



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
“PEDRO RUIZ GALLO”**

**ESCUELA DE POSTGRADO**



**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SEXUALES PARA  
DISMINUIR LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL  
EN ESTUDIANTES DE EDUCACION PRIMARIA DE LA  
FACHSE DE LA UNPRG – 2015.”**

## **TESIS**

**PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO  
EN CIENCIAS CON MENCIÓN EN DOCENCIA  
UNIVERSITARIA E INVESTIGACIÓN EDUCATIVA.**

**AUTORES:**

**Br. CAMPOS FERNANDEZ, JOSE SERGIO**

**Br. CHAFLOQUE RAMOS, GLENY KARINA**

**ASESOR:**

**MSc. ISIDORO BENITES MORALES**

**LAMBAYEQUE - PERÚ  
2017**

**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SEXUALES PARA DISMINUIR LAS INFECCIONES  
DE TRANSMISION SEXUAL EN ESTUDIANTES DE EDUCACION PRIMARIA DE LA  
FACHSE DE LA UNPRG – 2015”.**

**AUTORES:**

---

**Br. CAMPOS FERNANDEZ, JOSE SERGIO**

---

**Br. CHAFLOQUE RAMOS GLENY KARINA**

---

**MSc. BENITES MORALES ISIDORO**  
**ASESORA**

**TESIS PRESENTADA A LA ESCUELA DE POST GRADO DE LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PARA OBTENER EL GRADO  
ACADÉMICO DE MAESTRO EN CIENCIAS CON MENCIÓN EN DOCENCIA  
UNIVERSITARIA E INVESTIGACIÓN EDUCATIVA.**

**APROBADO POR:**

---

**MSc. CAROLA SMITH MAGUIÑA**  
**Presidente del Jurado**

---

**MSc. LUIS PEREZ CABREJOS**  
**Secretario del Jurado**

---

**MSc. MIGUEL ALFARO BARRANTES**  
**Vocal del Jurado**

### **DEDICATORIA**

*A los estudiantes de Educación Primaria de la FACHSE de la UNPRG, que este trabajo les resulte muy útil para la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual, contribuyendo a la prevención de la salud.*

*Los autores.*

## **AGRADECIMIENTO**

*A Dios, por brindarnos buena salud y sabiduría  
para la ejecución de esta tesis.*

## INDICE.

<b>RESUMEN</b> .....	7
<b>ABSTRACT</b> .....	8
<b>INTRODUCCION</b> .....	9
<b>CAPÍTULO I</b> .....	13
<b>ANÁLISIS DE LA PROBLEMÁTICA SOCIO ECONÓMICA Y EDUCATIVA DE LAMBAYEQUE</b> .....	13
<b>1.0. BREVE DESCRIPCIÓN DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE</b> .....	13
Ubicación y evolución histórica de la Región Lambayeque .....	14
Situación socio económica de la Región Lambayeque .....	15
<b>1.1. ACERCA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO</b> ...	16
Cuadro N° 1 .....	19
<b>1.2. PROBLEMÁTICA EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO</b> .....	18
<b>1.3. PRINCIPALES MANIFESTACIONES DEL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	19
1.3.1. El conocimiento .....	20
1.3.2. Las actitudes sexuales .....	22
<b>1.4. CARACTERÍSTICAS DEL PROBLEMA</b> .....	24
1.4.1. Los niveles de conocimientos y actitudes en la prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual en los estudiantes de Educación Primaria de la FACHSE de la UNPRG. ....	24
1.4.2. Conocimientos y actitudes en la prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual y su manifestación: .....	27
<b>1.5. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	30
1.5.1. Diseño lógico de la investigación .....	31
<b>CAPITULO II</b> .....	32
<b>MARCO TEÓRICO</b> .....	32
<b>2.1. ANTECEDENTES</b> .....	32
<b>2.2. FUNDAMENTOS EPISTEMOLÓGICOS DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	34
2.2.1. Definición de la complejidad .....	34
2.2.2. Los fundamentos de la teoría de la complejidad .....	35
2.2.3. La contextualización de la teoría de la complejidad .....	36
<b>2.3. FUNDAMENTOS PEDAGÓGICOS</b> .....	37
2.3.1. Teoría del constructivismo socio cultural .....	37
2.3.2. Teoría aprendizaje significativo .....	48
<b>2.4. Teoría del autocuidado (Dorothea Orem)</b> .....	54

<b>CAPITULO III. LA PROPUESTA DE PROGRAMA PARA REDUCIR LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE LA FACHSE – UNPRG.....</b>	<b>57</b>
<b>3.1. LA PROPUESTA DE PROGRAMA PARA DESARROLLAR CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES PARA REDUCIR LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE LA FACHSE – UNPRG .....</b>	<b>57</b>
3.1.1. Concepción teórica de la propuesta.....	57
3.1.2. Descripción de la propuesta.....	61
A. Fines y objetivos.....	62
B. Líneas de acción del Programa.....	63
3.1.3. Los momentos de la propuesta.....	67
3.1.4. Componentes de la propuesta.....	68
<b>3.2. EL MODELADO DE LA PROPUESTA.....</b>	<b>70</b>
3.2.1. Representación gráfica del modelo teórico de la propuesta.....	70
3.2.2. Representación gráfica del modelo operativo de la propuesta.....	71
<b>3.3. LAS CORRELACIONES.....</b>	<b>72</b>
<b>3.4. LOS PROCESOS PARA LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTA.....</b>	<b>75</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>77</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>78</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>79</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>83</b>
<b>ANEXO N° 1. ENCUESTA A ESTUDIANTES.....</b>	<b>84</b>
<b>ANEXO N° 2. Resultados según indicadores, obtenidos con la aplicación de la encuesta.....</b>	<b>89</b>
<b>ANEXO N° 3. Resultados de la aplicación de los instrumentos de recojo de datos.....</b>	<b>95</b>

## RESUMEN

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), que es como el Ministerio de Salud actualmente lo denomina, constituyen un peligro importante para la salud humana, éstas causan problemas de salud en todas las edades. Hay quienes piensan, equivocadamente, que por el nivel cultural que poseen los estudiantes universitarios no requieren de mayor atención en el área de sexualidad, la mayoría de los cursos, que se les ofrece, sólo enfatizan los aspectos biológicos de la sexualidad, con lo cual toda problemática social y psicológica permanece ignorada, la falta de conocimiento y sus actitudes condicionan a mantener comportamientos de riesgo, exponiéndose a padecer en algún momento de su vida de infecciones de transmisión sexual. Tuvimos como objetivo elaborar un Programa de Prevención de las Infecciones de Transmisión sexual en los estudiantes de la especialidad de Educación Primaria de la Facultad de Ciencias Históricas Sociales y Educación de la UNPRG 2015. La investigación fue considerada como aplicada e incorpora los aportes de los métodos cuantitativos y cualitativos y es de nivel no experimental, transversal correlacional. La población estuvo conformada por 187 estudiantes matriculados en el años 2016, la técnica para recolección de la información fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Está sustentado en la teoría del desarrollo de las funciones psíquicas superiores de Vygotsky y la de Dorothea Orem en su teoría del autocuidado en donde nos manifiesta que el individuo informado desarrolla acciones de prevención. Los hallazgos de esta investigación permitieron brindar información a la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo sobre la necesidad de implementar un programa de prevención de Infecciones de Transmisión Sexual.

**Palabras clave:** conocimiento, actitudes, sexualidad, infecciones de transmisión sexual.

## **ABSTRACT**

Sexually Transmitted Infections (STIs), which is what the Ministry of Health currently calls it, constitute a major danger to human health, causing health problems at all ages. There are those who mistakenly think that because of the cultural level that university students do not require more attention in the area of sexuality, most of the courses that are offered only emphasize the biological aspects of sexuality, All social and psychological problems remain unknown, lack of knowledge and their attitudes condition to maintain risky behaviors, exposing themselves to suffering at some point in their lives from sexually transmitted infections. We aimed to develop a Program for Prevention of Sexually Transmitted Infections in students of the specialty of Primary Education of the Faculty of Social Sciences and Education of the UNPRG 2015. The research was considered as applied and incorporates the contributions of the methods Quantitative and qualitative, and is non-experimental, cross-correlational. The population was composed of 187 students enrolled in the year 2016, the technique for collecting the information was the survey and the instrument a questionnaire. It is based on the theory of the development of the superior psychic functions of Vygotsky and that of Dorothea Orem in his theory of self-care where it shows that the informed individual develops preventive actions. The findings of this research provided information to the National University Pedro Ruiz Gallo on the need to implement a program for the prevention of Sexually Transmitted Infections.

**Keywords:** knowledge, attitudes, sexuality, sexually transmitted infections.



## **INTRODUCCION.**

Los estudiantes universitarios enfrentan una serie de problemas, de riesgos así como de esperanzas en su itinerario para alcanzar un título profesional que es asumido como una posibilidad de mejores condiciones de vida en el futuro. Muchos de los jóvenes universitarios empiezan a desarrollar una vida sexual activa, con desconocimiento e inadecuada difusión sobre los riesgos lo que es la vida sexual, con estas nuevas experiencias se incrementa el riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS).

La condición de estudiante universitario genera en el pensamiento de los estudiantes un estatus especial, el cual es esencialmente subjetivo más que real y sin embargo ello no implica que los estudiantes estén adecuadamente informados o que cuenten con el conocimiento adecuado en relación con su sexualidad. La sexualidad asumida como el conjunto de pensamientos, sentimientos, manifestaciones físicas y prácticas relacionadas con el sexo que marcan al ser humano durante todo su desarrollo y en su papel en la sociedad.

La inadecuada comprensión de la sexualidad, adquiere una relevancia especial si se le asocia con la edad de los estudiantes y la apertura a nuevas posibilidades u oportunidades para mantener relaciones sexuales. Se puede afirmar que la mayoría de los jóvenes no han alcanzado la madurez emocional, psicológica ni social y por ello es que la vida sexual se centraliza en las relaciones coitales, es decir en las prácticas relacionadas con el sexo sin una adecuada claridad en sus pensamientos y sentimientos que forman parte de la sexualidad de cada persona. En estas relaciones la preocupación principal está en las posibilidades de embarazo de las mujeres y por eso se deja de lado otros riesgos generados por las relaciones sexuales.

Las relaciones sexuales se convierten en relaciones pasajeras, ocasionales y donde lo más importante es la práctica coital, por lo que la vida de los jóvenes implica nuevos riesgos o surgen conductas riesgosas en las que las infecciones de transmisión sexual se convierten en lo más común. La falta de información o

de una adecuada comunicación contribuye a que los jóvenes no valoren los riesgos como tampoco desarrollen una sexualidad responsable. Por eso resulta de especial interés estudiar los conocimientos y actitudes que tienen los estudiantes universitarios, de la Escuela Profesional de Educación –especialidad primaria- de la FACHSE, y sus interrelaciones con la prevención de infecciones de transmisión sexual.

Como se ha indicado además de los aspectos biológicos y psicológicos, los factores socioculturales tiene un papel muy importante en la construcción de la sexualidad; su influencia puede ser positiva y propiciar el desarrollo integro, pleno de la persona, ser un vehículo de crecimiento y expresión personal, o por el contrario, restringirlo, siendo cada vez más notoria la necesidad de la buena salud sexual ya que ésta se encuentra íntimamente asociada con el grado de bienestar y satisfacción sobre la capacidad reproductiva del ser humano.

Es necesario garantizar, a los jóvenes, el acceso a una educación que posibilite la apropiación del conocimiento necesario para incidir de modo significativo en el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos, la toma de decisiones autónomas e informadas acerca de sus sexualidad, el uso de los servicios de salud sexual y reproductiva disponibles, la edad de inicio de las relaciones sexuales, la selección de la pareja, la prevención de embarazos precoces o tardíos, el enfrentamiento de la violencia de género. Entre otros (Castellanos y Falconier 2001 p.16) igualmente hacen referencias a un problema que ha emergido con fuerza cada vez mayor y es relacionada con las necesidades de los hombres, los adolescente y los niños en materia de educación de la sexualidad, incluyendo la salud sexual y reproductiva, con vistas a promover el cambio de las actitudes y concepciones culturales profundamente arraigadas respecto a las relaciones entre los géneros y contribuir a la flexibilización de los roles estereotipados.

Ponen especial énfasis en el hecho de que “los jóvenes siguen careciendo de la educación y los servicios que necesitan para poder asumir de manera responsable y positiva su sexualidad y es preciso proporcionarles educación, información y servicios apropiados que sean accesibles y sin discriminación

formulando programas a fin de alentar a los jóvenes, posibilitando que adopten comportamientos sexuales y reproductivos seguros y responsables para que lo utilicen eficazmente evitando embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH/SIDA” (Op. Cit. P.17),

Resulta entonces necesario, como lo plantea la UNFPA (2010 p. 22), “resignificar la sexualidad y su educación con vistas a promover la formación integral de hombres y mujeres para que puedan vivir y trabajar con dignidad, participar plenamente en el desarrollo social, mejorar su calidad de vida, tomar decisiones libres y fundamentadas y continuar aprendiendo”.

El problema de la investigación fue **enunciado** con la interrogante: ¿cuáles son los conocimientos y actitudes relacionados con las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de primaria de la FACHSE? Se consideró como **objeto de estudio** a los Conocimientos y actitudes en Infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de Educación Primaria de la FACHSE, y el **campo de acción** fue un Programa para desarrollar conocimiento y actitudes que contribuyan a reducir las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes que se forman en la especialidad de Educación Primaria de la FACHSE.

La **hipótesis** fue: Si se elabora un Programa de prevención para desarrollar conocimiento y actitudes para una adecuada sexualidad entonces se reducirán las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de educación primaria de la FACHSE de la UNPRG – 2015.

El **objetivo general** de la investigación fue: proponer un Programa para reducir las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la especialidad de educación primaria de la FACHSE de la UNPRG – 2015.

El desarrollo de la investigación ha considerado como base teórica los aportes de la epistemología de la complejidad, teorías pedagógicas como los aportes de Ausubel y el aprendizaje significativo, los aportes de Vygotsky y la teoría del desarrollo cultural de las funciones psíquicas, la pedagogía crítica, y los aportes de la Organización mundial de la salud (OMS). Se considera que el desarrollo de

los conocimientos y actitudes en la prevención de las infecciones de transmisión sexual es un tema complejo en el que participan muchas experiencias, pensamientos y sentimientos así como las condiciones sociales de vida de las personas involucradas. Además es necesario considerar que los puntos de vista acerca de estos conocimientos y actitudes se modifican en relación con las diferentes etapas en el desarrollo de la humanidad. Los pensamientos y sentimientos de las personas y sobre todo de los jóvenes se han modificado según las influencias que ejercen el desarrollo social, la cultura, el pensamiento religioso y el lugar donde viven las personas. Así mismo es necesario considerar que estos conocimientos y actitudes en la prevención de las infecciones de transmisión sexual van modificándose de acuerdo a la edad de las personas.

Para transformar los conocimientos y actitudes que tienen los estudiantes universitarios es conveniente considerar sus saberes previos y determinar la zona de desarrollo próximo, así como reconocer que el desarrollo de su conocimiento tiene una base social. Los aprendizajes más exitosos son los que se desarrollan en los grupos humanos y que sirven de base para que cada uno de los integrantes de estos grupos construya sus propios conocimientos. Desarrollar estos conocimientos, solo será posible siempre y cuando resulten significativos en la vida de estos jóvenes.

El informe de esta investigación se presenta organizado en capítulos, en el primer capítulo se presenta un diagnóstico de los conocimientos, actitudes y prácticas que los estudiantes universitarios tienen acerca de las relaciones sexuales y las infecciones de transmisión sexual. En el segundo capítulo se presentan los aspectos más importantes del marco teórico considerado en la investigación. Comprende los fundamentos teóricos epistemológicos y los fundamentos pedagógicos. En el tercer capítulo se presenta la propuesta, los procesos que lo integra, sus fundamentos y actividades.

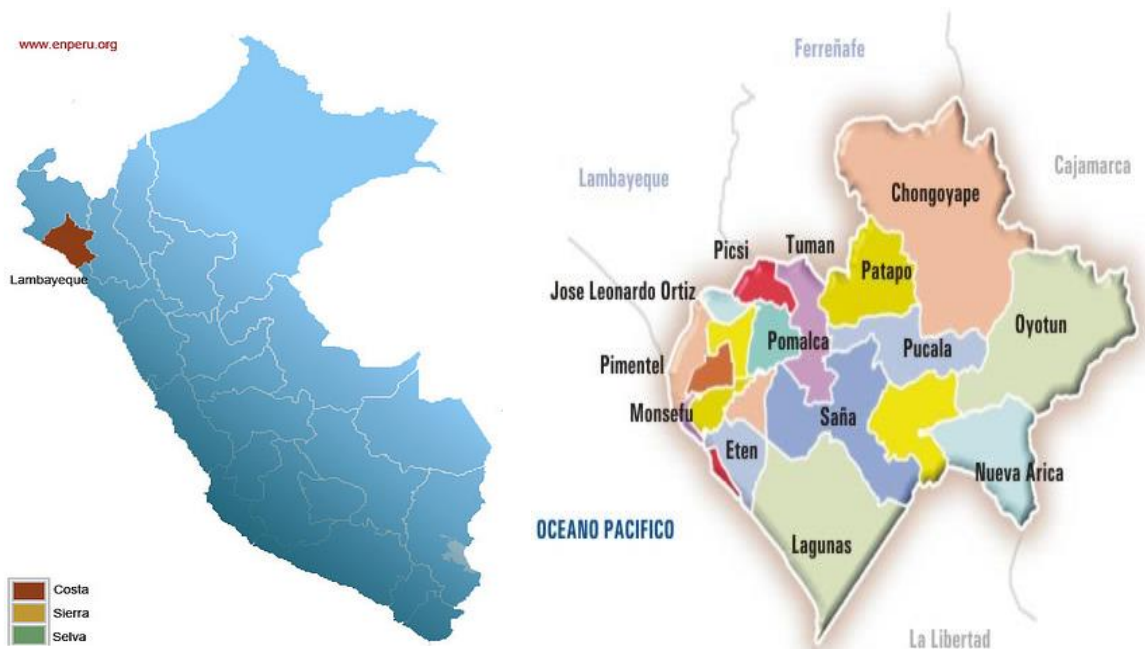
Además se presentan las conclusiones, recomendaciones y la bibliografía utilizada en la investigación.

# CAPÍTULO I

## ANÁLISIS DE LA PROBLEMÁTICA SOCIO ECONÓMICA Y EDUCATIVA DE LAMBAYEQUE.

El presente capítulo describe el ámbito de influencia geográfico social y económico de la investigación del mismo modo la problemática de la educación universitaria en el marco de conocimiento y actitudes de los jóvenes universitarios sobre su salud sexual, asimismo se enuncia el problema y describe la metodología de trabajo de la investigación.

