will independently carry out an analysis of each of the variables that comprise it, to subsequently apply the instrument.

Key Words: Educational protocol, Promotion of sexual health, culture of self-care, initial education.

INTRODUCCIÓN

Los docentes deben contribuir dentro de sus prácticas educativas a la promoción de la salud y el bienestar de sus estudiantes. Sin embargo, este hecho va más allá del simple dar clases, cuando se trata de la educación inicial, pues se origina en la modelación del género para que reconozca su cuerpo y su sexualidad. Para que ello ocurra, los docentes desde que están en el proceso de estudio de su carrera deben recibir la formación que les proporcione las estrategias y el manejo didáctico de éste tipo de temáticas.

En este sentido, los programas escolares deben estar direccionados hacia la enseñanza integral y estratégica, que busquen obtener mejores resultados que aquéllos que se fundamentan en la transmisión de información y se llevan a cabo solo en el aula de clase. Es en este punto del camino que surge la presente investigación, como un aporte desde la propuesta de protocolo educativo para promoción de salud sexual que fomente la cultura del autocuidado en educación inicial.

Es importante indicar que, la primera infancia siempre ha sido considerada la fase de desarrollo más importante de todo el ciclo vital. Pues, es un período fundamental en la constitución del ser humano, de sus competencias, habilidades y de su manera de relacionarse con el mundo. Durante la niñez se llevan a cabo importantes procesos de maduración y aprendizaje que son los que le permiten interactuar, integrarse y desarrollar al máximo como persona, por lo tanto, el sano desarrollo infantil se ha relacionado con la disminución de

problemas que inician con el manejo de su identidad sexual. De esta premisa, se deriva que las estrategias de promoción de la salud desde la educación inicial pretenden lograr un impacto positivo en la salud de los niños y niñas, adaptándose a las necesidades y posibilidades en lo local, con participación activa de padres, madres, cuidadores, docentes y de la comunidad.

Para finalizar, se presenta este proyecto de investigación, el cual se desarrolla en tres capítulos, donde se atienden las normativas establecidas para su presentación, quedando estructurado de la siguiente manera:

Capítulo I, referente al planteamiento del problema, objetivos de la investigación y justificación del mismo.

Capítulo II, contentivo del marco teórico, donde se presentan los antecedentes al estudio, bases teóricas y legales.

Capítulo III, donde se desarrolla el marco metodológico de la investigación haciendo descripción de la estructura que se pretende abordar en el estudio.

Capítulo IV, presenta el análisis e interpretación de los resultados del cuestionario aplicado.

Capítulo V, se describe la propuesta que se genera luego de toda la investigación realizada.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del problema

La identidad psico-social está integrada y relacionada con la identidad sexual, los modelos y figuras de identificación, el concepto de sí mismo, la imagen corporal, los vínculos afectivos, los estilos comunicacionales verbales y no verbales, los valores, actitudes, comportamientos y la elaboración de un proyecto de vida. La identidad sexual es uno de los principales componentes de la identidad psico-social, y comprende el reconocerse, aceptarse, asumirse y actuar como ser sexuado y sexual. Al respecto, no se trata solamente del sexo biológico, sino de un concepto más amplio, el género, que es la expresión de feminidad o masculinidad acorde con las reglas establecidas por cada sociedad, lo que incluye valores, actitudes, normas y roles diferenciados.

En este sentido, es importante indicar que la sexualidad es una de las características humanas que mayor influencia tiene sobre el ámbito biológico, psicológico, socio-cultural y espiritual, pues define según Sáez (2019) “la base que permite comprender el mundo y vivirlo como hombre o como mujer” p. 19. De allí que la sexualidad no se restringe a la genitalidad. Debiendo entenderse que, los individuos se acercan entre sí por necesidades de complementariedad, trascendencia y comunicación. Al respecto Cerruti (2018) indica que “el ejercicio de la sexualidad constituye un derecho fundamental del ser humano y tiene repercusión en el bienestar individual y en las relaciones interpersonales” p. 23.

También afirma que “la sexualidad humana es la forma de expresión del amor, un sentimiento complejo e integrativo donde la existencia del uno es posible si existe el otro” p. 26. Esto quiere decir que, se logra a través del cuerpo, de la autoimagen y de la conciencia del propio desarrollo personal. El desarrollo de la sexualidad está íntimamente ligado al desarrollo integral del individuo y es un elemento constitutivo de su personalidad. Al respecto Fariña (2021) asegura que “de la forma cómo ese ser humano aprenda a relacionarse con los otros, de las oportunidades que tenga de dar y recibir afecto, y de alcanzar un equilibrio emocional, dependerá en gran parte el asumir armoniosamente su sexualidad” p. 89. De allí la importancia de realizar una correcta orientación en la educación sexual desde temprana edad.

Es a partir de aquí, donde se ubica la presente investigación, ya que la educación inicial ha sido considerada la fase de desarrollo más importante de todo el ciclo vital, pues es un período fundamental en la constitución del ser humano, de sus competencias, habilidades y de su manera de relacionarse con el mundo. Durante la niñez se llevan a cabo importantes procesos de maduración y aprendizaje que son los que le permiten interactuar, integrarse y desarrollar al máximo como persona, por lo tanto, el sano desarrollo infantil se ha relacionado con la disminución de problemas tales como: la obesidad, el sedentarismo, las dificultades en el desarrollo psicomotor, entre otros.

En este sentido, las estrategias de promoción de la salud en la primera

infancia pretenden lograr un impacto positivo en la salud de los niños y niñas, adaptándose a las necesidades y posibilidades en lo local, con participación activa de padres, madres, docentes y familiares. La presente investigación va dirigida específicamente hacia la salud sexual para fomentar el autocuidado en los estudiantes de educación inicial.

Para profundizar un poco sobre la problemática existente que gira en torno a la temática planteada en la presente investigación, es relevante referenciar la visión internacional con la que se cuenta, encontrándose a la Declaración de los Derechos del Niño, donde se impulsó el tema en distintos escenarios y dio reconocimiento a la protección de los derechos en la primera infancia. Igualmente, se reafirma el reconocimiento de la atención, educación y protección a la primera infancia en el Marco de Acción de Dakar (2000) y en la Conferencia Mundial sobre Atención y Educación de la Primera Infancia. Estos consideran que la atención, protección y educación contribuyen a la supervivencia, el crecimiento, el desarrollo y el aprendizaje de los niños, incluidas la salud, la nutrición y la higiene.

Por lo anterior, es indudable el reconocimiento de brindar protección, atención y educación de manera integral a los niños y niñas en la primera infancia, pues en este período de la vida se estructuran las bases fundamentales del desarrollo integral del organismo y se forman y regulan diversos mecanismos fisiológicos que influyen en el desarrollo físico y emocional. Según la Organización Mundial de la Salud OMS (2009) "Cuanto más estimulante sea el entorno en la primera infancia, mayor será el desarrollo y el aprendizaje del niño"

p. 12. Así, se considera importante integrar el concepto y aplicación de la promoción de la salud, con diferentes estrategias que permitan modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas en las que transcurre la vida de los niños y las niñas, ya que, "La promoción de la salud es el proceso que permite a las personas incrementar su control sobre los determinantes de la salud y en consecuencia, mejorarla" p.19.

Desde esta perspectiva, los lineamientos y orientaciones pedagógicas en Venezuela dirigidas por los entes rectores: Ministerio del Poder Popular para la Educación, Ministerio de Educación Universitaria, Secretaría de Educación, Fundación del Niño, Consejos de Protección del Niño, Niña y Adolescentes y demás organizaciones con miras a la protección y educación de los niños, ponen de manifiesto su interés por la protección integral de los niños y las niñas al promover en el año 2000 la Ley Orgánica de Protección del Niño, Niña y Adolescentes, donde se tiene todo un marco legal que protege esta etapa del desarrollo humano de manera integral, especialmente hacia lo concerniente al aspecto educativo y formativo en edad temprana.

Para contextualizar un poco sobre el problema que se refiere en la presente investigación, tiene que ver con la necesidad que el docente en formación, es decir, del estudiante de la carrera de educación en la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo, tenga no sólo el conocimiento que enseñará a los niños cuando esté en su ejercicio profesional, sino que domine las técnicas y estrategias que llevará a cabo para la promoción de la salud sexual en los niños escolarizados en la etapa inicial.

Es por ello que, el estudiante de la carrera de educación, en el componente de formación especializada debe obtener la información necesaria que le permita estar a la vanguardia en materia de educación para la salud dirigida a los niños escolarizados en el nivel inicial. Siendo importante destacar que, es en la formación durante la etapa escolar donde se encuentran especialmente comprometidos dos sectores, además de la familia: el de la salud y el de la educación; por ende, los profesionales de estas áreas tienen la responsabilidad de cumplir esta delicada tarea, a fin de lograr mejores oportunidades para la población de niños y niñas. Siendo necesario mencionar que en la actualidad, este nivel educativo convive en un mundo complejo y cambiante, que a menudo los expone a riesgos significativos de salud.

Partiendo de lo mencionado, los programas de salud escolar deben estar desarrollados en los planteles para ayudar a los estudiantes a responder a esos riesgos, para lo cual deben plantear:

- ✓ Una educación en estilos de vida saludable.
- ✓ Acciones para el autocuidado de los niños y niñas.
- ✓ Mecanismos para la construcción de una verdadera promoción de la cultura de la salud.

Por consiguiente, surge la propuesta que se plantea en la presente investigación sobre un protocolo educativo para promoción de salud sexual que fomente la cultura del autocuidado en los estudiantes de educación inicial, siendo dirigido hacia los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación, en la Mención Educación Inicial, generando la siguiente interrogante en el hecho

investigativo:

¿Cuál sería la importancia que permita la implementación de un protocolo educativo para promoción de salud sexual que fomente la cultura del autocuidado en educación inicial?

¿La aplicación de un protocolo educativo conducirá efectivamente la promoción de la salud sexual en la educación inicial?

¿Se encuentran preparados los futuros docentes de educación inicial para la promoción de la salud sexual en los niños y niñas?

Objetivo General

- ✓ Proponer un protocolo educativo para promoción de salud sexual que fomente la cultura del autocuidado en la educación inicial.