### 1. BREVE DESCRIPCIÓN DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE.



La Región Lambayeque se ubica al sur de la línea ecuatorial, en la parte centro occidental de América meridional y en la costa norte del Perú, distante 765 km de la ciudad de Lima, capital de la República del Perú. El departamento de Lambayeque tiene al año 2010 una población estimada de 1'207,589 habitantes, que representa el 4.1% de la población nacional. Para el año 2020 se proyecta alcanzar una población de 1'309,731. Presenta tres tipos de fisiografía: de costa, que comprende la mayor parte del territorio, se caracteriza por extensos desiertos y tablazos vecinos al mar; la de sierra que comprende los flancos occidentales de la Cordillera de los Andes, de topografía muy accidentada con algunos valles

interandinos entre los 2000 y 4000 msnm; y la de selva, que corresponde a una pequeña zona en la cuenca del río Huancabamba, en el distrito de Cañarís.

La organización política administrativa del departamento de Lambayeque está conformada por tres provincias y 38 distritos. Similar a lo que sucede a nivel país, esta organización se caracteriza por ser poco funcional y por carecer o tener límites territoriales indefinidos, situación que no favorece a la gestión del desarrollo regional y local. La falta de delimitación territorial es un problema latente que se arrastra desde tiempos antiguos, las normas que crearon al departamento Lambayeque, afecta a las tres provincias (Chiclayo, Lambayeque y Ferreñafe) y a 33 de los 38 distritos existentes.

### **Ubicación y evolución histórica de la Región Lambayeque.**

El Departamento de Lambayeque es jurisdicción del Gobierno Regional de Lambayeque y tiene sede en la ciudad de Chiclayo por ser la capital del Departamento. Es dirigida por un Presidente Regional (Jefe de Gobierno) y un Consejo Regional, los cuales sirven por un período de cuatro años.

Se divide en tres provincias: Chiclayo, Lambayeque y Ferreñafe.

Cada provincia es gobernada civilmente por una Municipalidad Provincial, encabezada por un alcalde, elegido por sufragio universal cada cuatro años, quien dirige la política provincial.

Los inciertos orígenes de la civilización de los Lambayeques, admirados por su orfebrería, se remontan hasta el legendario rey Naylamp, quien llegó por mar y decretó la adoración de Yampallec. Quizá la cultura Lambayeque o Sicán aparece cuando colapsa la cultura Moche debido a la intrusión de un nuevo concepto social, ideológico y estilístico llamado Wari. Siglos después fueron incorporados al reino Chimú, distinguiéndose por sus extraordinarias obras hidráulicas como el canal de Raca Rumi, que unía Chongoyape con la costa. Finalmente, en las luchas que abarcaron cuatro décadas, los incas sometieron a los chimús apenas un siglo antes de la invasión española.

Por su parte, la zona serrana de Lambayeque habría estado ocupada por grupos quechuas quienes mantuvieron una estrecha relación con los reinos costeros basada en el intercambio entre productos de la costa (sal, ají o algodón) a cambio de las aguas de las quebradas que nacen en sierra.

### **Situación socio económica de la Región Lambayeque.**

La Región Lambayeque es relativamente pequeña en términos económicos; representa cerca del 2,7 por ciento de la producción nacional y es la octava economía a nivel nacional si se mide por el valor bruto de la producción del año 2007. Esta posición relativa la obtiene aun cuando en términos de superficie, con una extensión de 14 231 Km<sup>2</sup>, es la tercera región más pequeña del Perú luego del Callao y Tumbes. Ello refleja el potencial productivo de la región, pues ocupa el segundo lugar si se tiene en cuenta el valor bruto de producción por Km<sup>2</sup>

La región se caracteriza por ser mayormente comercial. Esta actividad, según cifras del 2007, representa el 25% de la generación de valor en la economía del departamento, destacando también el sector transportes y comunicaciones, con un peso del 12 %, y la agricultura, con una participación del 8 por ciento. La mayor significación del comercio y el transporte y comunicaciones refleja la posición privilegiada de Lambayeque como punto de conexión de las tierras altas y selva del norte del país (Cajamarca y Amazonas).

La densidad poblacional de su ciudad capital Chiclayo (230,4 habitantes por Km<sup>2</sup>) es la más alta entre las principales ciudades del norte del país, lo que junto al crecimiento que experimenta, hacen de esta urbe un polo atractivo para la presencia de casi la totalidad de las instituciones financieras que operan en el país, así como para la inversión inmobiliaria, plasmada en la construcción de centros comerciales y proyectos habitacionales.

En cuanto a la agricultura Lambayeque es una región con importantes ventajas comparativas para el desarrollo de la agricultura, en virtud de un clima uniforme que permite cultivar a lo largo de todo el año. Asimismo, cuenta con más horas luz al día que otras regiones agrícolas y la capacidad de realizar riego regulado.

Sus recursos naturales presenta suelos con 15,140.39 Ha. de tierras agrícolas bajo riego y 17,681.81 Ha. no agrícolas. Su flora Natural lo constituyen algarrobos, sauces, pájaro bobo, carrizo, etc. Entre su fauna: pájaros arroceros, palomas, garzas, huerequeques, y una variedad de peces.

En cuanto al comercio, se realiza en el mercado de abastos, de la ciudad que funciona todos los días y con mayor actividad y afluencia al público los días domingos por la presencia de campesinos y compradores de otros distritos. Además se compra en bodegas, bazares, librerías y otros establecimientos. Entre sus manifestaciones culturales, el distrito de Lambayeque cuenta con gran número de .leyendas, mitos, tradiciones y cuentos, recogidos por Rómulo Paredes, Augusto León, Walter Alva.

Si bien Lambayeque presenta indicadores sociales por encima del promedio, existe todavía un largo camino por recorrer, en particular para incrementar el acceso a los servicios de vivienda como agua y desagüe y disminuir la tasa de mortalidad y desnutrición infantil. Las brechas mostradas por estos indicadores entre provincias y el área urbana y rural son notorias.

Otro aspecto que caracteriza al norte dentro de su cultura es la creencia en la brujería: Es famoso el pueblo de Salas (distrito de la provincia de Lambayeque), donde se realiza la cura de males con el cuy. El tratamiento de la enfermedad es realizado con hierbas medicinales.

### **1.1. ACERCA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO.**

La presente investigación se desarrolló en la Escuela Profesional de Educación de la Universidad Nacional "Pedro Ruiz Gallo", ubicada en Av. Juan XIII - 391, del distrito Lambayeque, provincia Lambayeque y región Lambayeque.

La Universidad "Pedro Ruiz Gallo" se encuentra ubicada en la Ciudad Universitaria de Lambayeque; sus edificaciones son de material noble,



cuenta con aulas amplias, laboratorios, mobiliario adecuado, sala de conferencias, bibliotecas, sala multimedia, salas de cómputo, espacios recreativos, aéreas verdes, jardines, aulas con pizarras acrílicas. También cuenta con servicios higiénicos, para docentes y estudiantes hombres y mujeres. Los profesores en su mayoría pueden hacer uso de las nuevas tecnologías como TV, Data, cañón multimedia.

### **Origen de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo**

El 17 de marzo de 1970 mediante el decreto Ley No 1879 se fusionaron la "Universidad Agraria del Norte" con sede en Lambayeque y la "Universidad Nacional de Lambayeque", con sede en Chiclayo, para dar origen a una nueva universidad la que lleva el nombre de uno de los más ilustres lambayecanos : el General inventor, precursor de la aviación mundial y héroe nacional, teniente coronel Pedro Ruiz Gallo, Nacida así, hace 25 años la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo tuvo como primer rector el ingeniero Antonio Monsalve Morante. La universidad se encuentra en un franco y sostenido proceso de desarrollo integral que le está permitiendo ponerse a la altura de las mejores universidades del país. Pues no solo se ha podido cumplir con un ambicioso programa de construcciones sino que además y fundamentalmente, se viene dando gran impulso de mejoramiento académico, tratando de modernizar nuestra universidad ponerla a tono con las nuevas exigencias de una sociedad aceleradamente transformada por el formidable progreso científico y tecnológico que caracteriza nuestra época.

Actualmente la universidad cuenta con catorce facultades y treinta escuelas profesionales, Escuela de postgrado, Centro Pre Universitario, Centro de Aplicación para Educación Primaria y Secundaria, modernos laboratorios y bibliotecas especializadas en permanente actualización.

La Facultad de Ciencias Históricas Sociales de educación se fundó en 1982, tiene origen en la facultad de Sociología, y posteriormente se crearon

la Escuela de Educación y de Ciencias de la Comunicación, de Psicología, Arqueología y Arte, que vienen funcionando desde el 2012. La Escuela Profesional de Educación se fundó en 1984, con las siguientes especialidades: Inicial, Primaria y Secundaria. Esta última con las especialidades de: Matemática y computación, Lengua y literatura, Ciencias Naturales, Idiomas extranjeros, Educación Física.

## **1.2. PROBLEMÁTICA EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO.**

La Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo y la Facultad de Ciencias Histórico Sociales y Educación y particularmente la especialidad de Educación Primaria no escapa a dicha problemática, y aun cuando ésta última, en su Plan Estratégico al 2010, se planteó a sí misma ser líder e innovadora en docencia, investigación y proyección social, en sus procesos curriculares. Los cambios en el mundo actual plantean el reto para que los currículos de las diferentes profesiones se modifiquen continuamente. En el Perú la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU), se auto reconocen como los protectores de la calidad universitaria en el Perú y se encuentran en el proceso de acreditación de las Universidades, como parte de eso proceso de acreditación se exige cambios en la currícula de todas carreras que se ofrecen en la Universidades.

La problemática que se vive en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo muestra la presencia de grupos con intereses claramente diferenciados que pugnas por ocupar los cargos directivos. Se aprecia que estas diferencias conducen a manifestaciones públicas en las que predominan denuncias de todo tipo, pero también conducen a un clima de inestabilidad. Los paros, las huelgas del personal administrativo, los reclamos de los estudiantes y los esfuerzos que hacen las autoridades en cada Facultad y en las autoridades de la Alta Dirección, forman parte de la vida universitaria.

En el desarrollo académico encontramos que los docentes desarrollan sus clases de acuerdo con lo establecido en sus sílabos y realizan los esfuerzos para concluir con el desarrollo de sus asignaturas lo que casi siempre no ocurre debido al ambiente de conflicto.

Los jóvenes estudiantes en la Escuela Profesional de Educación participan de diferentes actividades académicas y desarrollan relaciones sociales propias de la vida universitaria. Dentro de estas relaciones sociales se viven los enamoramientos y dentro de estos también ocurren las relaciones sexuales. Existe un sector de estudiantes que muestra desconocimiento de los riesgos presentes cuando se realizan las relaciones sexuales sin los cuidados correspondientes.

**Cuadro N° 1.**

**ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE  
EDUCACIÓN PRIMARIA**

<b>CICLO DE ESTUDIOS</b>	<b>VARONES</b>	<b>MUJERES</b>	<b>TOTAL</b>
<b>2do</b>	2	28	30
<b>4to</b>	5	42	47
<b>6to</b>	2	37	39
<b>8vo</b>	3	31	34
<b>10mo</b>	4	33	37
	<b>16</b>	<b>171</b>	<b>187</b>

**FUENTE:** Oficina de registros académicos alumnos matriculados en el curso regular de Educación Primaria 2016

### **1.3. PRINCIPALES MANIFESTACIONES DEL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN.**

El desconocimiento de prácticas sexuales seguras conlleva a: aumentar las Enfermedades de Transmisión Sexual, embarazos no deseados, abortos, abandono de los estudios, etc.

Para una mejor comprensión de los niveles de conocimientos y de las actitudes que los estudiantes tienen acerca de las enfermedades de transmisión sexual se aplicó una encuesta en la que se propusieron interrogantes sobre conocimiento y actitudes. Sobre conocimientos se ha

examinado cuatro indicadores: a) Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva, b) el ciclo de respuesta sexual humana, c) La prevención de infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA, y d) Los métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo.

Sobre las actitudes en la encuesta se han considerado seis indicadores: a) Responsabilidad y prevención del riesgo sexual, b) Libertad para decidir, c) Autonomía, d) Respeto mutuo y reciprocidad, e) Sexualidad y amor, f) Sexualidad como algo positivo.

La encuesta se aplicó a 142 estudiantes y los cuadros conteniendo la información pueden ser revisados en el Anexo N° 2.

#### **1.3.1. El conocimiento.**

La información obtenida con la aplicación de la encuesta a los estudiantes fue la siguiente:

##### **A1. Los conocimientos sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva:**

El 45% reconoce que el sexo NO es una conducta natural que necesita ser aprendida.

El 35% de los encuestados indica que Una mujer NO puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +/-3 días.

El 14% respondieron que Las trompas de Falopio NO transportan el ovulo hacia el útero y el 13% respondieron con un NO cuando se les dijo que “Los genitales externos del hombre está conformado por el pene, los testículos y las bolsas escrotales”.

En resumen se aprecia que existe, en promedio, alrededor del 15% de estudiantes que muestran desconocimiento acerca de la anatomía y fisiología, sexual y reproductiva.

## **A2. Conocimientos acerca del ciclo de respuesta sexual humana.**

El 63% de los encuestados respondieron con NO cuando se les dijo que “Los jóvenes que no tienen relaciones coitales, mantienen un mejor control de su sexualidad”.

El 22% de los encuestados respondieron con NO cuando se les indicó que “Son manifestaciones de madurez sexual: la menstruación, cambios de carácter, acercamiento al sexo opuesto y masturbación”.

El 14% de los encuestados respondieron con NO cuando se les indicó “Las fases en la respuesta sexual son deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución”.

En lo relacionado con los conocimientos relacionados al ciclo de respuesta sexual humana se aprecia que el 17% muestra que no conoce sobre este tema.

## **A3. Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA.**

En relación con el VIH/SIDA se aprecia que un 34% responde negativamente las interrogantes, es decir más de la tercera parte.

El 24% indica que el usar preservativos convenientemente en una relación coital NO te previene del contagio del VIH/SIDA. El 14% indica que SI el varón que tiene relaciones coitales con una sola mujer, tiene un alto riesgo de infectarse con el virus del VIH. El 20% responde, positivamente, que el SIDA se transmite por los abrazos, los besos y el contacto con una persona infectada. El 16% responde negativamente, que la sífilis, la gonorrea, el

chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal son infecciones de transmisión sexual. El 31% responde afirmativamente de que el uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de todas las Infecciones de transmisión sexual (ITS).

#### **A4. Conocimientos acerca de métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo.**

EL 30% de los estudiantes encuestados respondió con un NO a la afirmación de que “El método de abstinencia sexual consiste en no tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.” En el mismo porcentaje respondieron con No, que “El preservativo es un método de planificación familiar”.

El 20% respondieron con NO cuando se les señaló que “Son métodos de barrera: los preservativos masculinos y femeninos y los espermicidas.”

En general y en relación con los conocimientos acerca de métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo, encontramos, en promedio, que el 15% responde negativamente las preguntas planteadas.

#### **1.3.2. Las actitudes sexuales.**

Para examinar este aspecto de la investigación se han considerado, seis indicadores, y se obtuvieron los resultados siguientes:

##### **B1. Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.**

Alrededor de las 2/3 partes de los encuestados, muestra estar totalmente de acuerdo con las afirmaciones que se les ha presentado como propuesta para que emita su opinión y que implica que reconocen su responsabilidad. Se aprecia que existe 1/3 de los estudiantes tiene desacuerdos o

deficiencias en cuanto a la responsabilidad y la prevención del riesgo sexual.

Llama la atención que en relación con las posibles consecuencias de las relaciones coitales (embarazos o contagio de VIH/SIDA), el 48% muestra algún nivel de desconocimiento. En relación con la conducta sexual, alrededor del 41% indica, un nivel de acuerdo con que esa experiencia es personal y que nadie debe hacer juicios de valor sobre ello.

## **B2. Libertad para decidir**

Alrededor del 35% (un poco más que una tercera parte) muestra algún nivel de desacuerdo acerca de quién tiene la libertad o quien debe ejercer influencia en las decisiones sobre la vida sexual de las personas. Cerca de las  $\frac{3}{4}$  partes de los encuestados indican su total desacuerdo, con que su actividad sexual coital se debe realizar por la presión de amigos. También es importante indicar que el 74% muestra su acuerdo con que las relaciones coitales deben realizarse por propia voluntad, esto implica que más de  $\frac{1}{4}$  parte participa de la idea de que las relaciones sexuales pueden ocurrir no por decisiones personales sino por otras influencias.

También apreciamos que alrededor de las  $\frac{2}{3}$  partes piensa en las consecuencias que se pueden derivar de sus actos. El 68% toma decisiones por sí mismo y el 32% decide con influencia de otras personas.

## **B3. Autonomía**

En relación con la autonomía de las personas se aprecia que casi las  $\frac{3}{4}$  partes está totalmente de acuerdo con que es personal, y sin embargo el 26% muestra algún desacuerdo con ello.

#### **B4. Respeto mutuo y reciprocidad**

En relación con Respeto mutuo y reciprocidad se aprecia que el nivel de acuerdo total desciende al 64%, las personas que dicen dialogar con la pareja sobre las consecuencias de las relaciones sexuales es del orden del 55%, mientras que apenas el 52% reconoce que su pareja le respeta sus espacios.

#### **B5. Sexualidad y amor**

En el indicador Sexualidad y amor se aprecia que menos de la mitad (41%) muestra su acuerdo total con las afirmaciones que se les presentó en el cuestionario. El 16% indica que las relaciones coitales se dan casualmente, el 23% considera que los que se masturban son enfermos mentales y el 12% muestra acuerdo con que las relaciones sentimentales se inician por obligación.

Apenas 1/5 parte (20%) muestra su acuerdo con que la mantener la virginidad hasta el matrimonio no es importante, lo que implica que el 80% de los encuestados considera algún nivel de acuerdo en que es importante llegar virgen al matrimonio.

#### **B6. Sexualidad como algo positivo**

En relación con la sexualidad como algo positivo se aprecia que un poco más de las  $\frac{3}{4}$  partes muestra su acuerdo total. Se aprecia que solo el 15% considera que hablar de sexo es malo.

### **1.4. CARACTERÍSTICAS DEL PROBLEMA**

#### **1.4.1. Los niveles de conocimientos y actitudes en la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual en los estudiantes de Educación Primaria de la FACHSE de la UNPRG.**



Las Infecciones de Transmisión Sexual, conocidos desde tiempos muy antiguos, actualmente son causas más frecuentes de morbilidad a nivel mundial, y muestran un elevado crecimiento en las últimas décadas, por lo que siguen siendo un problema persistente en el mundo. Si bien la magnitud exacta de este problema es desconocida, la información actual es que las Infecciones de Transmisión Sexual, en su conjunto, se encuentran entre las cinco causas más importantes de años perdidos de vida productiva sana, en países en vías de desarrollo.