Objetivos Específicos

- ✓ Diagnosticar el nivel de conocimiento sobre la salud sexual de los niños en edad preescolar y su autocuidado que poseen los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación mención Educación Inicial de la Universidad de Carabobo.
- ✓ Determinar la factibilidad de aplicación de un protocolo educativo de promoción de salud sexual en la Facultad de Ciencias de la Educación mención Educación Inicial de la Universidad de Carabobo.
- ✓ Diseñar un protocolo educativo para la promoción de la salud sexual dirigido a estudiantes de educación inicial.

Justificación

La propuesta de un protocolo educativo para promoción de salud sexual que fomente la cultura del autocuidado en educación inicial, está visionada a que pueda ser desarrollada dentro de las actividades de rutina escolar, presentando la ventaja de que se pueden establecer hábitos de vida saludable desde temprana edad, conllevando que el desarrollo de una cultura del autocuidado prepararía a los niños y niñas para ser responsables no sólo de su propia salud sino convertirse en promotores de salud en su radio de acción.

Cabe destacar que, la presente propuesta no constituye un contenido pedagógico adicional que se le impondría a la educación inicial, sino que se convierte en el modo de llevar a cabo una finalidad reconocida por todos desde un ámbito social general, pasando por las instituciones escolares y la familia. Esto garantiza la motivación y por tanto la aceptación para ejecutarlo. Teniendo una gran relevancia y significación que los docentes en formación desde la carrera obtengan el conocimiento adecuado para impartir la promoción de la salud sexual como cultura del autocuidado.

Cada vez obtiene mayor consenso la idea de que la salud sexual es fundamental para la salud y el bienestar físico y emocional de las personas, y para el desarrollo social y económico de las comunidades y los países. Cuando se le enfoca de modo afirmativo, implica que fomentar la cultura del autocuidado desde temprana edad generaría un gran avance para la generación que está creciendo,

pues les otorgaría el reconocimiento de su género e identidad, procurando entonces la educación integral. Se justifica de este modo, la relevancia de proponer un protocolo educativo para promoción de salud sexual que fomente la cultura del autocuidado en educación inicial.

En este sentido, para lograr una adecuada y completa promoción de la salud en los estudiantes de educación inicial, la propuesta que surgirá desde la presente investigación, podría considerarse como una estrategia fundamental e indispensable, entendiéndose como un medio o instrumento para lograr los objetivos, pues responde a la pregunta de cómo alcanzarlos. La estrategia exige la disposición de unos recursos, y las acciones para lograrlos. Esto permitirá reconocer la importancia de considerar como tal la promoción y la prevención, pues refleja los elementos anteriormente expuestos, y la oportunidad de lograr la salud integral del escolar.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

Este capítulo se refiere al conjunto de aportes teóricos, existentes sobre el problema objeto de estudio; estos se encuentran contenidos en fuentes documentales. Reflejan las implicaciones del estudio, su relación con otras áreas de conocimiento, entendiéndose que toda información debe estar sustentada científicamente. Al respecto Balestrini (2006) indica que “el marco teórico describe, explica y predice el objeto del estudio; así como también la organización del conocimiento y la orientación de la investigación” p. 42.

A continuación se presentan los diferentes aspectos que conforman el presente marco teórico:

Antecedentes de la investigación

Es importante revisar quién o quiénes con anterioridad han estudiado esa problemática, aunque sea con variables diferentes o con las mismas, pero en tiempos distintos, son apoyos referenciales como antecedentes.

Inicialmente se presenta a la investigación realizada por Quintero (2018) titulada “Programa de promoción de salud para infantes preescolares”, de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara - Cuba, con el objetivo de desarrollar un producto que fomente la cultura de salud en las niñas y los niños de la infancia preescolar de los círculos infantiles del municipio Santa Clara. Para ello

se realizó la identificación de necesidades educativas y revisiones documentales y bibliográficas, que posibilitaron arribar a una conclusión diagnóstica. Se diseñó y aplicó el programa de promoción de salud para infantes preescolares de forma preliminar; aplicado en un estudio piloto, mediante un cuasi-experimento, con resultados satisfactorios; los infantes elevaron sus niveles de información sobre las temáticas abordadas en el programa, y se convirtieron en mensajeros de salud en el seno de sus familias.

Seguidamente se ubicó a Ruiz (2018) “La educación sexual en los centros educativos. Un análisis desde la perspectiva docente” de la Universidad de Cantabria – España, cuyo objetivo estuvo direccionado en conocer la visión del profesorado en ejercicio sobre el papel que deben jugar los centros educativos en la educación sexual”. El estudio se desarrolló bajo la aproximación observacional, de carácter descriptivo y transversal, aplicando encuesta diseñada con preguntas abiertas y cerradas a una muestra conformada por 54 docentes. Los resultados dieron origen a la presentación de la reflexión de la necesidad de implementar la educación sexual en los centros educativos.

Finalmente, se encuentra a Thimeos (2017) con el trabajo especial de grado de la Universidad Santiago de Chile “Educación para la salud preventiva en estudiantes de primaria”. Su objetivo fue comprender razones y significados que le otorgan a la educación para la salud estudiantes de primaria en la localidad de Santiago de Chile. Se desarrolló como estudio cuantitativo, recolectando información a través de una encuesta estructurada, cuyos resultados indicaron

que los programas de educación para la salud en la etapa escolar deben asumir su tarea en estrecha colaboración con los padres, con mediadores cercanos en edad y en cultura de salud para establecer comunicación con los niños.

Referente Teórico

Cuando se habla de educación, es importante tener en cuenta los referentes teóricos que se abordarán en el discurso, pues de estas bases partirá el constructo de la investigación propiamente dicha. Haciendo entonces, el enfoque hacia la temática de promoción de salud, se encuentra inicialmente a la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2011):

la educación para la salud comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluida la mejora del conocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad. p.12.

Entendiendo a la educación para la salud como una parte esencial de la promoción de la salud, se deben ampliar los horizontes cuando se desarrolle más o menos en unas determinadas asignaturas, sino de participar en un conjunto de actuaciones tendentes a mejorar el bienestar de la población, en el caso del presente proyecto de investigación, se dirige hacia los niños estudiantes de educación inicial. Son cuestiones que no pueden dejarse de lado puesto que a ellas tiene derecho toda la colectividad: la mejora de la calidad de vida, la disminución de los factores de riesgo de contraer enfermedades, lo que conlleva a la cultura del autocuidado.

Dentro de esta educación para la salud, imprescindible para el desarrollo en todos y cada uno de los individuos de una vida sana y saludable que les permita desarrollarse en sociedad y como personas se encuadra la educación sexual. Se considera que, la educación es un proceso orientado a perfeccionar al hombre en todas sus dimensiones (física, psicológico, social y espiritual) y que además es necesario la intervención, tanto de los padres de familia, como de los maestros, para potenciar en los estudiantes, aquellos conocimientos, habilidades y actitudes, que les permita vivir y convivir con los demás con estilos de vida saludable, íntimamente ligado a la calidad de vida.

Teniendo en cuenta estos aspectos, la pedagogía, entendida como la ciencia orientada a formar al hombre, aporta un conjunto de teorías y principios, que contribuyen para que las acciones educativas, en este caso, los programas orientados a promover la salud sexual que fomenten la cultura del autocuidado en educación inicial cumplan con su propósito. Al respecto, Flores (2020) refiere que, los pedagogos clásicos y modernos se han preocupado siempre, por responder, a cinco interrogantes fundamentales: ¿qué tipo de hombre se quiere formar?, ¿con qué estrategias técnico-metodológicas?, ¿qué contenidos, o experiencias?, ¿a qué ritmo debe adelantarse el proceso de formación? ¿Quién dirige el proceso, si el maestro o el alumno?

Las respuestas, a estas interrogantes, se han dado de acuerdo a los modelos pedagógicos. Así se tiene, el modelo pedagógico clásico que enfatiza en la transmisión de conocimientos, el conductista, en la modificación de las

conductas expresadas en el logro de objetivos y resultados; el cognitivo, orientado a la modificación de las estructuras cognitivas y procesos mentales en los sujetos y el constructivista que enfatiza en aprender a aprender.

Por otro lado, refiriéndose al aprendizaje, Álvarez y Soler (2021) manifiestan que “es un proceso personal, donde el sujeto, para construir aprendizajes con algún grado de significatividad, debe almacenarlos en su estructura cognitiva de una manera progresivamente diferenciada” p. 67, es decir, con una organización jerárquica a partir de las representaciones que el individuo hace de su propia experiencia. Más importante para el profesor es asumir que todo aprendizaje, implica una cierta predisposición para aprender, una motivación, que provoca en el aprendiz una atención hacia los datos informativos que va recibiendo, lo que constituye el primer factor imprescindible para iniciar cualquier aprendizaje con algún grado de significatividad.

Estos aportes, han alimentado las decisiones curriculares durante el proceso de enseñanza aprendizaje y el modelo pedagógico que se tomará en el desarrollo de la presente investigación, el cual se direcciona hacia el constructivista, orientado a promover la práctica de hábitos de higiene personal, en los estudiantes de educación inicial, en este modelo se evidencia el rol dinámico, activo, eficaz y constructivo del niño y niña en el proceso de aprender y el docente asume, el rol de mediador, guía, facilitador y dinamizador de los procesos cognitivos, procedimentales y actitudinales, favoreciendo el aprendizaje solidario y cooperativo.

En este sentido, se asume que desde la perspectiva docente, se puede contribuir a promover estilos de vida saludables en los infantes y en este proyecto de investigación priorizó la promoción de la salud sexual fomentando la cultura del autocuidado.

Teorías del aprendizaje

Teoría del desarrollo cognitivo de Jean Piaget

Piaget hace indicación de los estadios del desarrollo humano, distinguiendo cuatro etapas del desarrollo cognitivo, las que corresponden a una etapa sensorio motriz (0 a 2 años), etapa preoperacional (2 a 7 años), etapa operacional concreta (7 a 12 años), siendo considerado para el presente proyecto de investigación la etapa preoperacional donde se realizará el estudio y la propuesta, ya que consiste en el dominio de conceptos y operaciones abstractas. En esta etapa, las experiencias directas contribuyen a que el infante adquiera el conocimiento básico y el reconocimiento de su cuerpo, de su género, del autocuidado e higiene personal.

Según Piaget el aprendizaje es “un proceso de modificación interna, con cambios no sólo cuantitativos sino también cualitativos. Se produce como resultado de un proceso de interacción entre la información que procede del medio y el sujeto activo que aprende” p.48. Asimismo, sostiene que el desarrollo intelectual va de la mano con lo afectivo, en la medida que la adquisición de una habilidad o destreza conlleva necesariamente un aprendizaje en el plano cognitivo,

motriz y emocional. Refiere, que el niño es cognoscitivamente activo y el incremento de ello es a través de una relación activa con el mundo en el que vive y se halla inserto, es inventivo, puede descubrir por sí mismo, día a día, nuevas metas intelectuales.

La teoría del aprendizaje significativo de Ausubel

Ausubel centra su atención en el aprendizaje significativo, en el que influye los saberes previos del estudiante que se relacionan con el nuevo conocimiento recibido en la clase. Así mismo, Díaz Barriga y Hernández (2010) sostienen que el alumno es el responsable, es el autor de su propio aprendizaje. El niño y el púber aprenden mejor aquello que le es significativo, en función de sus intereses y necesidades.

También, indica que cuando el niño y púber gozan de autoestima son capaces de enfrentar los fracasos y los problemas que le sobrevengan. Ausubel propone que el aprendizaje implica una activa reestructuración de las percepciones, ideas, conceptos y esquemas que el aprendiz posee en su estructura cognitiva. Es decir, el aprendizaje no es una asimilación pasiva de información literal, el sujeto la transforma, la interrelaciona e interactúa con los esquemas de conocimiento previo y las características personales del aprendiz. Es sistemático y organizado, debido a que es un fenómeno complejo el cual no se reduce a simples asociaciones memorísticas.

La teoría socio cultural de Vygotsky

El constructivismo es una filosofía del aprendizaje que se basa en el

principio de que cada individuo construye su propio conocimiento y la comprensión del mundo con lo cual le da significado a las nuevas experiencias. Así lo refiere la teoría de Vygotsky, especificando que la cultura es el determinante del desarrollo individual y por consiguiente de su aprendizaje. La cultura enseña al niño lo que debe pensar y cómo hacerlo y por ello la interacción social se convierte en el motor del desarrollo. Caicedo (2012) afirma que “el aprendizaje es el mecanismo del desarrollo y está determinado por el medio en que actúa el niño y su zona de desarrollo próximo” p.78. Esto describe lo que el niño puede hacer por sí mismo y lo que puede hacer con el apoyo de un adulto.

Continuando con el enfoque socio cultural, Flores (2020) menciona a Vygotsky con su teoría: el contexto socio cultural y el aprendizaje significativo. Se cree que en nuestra sociedad la educación se caracteriza por la transmisión de conocimientos, información existente y la aceptación de los que lo adquieren. La visión moderna acerca del conocimiento y su relación con el aprendizaje plantean que éste existe por las personas y la comunidad que lo construye, lo define, lo extiende y hace uso significativo de ello para fines de resolver sus problemas y entender su contexto socio cultural.

El conocimiento es variable y dinámico, es parte integral de la vida misma. En relación al aprendizaje significativo, lo concibe como una actividad integrada en las actividades sociales de los miembros de una comunidad. Es decir, el aprendizaje no se puede concebir como una realización meramente individual. Un buen aprendizaje implica un doble compromiso: el alumno debe asumir una disposición

para aprender y comprometerse a trabajar para conseguirlo y el docente tiene la obligación de preparar el escenario y actuar como agente mediador entre el estudiante y la cultura tomando como base el conocimiento significativo.

Estas teorías contribuyen a lograr los aprendizajes significativos a través de la experiencia directa, así como considerando los intereses y necesidades de las personas desde su nivel inicial de escolaridad formal, es por ello que fueron escogidas como fundamentos teóricos de la presente investigación.

Referentes legales

Según Villafranca D. (2002) “Las bases legales son las leyes que sustentan de forma legal el desarrollo de la investigación” p.58; explica que las bases legales “son leyes, reglamentos y normas necesarias en algunas investigaciones cuyo tema así lo amerite” p.59. En atención a lo indicado se hace referencia al marco legal que sustenta el recorrido investigativo:

La promoción de la salud

Las bases históricas de la promoción de la salud son muy remotas, pero el concepto, se origina en el año 1986 con la definición establecida por la Organización Mundial de la Salud promulgada en la Carta de Ottawa, como lo cita Osuna (2020), donde ésta se define como “el proceso que proporciona a las poblaciones los medios necesarios para ejercer el máximo control sobre su propia salud y así poder mejorarla”. p. 14

Lo anterior indica que, la promoción de la salud genera beneficios directos desde el individuo hacia el colectivo, en consecuencia, la sociedad y la humanidad en general obtienen el beneficio sobre sí mismo y su entorno al tener conocimiento, dominio y control sobre su cuerpo desde el enfoque de vida saludable. Para continuar con las bases legales, pero en el orden nacional, se encuentra a Carta Magna, es decir, la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), la cual en el Artículo 83 establece las bases jurídicas para la promoción de la salud: "...como un derecho social de todas las personas, vinculado con el derecho a la vida y que es responsabilidad tanto del Estado como de los ciudadanos" p.56

Debiendo interpretarse lo citado como que la salud es un derecho social, es obligación del Estado, y que es mediante las políticas de salud que se logrará elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios públicos. La noción de la salud como un derecho social, se interpreta como una norma jurídica, obligatoria de cumplir, cuyo grado de importancia es lograr la igualdad de los bienes y servicios necesarios para alcanzar la calidad de vida a todos los ciudadanos.

En este sentido se comprende, que el Estado y la Sociedad, como actores sociales tienen la corresponsabilidad de promover la cultura de prevención en materia de salud, con la intención de construir promover el autocuidado, específicamente en los niños y niñas de educación inicial que es el enfoque que se pretende abordar en el presente proyecto de investigación.

CAPITULO III

FUNDAMENTOS METODOLÓGICOS

En este capítulo se abordaron las estrategias que se aplicaron para el alcance de los objetivos diseñados en la investigación, describiendo el recorrido metodológico así como los instrumentos de recolección de datos utilizados.

Tipo de investigación

De acuerdo con el problema planteado y en función de sus objetivos se llevó a cabo una investigación con enfoque cuantitativo, bajo la modalidad de Proyecto Factible, el cual según Balestrini, M (2006), consiste en un “modelo operativo, descriptivo, analítico y evaluativo de una unidad de acción” p. 136. También se encuentra la definición de proyecto factible según Hurtado (2010), afirmando que: “La investigación proyectiva se ocupa de cómo deberían ser las cosas, para alcanzar unos fines y funcionar adecuadamente y debe estar fundamentada en un proceso sistemático de búsqueda e indagación que requiere la descripción, se identifican necesidades y se define el evento a modificar. p. 36.

En este sentido, la investigación se considera enmarcada dentro de las características de la modalidad de proyecto factible, ya que busca información a fin de identificar las necesidades existentes, generando la propuesta en la Facultad de Ciencias de la Educación para los estudiantes de la mención de Educación Inicial en consonancia con los objetivos planteados.

Diseño de la investigación

Se utilizó el diseño de investigación de campo y de tipo descriptiva. Cabe destacar que, Sabino (2010) plantea que el diseño de investigación es posible categorizarla en función del tipo de datos a ser recogidos, clasificándoles en dos grandes grupos: por una parte la investigación de tipo documental y por otra la investigación de campo.

En atención a lo indicado, se justifica la aplicación del diseño de campo ya que se observaron los hechos tal como se manifestaron en su ambiente natural y en este sentido, no se manipularon de manera intencional las variables. También se encuentra la definición establecida por el Manual para la Elaboración de Tesis de Grado de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (2010):

El análisis sistemático del problema en la realidad, con el propósito bien sea de describirlos, interpretarlos, entender su naturaleza y factores contribuyentes, explicar sus causas y efectos o predecir su ocurrencia, haciendo uso de los métodos y características de cualquiera de los paradigmas o enfoques de investigación conocidos o en desarrollo p. 05

Continuando con la justificación del diseño de investigación seleccionado, se enfocó en que los datos fueron recogidos directamente de la fuente a través del instrumento y aplicado por la investigadora. Se refiere el planteamiento de Arias (2006) quien afirma: que la investigación de campo es aquella “que consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados o de la realidad donde ocurren los hechos” p.31.

Por otro lado, es descriptiva, la cual según Hernández (2014) “es la que se utiliza, tal como el nombre lo dice, para describir la realidad de situaciones, eventos, personas, grupos o comunidades que se estén abordando y que se pretenda analizar” p. 173. En consecuencia, se encuentra relacionado el tipo de investigación en consonancia con el alcance de los objetivos propuestos, teniendo en cuenta los aspectos que se relacionan desde la situación concreta en la Facultad de Ciencias de la Educación a los estudiantes de la mención de Educación Inicial.

Asimismo, corresponde al tipo documental, debido a que consiste en el estudio de un problema con el objeto de ampliar y profundizar el conocimiento inherente a su naturaleza, el cual está contenido en diversas fuentes documentales, como reseña el Manual para la Elaboración de Tesis de Grado de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (2019) que en la investigación documental: “la estrategia del autor se basa en el análisis de diferentes fuentes de información (libros, revistas, informes, películas, videos, audios, dibujos, fotografías, entre otras), que contienen los resultados de investigaciones realizadas por diferentes autores y constituyen datos de segunda mano o secundarios” p.7.

De todo lo mencionado se puede señalar que desde la modalidad, diseño y tipo de investigación aplicada, se encuentra el recorrido metodológico desarrollado durante la presente investigación.

Población

Para conceptualizar, se presenta que según Hernández (2015), la población se refiere a: “la totalidad de los elementos que forman un conjunto” p.

158. En este sentido, la población que objeto de estudio, correspondió a los estudiantes del 8vo. Semestre de educación inicial de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo, donde se encontraron 25 estudiantes.

Muestra

En relación a la muestra, según Sabino (2010), es “... una parte del que todo que llamamos universo y que sirve para representarlo” p. 98, en este caso la muestra estará constituida por el 30% de la población. Según Sierra (2010), “operativamente la muestra es una elección de unidades dentro de un conjunto, que no es otro que la base de la muestra”. p.92.

Es importante señalar que según Sabino (2010), “el principio básico de elección de la muestra es que esta sea considerada siempre que sea posible” p. 95, de tal modo que cada elemento de la población tenga la misma posibilidad de ser elegida, este requisito se cumple si la elección tiene lugar por un procedimiento no probabilístico ya que todos los miembros de la población conformaran la muestra, quedando constituida por el 100% de la población, es decir 25 estudiantes de la mención educación inicial.