Las Infecciones de Transmisión Sexual han sido reconocidas como un problema de salud Pública por su alta prevalencia, su transmisión perinatal, las complicaciones que originan y el reconocimiento actual de su función facilitadora en la Transmisión del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).

Montes de Oca (2013) afirma: “Las estadísticas de los principales organismos internacionales de salud demuestran que los mayores afectados por las infecciones de transmisión sexual (ITS) son los jóvenes, en los que además pueden tener consecuencias que afecten el resto de sus vidas” (p 1).

En relación con la prevalencia (%) de relación heterosexual en universitarios según sexo. Datos comparativos 1984-2012. UNPRG. Sobre el uso de condón en las relaciones sexuales, las mujeres prefirieron no responder en una cuarta parte de ellas 25,8% y un 43,1% indica que nunca usó preservativo, los varones por su parte indicaron que siempre usan en 34,9%, sin embargo hay un 18,0% que nunca lo utiliza y no contestaron 15,6%. Las relaciones homosexuales informadas es de 10% en varones y 5,2% en mujeres, sin embargo es muy alto el porcentaje que no respondieron a esa pregunta: 49,5% varones y 67,3% de mujeres, si se compara con datos del año 1999 era de 5,2% en varones y 2,9% en mujeres.

En el estudio del 2012, se encontró que afirman haber tenido relaciones sexuales solo el 73% de varones, una prevalencia mucho menor que en los estudios anteriores de 1984 era de 91% y en el 1999 84,5%, una explicación a ello es que por un lado el universitario varón ya no se inicia sexualmente con prostitutas como en el pasado o tiende a ser más sincero en sus respuestas indicando que aún son vírgenes a pesar de cursar estudios superiores. (Soto, 2009, p1-3).

La denominación de Infecciones de Transmisión Sexual, responde a la principal forma de transmisión; relaciones sexuales. No obstante, la infección puede ocurrir en neonatos debido a la transmisión intrauterina, durante el parto, a través de la lactancia materna. Algunas Infecciones de Transmisión Sexual pueden transmitirse por vía sanguínea, como ocurre con la Sífilis, la Hepatitis B y el VIH.

Se estima que en el mundo actual se infectan con una Infección de Transmisión Sexual diariamente cerca de 685000 personas y se asume que cada año podrían infectarse 300 millones de casos nuevos a nivel mundial, de los cuales algunas son asintomáticas. Las infecciones bacterianas pueden ser tratadas y curadas con antibióticos, mientras que las infecciones virales no tienen cura.

La información recibida de diferentes países indica que la mayor proporción de casos de Infecciones de Transmisión Sexual ocurre en personas de 15 a 49 años y que existe una mayor vulnerabilidad biológica en la mujer, para contraer una Infección de Transmisión Sexual.

La Dirección General de Epidemiología del MINSA ha reportados que hasta el 30 de setiembre del 2013, la situación del VIH/SIDA a nivel nacional se han reportado 30744 casos de SIDA y 51136 casos de VIH, el 73% de los casos de SIDA pertenecen a la ciudad de Lima y Callao y el 27 % al resto del Perú. El departamento de Lambayeque tiene 590 casos de SIDA.

Entre los factores que predisponen a contraer una Infección de Transmisión Sexual se encuentran el haber tenido una Infección de Transmisión Sexual, lo que hace más vulnerable, debido a que la piel queda más irritada, sensible y más propensa a infectarse.

A pesar de esfuerzos realizados por organismos internacionales, nacionales y locales de salud, por informar y educar a la población acerca de las formas de transmisión y prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y VIH/SIDA, la población, especialmente los jóvenes, continúan desinformados o no están haciendo uso de la información que poseen sobre la prevención de estas infecciones, ya que el número de casos de Infecciones de Transmisión Sexual se incrementan todos los años. Las Infecciones de Transmisión Sexual se han convertido en la actualidad en un problema muy serio para la salud pública a nivel mundial, por ser una causa de morbilidad y mortalidad en el mundo.

Actualmente existe una tendencia al inicio de las relaciones sexuales a edades cada vez más tempranas, debido a que el adolescente tiene como características propias la falta de control de sus impulsos, su cambio emocional y de actitud, su madurez sexual cada vez más temprana, lo cual se agrava por su escasa madurez y por la falta e inadecuada información acerca de estas infecciones, que no les permite tomar una correcta decisión.

#### **1.4.2. Conocimientos y actitudes en la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual y su manifestación:**

Las Infecciones de Transmisión Sexual se transmiten principalmente por contacto sexual, sin que este sea la única forma de transmisión, sino la más importante. Estas Infecciones prevalecen en pacientes jóvenes, con vida sexual activa, múltiples parejas sexuales, algunas Infecciones de Transmisión Sexual son graves, sistémicas, con riesgo vital. Es posible que alguien sea portador de una Infección de Transmisión Sexual y pueda

ignorar que está contagiado hasta el momento en que su compañero(a) sexual es diagnosticado(a) y comparte dicha infección.

Las Infecciones de Transmisión Sexual son un grupo de infecciones virales, bacterianas o parasitarias, cuyo denominador común es su vía de transmisión de persona a persona y mediante contacto sexual, ya sea vaginal, anal, u oral. Los agentes productores de la infecciones incluyen bacterias, virus como el Herpes, el VIH, la Hepatitis B, hongos e incluso parásitos como el ácaro de la sarna o las ladillas (pedículos pubis). Aunque casi todas tienen tratamiento, algunas de ellas, como las producidas por virus, nunca curan de manera definitiva, sino que el agente causal permanece en estado latente, sin manifestarse dentro del organismo al que ha infectado reapareciendo cíclicamente.

Es posible que alguna persona sea portador de una infección de transmisión sexual y pueda ignorar que está contagiado hasta que el momento en que su compañero (a) sexuales diagnosticado y comparten dicha infección los síntomas generales: dolor e hinchazón en el área genital, bucal o rectal; dolor o ardor al orinar, descarga por el pene (sin razón aparente); descarga vaginal; ganglios dolorosos o inflamados, especialmente en la ingle o cualquier otra parte del cuerpo.

Tradicionalmente las Infecciones de Transmisión Sexual han sido clasificadas en cinco infecciones:

- ✓ La Sífilis (causada por el *Treponema pallidum*),
- ✓ La Gonorrea (causada por *Neisseria gonorrhoeae* o gonococo),
- ✓ El Chancroide (causado por *Haemophilus ducrey*),
- ✓ El Linfogranuloma venéreo (causado por *Chlamydia trachomatis*)
- ✓ El Linfogranuloma inguinal (causado por *Calymmatobacterium granulomatis*).

Sin embargo muchas se transmiten sexualmente, incluyendo el Herpes genital, el piojo púbico, la sarna, el VIH que produce el SIDA.

Las Infecciones de Transmisión Sexual se agrupan según los síntomas y signos que manifiestan: la sífilis, el herpes genital y el chancroide producen úlceras (llagas) sobre la piel o sobre las membranas que cubren la vagina o la boca. Tanto la gonorrea como las clamidias causan uretritis (inflamación y secreción en la uretra) e infecciones pélvicas en mujeres e infecciones oculares en los recién nacidos.

Las manifestaciones clínicas de estas infecciones son muy variables. En general los signos de presentación más frecuentes son:

- ✓ En mujeres; aumento de secreción vaginal con olor y consistencia diferentes a los habituales, dolor durante las relaciones sexuales.
- ✓ En los hombres; secreción amarillenta por el pene (con o sin dolor), prurito o dolor al orinar.
- ✓ En el hombre y la mujer; aumento en la frecuencia en orinar, dolor al orinar y una sensación de ardor al orinar, ulceraciones en mucosas (genitales, boca o ano) verrugas en región genital o anal, presencia de ganglios en zona inguinal.

Si no se trata o se trata mal, puede seguir graves complicaciones como; esterilidad, inflamación de próstata, de vesículas seminales, testículos, de la vejiga, dolor abdominal bajo, dolores en los testículos.

En general mujer con flujo causado por una infección de transmisión sexual, se queja de manchas (blanco, amarillo o verde) en su ropa interior, picazón, molestias al orinar, enrojecimiento o edema de la vulva y dolor abdominal.

Hay Infecciones de Transmisión Sexual que no presentan sintomatología como la Hepatitis B y el VIH, ésta última puede estar presente en el organismo sin desarrollar un cuadro clínico por un tiempo de ocho a diez años (Epidemiología de las ETS-Biblioteca UNMSM).

## **1.5. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.**

En esta parte se presenta de modo resumido el diseño lógico que se ha utilizado durante la realización de la investigación.

La investigación se ha realizado en los estudiantes de Educación Primaria de la Facultad de Ciencias Histórico Sociales y Educación de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Galla de Lambayeque.

Se han ejecutado las siguientes actividades:

- ✓ Se ha realizado un diagnóstico del problema estudiado para buscando reconocer el grado actual de los conocimientos y actitudes sobre Infecciones de Transmisión Sexual que tienen los estudiantes de educación primaria de la FACHSE de la UNPRG – 2015 y para ello se aplicó una encuesta. (Ver Anexo N° 1).

La encuesta fue aplicada a 142 estudiantes de ambos sexos, las mismas que fueron procesadas utilizando SPSS y los resultados se muestran en el Anexo N° 3 del presente informe.

- ✓ Para garantizar el éxito del trabajo fue necesario revisar material bibliográfico para fundamentar teóricamente el Programa de Prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual en los estudiantes de educación primaria de la FACHSE de la UNPRG – 2015.
- ✓ Los datos recogidos fueron sistematizados y se presentan en cuadros en los Anexos N° 2 y 3 del presente Informe. Los datos muestran las frecuencias, así como las medidas de tendencia central, las medidas de dispersión según indicadores. También se muestran las correlaciones entre diferentes indicadores.
- ✓ Se ha diseñado el Programa de Prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual para mejorar el nivel de conocimientos y

actitudes en los estudiantes de educación primaria de la FACHSE de la UNPRG – 2015.

#### **1.5.1. Diseño lógico de la investigación.**

**Aplicada;** Porque busca resolver un problema contribuyendo a la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual en los estudiantes universitarios de la Facultad de Educación Primaria.

**Mixta;** integra los aportes de la metodología cualitativa y cuantitativa. Se han procesado datos obtenidos con la aplicación de una Encuesta, y también se han recogido datos mediante entrevistas a estudiantes y la revisión de documentos.

**Correlacional;** se establece niveles de correlación entre los conocimientos, actitudes de las prácticas sexuales con los requerimientos de un programa preventivo para disminuir las infecciones de Transmisión Sexual en la Facultad de Educación Primaria de la FACHSE.

De lo indicado en este capítulo se concluye que:

Los conocimientos que los estudiantes tienen sobre las relaciones sexuales de la pareja muestran limitaciones o deficiencias en alrededor de una quinta parte, lo que constituye una oportunidad para proponer un programa para reducir las infecciones sexuales.

Existe un sector de la población de alrededor de 1/5 parte, que muestra limitaciones en los conocimientos relacionados con la transmisión de Infecciones sexuales.

Alrededor de 1/3 parte de los estudiantes muestran actitudes favorables al desarrollo de las Infecciones de transmisión sexual.

## **CAPITULO II.**

### **MARCO TEÓRICO.**

En este capítulo se presentan los fundamentos teóricos utilizados en el desarrollo de la investigación y que además sirven de base para la fundamentación de la propuesta. Los aspectos teóricos se presentan en tres niveles el epistémico, que contribuye al conocimiento del problema, los pedagógicos que serán considerados para la ejecución del Programa, y los aportes teóricos específicos para un entendimiento de las prácticas sexuales y sus implicancias en la transmisión de las infecciones sexuales.

#### **2.1. ANTECEDENTES.**

El Dr. Víctor Soto-Cáceres, docente de la UNPRG (2015), en su artículo Cambios en la conducta sexual del estudiante universitario a lo largo de treinta años, señala que “En el estudio más reciente del 2012 se observa principalmente que la gran mayoría de mujeres indicó no haber tenido relaciones sexuales (69,0%) y en los varones también la cuarta parte de ellos (25,8%), la edad de inicio de los varones predominante es entre los 16 y 18 años, con una media de 16,5 años, las mujeres se inician en promedio 18,5 años existe diferencia estadísticamente significativa según sexo.

La prevalencia de coito heterosexual ha ido variando con disminución para los varones de 91% en 1984, 84% en 2000 y solo 73% en el 2012, a diferencia de las mujeres que presentan un incremento progresivo entre 1984 (17%), 2000 (20%) y 2012 (29%) Revista Cuerpo Médico HNAAA 8(2) (p72)

Zambrano-Plata GE, Toscano-Moros JP, Gil-Marles J. Actitudes sexuales en adolescentes estudiantes universitarios. (2015). Indica: “Durante la adolescencia se consolidan actitudes hacia la sexualidad, las cuales influyen significativamente en la forma en que los individuos viven y expresan este



aspecto vital a lo largo de su ciclo de desarrollo. Las actitudes son predisposiciones a responder hacia algo de determinada forma, ya sea mediante reacciones favorables o desfavorables. Estas actitudes las integran: opiniones, sentimientos, creencias, modas o tendencias que se forman durante la vida a través de experiencias y vivencias significativas que obtienen las personas al interactuar con su entorno”

Y concluye que:

“El liberalismo sexual en las actitudes de los adolescentes universitarios es más discursivo que práctico, ya que esta postura cambia de acuerdo al contexto”. (*Rev. cienc.cuidad. 2015; 12(1): 93-104.*)

Luísa Parra Silva - Alicia Navarro Soto, en su trabajo titulado “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en las relaciones sexuales de los estudiantes de obstetricia de la Universidad Alas Peruanas en el año 2011”, concluye que:

“La mayoría de estudiantes tienen un buen nivel de conocimientos y usan algún método anticonceptivo. Los métodos más usados fueron los hormonales y el condón”. (p 1)

Hurtado De Mendoza, María, Olivera Méndez Juana, en su trabajo titulado “Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en jóvenes universitarios” (2013) se indica: “A partir de las diferentes áreas de la encuesta, estas se calificaron en niveles de conocimiento nulos, bajos, moderados y altos, en donde se encontró que, en el área de conocimientos generales sobre sexualidad el 1.5% demostró estar en el nivel de conocimientos nulos, en el nivel bajo un 45.4%, mientras que en el nivel moderado y alto un 51.7% y 1.3% respectivamente.

En cuanto a los conocimientos sobre anticonceptivos, se encontró en el nivel nulos a el 8% de la muestra, mientras que el 36.3% se ubica en el nivel de conocimientos bajos, el porcentaje más alto de participantes demostró estar en el nivel moderado de conocimientos, el menor número de participantes se encontró en el nivel alto, .1%.

Respecto a los conocimientos referentes a Infecciones de Transmisión Sexual, el 61.4% y el 38.5% presentan niveles de conocimientos bajo y moderado respectivamente, un porcentaje muy bajo, .1% demostró un nivel de conocimientos alto”.

Caridad Del Carmen Choccare Salcedo. Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de enfermería de la UNMSM, 2007, indica “Se identifica como área crítica en la dimensión conocimiento sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA, al procedimiento para usar el preservativo, siendo la única medida preventiva desconocida por los estudiantes y específicamente por los del 1er año”. (p 96).

## **2.2. FUNDAMENTOS EPISTEMOLÓGICOS DE LA INVESTIGACIÓN.**

### **2.2.1. Definición de la complejidad.**

Para explicar el tema de la complejidad Morín nos dice: “De hecho, no hay fenómeno simple. Tómese el ejemplo del beso. Piénsese en la complejidad que es necesaria para que nosotros, humanos, a partir de la boca, podamos expresar un mensaje de amor. Nada parece más simple, más evidente. Y sin embargo, para besar, hace falta una boca, emergencia de la evolución del hocico. Es necesario que haya habido la relación propia en los mamíferos en la que el niño mama de la madre y la madre lame al niño. Es necesario, pues, toda la evolución complejizante que transforma al mamífero en primate, luego en humano, y, anteriormente, toda la evolución que va del unicelular al mamífero. El beso, además, supone una mitología subyacente que identifica el alma con el soplo que sale por la boca: depende de condiciones culturales que favorecen su expresión. Así, hace cincuenta años, el beso en el Japón era inconcebible, incongruente”.

### **2.2.2. Los fundamentos de la teoría de la complejidad.**

Las prácticas utilizadas en relación con el estudio de los conocimientos y actitudes sobre la sexualidad de los jóvenes, casi siempre se asume esta realidad como un hecho simple o sencillo lo que no corresponde a la realidad que resulta compleja y que esta realidad es la interrelación de sus componentes complejos, Por ello es indispensable conocimientos complejos.

Cuando se examina la realidad como un proceso complejo, se reconoce las interrelaciones y los vínculos de los fenómenos con el resto de los acontecimientos, que requiere una perspectiva sistémica para su comprensión, interacción, reconocer en él organización. El enfoque de comprender lo complejo no mutila, no reduce, no busca explicar entender la realidad como unidimensional, sino más bien, pluridimensional en el estudio de la realidad.

Los fundamentos o las bases de la teoría de la complejidad se sustentan en:

- ✓ El aporte de tres teorías del siglo XX que permitieron una mejor comprensión de la organización: la teoría de la información, la cibernética y la teoría de sistemas.
- ✓ Los aportes relacionados con la idea de la auto-organización como paso previo a la comprensión de la auto-eco-organización.
- ✓ Aportes acerca del bucle computación/digitación y la complejidad de la investigación.
- ✓ Los aportes de Morín al pensamiento complejo, como los principios dialógico, de recursión organizativa y hologramático. Estos aportes Morín (2002) los resume en una propuesta denominada los siete principios complementarios e interdependientes para un pensamiento vinculante con el claro propósito de reformar el actual pensamiento.
- ✓ También se debe considerar el rol que está provocando en la complejización del mundo real el surgimiento y desarrollo de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TICs)

### **2.2.3. La contextualización de la teoría de la complejidad.**

Si contextualizamos este mismo enfoque para el caso de los conocimientos y actitudes para la prevención de las infecciones de transmisión sexual, podemos indicar que en este estudio es necesario considerar:

- a) La evolución histórica. El estudio de los conocimientos y actitudes en la prevención de las infecciones de transmisión sexual, no es nuevo sino es más bien una preocupación que los seres humanos han enfrentado desde muchos años. Por lo que se puede afirmar que estudiar estos conocimientos y actitudes son resultado de una evolución histórica del abordaje de estas investigaciones.
- b) Los fundamentos epistemológicos del estudio de los conocimientos y actitudes en la prevención de las infecciones de transmisión sexual. Cómo abordar el estudio de las relaciones sexuales? ¿De qué manera las relaciones sexuales sin el cuidado adecuado contribuye afecta la prevención de las infecciones de transmisión sexual? ¿Cómo se desarrollan las prácticas sexuales en los jóvenes universitarios? Ha encontrado diferentes respuestas que van desde entenderlo como un proceso motivado esencialmente desde fuera hasta un proceso de autogestión.
- c) Los fundamentos pedagógicos y didácticos. Los diferentes enfoques pedagógicos (conductistas, de aprendizaje significativo, socio cultural, de la pedagogía crítica, etc) han propuesto diferentes formas para desarrollar los conocimientos y actitudes que favorecen la prevención de las infecciones de transmisión sexual.
- d) La influencia socio cultural en el desarrollo de los conocimientos y actitudes en la prevención de las infecciones de transmisión sexual. Se entiende como un proceso está influenciado directa e indirectamente por los procesos sociales y culturales en que se ubica la Universidad y en el que viven los profesores o estudiantes.
- e) Los criterios del docente. Existe una diferencia entre la relación personal real y las interrelaciones formales que se desarrollan en las instituciones. Los docentes pueden conocer y comprometerse con el uso de determinada práctica formal, sin embargo en la ejecución del proceso

estas prácticas son modificadas de acuerdo a los escenarios y a las respuestas que cada docente propone para cada situación específica.