Técnica de recolección de datos

La investigación no tiene significado sin las técnicas de recolección de datos.

Estas técnicas conducen a la verificación del problema planteado. Cada tipo de investigación determinará las técnicas a utilizar y cada técnica establece sus herramientas, instrumentos o medios que serán empleados. Se hace énfasis que para todo proceso de investigación se requiere del uso de diversas técnicas que le permitan al investigador obtener toda la información o datos que requiere para el desarrollo del mismo.

La observación

Se aplicó la observación directa no participante la cual es definida por Méndez (2008), como aquella: "... cuando el investigador no pertenece al grupo, organización o realidad sobre la cual se investiga". p. 134. A través de la cual se puedan conocer los hechos y situaciones de la realidad social. En este caso, se realizaron observaciones no estructuradas dirigidas a los estudiantes de educación inicial de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo.

Cuestionario

En relación al manejo de los datos se desarrolló un cuestionario, que según Sabino (2010) "permite extraer información de un grupo, acerca del problema en estudio, para luego realizar un análisis de tipo cuantitativo y determinar las conclusiones con los datos recogidos". p. 71. Este instrumento está constituido por preguntas con alternativas de respuesta dicotómica, que validaron cada una de las variables consideradas durante la investigación, lo que será aplicado a la muestra

escogida.

Instrumentos

Según Acuña (2012) señala que: "Consiste en un medio utilizado para registrar la información que se obtiene durante el proceso de recolección". p.307 para el correcto manejo de los datos obtenidos se utilizó:

Cuaderno de notas: Para dar apoyo en la técnica de la Observación se utilizó el cuaderno de notas, que registró todos y cada uno de los hechos que se evidenciaron durante el proceso observatorio.

Validez y Confiabilidad

Una pregunta es válida si estimula información exacta y relevante. La selección y redacción influyen en la validez de la pregunta. Algunas preguntas que son válidas para un grupo pueden no ser para otros. Entre menos tenga que reflexionar el sujeto más efectiva será la respuesta. Esto implica congruencia en la manera de plantear las preguntas. En este caso, para decir que un instrumento tiene validez de contenido el diseñador del cuestionario debe asegurarse que la medición representa el concepto medido. Es decir si el instrumento es para medir actitudes de las personas, debe medir solo eso y no sus emociones, por esta razón Hernández, Fernández y Baptista (2015), señalan "la validez se refiere al grado en que un instrumento mide la variable que pretende medir". p. 236.

En cuanto a la validez del criterio, entre más se relacionen los resultados de la investigación con el criterio mayor será la validez del instrumento. El autor considera que "el diseñador del cuestionario la puede establecer comparando la

medición del instrumento con un criterio externo”. p.236. Es por ello que considera que “la validez del constructo indica como una medición se relaciona con otras de acuerdo con la teoría que concierne a los conceptos que se están midiendo”. p.236. De ahí que sea importante, que el investigador tomara en cuenta dichos conceptos para correlacionarlos.

Para determinar la validez de los instrumentos en relación al contenido, este fue presentado a un panel de tres expertos, en la materia de metodología, educación para la salud y pedagogía infantil, quienes realizaron de manera independiente un análisis de cada una de las variables que lo integran, para posteriormente aplicar el instrumento.

En cuanto a la confiabilidad es importante destacar que es una de las características técnicas que determina la utilidad de los resultados de un instrumento de medición en su grado de reproducibilidad. Según Navarro (2009) “se refiere al grado de congruencia con la que se efectúa una medición” p.88; esto quiere decir que debe determinar la consistencia interna del instrumento es decir que pueda medir las mismas variables en condiciones similares. Este aspecto de la exactitud con la cual un instrumento mida lo que se pretende medir es lo que se denomina confiabilidad de la medida. En este sentido, el término confiabilidad es equivalente a los de estabilidad y predictibilidad de los resultados.

En tal sentido la confiabilidad permite determinar el grado en que los ítems de una prueba están correlacionados entre sí. De allí que de acuerdo a esta investigación la fórmula que se utilizó fue la de Kuder-Richarson KR20 cuyos

elementos se presentan a continuación:

$$K_R = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum p \cdot q}{s_t^2} \right]$$

K_R = Es el coeficiente de confiabilidad Kuder-Richarson K

k = Es la cantidad de ítems del instrumento

$\sum p \cdot q$ = Es la sumatoria de los productos de las proporciones “p y q”

s_t^2 = Es la varianza de los valores totales

Técnica de análisis de datos

En el contexto metodológico de toda investigación necesario considerar cada una de las etapas que formaran parte del estudio, el correcto manejo de la información es relevante para de esta forma obtener resultados fidedignos, en este sentido, con el uso de la estadística descriptiva se procedió a ordenar los datos obtenidos mediante los instrumentos de recolección, estos fueron tabulados en un cuadro estadístico representativo que a su vez generaron resultados porcentuales que evidencian las diversas tendencias en que se encuentra orientada, para luego formar una representación gráfica por cada una de las variables.

Según Sabino (2010), el análisis cuantitativo se basa en toda la información numérica resultante de la investigación se presentó como un conjunto de cuadros, tablas y medidas a las cuales se les calculó los porcentajes. De igual forma con la información verbal obtenida, se realizó el análisis cualitativo, procediendo a presentar una síntesis e interpretación final de todos los datos ya analizados.

Objetivo General: Proponer un protocolo educativo para promoción de salud sexual que fomente la cultura del autocuidado en la educación inicial.

Cuadro 1: Operacionalización de Variables

Objetivos Específicos	Variables	Dimensión	Indicadores	Item
Diagnosticar el nivel de conocimiento sobre la salud sexual de los niños en edad preescolar y su autocuidado que poseen los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación mención Educación Inicial de la Universidad de Carabobo.	Salud sexual de los niños en edad preescolar.	Conocimiento Nivel educativo	Promoción Edad Estudiantes	1,2 3 4,5,6
Determinar la factibilidad de aplicación de un protocolo educativo de promoción de salud sexual en la Facultad de Ciencias de la Educación mención Educación Inicial de la Universidad de Carabobo.	Factibilidad de aplicación de un protocolo educativo.	Factibilidad	Recursos	7,8
Diseñar un protocolo educativo para la promoción de la salud sexual dirigido a estudiantes de educación inicial.	Promoción de la salud sexual	Protocolo educativo de promoción de salud sexual.	Conocimiento Diseño Formación para estudiantes de educación inicial	9 10 11,12,13

Fuente: Espinoza (2020)

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Presentación, Análisis e Interpretación de los Resultados

El propósito de este capítulo, es analizar el diagnóstico el nivel de conocimiento sobre la salud sexual de los niños en edad preescolar y su autocuidado que poseen los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación mención Educación Inicial de la Universidad de Carabobo.

Al respecto, se encuentra a Balestrini (2010), quien refiere que analizar significa “establecer categorías, ordenar, manipular y resumir los datos”. p.114. En esta etapa del proceso de investigación se procedió a racionalizar los datos recolectados a fin de explicar e interpretar las posibles relaciones que expresan las variables estudiadas. Asimismo, se expone el análisis e interpretación de los resultados obtenidos en la aplicación del instrumento para la recolección de datos, mediante un cuestionario por interrogantes relacionadas con los objetivos planteados en el estudio.

Se realizó la estadística descriptiva por ítems, para luego representar gráficamente las tendencias de los encuestados. Los resultados se presentan en gráficos circulares, cuyos datos se distribuyen en frecuencia traducidas en porcentajes de forma tal, que permitieron representar las respuestas emitidas por los 25 estudiantes de educación inicial de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo.

Pregunta 1. ¿Cree que es importante fomentar el autocuidado en los niños y niñas?

Cuadro 2

Dimensión: Conocimiento

Promoción	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	25	100
NO	0	0
TOTAL	25	100,00%

Fuente: Datos del instrumento aplicado por Espinoza (2021).

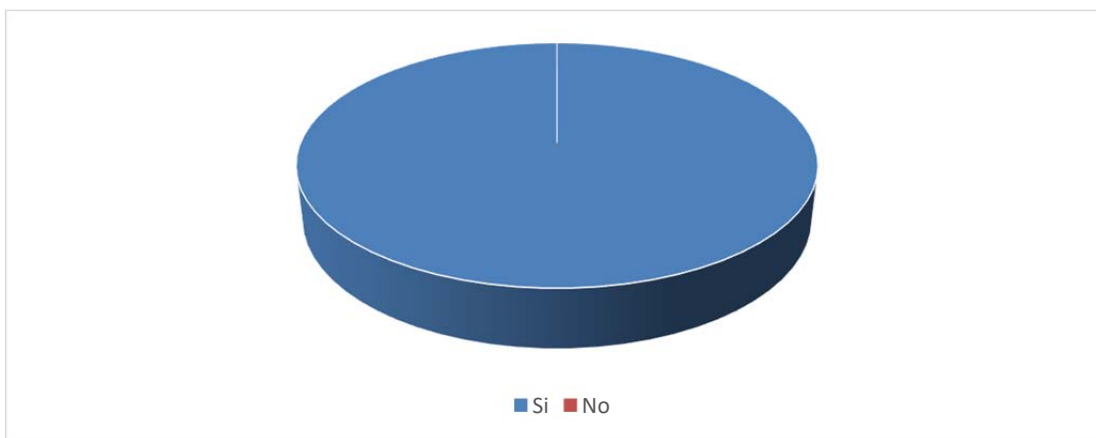


Gráfico 1 Promoción

Análisis: En el gráfico 1, se aprecia que la totalidad de los encuestados, es decir, el 100% cree que es importante fomentar el autocuidado en los niños y niñas. Aspecto que beneficia la propuesta que se pretende desarrollar en esta investigación.

Pregunta 2. ¿Considera importante involucrar a padres y representantes en la promoción de la salud sexual en los niños y niñas?

Cuadro 3

Dimensión: Conocimiento

Promoción	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	25	100
NO	0	0
TOTAL	25	100,00%

Fuente: Datos del instrumento aplicado por Espinoza (2021).

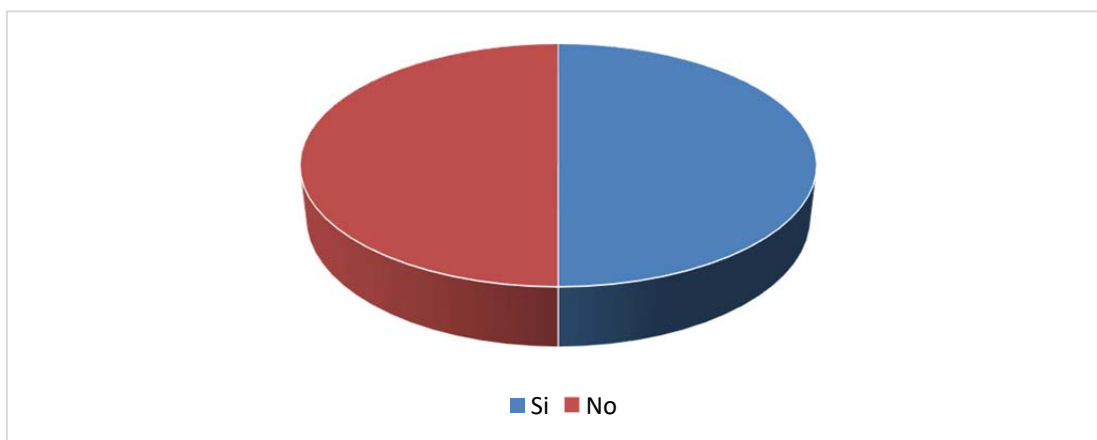


Gráfico 2 Promoción

Análisis: En el gráfico 2, se aprecia que el 100% de los encuestados considera importante involucrar a padres y representantes en la promoción de la salud sexual en los niños y niñas.

Pregunta 3. ¿Es la edad un elemento importante para la información y aplicación de contenidos relacionados con la promoción de la salud sexual en los niños y niñas?

Cuadro 4

Dimensión: Conocimiento.

Edad	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	20	80
NO	05	20
TOTAL	25	100,00%

Fuente: Datos del instrumento aplicado por Espinoza (2021).

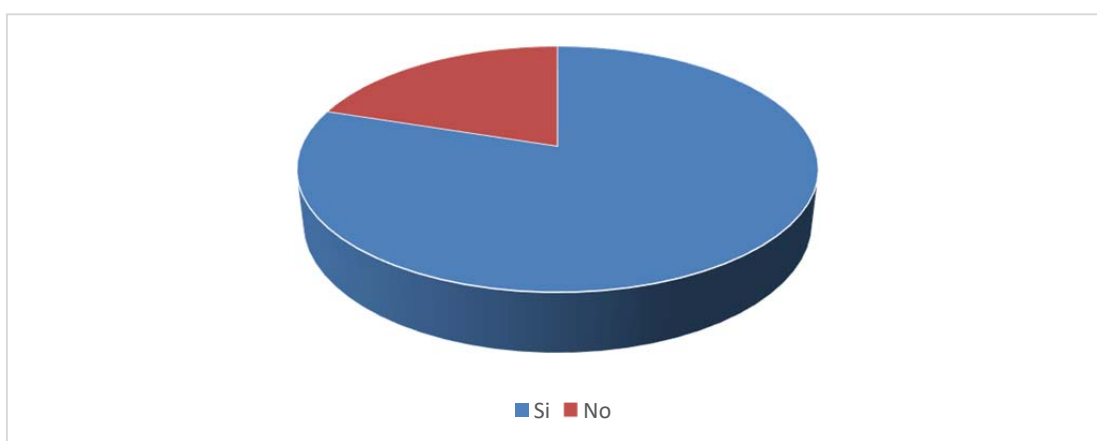


Gráfico 3 Edad

Análisis: En el gráfico 3, se aprecia que la mayor proporción es del 80%, donde los estudiantes encuestados afirman que la edad es un elemento importante para la información y aplicación de contenidos relacionados con la promoción de la salud sexual en los niños y niñas, sin embargo, hay un 20% de los encuestados que no lo ve importante.

Pregunta 4. ¿Considera que el nivel educativo es importante para adecuar la promoción de la salud sexual en los niños y niñas?

Cuadro 5

Dimensión: Nivel educativo.

Estudiantes	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	20	80
NO	05	20
TOTAL	25	100,00%

Fuente: Datos del instrumento aplicado por Espinoza (2021).

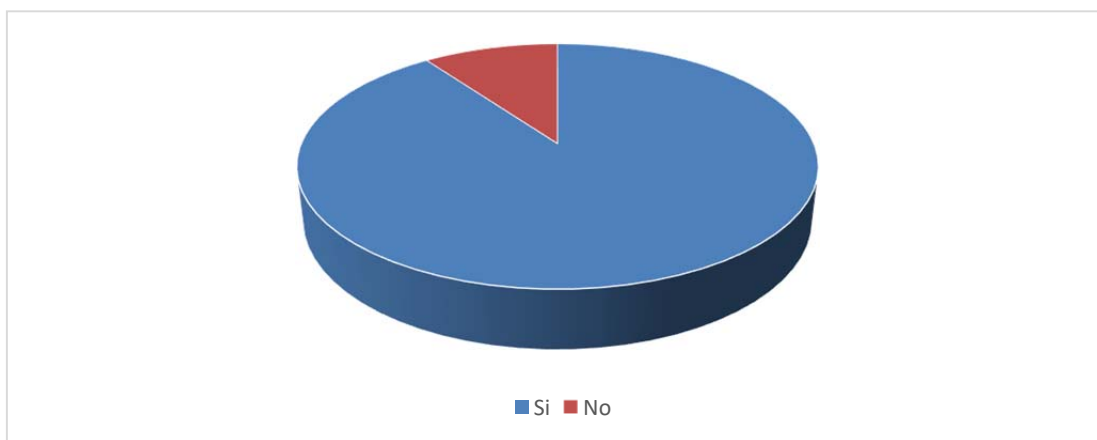


Gráfico 4 Estudiantes

Análisis: En el gráfico 4, se aprecia que la mayor proporción de los encuestados corresponde al 80%, quienes consideran que el nivel educativo es importante para adecuar la promoción de la salud sexual en los niños y niñas.

Pregunta 5. ¿Recibe contenidos dentro de la asignatura Educación para la salud relacionados con la promoción de la salud sexual en los niños y niñas?

Cuadro 6

Dimensión: Nivel educativo.

Estudiantes	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	0	0
NO	25	100
TOTAL	25	100,00%

Fuente: Datos del instrumento aplicado por Espinoza (2021).

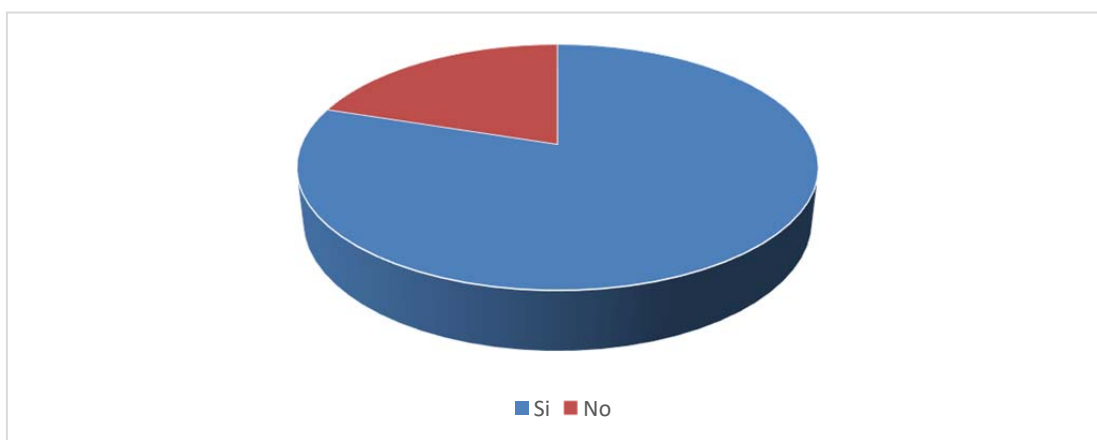


Gráfico 5 Estudiantes

Análisis: En el gráfico 5, se aprecia que la totalidad de la proporción, es decir, del 100%, afirma que no recibe contenidos dentro de la asignatura Educación para la salud relacionados con la promoción de la salud sexual en los niños y niñas. Aspecto que será tomado en cuenta para el desarrollo de la propuesta de la presente investigación.

Pregunta 6. ¿Posee el conocimiento técnico para enseñar sobre la sexualidad en niños y niñas?

Cuadro 7

Dimensión: Nivel educativo.

Estudiantes	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	0	0
NO	25	100
TOTAL	25	100,00%

Fuente: Datos del instrumento aplicado por Espinoza (2021).

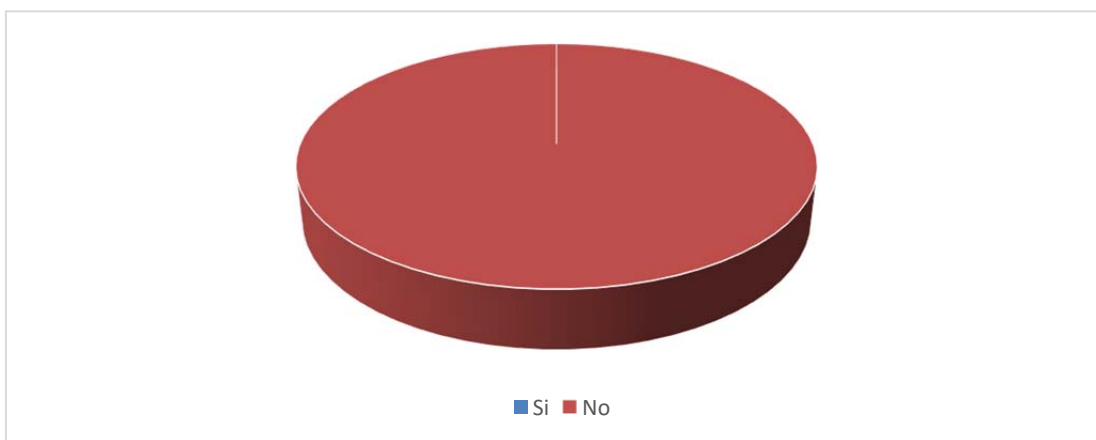


Gráfico 6 Comprensión del tema

Análisis: En el gráfico 6, se aprecia que la totalidad de la proporción que corresponde al 100% de los encuestados, afirma que no posee el conocimiento técnico para enseñar sobre la sexualidad en niños y niñas.