- f) El uso de los medios tecnológicos. En las diferentes etapas se utilizan diferentes medios tecnológicos buscando desarrollar conocimientos y modificar las actitudes de los estudiantes frente a las prácticas sexuales y sus implicancias en la transmisión de infecciones de transmisión sexual.

## **2.3. FUNDAMENTOS PEDAGÓGICOS,**

### **2.3.1. Teoría del constructivismo socio cultural**

Vygotsky (1978) plantea su teoría psicopedagógica que señala a la educación como uno de los procesos socializadores más importantes en el proceso de aprendizaje. Desde que los primeros grupos humanos empezaron a organizarse en asentamientos, la formación de sus descendientes ha sido fundamental para el mantenimiento de la comunidad y las tradiciones. La alta relevancia de la educación en una sociedad es indiscutible, como también para que la educación sea eficiente es necesario echar mano de una gran diversidad de conceptos que nos han dado diferentes ciencias. Lev Vygotsky siempre ha sostenido la importancia de la cultura en el desarrollo de los procesos mentales superiores. Sus planteamientos enmarcaron al individuo y su interacción con su contexto social, dándole una gran relevancia, a los procesos de socialización para el desarrollo del pensamiento y las funciones mentales superiores del niño.

Vygotsky afirma que el principio social está sobre el principio natural-biológico por lo tanto las fuentes de desarrollo psíquico de la persona no están en el sujeto mismo sino en el sistema de las relaciones sociales, en su sistema de comunicación, en su actividad colectiva. El instrumento cultural se integra en la psiquis del sujeto, es parte fundamental de la misma tal como el autor nos dice: "Todas las funciones psíquicas superiores son relaciones de orden social interiorizadas, base de la estructura social de la personalidad". Todos los procesos psicológicos

superiores, que permiten al individuo regularse en sociedad, tienen su origen primero en lo exterior al sujeto, es decir, en la cultura. Luego, mediante un proceso de internalización, estas funciones de regulación son apropiadas por el sujeto, automatizándose y convirtiéndose en parte de su estructura cognitiva.

Dado a que estudios realizados por Lev Vygotsky afirman que la actividad psicológica del niño se forma bajo la influencia por una parte de las cosas que lo rodean y por otra por las relaciones que el niño tiene con él y que todas las funciones superiores se han ido constituyendo no en la biología, no en la historia de la pura filogénesis, sino en el propio mecanismo, que se encuentra en la base de las funciones psíquicas superiores que constituyen relaciones interiorizadas de orden social, ellas son la base de la estructura social de la personalidad. Entendiendo que el aprendizaje es un proceso sociocultural Vygotsky considera que el momento más significativo en el desarrollo del niño es cuando el lenguaje y la actividad práctica convergen. Vygotsky (1987) afirma que cualquier función en el desarrollo sociocultural del niño aparece en escena en dos planos: primero como algo social, después como algo psicológico; primero entre la gente como una categoría intersíquica, después, dentro del niño, como una categoría intrapsíquica; este proceso interpsicológico se convierte en intrapsicológico, denominándose internalización y está mediado principalmente por el lenguaje. A menos que este desarrollo sociocultural se vea afectado por anomalías psicológicas y otros factores externos que dificultar su evolución y desarrollo de manera natural. Entonces si se tiene en cuenta en el proceso de enseñanza el aprendizaje sociocultural que permita la interacción entre compañeros se logrará mejorar los niveles de lectura y por ende los aprendizajes.

El constructivismo socio cultural considera que el ambiente de aprendizaje más óptimo es aquel donde existe una interacción dinámica entre los instructores, los alumnos y las actividades que proveen oportunidades para los alumnos de crear su propia verdad, gracias a la interacción con los otros. Esta teoría, por lo tanto, enfatiza la importancia de la cultura y el

contexto para el entendimiento de lo que está sucediendo en la sociedad y para construir conocimiento basado en este entendimiento.

Los principios del constructivismo social de la siguiente manera:

- El conocimiento no se recibe pasivamente sino que es construido activamente por el sujeto cognitivo.
- Las teorías personales que resultan de la organización experimental del mundo, deben calzar las restricciones impuestas por la realidad física y social.
- Esto se logra a través de un ciclo de Teoría - Predicción -Prueba - Error - Rectificación - Teoría.
- Esto da paso a las teorías socialmente aceptadas del mundo y los patrones sociales así como las reglas de uso del lenguaje.
- El constructivismo social es la reflexión que hacen aquellos que están en la posición de enseñar a los demás, como ellos enseñan, y la información que muestran a los otros.

El constructivismo constituye un enfoque para examinar el proceso educativo. Concibe el proceso de aprendizaje como un proceso activo y no en una mera recepción-memorización pasiva de datos: el aprender implica un proceso de reconstrucción de la información, donde la información nueva es integrada y relacionada con la que alguno ya posee. El rol docente se modifica y del expositor pasa a cumplir el papel de facilitador del aprendizaje e impulsor del desarrollo académico y personal. En su función impulsa el proceso de construcción del conocimiento; pero es el estudiante el responsable de su proceso de aprendizaje. La educación deja de estar centrada en el aprendizaje para convertirse en una educación centrada en la enseñanza. Las actividades teóricas y prácticas propuestas fomentan el aprender a aprender. Una de las estrategias más usadas para facilitar el aprendizaje lo constituye el trabajo y colaboración entre el grupo de estudiantes. Los trabajos en equipos contribuyen a examinar diferentes perspectivas, ideas y experiencias.

Los procesos educativos se les entiende como un conjunto de componentes o elementos integrados, interdependientes y cuyo comportamiento de cada uno de ellos tiene repercusiones en toda los aprendizajes y en el desarrollo de capacidades de los estudiantes. Es importante considerar a la educación y los aprendizajes desde la visión compleja y cualquier intervención que se realice dentro de este sistema influye sobre el conjunto. Los procesos de aprendizaje funcionan con la finalidad de desarrollar capacidades y competencias requeridas por las sociedades. Las propuestas actuales consideran que la oferta educativa que ofrece la Universidad, no es solamente el currículo y los profesores, sino que la concepción con la que la Universidad funciona es también un contenido enseñado a los alumnos, es decir, se aprende no solo de los contenidos enseñados, sino del modo como la Universidad se relaciona con sus estudiantes.

Una mirada sistémica de la realidad parte de reconocer el objetivo o propósito del sistema que constituyen los elementos que señalan el sentido y el mismo significado de la Universidad. Estos propósitos de la Universidad integran aspectos técnicos pedagógicos y socioculturales.

La Universidad lo integran un conjunto de elementos como:

- Recursos humanos: estudiantes, profesores, directivos, personal administrativo, de servicio, etc.
- La infraestructura: edificios, maquinaria, laboratorios, ambientes de trabajo, etc.
- La misión y visión institucionales, a partir de las cuales se establecen las metas, objetivos que justifican o sustentan la existencia misma de la organización.
- Desarrollo de actividades de investigación para el desarrollo humano y social.
- Responsabilidad social, que implica compromiso con la sociedad.



- Cumplimiento de roles que se relaciona con las funciones, responsabilidades y tareas que le corresponden a cada uno de los miembros de la organización.
- Las relaciones entre los integrantes de la organización, generalmente expresadas como relaciones sociales.

En el funcionamiento del sistema Universidad se pueden identificar un sub sistema administrativo, otro sub sistema pedagógico didáctico y un sub sistema institucional. Otra forma de examinarlo es la que refiere sistemas según las funciones de la Universidad: sistema para formar profesionales, sistema para desarrollar investigación y el sistema de la responsabilidad social.

El sub sistema administrativo lo conforma el componente orgánico, los elementos estructurales, los sistemas de comunicación, el uso de la información y su distribución, etc. Este sub sistema relacionado con la delegación de responsabilidades, la conformación de equipos de trabajo y la identificación de problemas constituyen una de las actividades en las que más intervienen los equipos de trabajo.

El sub sistema pedagógico didáctico comprende los fundamentos pedagógicos y los modelos didácticos que priman en los procesos de enseñanza aprendizaje. Este sub sistema es muy importante porque determina la orientación de la actividad en el proceso de enseñanza aprendizaje, desde la planeación, su ejecución y la evaluación. Determina el tipo de acción educativa que realizan los maestros y que establece la “personalidad” de la institución.

El sub sistema institucional se relaciona con el conjunto de actividades que busca, promueve e impulsa la participación de los padres de familia, de todos los integrantes de la comunidad educativa con las demandas sociales, se relaciona con la responsabilidad social o el encargo social que tiene la entidad educativa.

Es importante que las instituciones cuenten con modelos de información que agilicen y sustenten la toma de decisiones, que aporten una base objetiva de la situación y faciliten que la gestión sea más práctica y ejecutiva, y menos intuitiva.

La intuición de un líder está basada, en realidad, en la experiencia y en su habilidad para interpretar el entorno, pero sin un modelo de referencia que traduzca los datos en información actual y los enlace con eficacia, tarde o temprano se tomarán decisiones equivocadas.

En el medio educativo, hay razones externas que hacen inestable la gestión: situaciones de inestabilidad política, inflación, terrorismo, bajo poder adquisitivo, pobreza, fuga de talentos, y otros; en este medio es imprescindible el contar con alarmas tempranas de gestión que anticipen la toma de decisiones de la institución.

Cuando el maestro empieza a desarrollar su trabajo a cargo de un grupo de estudiantes para desarrollar un curso, se plantea preguntas como ¿Cómo voy a enseñar? ¿Cuál es la mejor forma para lograr los aprendizajes esperados? ¿Cómo evaluar los aprendizajes? ¿Cómo se relaciona aprendizaje con el desarrollo del conocimiento?, etc.

Una de las primeras reflexiones que se plantea el maestro es la de transmitir información, seguir siendo un emisor de información o convertirse en un acompañante del estudiante para que desarrolle sus aprendizajes y acompañarlo en la creación de su conocimiento. Es conveniente que la escuela debería ser un espacio de aprendizaje activo, un lugar donde los alumnos se "descontaminen" de los mensajes que a diario emiten los medios de comunicación; y, mejor, aún, donde se preparen con recursos valiosos para hacer frente a exigencias que la sociedad del conocimiento le plantea.

El estudiante debe ser el responsable de establecer su propio camino de aprendizaje, de su propia capacidad de imaginar. Un modelo de clase donde los estudiantes descubran verdades, que aunque estas verdades

sean conocidas para el maestro serán nuevas para los estudiantes; un modelo de clase donde la imaginación no tenga límites, y donde habrá que buscar la forma de comunicarla a los compañeros, discutirla, compartirla y disfrutarla; un modelo de clase creativa y participativa, donde el objeto de conocimiento se construya activamente en la mente de los alumnos y no pretenda estampárselos en sus cabezas con la forma ya definitiva, compite avasalladoramente contra el modelo sedentario y representa, al mismo tiempo el espacio eficaz de reflexión sobre el papel de los adolescentes y jóvenes frente al bombardeo diario de información que casi siempre deforma las prácticas socialmente aceptadas.

Por eso la función del maestro universitario es ahora la de acompañar y facilitar al alumno en su camino de aprendizaje. Un camino que deberá ser transitado al mismo tiempo que construido por cada individuo. La tarea del docente será estimular dicha construcción, y no esperar del otro lado del camino, o alzar en brazos al alumno y caminar por él. El docente acompaña al estudiar en el proceso de aprender a aprender, su función como maestro es la de enseñar a aprender.

La educación universitaria democrática y moderna debe producir individuos autónomos, capaces de adquirir información por su cuenta, capaces de juzgar la validez de dicha información y hacer, a partir de ella, inferencias racionales, lógicas y coherentes. La educación, entonces, está dirigida a hacer independientes a los estudiantes. Parte de lo que hace a los estudiantes independientes es la información sin embargo, si existiera algún conflicto entre la adquisición de información y la habilidad intelectual de cómo adquirirla, esto último es, sin duda, lo más importante y lo que hay que privilegiar desde la docencia.

El trabajo del maestro es la de enseñar a pensar, enseñar a aprender, enseñar a crear. Resulta importante que antes de enseñar teoría sobre cada conocimiento humano, deberíamos saber algo más sobre teorías de aprendizaje del ser humano. Ya que para ayudar a los estudiantes a pensar creativamente, los docentes necesitamos entender el proceso creativo y las

cualidades que caracterizan a los individuos creativos, así podremos acondicionar el escenario para los estudiantes.

Aparentemente el desarrollo del potencial creativo está asociado al estímulo de ciertas actitudes en los individuos, y lo que está bien documentado es que se pueden modificar actitudes a través de la educación.

Es a Vygotsky que se le identifica como desarrollador de la teoría socio cultural del aprendizaje, en esta teoría se sustenta que es la participación activa de los aprendices en su ambiente como base para desarrollar los aprendizajes. Los niños aprenden a través de la interacción social en su medio, son las actividades compartidas que contribuyen a que los estudiantes interioricen las formas de pensamiento y conducta de la sociedad y que se apropien de ellas en el proceso de socialización.

Vygotsky, indica que los adultos o los compañeros más avanzados son los que deben ayudar a dirigir y organizar el aprendizaje de un aprendiz antes de que éste pueda dominarlo e interiorizarlo. Esta orientación es más efectiva para ayudar a los niños a cruzar la Zona de Desarrollo Proximal (ZDP), la brecha entre lo que ya son capaces de hacer y lo que aún no pueden lograr por sí mismos. Los niños en la ZDP para una tarea particular casi pueden realizarla por sí mismos, pero no del todo. Sin embargo, con el tipo correcto de orientación pueden realizarla con éxito. En el curso de la colaboración, la responsabilidad y supervisión del aprendizaje paulatinamente cambia al niño.

La teoría de Vygotsky tiene implicancias importantes para la educación y la evaluación cognoscitiva. Las pruebas basadas en ZDP, las cuales enfatizan el potencial de un niño, proporcionan una alternativa valiosa a las pruebas estándar de inteligencia que evalúan lo que el niño ya aprendió; y muchos niños pueden beneficiarse del tipo de orientación experta prescrita por Vygotsky.

Una contribución importante de la perspectiva contextual ha sido su énfasis en el componente social del desarrollo. Ésta además sostiene que el desarrollo de los estudiantes en una cultura o un grupo dentro de una cultura puede ser una norma no apropiada para los estudiantes de otras sociedades o grupos culturales.

En sentido general los constructivistas sostienen que los conocimientos, los proyectos y productos intelectuales se construyen, a partir de la actividad del sujeto, incluso algunos llegan a plantear con fuerza la influencia colectiva. Se reconoce la necesidad de que el aprendizaje tenga sentido y significado para el que aprende y se sostiene la importancia de potencializar el desarrollo.

Esta teoría se opone al concebir el aprendizaje receptivo y pasivo, considerándolo más bien, una actividad organizadora compleja del alumno que elabora sus nuevos conocimientos, a partir de revisiones, selecciones, transformaciones y reestructuraciones de sus antiguos conocimientos pertinentes, en cooperación con el maestro y sus compañeros.

Para el constructivismo las estructuras intelectuales de un sujeto no son recepcionadas del medio pasivamente, ni dadas en el nacimiento, sino que son progresivamente construidos por el sujeto en el curso de sus actividades. Es el proceso por el cual el sujeto desarrolla su propia inteligencia, para adaptarse.

Entre sus características principales son las siguientes:

- ✓ El estudiante es el centro principal del trabajo pedagógico. Considera sus necesidades y experiencias y, en base a ello, continúa con el proceso de construcción que ya se inició en su entorno familiar.
- ✓ Reconoce que cada alumno posee características individuales, culturales y lingüísticas, así como experiencias de vida diferentes y

sus diversas necesidades e intereses .Además los alumnos no aprenden de la misma manera, ni con el mismo ritmo.

- ✓ Atiende el desarrollo pleno del educando (cognoscitivo, efectivo y motriz) y fundamentalmente una sólida formación en valores humanos.

Entre sus fundamentos del constructivismo tenemos:

- ✓ El conocimiento es procesado y construido activamente por el sujeto cognoscente.
- ✓ Permite el conocimiento al conocedor organizar su mundo, sus experiencias y vivencia.
- ✓ El sujeto debe actuar sobre el objeto, fenómeno o dato, introduciendo transformaciones.
- ✓ Se construye el conocimiento a través de la interacción del sujeto (experiencia sensorial y razonamiento) y el objeto.
- ✓ El alumno es el principal actor y protagonista de su aprendizaje, y aprende a través de la actividad física y mental. La escuela y el maestro le proveen de experiencias variadas de interacción con la realidad, que les permite explorar, observar, experimentar, cuestionar, investigar, formular hipótesis y producir.
- ✓ El alumno necesita interactuar con objetos, material educativo variado y con otros alumnos y adultos para construir sus conocimientos, desarrollar sentimientos, actitudes y valores.
- ✓ La organización de los alumnos y niñas y del aula responde a sus necesidades y formas de aprendizaje, teniendo en cuenta el contexto socio-cultural tan variado de nuestro país.

- ✓ Los contenidos, actividades y experiencias de los alumnos en la escuela están en estrecha relación con su vida cotidiana y con la cultura de su comunidad.