Pregunta 7. ¿Considera que el recurso humano involucrado está dispuesto a fomentar el autocuidado y la educación sexual en niños y niñas?

Cuadro 8

Dimensión: Factibilidad.

Recursos	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	25	100
NO	0	0
TOTAL	25	100,00%

Fuente: Datos del instrumento aplicado por Espinoza (2021).



Gráfico 7 Recursos

Análisis: En el gráfico 7, se aprecia que el 100% de los estudiantes encuestados considera que el recurso humano involucrado está dispuesto a fomentar el autocuidado y la educación sexual en niños y niñas.

Pregunta 8. ¿Piensa que existe la factibilidad de la aplicación de un protocolo educativo para la promoción de salud sexual que fomente la cultura del autocuidado en educación inicial?

Cuadro 9

Dimensión: Factibilidad.

Recursos	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	15	60
NO	10	40
TOTAL	25	100,00%

Fuente: Datos del instrumento aplicado por Espinoza (2021).

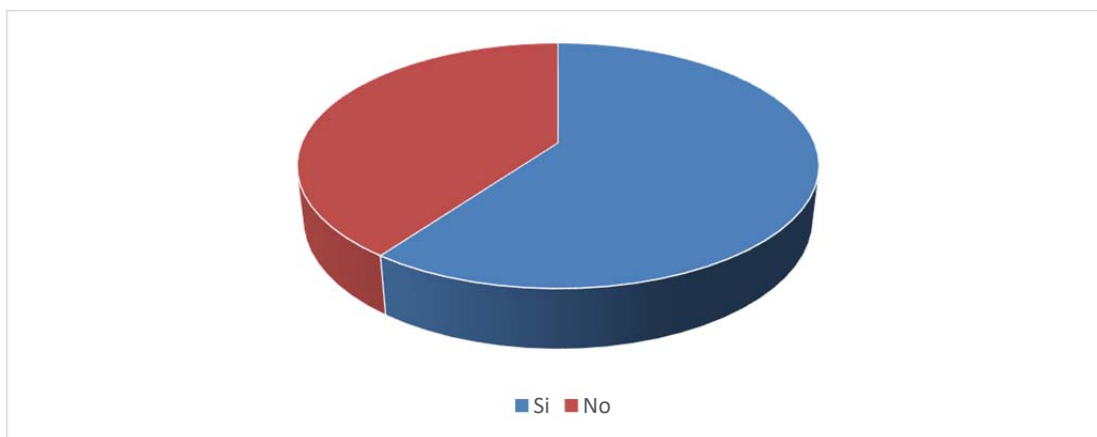


Gráfico 8 Recursos

Análisis: En el gráfico 8, se aprecia que el 60% de los estudiantes encuestados piensa que sí existe la factibilidad de la aplicación de un protocolo educativo para la promoción de salud sexual que fomente la cultura del autocuidado en educación inicial, sin embargo, hay un 40% de encuestados que opina que no existe esa factibilidad. Este elemento es importante considerarlo para el diseño de la propuesta de la presente investigación.

Pregunta 9. ¿Considera que la educación sexual es una herramienta imprescindible al momento de promocionar el conocimiento en los niños y niñas el autocuidado de su cuerpo?

Cuadro 10

Dimensión: Protocolo educativo de promoción de salud sexual.

Conocimiento	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	25	100
NO	0	0
TOTAL	25	100,00%

Fuente: Datos del instrumento aplicado por Espinoza (2021).



Gráfico 9 Conocimiento

Análisis: En el gráfico 9, se aprecia que la totalidad de la proporción que corresponde al 100% de los estudiantes encuestados considera que la educación sexual es una herramienta imprescindible al momento de promocionar el conocimiento en los niños y niñas el autocuidado de su cuerpo.

Pregunta 10. ¿Considera importante el diseño de un protocolo educativo para la promoción de la salud sexual en los niños y niñas?

Cuadro 11

Dimensión: Protocolo educativo de promoción de salud sexual.

Diseño	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	20	90
NO	05	10
TOTAL	25	100,00%

Fuente: Datos del instrumento aplicado por Espinoza (2021).

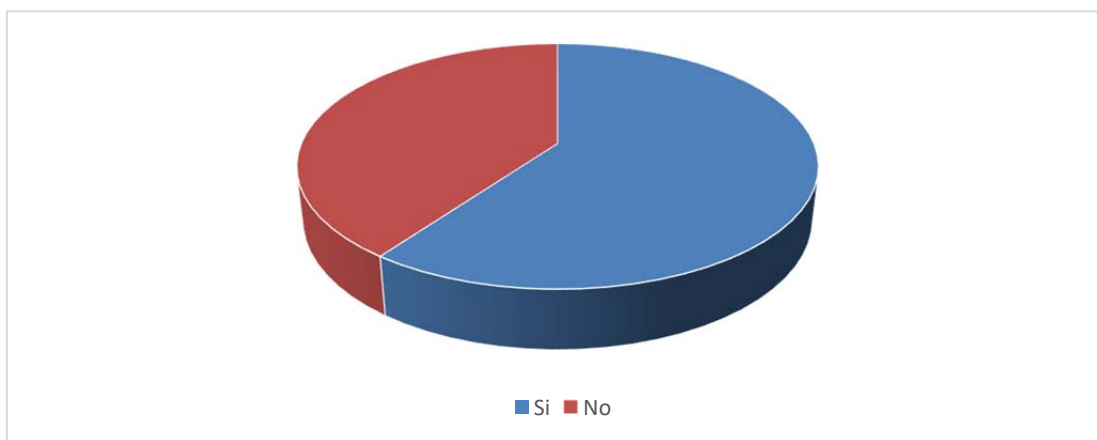


Gráfico 10 Diseño

Análisis: En el gráfico 10, se aprecia que el 90% de los estudiantes encuestados considera importante el diseño de un protocolo educativo para la promoción de la salud sexual en los niños y niñas, sin embargo, se evidencia un 10% opina que no es importante. Aspecto que será tomado en cuenta para el diseño de la propuesta de la presente investigación.

Pregunta 11. ¿Posee usted formación/información sobre temas de educación sexual?

Cuadro 12

Dimensión: Protocolo educativo de promoción de salud sexual.

Formación para estudiantes de educación inicial	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	15	60
NO	10	40
TOTAL	25	100,00%

Fuente: Datos del instrumento aplicado por Espinoza (2022).

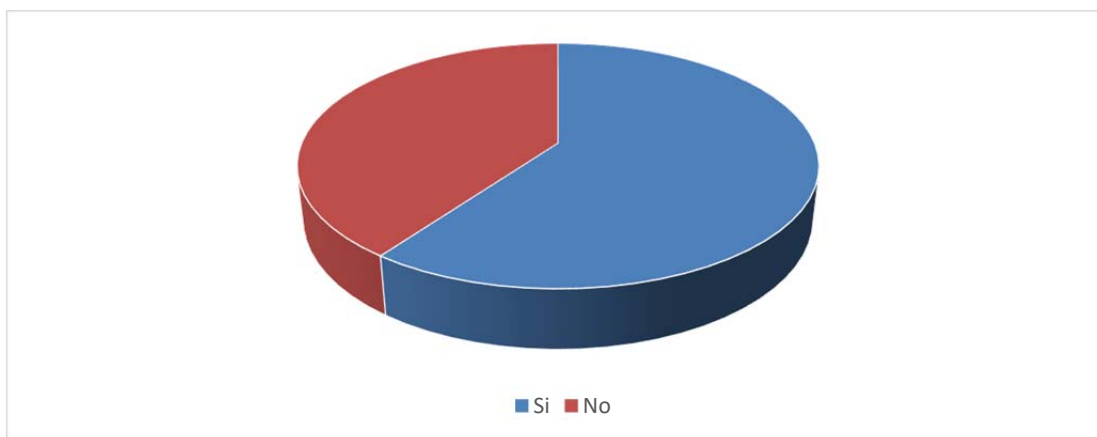


Gráfico 11 Formación para estudiantes de educación inicial.

Análisis: En el gráfico 11, se aprecia que el 60% de los estudiantes encuestados sí posee formación/información sobre temas de educación sexual, quedando un 40% de encuestados que indican que no tienen formación / información. Este aspecto puede ser mejorado desde la propuesta que se diseña como parte de esta investigación.

Pregunta 12. ¿Considera que se debe impartir educación sexual a los estudiantes de la mención de educación integral?

Cuadro 13

Dimensión: Protocolo educativo de promoción de salud sexual.

Formación para estudiantes de educación inicial	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	25	100
NO	0	0
TOTAL	25	100,00%

Fuente: Datos del instrumento aplicado por Espinoza (2022).

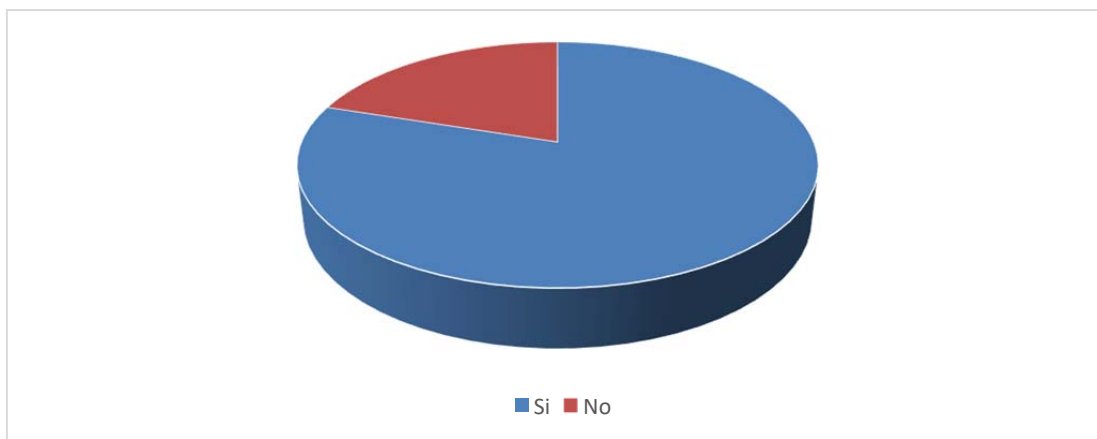


Gráfico 12 Formación para estudiantes de educación inicial.

Análisis: En el gráfico 12, se aprecia que el 100% de los estudiantes encuestados considera que se debe impartir educación sexual a los estudiantes de la mención de educación integral.

Pregunta 13. ¿Posee las estrategias pedagógicas para la enseñanza de la sexualidad y el autocuidado en niños y niñas?

Cuadro 14

Dimensión: Protocolo educativo de promoción de salud sexual.

Formación para estudiantes de educación inicial	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	5	20
NO	20	80
TOTAL	25	100,00%

Fuente: Datos del instrumento aplicado por Espinoza (2021).

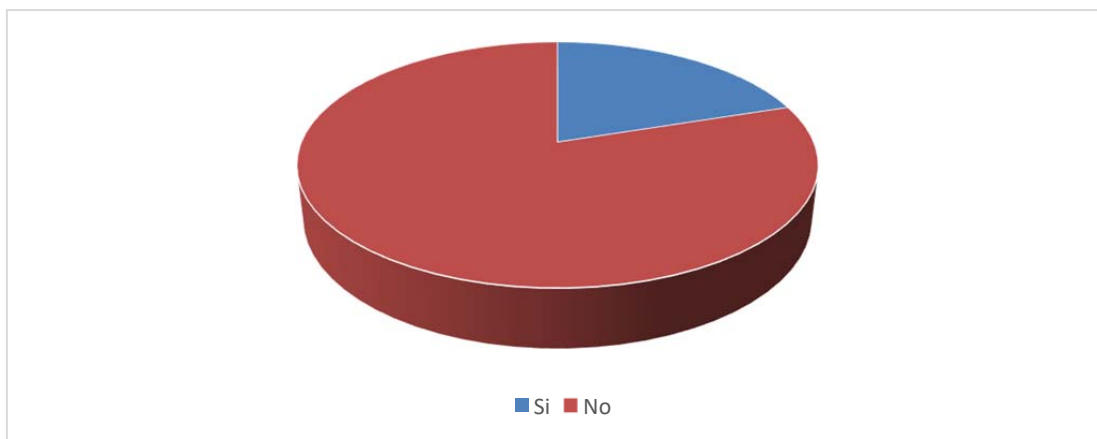


Gráfico 13 Formación para estudiantes de educación inicial.

Análisis: En el gráfico 13, se aprecia que el 80% de los estudiantes encuestados considera que no posee las estrategias pedagógicas para la enseñanza de la sexualidad y el autocuidado en niños y niñas, quedando un 20% de los encuestados que afirma que sí posee las estrategias pedagógicas para la enseñanza de la sexualidad y el autocuidado en niños y niñas.

CAPÍTULO IV

LA PROPUESTA

En relación a los planteamientos realizados a lo largo de esta investigación y a los resultados de los análisis de los datos obtenidos luego de la aplicación del instrumento diseñado, se evidencia la necesidad de brindar un aporte práctico a la solución del problema, lo cual se llevará a cabo a través del diseño del protocolo educativo para promoción de salud sexual en educación inicial.

Es importante indicar que en los caminos de ciencias de la salud, los protocolos clínicos son frecuentes y necesarios, de hecho, en la actualidad es un tema obligatorio para normar y canalizar los diversos procedimientos que puedan aplicarse en referencia a un caso, a una intervención o abordaje, teniendo resultados favorables en donde es utilizado. Sin embargo, cuando se investiga en el área educativa, surge la evidencia de un alto desconocimiento de los procedimientos a seguir en caso de emergencia por parte de los docentes, en el cómo aplicar determinada conducción de temas de la salud y de la aplicabilidad de procesos con temáticas del área de la salud.

Desde lo indicado, hay que partir del entendido que en el área de educación inicial que es la delimitación del contexto donde se encuentra esta investigación, se trata de la etapa de niñez temprana, es decir, de infantes cursantes del preescolar, lo que debe llevar a tomar medidas que ayuden a los docentes a cargos de esos niños a orientarlos en la educación sexual y el autocuidado. Todo lo mencionado genera la estructuración de la propuesta que se presentará, cuyo éxito tendrá lugar en la estrategia educativa dirigida al

estudiante de educación inicial. Estas estrategias tendrán una utilidad pedagógica y en salud donde se abarcan de manera integral las dimensiones biopsicosociales del proceso salud y enfermedad.

GUÍA DE APLICACIÓN DE PROTOCOLO EDUCATIVO PARA PROMOCION DE SALUD SEXUAL EN EDUCACIÓN INICIAL.

Objetivos de la Propuesta

General:

Diseñar una guía de aplicación de protocolo educativo para promoción de salud sexual en educación inicial.

Específicos:

Organizar estrategias docentes para la promoción de salud sexual que fomente la cultura del autocuidado en educación inicial.

Establecer la guía de aplicación de protocolo educativo para promoción de salud sexual en educación inicial.

Fomentar la formación en la aplicación del protocolo de promoción de salud sexual en educación inicial.

Diseño de la propuesta

A continuación se presenta el desarrollo del diseño de la propuesta de “Guía de aplicación de protocolo educativo para promoción de salud sexual en educación inicial”.

Fases de la construcción

De una manera esquemática, el proceso de protocolización consta de las siguientes fases o pasos:

1º. Fase de preparación. Esta fase, o fase inicial, termina cuando se tiene una estructura definida y un cuerpo de conocimientos suficientes sobre el problema de salud que se va a protocolizar. En el caso de la presente propuesta se encuentra direccionada hacia la estructuración del paso a paso que va a orientar la guía de aplicación de protocolo educativo para promoción de salud sexual en educación inicial

2º. Fase de elaboración del documento. Consiste en dar forma de protocolo, es decir, en redactar un documento con todos los datos y conocimientos recogidos en la fase anterior. Termina cuando existe una redacción provisional del documento del protocolo. Teniendo en cuenta que su aplicación va dirigida a docentes en formación.

3º. Fase, o de análisis crítico. La discusión y el pilotaje del Protocolo: consiste en someter la estructura diseñada y la redacción obtenida en las fases anteriores a la discusión y crítica de los profesionales y usuarios a los que afectará su puesta en acción.

4º. Fase de difusión e implantación. La puesta en acción: consiste en difundir el protocolo, ya terminado, a todo el personal implicado en el mismo. En este momento se debe fijar una fecha para la puesta en marcha del protocolo, fecha en la que termina esta fase. Esto corresponde a una jornada de inducción para dar a conocer el protocolo educativo para promoción de salud sexual en educación inicial.

5°. Fase de evaluación. La evaluación del Protocolo (monitorización del cumplimiento): fija la periodicidad con la cual se comentará y analizará el cumplimiento del protocolo, para garantizar su utilidad. Esta fase no termina nunca.

Como parte esencial del protocolo, es importante incluirlo en el desarrollo de los contenidos desarrollados con el módulo de salud dentro de la formación del docente con mención inicial, pues desde el conocimiento teórico surge luego la aplicación de la didáctica práctica –vivencial. Aspectos que le permitirán al estudiante evidenciar desde su propia experiencia el cómo puede aplicar determinado procedimiento para contribuir en la educación sexual a temprana edad.

Factibilidad del protocolo

Según el Manual para la Elaboración de Tesis de Grado de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (2017) indica que:

Consiste en la investigación, elaboración y desarrollo de un modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimientos necesidades de organizaciones o grupos sociales que pueden referirse a la formulación de políticas, programas, tecnologías, métodos, o procesos. El programa debe tener el apoyo de una investigación de tipo documental, y de campo, o un diseño que incluya ambas modalidades. p. 24.

Siendo lo mencionado en el contexto de estudio, la presentación de la existencia de la necesidad de que los estudiantes del 8vo. Semestre de educación inicial conozcan y apliquen un protocolo educativo para promoción de salud sexual en infantes.

La factibilidad, indica la posibilidad de desarrollar un proyecto, tomando en consideración la necesidad detectada, destacando los recursos humanos, físicos, técnicos y financieros que se requieren. Siendo así, se mencionan cuáles son las características de dichas necesidades detectadas en la propuesta de “Guía de protocolo educativo para promoción de salud sexual en educación inicial”.

En cuanto a:

Recursos Humanos: La Facultad de Ciencias de la Educación cuenta con la matrícula de estudiantes del 8vo. Semestre de la mención Educación Inicial quienes estarán apoyados por el personal docente. Esta propuesta se pretende implantar como un cronograma de actividades semanales en sus clases.

Recursos Físicos: Para impartir las técnicas empleadas por módulo es necesario un aula de clases amplia, contando con proyector multimedia, laptop, corneta.

Recursos Técnicos: El programa está compuesto por dos (2) módulos.

Recursos Financieros: Material educativo que se requiere:

- ✓ Rotafolio: papel bond, marcadores, colores, tizas.
- ✓ Pen drive
- ✓ Proyector multimedia
- ✓ Sillas y mesas
- ✓ Cartulina para juegos interactivos
- ✓ Hojas de papel blanco para realización de guía (técnicas y procedimientos de educación sexual)

**GUÍA DE APLICACIÓN DE PROTOCOLO EDUCATIVO PARA
PROMOCION DE SALUD SEXUAL EN EDUCACIÓN INICIAL.**

Consta de 2 módulos:

1. Manejo de conceptos básicos.
2. Estrategias didácticas

**GUÍA DE APLICACIÓN DE PROTOCOLO
EDUCATIVO PARA PROMOCION DE SALUD SEXUAL EN
EDUCACIÓN INICIAL.**

Tabla 1

UNIDAD I. Conceptos básicos de educación sexual y autocuidado

Competencia	Contenido	Recursos	Estrategias metodológicas	Evaluación	Tiempo
<p>Conocimiento de conceptos básicos de educación sexual y autocuidado.</p> <p>Demuestra identificación de las definiciones básicas de educación sexual y autocuidado.</p>	<p>Desarrollo humano infantil.</p> <p>Anatomía.</p> <p>Educación sexual.</p> <p>Identidad de género.</p>	<p><u>Humanos:</u> Equipo multidisciplinario especialista en educación sexual.</p> <p><u>Materiales:</u> -Rotafolio: papel bond, marcadores, colores, tizas. -Proyector multimedia. -Sillas y mesas -Cartulina para juegos</p>	<p><u>Facilitadores:</u> - Preparar material educativo. - Reunir al grupo participante. - Impartir conferencia educativa. - Dirigir las actividades.</p> <p><u>Participantes:</u> - Prestar atención - Realizar preguntas de intervención, diagnóstico y conducción del proceso de asimilación del contenido.</p> <p><u>Técnicas:</u> - Conferencias educativas (Exposiciones) - Juegos didácticos para aplicar en educación inicial.</p>	<p>-Sesión de preguntas y respuestas. Retroalimentación</p>	<p>Se sugiere que el tiempo aproximado de la conferencia y los juegos didácticos sean de 30 a 40 minutos.</p> <p>Debate y exposición de opiniones o reflexiones de 20 min aproximadamente</p>