Una de las más estudiadas aportaciones de la obra de Vygotsky sobre la educación es el concepto de Zona de Desarrollo Próximo (ZDP), reconocido como núcleo heurístico para la interpretación y significación de los procesos de enseñanza-aprendizaje. Vygotsky utilizó el término ZDP de manera metafórica para designar el proceso a través del cual se establece una relación didáctica de ayuda (intencionada o no) entre adulto-niño y niño-niño con la finalidad de promover el aprendizaje. La ZDP se define como “el espacio dinámico entre el nivel de ejecución de una persona de forma individual, denominado nivel de desarrollo real, y la calidad de la ejecución cuando esa misma persona recibe la ayuda de un compañero más capaz, denominada nivel de desarrollo potencial” (Coll, C. , s.f.). Por otro lado, la relación didáctica referida incluye el adulto niño en situaciones escolarizadas y no escolarizadas, como es el caso de la madre e hijo, por tanto se habla de relaciones didácticas intencionadas cuando nos referimos a contextos escolares.

Vygotsky, por su parte, se acerca a un modelo de evaluación dinámica que pretende conocer las posibilidades o potencialidades del alumno en el desarrollo de una tarea o actividad; medición que sirve para dirigir, redirigir y ajustar la ayuda necesaria de acuerdo a las posibilidades de desarrollo del estudiante. Su interés se centraba en evaluar las maneras de progresar de los estudiantes. La evaluación en el proceso y el producto ha acabado formando parte de la gama de técnicas hoy llamada “evaluación dinámica”. La práctica general de la evaluación dinámica está basada de una manera explícita o tácita en la obra de Vygotsky.

La otra noción de ZDP está referida a la riqueza metafórica de la misma como principio de instrucción o enseñanza. De esta manera, la instrucción se convierte en un proceso de ayuda al alumno para desarrollar en éste

ciertas habilidades cognoscitivas o competencias que le permitan el desarrollo de una tarea o actividad.

La noción de instrucción se refiere entonces al proceso de diálogo continuo, a la relación didáctica que se establece entre ambos para lograr ciertos objetivos de aprendizaje. Se trataría de un tipo de ayuda que obedezca a los intereses y conocimientos previos de los alumnos y que tenga como objetivo empujarlos a un nivel más alto de desarrollo. Desde esta perspectiva, la ZDP es un proceso construido conjuntamente entre profesor y alumno a través del diálogo y la mediación. La metáfora utilizado por Bruner para designar este proceso ha sido “andamiaje”.

La ayuda a los estudiantes tiene como finalidad que éstos logren la madurez y dominio en una tarea que les permita realizar las actividades por sí mismos. A su vez el nivel de competencia hacia el desarrollo autónomo de éstos se hace posible cuando el propio alumno reconoce cómo se realiza la tarea y va interiorizando lo que ya alcanzó a nivel interpsicológico, es decir, en un plano social.

### **2.3.2. Teoría aprendizaje significativo.**

Para Ausubel (2002) según estudios e investigaciones afirma que se aprende son palabras u otros símbolos, conceptos y proposiciones. Dado que el aprendizaje representacional conduce de modo natural al aprendizaje de conceptos y que éste está en la base del aprendizaje proposicional, los conceptos constituyen un eje central y definitorio en el aprendizaje significativo. A través de la asimilación se produce básicamente el aprendizaje en la edad escolar y adulta. Se generan así combinaciones diversas entre los atributos característicos de los conceptos que constituyen las ideas de anclaje, para dar nuevos significados a nuevos conceptos y proposiciones, lo que enriquece la estructura cognitiva. Para que este proceso sea posible, hemos de admitir que contamos con un importantísimo vehículo que es el lenguaje: el aprendizaje significativo se



logra por intermedio de la verbalización y del lenguaje y requiere, por tanto, comunicación entre distintos individuos y con uno mismo.

El aprendizaje significativo puede ser representacional, de conceptos y proposicional. Si se utiliza como criterio la organización jerárquica de la estructura cognitiva, el aprendizaje significativo puede ser subordinado, superordinado o combinatorio. No es posible desarrollar aprendizajes significativos si no se cuenta con una actitud significativa de aprendizaje. No se genera tampoco aprendizaje significativo si no están presentes las ideas de anclaje pertinentes en la estructura cognitiva del aprendiz. Aprendizaje significativo no es lo mismo que aprendizaje (que puede ser mecánico) de material lógicamente significativo; no cabe confundir el proceso con el material con el que se realiza.

El aprendizaje significativo no se produce de manera súbita, sino que se trata de un proceso demorado que requiere su tiempo; el aprendizaje significativo no se produce instantáneamente sino que requiere intercambio de significados y ese proceso puede ser largo. Como elementos de un evento educativo, el profesor, el aprendiz y los materiales educativos del currículo constituyen un eje básico en el que, partiendo de éstos últimos, las personas que lo definen intentan llegar a acuerdos sobre los significados atribuidos. "La enseñanza se consuma cuando el individuo aprende para la vida.

El concepto de aprendizaje significativo fue propuesto originalmente por David Ausubel (1963 a 1968), psicólogo estadounidense influenciado por los aspectos cognitivos de la teoría de Piaget, y planteó su teoría del aprendizaje Significativo por recepción, en la que afirma que el aprendizaje ocurre cuando el material se presenta en su forma final y se relaciona con los conocimientos anteriores de los alumnos.

Para Ausubel, el factor principal del aprendizaje es la estructura cognitiva que posee el sujeto a partir del cual asimila los conocimientos. Propone que el aprendizaje significativo implica una activa reestructuración de las

percepciones, ideas, conceptos y esquemas que el alumno posee en su estructura cognitiva, es decir, el aprendizaje no es una asimilación pasiva de información literal, el sujeto transforma y estructura, o sea, los materiales de estudio y la transformación exterior se interrelacionan e interactúan con los esquemas del conocimiento previo y las características personales del aprendiz

En el proceso de orientación del aprendizaje, es de vital importancia conocer la estructura cognitiva del alumno; no sólo se trata de saber la cantidad de información que posee, sino cuáles son los conceptos y proposiciones que maneja así como de su grado de estabilidad. Los principios de aprendizaje propuestos por Ausubel, ofrecen el marco para el diseño de herramientas metacognitivas que permiten conocer la organización de la estructura cognitiva del educando, lo cual permitirá una mejor orientación de la labor educativa, ésta ya no se verá como una labor que deba desarrollarse con “mentes en blanco” o que el aprendizaje de los alumnos comience de “cero”, pues no es así, sino que, los educandos tienen una serie de experiencias y conocimientos que afectan su aprendizaje y pueden ser aprovechados para su beneficio.

Ausubel resume este hecho en el epígrafe de su obra de la siguiente manera: “si tuviese que reducir toda la psicología educativa a un solo principio, enunciaría éste: El factor más importante que influye en el aprendizaje es lo que el alumno ya sabe. Averígüese esto y enséñese consecuentemente”.

Dado que no siempre el aprendizaje es significativo, cabe preguntarse por las exigencias que éste plantea para serlo. Para ello debe cumplir tres condiciones.

1. Significatividad lógica del material: el contenido ha de poseer una cierta estructura interna, un significado en sí mismo. Difícilmente el alumno podrá construir significados si el contenido es vago, está

poco estructurado o es arbitrario, es decir, si no es potencialmente significativo desde el punto de vista lógico.

2. Significatividad psicológica: Es necesario que el alumno pueda poner el contenido a aprender en relación con lo que ya conoce de forma no arbitraria para que pueda insertarlo en las redes de significados ya contruidos con anterioridad. En este sentido se precisa estrategias metodológicas que activen los conceptos previos en especial los denominados Organizadores previos.
3. Actitud favorable del alumno para aprender significativamente. Este es un componente de disposiciones emocionales y actitudinales en donde el maestro solo puede influir a través de la motivación.

Los significados que finalmente construye el alumno son, pues, el resultado de una compleja serie de interacciones en las que intervienen como mínimo tres elementos: el propio alumno los contenidos de aprendizaje y el profesor, que guía el proceso de construcción de conocimiento; por lo que se puede afirmar que todo aprendizaje deberá cumplir tres requisitos:

- El contenido debe ser potencialmente significativo, es decir, no lejano al interés o experiencias del alumno.
- El alumno debe estar motivado a aprender. Aquí entra en toda su dimensión el papel fundamental del profesor como elemento clave para estimular el aprendizaje significativo, para orientarlo en una determinada dirección.
- El aprendizaje debe ser funcional, es decir, todos los conceptos, conocimientos, normas, etc. que el alumno aprende, deben serle útiles, de forma que pueda aplicarlos en cualquier circunstancia que se requieran.

Ausubel se contrapone al aprendizaje por descubrimiento y a la enseñanza mecánica repetitiva tradicional, al indicar que resultan muy poco eficaces para el aprendizaje de las ciencias.

El aprendizaje significativo aparece en oposición al aprendizaje sin sentido, memorístico o mecánico. El término "significativo" se refiere tanto a un contenido con estructuración lógica propia como a aquel material que potencialmente puede ser aprendido de modo significativo, es decir, con significado y sentido para el que lo internaliza. (Ausubel, 1983).

El primer sentido del término se denomina sentido lógico y es característico de los contenidos cuando son no arbitrarios, claros y verosímiles, es decir, cuando el contenido es intrínsecamente organizado, evidente y lógico. El segundo es el sentido psicológico y se relaciona con la comprensión que se alcance de los contenidos a partir del desarrollo psicológico del aprendiz y de sus experiencias previas. Aprender, desde el punto de vista de esta teoría, es realizar el tránsito del sentido lógico al sentido psicológico, hacer que un contenido intrínsecamente lógico se haga significativo para quien aprende.

El aprendizaje significativo es la incorporación sustantiva, no arbitraria y no verbalista de nuevos conocimientos en la estructura cognitiva; un esfuerzo deliberado por relacionar los nuevos conocimientos con conceptos de nivel superior, más inclusivos, ya existentes en la estructura cognitiva; aprendizaje relacionado con experiencias, con hechos u objetos sumado a ello la implicancia afectiva por relacionar los nuevos conocimientos con aprendizaje anteriores.

**Según Ausubel las etapas del Aprendizaje Significativo, son tres:**

- **Fase inicial de aprendizaje:** en la que el estudiante percibe la información, con ello tiende a memorizar o interpretar la medida de lo posible esta información utilizando su conocimiento esquemático. El procesamiento de la información es global sin embargo la información aprendida es concreta (más que abstracta) y vinculada al contexto específico.
- **La fase intermedia del aprendizaje:** ocurre cuando el estudiante empieza a encontrar relaciones y similitudes entre las partes

aisladas y llega a configurar esquemas y mapas cognitivos. En esta etapa el conocimiento llega a ser más abstracto, es decir menos dependiente del contexto donde originalmente fue adquirido.

- **La Fase Terminal del Aprendizaje:** en esta etapa los conocimientos que comenzaron a ser elaborados en esquemas o mapas cognitivos son integrados y puestos a funcionar con mayor autonomía, las ejecuciones comienzan a ser más automáticas y a exigir un menor control consciente, existe mayor énfasis en esta fase sobre la ejecución que en el aprendizaje.

### **Requisitos para lograr el Aprendizaje Significativo:**

- Significatividad lógica del material. Todo material a ser utilizado debe estar organizado lo que contribuirá a la construcción de conocimientos.
- Significatividad psicológica del alumno: que el alumno conecte el nuevo conocimiento con los previos y que los comprenda. También debe poseer una memoria de largo plazo, porque de lo contrario se le olvidará todo en poco tiempo.
- Actitud favorable del alumno: este componente se relaciona con las disposiciones emocionales y actitudinales, en donde el maestro sólo puede influir a través de la motivación.

El autor indica que existen tres tipos de aprendizaje significativo:

- **Aprendizaje de Representaciones.** Es el aprendizaje más elemental del cual dependen los demás aprendizajes. Consiste en la atribución de significados a determinados símbolos, al respecto Ausubel dice: “ocurre cuando se igualan en significado símbolos arbitrarios con sus referentes (objetos, eventos, conceptos) y significan para el alumno cualquier significado al que sus referentes aludan”. Ausubel, D. 1983. 46.

- **Aprendizaje de conceptos.** Los conceptos son “objetos, eventos, situaciones o propiedades de que posee atributos de criterios comunes y que se designan mediante un símbolo o signos”. Partiendo de ello podemos afirmar que en cierta forma es un aprendizaje de representaciones.
- **Aprendizaje de proposiciones.** Este tipo de aprendizaje exige captar el significado de las ideas expresadas en forma de proposiciones.

La Teoría del Aprendizaje Significativo, se aplica al presente trabajo de investigación, debido a que en el análisis e interpretación de las diversas maneras de como los seres humanos se relacionan con la naturaleza se tendrá en cuenta los saberes previos de los estudiantes, con el propósito de lograr una comprensión integral y profunda del cuidado ambiental.

#### **2.4. Teoría del autocuidado (Dorothea Orem)**

Dorothea Orem nació en 1914 en Baltimore, Maryland y falleció un 22 de junio del 2007, alrededor de los 94 años de edad. Su padre era un constructor y su madre una dueña de casa.

Empezó su carrera de enfermera con las hermanas de Caridad en el Hospital en Washington D.C. y se recibe como una en el año 1930. Luego en Catholic University of América recibió un B.S.N.E (Bachelor of Science in Nursing Education). En 1939 y en 1946 obtuvo un M.S.N.E. (Master of Science in Nursing Education).

##### **Sus teorías:**

Dorothea no tuvo un autor que influyo en su modelo, pero si se ha sentido inspirada por varios agentes relacionados con la enfermería como son: Nightingale, Peplau, Rogers y demás. Ha descrito la Teoría General del Autocuidado, la cual trata de tres sub teorías relacionadas:

1. La teoría del autocuidado, por qué y cómo se cuidan las personas.

En la que explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: "El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar".

Define además tres requisitos de autocuidado, entendiendo por tales los objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el autocuidado, indican una actividad que un individuo debe realizar para cuidar de sí mismo:

- Requisitos de autocuidado universal: son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.
- Requisitos de autocuidado del desarrollo: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.
- Requisitos de autocuidado de desviación de la salud: que surgen o están vinculados a los estados de salud.

2. Déficit de autocuidado (por que la enfermería puede ayudar a las personas)

3. Los sistemas de enfermería que relaciones deben crearse y mantenerse para que exista la enfermería.

Se trata de una teoría, aunque se puede encontrar un parecido con la filosofía debido a que tiene una visión de realismo, que describe la visión

de los seres humanos como “seres dinámicos, unitarios, que viven en un sus entornos, que están en procesos de conversión y que poseen libre voluntad, así como cualidades esenciales de los seres humanos.”

Trata de la resolución de una problemática de la ciencia de la enfermería, con una investigación no empírica, donde la cual Dorothea ha observado durante toda su carrera. Además ella misma ha dicho que han sido sus propios conclusiones, que no han surgido de ningún otro autor, por lo tanto no puede ser una metateoría.

Para este capítulo nos permite concluir que:

- ✓ Los conocimientos y actitudes en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, en estudiantes universitarios, constituye centro de preocupación de investigadores del campo de las ciencias de la salud.
- ✓ La comprensión de los conocimientos y actitudes en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, es un problema complejo en el que intervienen un conjunto de factores sociales, económicos, culturales, ideológicos, etc.
- ✓ El desarrollo de aprendizajes para desarrollar conocimientos y modificar las actitudes de los estudiantes universitarios se debe apoyar en las teorías del constructivismo y del aprendizaje significativo.



## **CAPITULO III.**

### **LA PROPUESTA DE PROGRAMA PARA REDUCIR LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE LA FACHSE – UNPRG.**

En este capítulo se describe la propuesta, se presentan sus fundamentos, sus componentes y las etapas en que se debe realizar. La propuesta considera dos momentos esenciales, el primero es el de la sensibilización y el de la incorporación de los contenidos en la estructura curricular de la Escuela de la Especialidad de Educación Primaria en la FACHSE.

#### **3.1. LA PROPUESTA DE PROGRAMA PARA DESARROLLAR CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES PARA REDUCIR LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE LA FACHSE – UNPRG**

##### **3.1.1. Concepción teórica de la propuesta.**

Entender la complejidad implica reconocer que uno de los principios de la ciencia clásica es, el de legislar, el de plantear las leyes que gobiernan los elementos fundamentales de la materia, de la vida; y para legislar, debe desunir, es decir, aislar efectivamente los objetos sometidos a las leyes. Legislar, desunir, reducir, estos son los principios fundamentales del pensamiento clásico. El pensamiento clásico no permite comprender los procesos educativos así como tampoco nos permite comprender con exactitud los conocimientos y actitudes de los estudiantes frente a la transmisión de enfermedades sexuales. Morín señala que:

“... las prácticas clásicas del conocimiento son insuficientes. Mientras que la ciencia de inspiración cartesiana iba muy lógicamente de lo complejo a lo simple, el pensamiento científico contemporáneo intenta leer la complejidad

de lo real bajo la apariencia simple de los fenómenos. De hecho, no hay fenómeno simple. (Morin. 2002. p1)

Para explicar el tema de la complejidad Morín (2004) señala los siguientes principios:

**1.- Principio sistemático u organizativo:** Basado en el principio de pascal quien consideraba imposible conocer las partes del todo y viceversa, en la que Morín destaca lo siguiente: “la organización de un todo produce cualidades o propiedades nuevas en relación con las partes consideradas de forma aislada.

**2.-Principio Hologramático:** Que consiste en que el todo está inscrito en las partes, como una especie de reflejo. Morín coloca como ejemplo a la célula que es el reflejo del organismo total, ya que, a pesar de ser parte, contiene todo el patrimonio genético. También señala como ejemplo al individuo humano como parte de la sociedad, y que esta última se encuentra presente en cada persona (a manera de reflejo) como un todo a través del lenguaje, las normas y la cultura.

**3.-Principio del bucle retroactivo o retroalimentación:**

El cual rompe con el principio de causalidad lineal, y en este sentido Morín (1999) destaca lo siguiente: “La causa actúa sobre el efecto y el efecto sobre la causa, como un sistema de calefacción en el que el termostato regula el trabajo de la caldera” (p22).

**4.-Principio del bucle Recursivo:**

Que consiste en auto producción y auto organización. Morín acota que es “....Un bucle generador en el que los productos y los efectos son en sí mismos productores y causantes de lo que produce...”

**5.-El principio de autonomía /dependencia (auto-eco-organización)**

Basado en la fórmula de Heráclito (mencionado en Morín 1999 p 100) “ vivir de muerte morir de vida...” en la que los seres vivientes se regeneran a

partir de la muerte de sus células para darle origen a otras nuevas, y así mantener el equilibrio biológico.

**6.-Principio Dialógico:** Que permite asumir racionalmente la inseparabilidad de nociones contradictorias para concebir un mismo fenómeno complejo...” (Morín 1999 p.101) como la fórmula de Heráclito señalada anteriormente que las nociones antagónicas de vida y muerte que se complementan en una misma realidad.

**7.-Principio de reintroducción del que conoce en todo conocimiento:**

En el que se señala que todo conocimiento es una reconstrucción/traducción que lleva a cabo una persona, de acuerdo a una cultura y tiempo específico.

Examinar los conocimientos y actitudes para la prevención de las enfermedades de transmisión desde la teoría de la complejidad, en los estudiantes universitarios, implica superar la mirada del individuo (Profesor o estudiante) de modo aislado, separado de los grupos sociales a los que pertenece

Uno de los desafíos de la educación en el siglo XXI lo constituyen sociedades más interrelacionadas en una sociedad global. Nos encontramos en una sociedad caracterizada por la mundialización y por el surgimiento del conocimiento como un factor de la producción que se ha convertido en el componente más importante de la riqueza y este conocimiento se relaciona con los sistemas educativos y sus prioridades en cada sociedad. En el desarrollo de la educación se utilizan sistemas automatizados (computadoras y programas de computadoras), la educación cuenta con una base de datos universal que provee información al Profesor y a sus estudiantes, lo que muestra la necesidad de desarrollo de capacidades para la búsqueda, selección, aplicación de información en el proceso de la creación de conocimiento. Sin embargo esta ventaja no contribuye a resolver los problemas derivados de los conocimientos y

actitudes que tienen los estudiantes frente a su sexualidad y a la prevención de enfermedades de transmisión sexual.

En el marco de un estudio más general, Jacques Lesourne (1993) presenta una colección de hasta once razones que, en los países desarrollados, justifican, sin paliativos, la consideración de sus sistemas educativos como altamente complejos:

- a)** La complejidad del sistema educativo universitario procede, en primer término, de su objeto que no es otro que el de transformar a los seres humanos. La diversidad del ser humano, su autonomía, su capacidad auto organizativa y, en fin de cuentas, su propia complejidad constituyen un factor primario que complica notablemente la tarea educativa.
- b)** La dimensión del sistema es considerable. A consecuencia de la evolución social y económica, y habida cuenta de la importancia adquirida por el sector público en este ámbito, los sistemas educativos han experimentado un crecimiento notable, factor que ha contribuido indudablemente a un incremento de su complejidad.
- c)** La complejidad formal, que se manifiesta en aspectos tales como la estructura del sistema, el organigrama funcional y jerárquico, la diversidad del profesorado, la abundancia de normativa, la variedad de las titulaciones, etc.
- d)** La complejidad informal que surge de las interacciones presentes en el interior de los centros al margen de las orientaciones que dimanarían de la autoridad central. La amplia libertad característica de la función docente se une a la diversidad natural del alumnado, del profesorado y de los equipos directivos, para generar fenómenos espontáneos que introducen en el sistema otro tipo de complejidad.
- e)** La ambivalencia del sistema universitario que se presenta como fuertemente cerrado y, a la vez, como extremadamente abierto a la sociedad. Cerrado por la naturaleza de la carrera

docente, por su marcado corporativismo, por su organización burocrática, por su propensión endogámica. Abierto por la influencia de las familias, de los medios de comunicación, del sistema productivo, de los partidos políticos, etc.

- f) El sistema universitario opera en el largo plazo. Buena parte de las reformas educativas, concernientes al currículo, a los sistemas de formación profesional o a la organización de los centros, deja sentir sus efectos sobre todo el alumnado no antes de una década. Y en cualquier caso, la pretensión del sistema es la de contribuir a la definición del individuo adulto.
- g) El sistema educativo está implicado en el sistema económico, y lo está no sólo -como señala Lesourne- por la importante participación en el PBI, en términos de gasto, y por las correspondientes expectativas sociales respecto de su grado de eficacia y de eficiencia, sino también por la dimensión económica que la revalorizada formación del capital humano atribuye, en la actualidad, a la Educación Universitaria.
- h) Los conocimientos y actitudes en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual son procesos complejos, porque en ellos intervienen diferentes aspectos: a) La influencia que cada uno de los estudiantes ha recibido en los diferentes grupos en los que desarrolla su vida, b) La cultura que ha construido a lo largo de su vida, c) La influencia que ejercen los docentes, d) La influencia de los medios de comunicación, e) Las experiencias compartidas en su vida sentimental, etc.

### **3.1.2. Descripción de la propuesta.**

Esta propuesta consiste en realizar el diseño, la investigación y el uso de modelo de enseñanza aprendizaje para contribuir a desarrollar capacidades que permitan a los jóvenes asumir decisiones adecuadas en situaciones relacionadas con su sexualidad y los riesgos de infecciones de transmisión sexual.

#### **A. Fines y objetivos.**

El Programa busca fortalecer las competencias para la toma de decisiones, responsables, fundamentadas y con autonomía, relacionadas con la sexualidad y el riesgo de transmisión de sexual de infecciones.

Se estima que los aprendizajes que se deben desarrollar se orientan a:

1. La equidad de género en las decisiones relacionadas con el desarrollo de la sexualidad de los estudiantes. Este es un proceso complejo que incorpora transformaciones en el campo de la cultura y la sociedad.
2. La responsabilidad y autonomía en el inicio y desarrollo de la vida sexual de cada persona. Implica desarrollar competencias para que cada uno decida libremente sin ningún tipo de coacción y con responsabilidad realizar experiencias en su vida sexual.
3. Los métodos de prevención de los embarazos no deseados. Es indispensable desarrollar la cultura de la prevención del embarazo. Así mismo es indispensable desarrollar conocimientos y actitudes relacionadas con la prevención de los embarazos no deseados y sus implicancias en la vida personal y social así como el cumplimiento con sus estudios de formación profesional. También es necesario desarrollar competencias y actitudes sobre los métodos de prevención sustentados en el conocimiento científico.
4. Protección frente a las infecciones de transmisión sexual. Lo que implica desarrollar y fortalecer competencias relacionadas con el comportamiento sexual de los jóvenes para reducir y eliminar el riesgo frente al VIH/SIDA y de otras ITS.
5. Eliminar la discriminación de personas basados en su orientación sexual.

## **B. Líneas de acción del Programa.**

Las orientaciones que deben conducir el diseño y ejecución del Programa son las siguientes:

### **a. Política educativa en la FACHSE / UNPRG.**

El diseño e implementación del Programa requiere que la Facultad de Ciencias Histórico Sociales y Educación o la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo establezca como una política el desarrollo de conocimientos y actitudes, en sus estudiantes, orientados a que asuman el protagonismo y responsabilidad de su sexualidad y con ello reducir la transmisión de infecciones sexuales.

### **b. Los Consejeros u orientadores del programa.**

Este Programa implica la formación continua de sus profesores que son los responsables de apoyar el desarrollo de conocimiento y de impulsar la transformación de las actuales prácticas sexuales que son favorables a la transmisión de infecciones sexuales. Los docentes son un soporte fundamental en el fortalecimiento de la sexualidad de los estudiantes de la especialidad de Educación Primaria en la FACHSE.

En el diseño del Programa se debe considerar formar a los recursos humanos docentes que asuman la responsabilidad de conducir y ejecutar el mismo. Es necesario considerar la formación de quienes debe compartir la responsabilidad de la Consejería para desarrollar nuevos conocimientos y transformar las actitudes de los estudiantes en relación con sus actuales prácticas de sexualidad. Son estos Consejeros quienes deben asumir la responsabilidad de conducir el proceso y desarrollar actividades formales e informales con los estudiantes.

**c. La propuesta pedagógica.**

La propuesta del Programa para el desarrollo de conocimientos y actitudes que reduzcan las infecciones de transmisión sexual debe formar parte de la estructura curricular de la Escuela de Educación en la especialidad de Educación Primaria.

Para la implementación del Programa se requiere diseñar y poner en marcha una propuesta pedagógica, la misma que debe integrar el diseño, la investigación, la modalidad educativa, los fundamentos pedagógicos y didácticos, y el desarrollo utilizando las tecnologías de la información.

**d. Modalidad educativa.**

El desarrollo de la actividad educativa puede asumir tres formas: a) Desarrollo de sesiones de aprendizaje basado esencialmente en las formas de Aprendizaje Basado en Problemas, Estudio de casos, etc, b) Desarrollo de actividades de consejería y tutoría personalizada con cada estudiante, y c) Apoyo en la formación usando las Tecnologías de la información. El uso de las tecnologías implica aprovechar las diferentes experiencias del b-learning, el m-learning en sus diferentes formatos.

**e. El uso de las tecnologías de la información.**

Para el desarrollo de competencias en conocimientos y actitudes para la prevención de infecciones de transmisión sexual, se apoyará en el uso de tecnologías de información



**f. La propuesta de contenidos.**

Los posibles contenidos a desarrollar:

**1. Identidad de Género.**

<b>Objetivos</b>	<b>Contenidos</b>
Comprender la identidad de género y sus implicancias en la prevención de infecciones de transmisión sexual	Nociones básicas. Diferentes perspectivas.
	Respeto a la diversidad.
	Sexo, género y el orden jurídico. Ciudadanía sexual
	Poder de normalización, patologización y prácticas de resistencia.

**2. La sexualidad. Decisiones y riesgos.**

<b>Objetivo</b>	<b>Contenido</b>
Examinar la sexualidad como soporte las decisiones y para identificar los riesgos que atentan contra la prevención de las infecciones de transmisión sexual.	Conceptos básicos.
	Dimensiones de la sexualidad humana.
	Anatomía y fisiología de los órganos sexuales
	Fecundación y embarazo.
	Barreras de la sexualidad.
	Metodología anticonceptiva.
	Infecciones de transmisión sexual.

3. La iniciación sexual.

Objetivo	Contenido
Examinar la iniciación sexual como base para la toma de decisiones relacionadas con la vida sexual de los jóvenes universitarios.	El cuerpo del hombre y de la mujer.
	Las relaciones sexuales.
	La iniciación sexual en los jóvenes.
	Cultura y la prueba de amor.

4. La prevención sexual.

Objetivo	Contenido
Examinar la prevención sexual y sus implicancias en la transmisión de infecciones sexuales.	Género, masculinidades y sexualidad
	La sexualidad de la infancia a la madurez.
	Comportamientos sexuales de riesgo.
	Patologías de las infecciones de transmisión sexual

5. La violencia de género.

Objetivo	Contenido
Examinar la violencia de género en relación con la violencia sexual y la transmisión de infecciones sexuales.	Nociones básicas. Tipos y manifestaciones de la violencia de género.
	Experiencias de la violencia de género.

	Desigualdad y exclusión en las relaciones de pareja.
	Prácticas de violencia de género en nuestro país.

## 6. El embarazo adolescente.

Objetivo	Contenido
Examinar las relaciones sexuales, el embarazo adolescente y la transmisión de infecciones.	El embarazo adolescente. Nociones básicas.
	Bases socio culturales del embarazo docente
	Relaciones sexuales y control de natalidad.
	Salud sexual y reproductiva en los jóvenes.

### 3.1.3. Los momentos de la propuesta.

La propuesta de Programa para desarrollar conocimientos y actitudes para reducir las infecciones de transmisión sexual se aplicará, considerando que se deben cumplir tres etapas o momentos: a) La sensibilización, b) El diseño del Programa, y c) El monitoreo y seguimiento en el desarrollo del Programa.

## Desarrollo del Programa para desarrollar conocimientos y actitudes para reducir las enfermedades de transmisión sexual.

Monitoreo y seguimiento en la ejecución y el desarrollo del Programa.  
Transformar el Programa.

### Diseño del Programa.

#### Aspectos teóricos generales

Metodología,  
Contenidos  
Modalidad  
Uso de TI

#### Sensibilización.

Diagnóstico del conocimiento y actitudes para prevenir las infecciones de transmisión sexual.  
Difusión de los resultados.

### 3.1.4. Componentes de la propuesta.

**Componentes teóricos:** se consideró tomar en cuenta la teoría de la complejidad, la teoría del constructivismo socio cultural de Vygotsky, los aportes Ausubel, la concepción de las estrategias de aprendizaje. La teoría de la complejidad de Edgard Morín ha dotado de sustentos importantes en el desarrollo de la propuesta ya que esta permite abordar a la estrategia vivencial, considerando muchos factores que influyen directamente en desarrollo de la propuesta, asimismo se consideró la teoría sociocultural de Vygotsky que dio especial énfasis en la actividad mediadora en el aprendizaje entre el maestro el contexto social las estrategias y los medios y materiales que se usaron para el desarrollo de la propuesta.

**Los contenidos.** Están constituidos por seis cursos que deben ser realizados a lo largo de los semestres académicos y durante la formación profesional de los estudiantes de la especialidad de Primaria.

**Medios y materiales educativos:** Los medios y materiales educativos cumplen la función de motivar, despertar y mantener el interés de aprender en los adolescentes. Asimismo posibilitan la capacidad creadora de los alumnos, promueven la participación activa de los estudiantes en la construcción de sus aprendizajes. Además ayudan al maestro a presentar los conocimientos en forma fácil y clara, también desarrollan la capacidad de observación y el poder de apreciación de lo que nos brinda la naturaleza y la tecnología. En el desarrollo de las sesiones de aprendizaje, durante la aplicación de la propuesta de Programa se utilizan medios y materiales tales como:

- Material impreso (.....).
- Papel sábana
- Plumones de colores
- Lápices de colores
- Libros del ministerio de educación
- Revistas
- Recursos humanos
- Folletos
- Recursos audiovisuales

**Evaluación:** En la evaluación de las sesiones de aprendizaje se utilizaron diferentes instrumentos de evaluación.

Se considera al logro de aprendizajes, como los alcances que deben darse en el estudiante, un periodo de tiempo, como el resultado del proceso, y porque estos aprendizajes comprenden diferentes aspectos como conocimientos, habilidades, comportamientos y actitudes. Además estos aprendizajes se relacionan con el desarrollo en el modo de ser del estudiante.

**Las tecnologías de la información.** Se le considera como un componente de la propuesta porque se utilizarán diversos recursos que nos provee para realizar formación on line o para ofrecer consultoría personalizadas.

**Campañas de difusión y promoción.** Estas campañas de promoción deben permitir que los estudiantes se interesen y participen del Programa.

## **3.2. EL MODELADO DE LA PROPUESTA.**

### **3.2.1. Representación gráfica del modelo teórico de la propuesta.**

El modelo teórico de la propuesta muestra los nombres de las teorías que se han utilizado para elaborar la propuesta. Se han considerado un teoría general, que corresponde al campo epistemológico, considerando que el problema a abordar y la propuesta que busca contribuir a su solución es compleja, por lo que se usa la teoría de la complejidad. Además se utilizan las teorías que corresponden al campo pedagógico y se han considerado los aportes de Vygotsky y los aportes de Ausubel. En las teorías específicas el trabajo se ha apoyado con los aportes de la teoría del autocuidado de D. Orem.

## PROGRAMA DE DESARROLLO DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES PARA REDUCIR LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

Epistemología  
de la  
complejidad

Teorías  
pedagógicas:  
Vygotsky,  
Ausubel.

Aportes  
teóricos  
específicos.  
(Auto cuidado  
de D. Orem)

FORMACIÓN UNIVERSITARIA DE LOS PROFESIONALES EN EL PERU.

### 3.2.2. Representación gráfica del modelo operativo de la propuesta.

La imagen que se presenta a continuación representa la forma como operará la propuesta de Programa. Tiene como base los fundamentos teóricos, que se integran en los componentes de la propuesta, que se materializan en líneas de acción que implican el desarrollo de un conjunto de actividades que contribuyen al logro de los fines y objetivos establecidos en la propuesta. La propuesta se ejecuta en el entorno del trabajo universitario, de la UNPRG – FACHSE, en el que se forman los futuros profesores.

**PROGRAMA PARA DESARROLLAR CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE PREVENCIÓN DE LA INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL PARA ESTUDIANTES DE LA ESPECIALIDAD DE EDUCACIÓN PRIMARIA FACHSE - UNPRG**



### **3.3. LAS CORRELACIONES.**

Para la implementación del Programa se deben considerar las siguientes manifestaciones correlacionales. Estas manifestaciones permitirán que el desarrollo del Programa priorice determinadas orientaciones que se apoyen en aquellas correlaciones que sean mayores.

Del análisis estadístico realizado con los datos obtenidos con la encuesta se constata que entre la edad y las actitudes de los estudiantes encuestados existe una fuerte correlación positiva.



**Cuadro N° 2.**  
**Correlación edad y actitudes de los estudiantes.**

		Edad de estudiantes	Actitudes
Edad del estudiantes	Correlación de Pearson	1	0.0295726
	Sig. (bilateral)		0.7277608
	N	141	141
Actitudes	Correlación de Pearson	0.0295726	1
	Sig. (bilateral)	0.7277608	
	N	141	142

**Cuadro N° 3.**  
**Correlación sexo del estudiante y uso de métodos anticonceptivos.**

		Sexo del estudiante	Metodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo
Sexo del estudiante	Correlación de Pearsons	1	0.008792914
	Sig. (bilateral)		0.91728398
	N	142	142
Metodos anticonceptivos como alternativa de	Correlación de Pearsons	0.0087929	1
	Sig. (bilateral)	0.917284	
	N	142	142

En este cuadro 3, se presenta la correlación entre sexo del estudiante y el uso de los métodos anticonceptivos, es muy fuerte y positiva.

En el siguiente cuadro se aprecia que la correlación entre sexo y libertad para decidir en los estudiantes encuestados es fuerte y positiva.

**Cuadro N° 4.**  
**Correlación entre sexo del estudiante y libertad para decidir.**

		Sexo del estudiante	Libertad para decidir
Sexo del estudiante	Correlación de Pearson	1	.015
	Sig. (bilateral)		.857
	N	142	142
Libertad para decidir	Correlación de Pearson	.015	1
	Sig. (bilateral)	.857	
	N	142	142

El cuadro N° 5, la correlación entre la edad del estudiante y la prevención de infecciones de transmisión sexual es también fuerte y positiva.

**Cuadro N° 5.**  
**Edad del estudiante y prevención de infecciones de transmisión sexual.**

		Edad del estudiante	Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA
Edad del estudiantes	Pearson	1	.031
	Sig. (bilateral)		.713
	N	141	141
Prevencion de infecciones de transmiisión sexual VIH/SIDA	Pearson	.031	1
	Sig. (bilateral)	.713	
	N	141	142

La correlación entre edad del estudiante y la libertad para decidir es también alta.

**Cuadro N° 6.**  
**Correlación entre edad del estudiante y libertad para decidir.**

		<b>Edad del estudiante s</b>	<b>Libertad para decidir</b>
<b>Edad del estudiantes</b>	Correlación de	1	.033
	Sig. (bilateral)		.700
	N	141	141
<b>Libertad para decidir</b>	Correlación de	.033	1
	Sig. (bilateral)	.700	
	N	141	142

Los niveles de correlación existente entre diferentes variables y contenidos en los cuadros anteriores muestran que existe una alta correlación positiva entre y que se resumen en:

- ✓ Edad y actitudes de los estudiantes
- ✓ Sexo del estudiante y uso de métodos anticonceptivos.
- ✓ Sexo del estudiante y libertad para decidir.
- ✓ Edad del estudiante y prevención de infecciones de transmisión sexual.
- ✓ Edad del estudiante y libertad para decidir.