**GUÍA DE APLICACIÓN DE PROTOCOLO
EDUCATIVO PARA PROMOCION DE SALUD SEXUAL EN
EDUCACIÓN INICIAL.**

Tabla 2

UNIDAD II. Estrategias didácticas

Competencia	Contenido	Recursos	Estrategias metodológicas	Evaluación	Tiempo
<p>Identifica las estrategias didácticas a aplicar de acuerdo al contenido de educación sexual que aplicará.</p> <p>Emplea los procedimientos adecuados para el desarrollo de estrategias didácticas para la educación sexual.</p>	<p>Juegos pasivos en educación sexual.</p> <p>Juegos pasivos en educación sexual.</p>	<p><u>Humanos:</u> Equipo multidisciplinario especialista en educación sexual.</p> <p><u>Materiales:</u> -Rotafolio: papel bond, marcadores, colores, tizas. -Proyector multimedia. -Sillas y mesas -Cartulina para juegos</p>	<p><u>Facilitadores:</u> - Preparar material educativo. - Reunir al grupo participante. - Impartir conferencia educativa. - Dirigir las actividades.</p> <p><u>Participantes:</u> - Prestar atención - Realizar preguntas de intervención, diagnóstico y conducción del proceso de asimilación del contenido.</p> <p><u>Técnicas:</u> - Conferencias educativas (Exposiciones) - Juegos didácticos para aplicar en educación inicial.</p>	<p>-Sesión de preguntas y respuestas. Retroalimentación</p>	<p>Se sugiere que el tiempo aproximado de la conferencia y los juegos didácticos sean de 30 a 40 minutos.</p> <p>Debate y exposición de opiniones o reflexiones de 20 min aproximadamente</p>



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA
EDUCACIÓN SUPERIOR**



INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimado Estudiante de la mención de Educación Inicial:

El presente cuestionario, tiene como finalidad obtener información, que servirá como base para el desarrollo de un trabajo de investigación titulado:

PROTOCOLO EDUCATIVO PARA PROMOCION DE SALUD SEXUAL QUE FOMENTE LA CULTURA DEL AUTOCUIDADO EN EDUCACIÓN INICIAL.

De seguido, se requiere de la colaboración posible en el sentido por proporcionar información con respecto al contexto universitario, en el aspecto del conocimiento sobre la promoción de salud sexual para enseñar a niños de educación inicial, a fin de realizar el diagnóstico necesario para proporcionar una propuesta sobre este tópico.

Instrucciones

- Responda según considere se ajuste a su situación personal
- Se debe responder de forma individual
- Se debe responder de la manera más sincera posible
- Cualquier duda, consulte al investigador.

Muchas Gracias por su Colaboración

CUESTIONARIO

Tabla 3 CUESTIONARIO

Ítems	Enunciado	Alternativas	
		SI	NO
1	¿Cree que es importante fomentar el autocuidado en los niños y niñas?		
2	¿Considera importante involucrar a padres y representantes en la promoción de la salud sexual en los niños y niñas?		
3	¿Es la edad un elemento importante para la información y aplicación de contenidos relacionados con la promoción de la salud sexual en los niños y niñas?		
4	¿Considera que el nivel educativo es importante para adecuar la promoción de la salud sexual en los niños y niñas?		
5	¿Recibe contenidos dentro de la asignatura Educación para la salud relacionados con la promoción de la salud sexual en los niños y niñas?		
6	¿Posee el conocimiento técnico para enseñar sobre la sexualidad en niños y niñas?		
7	¿Considera que el recurso humano involucrado está dispuesto a fomentar el autocuidado y la educación sexual en niños y niñas?		
8	¿Piensa que existe la factibilidad de la aplicación de un protocolo educativo para la promoción de salud sexual que fomente la cultura del autocuidado en educación inicial?		
9	¿Considera que la educación sexual es una herramienta imprescindible al momento de promocionar el conocimiento en los niños y niñas el autocuidado de su cuerpo?		
10	¿Considera importante el diseño de un protocolo educativo para la promoción de la salud sexual en los niños y niñas?		
11	¿Posee usted formación/información sobre temas de educación sexual?		
12	¿Considera que se debe impartir educación sexual a los estudiantes de la mención de educación integral?		
13	¿Posee las estrategias pedagógicas para la enseñanza de la sexualidad y el autocuidado en niños y niñas?		

Espinoza (2021)



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA
EDUCACIÓN SUPERIOR**



INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN

Nombre y Apellido del Experto: _____

Título Universitario: _____

Nombre y Apellido del Alumno: _____

Se presenta el presente instrumento que contiene un trabajo llamado:
**PROTOCOLO EDUCATIVO PARA PROMOCION DE SALUD SEXUAL QUE
FOMENTE LA CULTURA DEL AUTOCUIDADO EN EDUCACIÓN INICIAL.**

A continuación se le pedirá que lea el instrumento y con una equis (x) marque de acuerdo a su criterio los aspectos que se señalan.

Pertinencia: es la relación estrecha entre una pregunta y los objetivos a lograr en el desarrollo del instrumento planteado.

Redacción: Interpreta e manera amplia clara concreta o precisa cada pregunta a través del vocabulario técnico en la materia.

Adecuación: Corresponde al contenido de todas las preguntas con un nivel de preparación del número equivalente al cuestionario.

Tabla 4 Instrumento de Validación

Código	Apreciación Cualitativa
B: Bueno	El indicador puede ser el mismo, es decir aceptable.
R: Regular	El Indicador no llega al nivel aceptable pero se acerca.
D: Deficiente	El indicador está de forma negativa para alcanzar el objetivo

EVALUACIÓN DE CRITERIOS

Tabla 5 EVALUACIÓN DE CRITERIOS

Ítems	Pertinencia			Redacción			Adecuación		
	B	R	D	B	R	D	B	R	D
01	X			X			X		
02	X			X			X		
03	X			X			X		
04	X			X			X		
05	X			X			X		
06	X			X			X		
07	X			X			X		
08	X			X			X		
09	X			X			X		
10	X			X			X		
11	X			X			X		
12	X			X			X		
13	X			X			X		

Observaciones y Sugerencias:

Nombre y Apellido: Mayler Niebles Charris

C.I: 13.487.071

Nivel Académico: Doctora en Educación

Firma del Experto: _____

Hora: _____ Fecha: _____

REFERENCIAS

- Balestrini, M. (2006). Como se elabora el proyecto de investigación. Venezuela: BL Consultores Asociados.
- Caicedo, H. (2012). Neuroaprendizaje. Una propuesta educativa. Bogotá: Ed. de la U.
- Cerruti S y colaboradores. (2018) Sexualidad humana. Aspectos para desarrollar docencia en educación sexual. 3a ed. Montevideo: Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud.
- Constitución de la República de Venezuela. (1999). Gaceta Oficial 662 Ex. Años 151° de la Independencia y 102° de la Federación, Caracas, Venezuela.
- Cueto MA. Información básica de abusos sexuales a menores. Actas de las I Jornadas de Sexología de Castilla y León; 2001 Mar 23-24; León, España. León: Cepteco; 2001. p. 10-13.
- Díaz Barriga, F, y Hernández, G. (2010). Estrategias docentes para un aprendizaje significativo: una interpretación constructivista (3a ed.). México, D.F: McGraw-Hill/Interamericana.
- Fensterheim H, Baer J. No diga SÍ cuando quiera decir NO. El Aprendizaje Asertivo (AA) que puede cambiar su vida. 15ª ed., 1ª ed. venezolana. Caracas: Grijalbo; 1988. Traducción: García A.
- Flores, M. H. (2000). Teorías Cognitivas y Educación. Lima: San Marcos.
- Fariña M. (2021). Aspectos psicológicos en Sexualidad Humana. En: Cerruti S y colaboradores. Sexualidad humana. Aspectos para desarrollar docencia en educación sexual. 3ra ed. Montevideo: Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. P. (2010). Metodología de la Investigación (5ª ed.). México: McGraw-Hill.
- Ley de Protección al Niño, Niña y Adolescente. (2000).
- Organización Mundial de la Salud. (2009). Guía de la OMS sobre Higiene de Manos en la Atención de la Salud: Resumen. Primer Desafío Global de la Seguridad del Paciente. Una Atención Limpia es una Atención Segura.
- Organización Mundial de la Salud. (2009). Promoción de la salud a través de la escuela. Informe de un Comité Experto de la OMS sobre Educación y Promoción de la Salud Integral en la Escuela Ginebra: OMS, Serie de Informes Técnicos. N°870.WHO, Ginebra.

Osuna A. 2000. Salud Pública y Educación para la Salud. Masson, S.A. Barcelona, España. pp.50.

Quintero, E. (2018). Programa de promoción de salud para infantes preescolares. Trabajo Especial de Grado. Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara.

Ruiz (2018) “La educación sexual en los centros educativos. Un análisis desde la perspectiva docente” de la Universidad de Cantabria – España.

Sabino, C. (2000). Investigación – Metodología. Panapo. Caracas.

Sáez I. (2019). Sexualidad en los niños. 2ª ed. Caracas: Departamento de Salud de niño y adolescente. Dirección Materno Infantil, Ministerio de Salud y Desarrollo Social (en cooperación con UNICEF).

UNESCO. (1999). *Educación para la salud. Promoción y educación para la salud.* (Trad. C. Escorcía y A. Loyola). Hamburgo: Instituto de la UNESCO para la Educación. Recuperado de

http://www.unesco.org/education/uie/confintea/pdf/6b_span.pdf

UNESCO. (2008). *Educación para Todos en 2015. ¿Alcanzaremos la meta? Resumen.* (Informe de Seguimiento de la EPT en el Mundo 2008) (Trad. F. Vicente-Sandoval). Paris: Autor. Recuperado de

<http://unesdoc.unesco.org/images/0015/001548/154820s.pdf>

Thimeos, J. (2017). Educación para la salud preventiva en estudiantes de primaria. Trabajo especial de grado. Universidad Santiago de Chile.