### **3.4. LOS PROCESOS PARA LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTA.**

Para aplicar la propuesta se recomienda seguir con los siguientes pasos:

1. Aprobar la propuesta a nivel de la Dirección de la Escuela y de la Facultad.
2. Organizar un equipo de profesionales que aplique la propuesta para todos los indicadores y estándares establecidos para las tres dimensiones que fija el CONEAU. Esto implica que establezca la fórmula para determinar los niveles de logro, el umbral, etc. Una vez establecido como propuesta debe ser discutido y aprobado a nivel de toda la comunidad educativa de la Escuela.

3. Desarrollar la propuesta como parte del proceso de autoevaluación y acreditación de la Carrera de Educación Primaria.
4. Desarrollar una etapa de sensibilización a nivel de toda la comunidad educativa para comprometer su participación en el proceso.
5. Aplicar la propuesta durante un año de trabajo, monitoreando todo el proceso.
6. Publicar los resultados y elevar los umbrales para el siguiente año.

En este capítulo se concluye que:

La propuesta de Programa para desarrollar conocimientos y actitudes para reducir las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primaria de la FACHSE – UNPRG, es un proceso complejo en el que intervienen un conjunto de interrelaciones.

La propuesta incluye objetivos, líneas de acción y contenidos a desarrollar en las acciones de capacitación a los estudiantes de la especialidad de Primaria en la FACHSE – UNPRG.

La alta correlación positiva que se aprecia entre diferentes aspectos relacionados con el sexo y la edad de los estudiantes muestra que es posible el éxito en una intervención que se apoye en estas manifestaciones de la realidad estudiada.

## **CONCLUSIONES.**

1. El diagnóstico muestra que existe no menos de la quinta parte de los estudiantes de la Especialidad de Educación Primaria en los se aprecia deficiencias o poca claridad en sus conocimientos y el desarrollo de actitudes relacionadas con la prevención de las infecciones de transmisión sexual. Esto constituye una oportunidad para favorecer la implementación de un Programa de prevención que desarrolle sus conocimientos y actitudes frente al problema que se ha estudiado.
2. Los elevados niveles de incidencia en las infecciones de transmisión sexual en el mundo y en nuestro país contribuyen a sustentar la propuesta de Programa preventivo en los estudiantes de la FACHSE – UNPRG, especialidad de Educación Primaria.
3. El desarrollo de conocimientos y actitudes para la prevención de infecciones de transmisión sexual es un aspecto muy intrincado y que tiene muchas aristas, por lo que abordarlo de modo simple conduciría del fracaso. La complejidad del problema derivado de la intervención de diferentes actores y procesos sociales es un reto para generar cambios o transformaciones.
4. Para desarrollar el programa en el que se incorporan acciones de capacitación se debe realizar considerando las teorías de teorías del constructivismo y del aprendizaje significativo.
5. La elevada correlación positiva entre sexo y edad de los estudiantes y otros aspectos relacionados con el conocimiento ofrece una oportunidad para el éxito de la Propuesta de Programa para desarrollar conocimientos y reducir las infecciones sexual en estudiantes de primaria de la FACHSE – UNPRG

## **RECOMENDACIONES**

1. Se debe realizar más investigaciones relacionadas con el problema estudiado buscando comprender con mayor claridad lo complejo del desarrollo de conocimiento y actitudes para reducir las infecciones de transmisión sexual.
2. Investigar las particularidades de los conocimientos y el desarrollo de actitudes de los estudiantes relacionados con sus componentes.

## BIBLIOGRAFÍA.

- 1) ACEVEDO, Bolije, Oswaldo y colaboradores Nivel de conocimientos sobre medidas preventivas del sida y su relación con la actitud hacia la práctica sexual riesgosa en los estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina de la UNMSM. 1993
- 2) ALVA Díaz, Martín Promocionando la Salud 1ra edición, Perú Editorial Impresiones S.A, 2005
- 3) AUSUBEL, David. (1983) Psicología Educativa. Un punto de Vista Cognoscitivo. Editorial Trillas. México.
- 4) BARBERÁ, E. y NAVARRO, E (2014). La Construcción de la Sexualidad en la adolescencia. Revista de Psicología Social: Internacional Journal of Social Psicología. Pag. 63-75. Volumen 15. Issue 1, 2000 pages 63-75.
- 5) CAMPOS, Julia y colaboradores Manual sobre VIH y SIDA para periodistas 1ra Edición, Perú 1999
- 6) CASTELLANOS, B. y FALCONIER, M (2001). La educación de la sexualidad en países de América Latina y el Caribe. México: Fondo de Población de las Naciones Unidas - Equipo de Apoyo Técnico para América Latina y el Caribe.
- 7) CON. D. (1999). Psicología. Exploración y aplicaciones. Pag. 667, 677,678,679). México. Editorial Internacional Thomson, S.A.
- 8) COLL, C. (2004). Psicología de la educación y prácticas educativas mediadas por las tecnologías de la información y la comunicación. España.
- 9) CHOCCARE SALCEDO Caridad Del Carmen. (2007) Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de enfermería de la UNMSM. Lima. Perú.
- 10) GONZÁLEZ, J. (2009).Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar. Colombia. En: Rev. Salud Pública. 11 (1): 14-26, 2009.
- 11) HURTADO DE MENDOZA, María, OLIVERA MÉNDEZ Juana, (2013) "Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en jóvenes universitarios"

- 12) INEI (2002). Salud Sexual y Reproductiva Adolescente y Juvenil: Condicionantes Sociodemográficos e Implicancias para Políticas, Planes y Programas e Intervenciones. Lima: Talleres de la Oficina Técnica de Administración del INEI.
- 13) KAGAN. J. (1996). Reflexión – Impulsividad: La generalidad y la dinámica conceptual de tiempo. En Psicología. Pág. 17-24.
- 14) LESOURME Jacques. (1993) Educación y sociedad. Los desafíos del año 2000. Barcelona. Pág. 56 -57.
- 15) LUCENA, A., AGUILAR, S. y BERROCAL, P. (2010). Análisis de la información sobre sexualidad de la población estudiantil entre 9no. grado y 2do. de diversificado en la U.E.P.F.I. "12 de febrero". Caracas.
- 16) MASÍAS, Y. (2008). Relación entre actitudes hacia la sexualidad y nivel de conocimiento sobre factores de riesgo de discapacidad prenatal en adolescentes del cono sur de Lima. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- 17) MEJÍA Elías y BRAVO c. Jorge. (2005). Metodología de la Investigación Científica. Lima-Perú. <http://es.scribd.com/doc/56942915/11/Clasificacion-de-las-variables>.
- 18) MEZA Pupo, Mirleidy y colaboradores Nivel de conocimiento de la población sobre el VIH/SIDA, Banes, 2006.
- 19) MORRIS. Ch. y MAISTO. A. (1998). Psicología. Pag. 586. México. Edición Pearson Educación.
- 20) MORRIS. L. (1995). Sexual Behavior and Reproductive Health of Latin American Adolescents. Presented at the UNFPA Regional Conference on Reproductive Health in Latin America and the Caribbean. Mexico.
- 21) MINSA, Guías de Atención a la Salud Reproductiva Perú, 1997
- 22) MORIN, Edgar. (1973) El Método. Cátedra UNESCO.
- 23) MORIN, Edgar. (2002) Siete saberes para la educación del futuro. UNESCO.
- 24) NAVARRO. Edgar. VARGAS. Rusvelt (2003). Conocimiento, actitudes y prácticas sobre SIDA en adolescentes escolarizados. Colombia. 5, Pags. Disponible en [www.google.com.pe](http://www.google.com.pe)
- 25) NAVARRO y, CARRASCO A, SÁNCHEZ J, Torrico E. 2009. Comportamiento y actitudes sexuales en los adolescentes. Hide copyright



- information [serie en internet] 2004. [Alrededor de 4 pantallas].  
[www.accessmylibrary.com/.../comportamientos-y-actitudes-sexuales.html/](http://www.accessmylibrary.com/.../comportamientos-y-actitudes-sexuales.html/)
- 26) OMS, “Salud para los un desafío para la sociedad”. 2da edición, Ginebra 2000
  - 27) OPS, Manual para el Control de Enfermedades Trasmisibles. 16ava edición, 1997
  - 28) ONUSIDA (2007). Vivir en un mundo con VIH Y SIDA. Págs. 15, [http://www.Onu.org.pe/Publico/infocus/vihsida\\_peru.aspx](http://www.Onu.org.pe/Publico/infocus/vihsida_peru.aspx)
  - 29) PARRA SILVA Luisa - NAVARRO SOTO Alicia (2011) Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en las relaciones sexuales de los estudiantes de obstetricia de la Universidad Alas Peruanas en el año 2011. Lima. Perú.
  - 30) POUJOL, L. (2013).Prácticas y representaciones sobre sexualidad en jóvenes de sectores medios de la localidad de Necochea (Provincia de Buenos Aires). Su relación con las políticas públicas de salud y educación. Argentina: Universidad Nacional de la Plata Facultad de Ciencias Naturales y Museo.
  - 31) QUISPE, Montañez, Roxana Nivel de conocimientos acerca de las formas de transmisión del VIH/SIDA y las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de la institución educativa Isaías Ardiles del distrito de Pachacamac de en el año 2006.
  - 32) RODRÍGUEZ, A. y ÁLVAREZ, L. (2006). Percepciones y comportamientos de riesgos en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes. Cuba. Rev. Cubana Salud Pública 2006; 32(1), Escuela Nacional de Salud Pública e Instituto Nacional de Endocrinología.
  - 33) SÁENZ, S. y FRAGO, S. (2014). Las actitudes hacia la sexualidad (Enfoque Sexológico).
  - 34) SOTO CÁCERES Víctor, (2015) Trabajo Cambios en la conducta sexual del estudiante universitario a lo largo de treinta años. UNPRG.
  - 35) TEODORO, Barros y colaboradores Un modelo de prevención primaria de las Enfermedades de Transmisión Sexual y del VIH en adolescentes, Ecuador 2001
  - 36) TRINQUETE, Díaz. D. (2005). Adolescentes y el VIH/SIDA ¿Quién dijo que todo está perdido? En revista Sexología y Sociedad. La Habana. Cuba.

- 37) UNESCO. (2002). Estrategia de la UNESCO. En educación preventiva del VIH/DIDA. Vega. A Los Educadores ante el SIDA. Ediciones Pirámide. Madrid. <http://www.monografia.com/trabajos82/prevención-its-vih-estudiantes/prevención-its-vih-estudiantes3.shtm#bibliografia>
- 38) UNFPA (2010). Educación de la sexualidad y salud sexual y reproductiva. Venezuela: Fondo de Población de Naciones Unidas
- 39) VYGOSTKY L. S: (2005) Pensamiento y lenguaje. Editorial Pueblo y educación. Cuba.
- 40) ZAMBRANO-PLATA G., TOSCANO-MOROS JP, GIL- MARLES J. (2015) Actitudes sexuales en adolescentes estudiantes universitarios. (2015)
- 41) ZUÑIGA, Vargas Janeth Nivel de conocimientos las Infecciones de Transmisión Sexual y actitud hacia la práctica sexuales riesgosa en adolescentes de secundaria del Colegio Mariscal Toribio de Luzuriaga - Olivos, Perú 2006

**ANEXOS.**

## ANEXO Nº 1. ENCUESTA A ESTUDIANTES.

### CUESTIONARIO CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES

**Sexo:** F ( ) M ( ) **Edad:** \_\_\_\_\_ **Hora:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Estimada y estimado participante*

*Nos encontramos investigando en el área de la salud sexual y la salud reproductiva, con el objetivo de conocer qué conocimientos y actitudes sexuales tienen los jóvenes, la misma que permitirá identificar necesidades específicas de información, educación y comunicación, e incidir y promocionar un cambio en las políticas y estrategias de intervención en favor de la salud sexual, para tal efecto, solicito tu participación en esta investigación a través de la respuesta al cuestionario. Toda la información que nos brindes será absolutamente confidencial y anónima. Los datos serán usados únicamente para fines de la investigación.*

#### I. INSTRUCCIONES:

1. No escriba el nombre del encuestado en ninguna parte del cuestionario.
  2. Marque con una X el casillero que refleje más la forma de pensar o de sentir del encuestado.
  3. Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar.
- 

#### II. CONOCIMIENTOS

*Iniciaremos con una serie de enunciados sobre diversos temas de sexualidad. Por favor marque “Si” o “No”, según su propia apreciación.*

ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA	SI	NO
1. Los genitales externos de la mujer están conformado por los labios mayores y menores, el clítoris.		
2. ¿La Fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?		
3. El embarazo comienza con la Fecundación.		
4. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas (cambios externos) y fisiológicas (cambios internos).		
5. Los genitales externos del hombre está conformado por el pene, los testículos y las bolsas escrotales.		
6. El glande es el extremo final o punta del pene.		
7. Las trompas de Falopio trasportan el ovulo hacia el útero.		
8. Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +/-3 días.		
9. El sexo es una conducta natural que necesita ser aprendido.		
CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA	SI	NO
1. Las fases en la respuesta sexual son deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución.		
2. La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal, es decir ejercer control sobre la vida sexual).		
3. Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS, VIH/SIDA y métodos de planificación familiar.		

4. Las actitudes y valores son importantes en la vivencia de la sexualidad.		
5. Son manifestaciones de madurez sexual: la menstruación, cambios de carácter, acercamiento al sexo opuesto y masturbación.		
6. Los jóvenes que no tienen relaciones coitales, mantienen un mejor control de su sexualidad.		
7. El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los besos, abrazos, caricias y masturbación.		
8. La persona es quien controla su propio comportamiento sexual.		
<b>PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL - VIH/SIDA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. El sida es una enfermedad que amenaza la vida.		
2. Son vías de transmisión del VIH/SIDA: sanguínea, relaciones coitales y transmisión de madre a hijo.		
3. El varón que tiene relaciones coitales con una sola mujer, tiene un alto riesgo de infectarse con el virus del VIH.		
4. El usar preservativos convenientemente en una relación coital te previene del contagio del VIH/SIDA.		
5. El SIDA se transmite por los abrazos, los besos y el contacto con una persona infectada.		
6. Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.		
7. Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.		
8. La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal son infecciones de transmisión sexual.		
9. El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de todas las Infecciones de transmisión sexual (ITS)		
<b>MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.		
2. Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales.		
3. La píldora, los inyectables y el DIU (dispositivo intrauterino) son métodos anticonceptivos.		
4. Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico ginecólogo u obstetra.		
5. El método de abstinencia sexual consiste en no tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.		
6. El preservativo es un método de planificación familiar.		
7. Son métodos de barrera: los preservativos masculinos y femeninos y los espermicidas.		
8. La píldora, los inyectables y el norplant son métodos anticonceptivos hormonales.		
9. El preservativo, las píldoras, los inyectables y el DIU (dispositivo intrauterino), son métodos anticonceptivos.		

### III. TEST DE ACTITUDES SEXUALES

1. Completamente en desacuerdo 2. No estoy muy de acuerdo 3. No lo sé, 4. Estoy de acuerdo parcialmente 5. Totalmente de acuerdo

ACTITUDES Y VALORES SEXUALES	Puntuación				
RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL					
1. Cumples con tus obligaciones en casa y en tu Institución Educativa.					
2. Te consideras responsable.					
3. Llegas a tus clases puntualmente.					
4. Ayudas en las tareas de la casa.					
5. Cuando tienes relaciones coitales lo haces consciente de que te expones a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA.					
6. Prevés y te preparas para enfrentar las consecuencias de tus actos, como por ejemplo salir embarazada, adquirir ITS /VIH/SIDA.					
7. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.					
8. Una persona que va a tener una conducta coital, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.					
9. Consideras que las relaciones coitales es aceptable, si hay afecto (amor) entre ellos, y si ambos están de acuerdo.					
10. Consideras que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA.					
LIBERTAD PARA DECIDIR					
11. Cuando vas a tomar una decisión, lo haces por ti mismo.					
12. Siempre que vas a decidir por algo, piensas en las consecuencias que puedan suceder, así tomar la decisión más acertada.					
13. Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten y sean conscientes de lo que puede suceder.					
14. Si has iniciado tu actividad sexual, deberías utilizar un método de planificación familiar.					
15. Cuando tienes relaciones coitales lo haces por tu propia voluntad.					
16. Cuando inicies tu actividad sexual coital debes hacerlo por la presión de tus amigos					
AUTONOMÍA					
17. Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida					

<b>18.</b> Consideras que es necesario buscar información sobre sexualidad					
<b>19.</b> Te es fácil expresar tu opinión ante los demás					
<b>20.</b> Sientes y aseguras que nuestro cuerpo nos pertenece , por ello solo tú eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal					
<b>21.</b> Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc.					
<b>RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD</b>					
<b>22.</b> Consideras que el varón y la mujer son iguales					
<b>23.</b> Consideras que el sexo debe ser compartido únicamente con una persona, en el momento que sea indicado.					
<b>24.</b> Cuando estas frente a un problema de salud sexual, tu enamorado(a), responde conjuntamente contigo en la solución del problema.					
<b>25.</b> Tu enamorado(a) respeta la decisión de no tener el acto sexual, cuando tu no lo deseas.					
<b>26.</b> Tu enamorado(a) respeta tus espacios con tus amigos					
<b>27.</b> Tu enamorado, entiende que estás en tus días de peligro (días fértiles) y que no es posible una relación sexual (coital)					
<b>28.</b> Tu pareja conversa contigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable					
<b>29.</b> Conversas con tu pareja sobre el desarrollo personal de ambos a nivel personal y profesional.					
<b>30.</b> Acuerdan situaciones para ejercer su sexualidad sin riesgos					
<b>SEXUALIDAD Y AMOR</b>					
<b>31.</b> Consideras que en una relación coital debe haber amor de por medio.					
<b>32.</b> Considero que las relaciones coitales se dan casualmente.					
<b>33.</b> Considero que la pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no es importante para mí.					
<b>34.</b> La relación sentimental que inicia una pareja debe ser por obligación.					
<b>35.</b> Consideras que la relación que tienes con tu enamorado es estable					
<b>36.</b> El amor que sientes por tu enamorado(a), es correspondido de la misma manera					
<b>37.</b> Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto					
<b>38.</b> Las fantasías sexuales son muy normales entre personas de mi edad.					
<b>39.</b> Consideras que las / los jóvenes que se masturban son enfermos mentales.					

SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO					
<b>40.</b> Sientes y aseguras que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona					
<b>41.</b> Cuando se tiene relaciones coitales es importante que exista deseo					
<b>42.</b> Cuando se tiene relaciones coitales es importante que exista amor					
<b>43.</b> Cuando se tiene relaciones coitales es importante que exista respeto					
<b>44.</b> Cuando se tiene relaciones coitales es importante que exista Comunicación					
<b>45.</b> Cuando se tiene relaciones coitales es importante que exista responsabilidad y cuidado					
<b>46.</b> Cuando decidimos tener relaciones coitales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza					
<b>47.</b> La sexualidad es compartida por esa razón debe ser cuidada por ambos					
<b>48.</b> Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo.					
<b>49.</b> Hablar del sexo es malo					
<b>50.</b> Los/as jóvenes que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, o por experiencias negativas del que fueron victimas					

*¡Gracias por su colaboración!*



**ANEXO N° 2. Resultados según indicadores, obtenidos con la aplicación de la encuesta.**

**Cuadro N° 1**

**Estudiantes encuestados.**

<b>Ciclo</b>	<b>Total</b>
2°	21
4°	34
6°	35
8°	31
10°	21
<b>Total</b>	<b>142</b>

**Cuadro N° 2.**

**Conocimientos sobre anatomía y fisiología, sexual y reproductiva**

<b>Item</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. Los genitales externos de la mujer están conformado por los labios mayores y menores, el clítoris.	133	9
2. ¿La Fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?	134	8
3. El embarazo comienza con la Fecundación.	132	10
4. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas (cambios externos) y fisiológicas (cambios internos).	138	4
5. Los genitales externos del hombre está conformado por el pene, los testículos y las bolsas escrotales.	123	19
6. El glande es el extremo final o punta del pene.	134	8
7. Las trompas de Falopio trasportan el ovulo hacia el útero.	122	20
8. Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +/-3 días.	92	50
9. El sexo es una conducta natural que necesita ser aprendido.	78	64
<b>Promedio</b>	<b>121</b>	<b>21</b>
	<b>85%</b>	<b>15%</b>

**Cuadro N° 3****Conocimientos acerca del ciclo de respuesta sexual humana**

<b>ITEM</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
10. Las fases en la respuesta sexual son deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución.	122	20
11. La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal, es decir ejercer control sobre la vida sexual).	125	17
12. Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS, VIH/SIDA y métodos de planificación familiar.	137	5
13. Las actitudes y valores son importantes en la vivencia de la sexualidad.	136	6
14. Son manifestaciones de madurez sexual: la menstruación, cambios de carácter, acercamiento al sexo opuesto y masturbación.	111	31
15. Los jóvenes que no tienen relaciones coitales, mantienen un mejor control de su sexualidad.	52	90
16. El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los besos, abrazos, caricias y masturbación.	126	16
17. La persona es quien controla su propio comportamiento sexual.	135	7
<b>Promedio</b>	<b>118</b>	<b>24</b>
	<b>83%</b>	<b>17%</b>

**Cuadro N° 4.**

**Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual**  
**- VIH/SIDA.**

<b>ITEM</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
18. El sida es una enfermedad que amenaza la vida.	137	5
19. Son vías de transmisión del VIH/SIDA: sanguínea, relaciones coitales y transmisión de madre a hijo.	128	14
20. El varón que tiene relaciones coitales con una sola mujer, tiene un alto riesgo de infectarse con el virus del VIH.	20	122
21. El usar preservativos convenientemente en una relación coital te previene del contagio del VIH/SIDA.	108	34
22. El SIDA se transmite por los abrazos, los besos y el contacto con una persona infectada.	29	113

23. Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.	130	12
24. Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.	127	15
25. La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal son infecciones de transmisión sexual.	119	23
26. El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de todas las Infecciones de transmisión sexual (ITS)	44	98
<b>Promedio</b>	<b>94</b>	<b>48</b>
	<b>66%</b>	<b>34%</b>

#### **Cuadro N° 5.**

#### **Conocimientos acerca de métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo.**

<b>ITEM</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
27. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.	122	20
28. Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales.	129	13
29. La píldora, los inyectables y el DIU (dispositivo intrauterino) son métodos anticonceptivos.	130	12
30. Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico ginecólogo u obstetra.	130	12
31. El método de abstinencia sexual consiste en no tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.	98	44
32. El preservativo es un método de planificación familiar.	99	43
33. Son métodos de barrera: los preservativos masculinos y femeninos y los espermicidas.	115	27
34. La píldora, los inyectables y el norplant son métodos anticonceptivos hormonales.	121	21
35. El preservativo, las píldoras, los inyectables y el DIU (dispositivo intrauterino), son métodos anticonceptivos.	138	4
<b>Promedio</b>	<b>120</b>	<b>22</b>
	<b>85%</b>	<b>15%</b>

Cuadro N° 6.

**Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.**

Pregunta	Respuesta					Total
	Completament e en desacuerdo	No estoy muy de acuerdo	No lo sé	Estoy de acuerdo parcialmente	Totalmente de acuerdo	
1. Cumples con tus obligaciones en casa y en tu Institución Educativa.	5	2	1	44	90	142
2. Te consideras responsable.	6	0	5	41	90	142
3. Llegas a tus clases puntualmente.	9	8	6	70	49	142
4. Ayudas en las tareas de la casa.	6	3	7	51	75	142
5. Cuando tienes relaciones coitales lo haces consciente de que te expones a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA.	8	3	20	21	90	142
6. Prevés y te preparas para enfrentar las consecuencias de tus actos, como por ejemplo salir embarazada, adquirir ITS /VIH/SIDA.	11	5	20	31	75	142
7. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.	11	11	12	23	85	142
8. Una persona que va a tener una conducta coital, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.	4	3	3	18	114	142
9. Consideras que las relaciones coitales es aceptable, si hay afecto (amor) entre ellos, y si ambos están de acuerdo.	7	1	4	16	114	142
10. Consideras que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA.	9	5	5	17	106	142
Promedio	8 6%	4 3%	8 6%	33 23%	89 63%	142 100%

Cuadro N° 7.

**Libertad para decidir**

Pregunta	Respuesta					Total
	Completa mente en desacuerdo	No estoy muy de acuerdo	No lo sé	Estoy de acuerdo parcialmente	Totalmente de acuerdo	
11. Cuando vas a tomar una decisión, lo haces por ti mismo.	3	3	4	35	97	142
12. Siempre que vas a decidir por algo, piensas en las consecuencias que puedan suceder, así tomar la decisión más acertada.	2	1	5	38	96	142
13. Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten y sean conscientes de lo que puede suceder.	3	0	0	15	124	142
14. Si has iniciado tu actividad sexual, deberías utilizar un método de planificación familiar.	7	2	4	18	111	142
15. Cuando tienes relaciones coitales lo haces por tu propia voluntad.	11	0	12	14	105	142
16. Cuando inicies tu actividad sexual coital debes hacerlo por la presión de tus amigos	103	9	5	3	22	142
Promedio	21.5 15%	2.5 2%	5 4%	20.5 14%	92.5 65%	142 100%

## Cuadro N° 8

### Autonomía

Pregunta	Respuesta					Total
	Completa mente en desacuerdo	No estoy muy de acuerdo	No lo sé	Estoy de acuerdo parcialm ente	Totalme nte de acuerdo	
17. Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida	11	2	4	14	111	142
18. Consideras que es necesario buscar información sobre sexualidad	5	1	1	18	117	142
19. Te es fácil expresar tu opinión ante los demás	5	9	9	56	63	142
20. Sientes y aseguras que nuestro cuerpo nos pertenece , por ello solo tú eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal	2	1	2	17	120	142
21. Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc.	4	2	4	16	116	142
Promedio	5.4 4%	3 2%	4 3%	24.2 17%	105.4 74%	142 100%

## Cuadro N° 9.

### Respeto mutuo y reciprocidad

Pregunta	Respuesta					Total
	Completa mente en desacuerdo	No estoy muy de acuerdo	No lo sé	Estoy de acuerdo parcialm ente	Totalmen te de acuerdo	
22. Consideras que el varón y la mujer son iguales	8	1	6	19	108	142
23. Consideras que el sexo debe ser compartido únicamente con una persona, en el momento que sea indicado.	9	1	3	19	110	142
24. Cuando estas frente a un problema de salud sexual, tu enamorado(a), responde conjuntamente contigo en la solución del problema.	7	2	21	21	91	142
25. Tu enamorado(a) respeta la decisión de no tener el acto sexual, cuando tu no	7	5	23	15	92	142
26. Tu enamorado(a) respeta tus espacios con tus amigos	12	4	21	31	74	142
27. Tu enamorado, entiende que estás en tus días de peligro (días fértiles) y que no es posible una relación sexual (coital)	16	5	22	15	84	142
28. Tu pareja conversa contigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable	12	8	23	21	78	142
29. Conversas con tu pareja sobre el desarrollo personal de ambos a nivel personal y profesional.	9	2	20	16	95	142
30. Acuerdan situaciones para ejercer su sexualidad sin riesgos	10	3	24	21	84	142
Promedio	10 7%	3.4 2%	18.1 13%	19.8 14%	90.7 64%	142 100%

**Cuadro N° 10**  
**Sexualidad y amor**

Pregunta	Respuesta					Total
	Completa mente en desacuerdo	No estoy muy de acuerdo	No lo sé	Estoy de acuerdo parcialm ente	Totalmen te de acuerdo	
31. Consideras que en una relación coital debe haber amor de por medio.	10	3	4	19	106	142
32. Considero que las relaciones coitales se dan casualmente.	56	9	19	35	23	142
33. Considero que la pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no es importante para mí.	59	20	15	20	28	142
34. La relación sentimental que inicia una pareja debe ser por obligación.	96	12	5	12	17	142
35. Consideras que la relación que tienes con tu enamorado es estable	20	7	33	20	62	142
36. El amor que sientes por tu enamorado(a), es correspondido de la misma manera	10	4	32	20	76	142
37. Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto	8	5	8	17	104	142
38. Las fantasías sexuales son muy normales entre personas de mi edad.	12	11	22	24	73	142
39. Consideras que las / los jóvenes que se masturban son enfermos mentales.	41	17	36	16	32	142
Promedio	35 25%	10 7%	19 13%	20 14%	58 41%	142 100%

**Cuadro N° 11**  
**Sexualidad como algo positivo**

Pregunta	Respuesta					Total
	Completa mente en desacuerdo	No estoy muy de acuerdo	No lo sé	Estoy de acuerdo parcialm ente	Totalmen te de acuerdo	
40. Sientes y aseguras que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona	8	1	3	12	118	142
41. Cuando se tiene relaciones coitales es importante que exista deseo	4	1	10	27	100	142
42. Cuando se tiene relaciones coitales es importante que exista amor	6	2	4	11	119	142
43. Cuando se tiene relaciones coitales es importante que exista respeto	4	1	1	9	127	142
44. Cuando se tiene relaciones coitales es importante que exista Comunicación	5	1	2	9	125	142
45. Cuando se tiene relaciones coitales es importante que exista responsabilidad y cuidado	3	1	1	10	127	142
46. Cuando decidimos tener relaciones coitales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza	5	2	4	13	118	142
47. La sexualidad es compartida por esa razón debe ser cuidada por ambos	6	0	2	14	120	142
48. Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo.	7	1	8	7	119	142
49. Hablar del sexo es malo	91	8	11	10	22	142
50. Los/as jóvenes que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, o por experiencias negativas del que fueron víctimas	10	4	9	22	97	142
Promedio	14 10%	2 1%	5 4%	13 9%	108 76%	142 100%

**ANEXO Nº 3. Resultados de la aplicación de los instrumentos de recojo de datos.**

<b>SOBRE CONOCIMIENTOS</b>		
<b>Ciclo de estudios</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Décimo ciclo	22	15.5
Segundo ciclo	22	15.5
Cuarto ciclo	34	23.9
Sexto ciclo	34	23.9
Octavo ciclo	30	21.1
Total	142	100.0
<b>Sexo del estudiante</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	22	15.5
Femenino	120	84.5
Total	142	100.0
<b>Edad del estudiantes</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
17	2	1.4
18	4	2.8
19	13	9.2
20	29	20.4
21	34	23.9
22	24	16.9
23	16	11.3
24	11	7.7
25	1	.7
26	4	2.8
27	2	1.4
28	1	.7
Total	141	99.3

Sistema	1	.7
	142	100.0
<b>1. Los genitales externos de la mujer están conformado por los labios mayores y menores, el clítoris.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	9	6.3
Si	133	93.7
Total	142	100.0
<b>2. ¿La Fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	8	5.6
Si	134	94.4
Total	142	100.0
<b>3. El embarazo comienza con la Fecundación.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	10	7.0
Si	132	93.0
Total	142	100.0
<b>4. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas (cambios externos) y fisiológicas (cambios internos).</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	4	2.8
Si	138	97.2
Total	142	100.0
<b>5. Los genitales externos del hombre está conformado por el pene, los testículos y las bolsas escrotales.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	123	86.6
No	19	13.4
Total	142	100.0
<b>6. El glande es el extremo final o punta del pene.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje



No	8	5.6
Si	134	94.4
Total	142	100.0
<b>7. Las trompas de Falopio trasportan el ovulo hacia el útero.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	20	14.1
Si	122	85.9
Total	142	100.0
<b>8. Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +/-3 días.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	50	35.2
Si	92	64.8
Total	142	100.0
<b>9. El sexo es una conducta natural que necesita ser aprendido.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	64	45.1
No	78	54.9
Total	142	100.0
<b>10. Las fases en la respuesta sexual son deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	20	14.1
Si	122	85.9
Total	142	100.0
<b>11. La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal, es decir ejercer control sobre la vida sexual).</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	17	12.0
Si	125	88.0
Total	142	100.0

<b>12. Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS, VIH/SIDA y métodos de planificación familiar.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	5	3.5
Si	137	96.5
Total	142	100.0
<b>13. Las actitudes y valores son importantes en la vivencia de la sexualidad.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	6	4.2
Si	136	95.8
Total	142	100.0
<b>14. Son manifestaciones de madurez sexual: la menstruación, cambios de carácter, acercamiento al sexo opuesto y masturbación.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	31	21.8
Si	111	78.2
Total	142	100.0
<b>15. Los jóvenes que no tienen relaciones coitales, mantienen un mejor control de su sexualidad.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	90	63.4
Si	52	36.6
Total	142	100.0
<b>16. El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los besos, abrazos, caricias y masturbación.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	16	11.3
Si	126	88.7
Total	142	100.0
<b>17. La persona es quien controla su propio comportamiento sexual.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	7	4.9
Si	135	95.1

Total	142	100.0
<b>18. El sida es una enfermedad que amenaza la vida.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	5	3.5
Si	137	96.5
Total	142	100.0
<b>19. Son vías de transmisión del VIH/SIDA: sanguínea, relaciones coitales y transmisión de madre a hijo.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	14	9.9
Si	128	90.1
Total	142	100.0
<b>20. El varón que tiene relaciones coitales con una sola mujer, tiene un alto riesgo de infectarse con el virus del VIH.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	20	14.1
No	122	85.9
Total	142	100.0
<b>21. El usar preservativos convenientemente en una relación coital te previene del contagio del VIH/SIDA.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	34	23.9
Si	108	76.1
Total	142	100.0
<b>22. El SIDA se transmite por los abrazos, los besos y el contacto con una persona infectada.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	29	20.4
No	113	79.6
Total	142	100.0
<b>23. Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje

No	12	8.5
Si	130	91.5
Total	142	100.0
<b>24. Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	15	10.6
Si	127	89.4
Total	142	100.0
<b>25. La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal son infecciones de transmisión sexual.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	23	16.2
Si	119	83.8
Total	142	100.0
<b>26. El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de todas las Infecciones de transmisión sexual (ITS)</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	44	31.0
No	98	69.0
Total	142	100.0
<b>27. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	20	14.1
Si	122	85.9
Total	142	100.0
<b>28. Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	13	9.2
Si	129	90.8
Total	142	100.0

<b>29. La píldora, los inyectables y el DIU (dispositivo intrauterino) son métodos anticonceptivos.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	12	8.5
Si	130	91.5
Total	142	100.0
<b>30. Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico ginecólogo u obstetra.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	12	8.5
Si	130	91.5
Total	142	100.0
<b>31. El método de abstinencia sexual consiste en no tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	44	31.0
Si	98	69.0
Total	142	100.0
<b>32. El preservativo es un método de planificación familiar.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	43	30.3
Si	99	69.7
Total	142	100.0
<b>33. Son métodos de barrera: los preservativos masculinos y femeninos y los espermicidas.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	27	19.0
Si	115	81.0
Total	142	100.0
<b>34. La píldora, los inyectables y el norplant son métodos anticonceptivos hormonales.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	21	14.8
Si	121	85.2

Total	142	100.0
<b>35. El preservativo, las píldoras, los inyectables y el DIU (dispositivo intrauterino), son métodos anticonceptivos.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	4	2.8
Si	138	97.2
Total	142	100.0
<b>ACERCA DE LAS ACTITUDES</b>		
<b>1. Cumples con tus obligaciones en casa y en tu Institución Educativa.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	5	3.5
No estoy muy de acuerdo	2	1.4
No lo sé	1	.7
Estoy de acuerdo parcialmente	44	31.0
Totalmente de acuerdo	90	63.4
Total	142	100.0
<b>2. Te consideras responsable.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	6	4.2
No lo sé	5	3.5
Estoy de acuerdo parcialmente	41	28.9
Totalmente de acuerdo	90	63.4
Total	142	100.0
<b>3. Llegas a tus clases puntualmente.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	9	6.3
No estoy muy de acuerdo	8	5.6
No lo sé	6	4.2
Estoy de acuerdo parcialmente	70	49.3
Totalmente de acuerdo	49	34.5
Total	142	100.0
<b>4. Ayudas en las tareas de la casa.</b>		

	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	6	4.2
No estoy muy de acuerdo	3	2.1
No lo sé	7	4.9
Estoy de acuerdo parcialmente	51	35.9
Totalmente de acuerdo	75	52.8
Total	142	100.0

**5. Cuando tienes relaciones coitales lo haces consciente de que te expones a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA.**

	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	8	5.6
No estoy muy de acuerdo	3	2.1
No lo sé	20	14.1
Estoy de acuerdo parcialmente	21	14.8
Totalmente de acuerdo	90	63.4
Total	142	100.0

**6. Prevés y te preparas para enfrentar las consecuencias de tus actos, como por ejemplo salir embarazada, adquirir ITS /VIH/SIDA.**

	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	11	7.7
No estoy muy de acuerdo	5	3.5
No lo sé	20	14.1
Estoy de acuerdo parcialmente	31	21.8
Totalmente de acuerdo	75	52.8
Total	142	100.0

**7. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.**

	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	11	7.7
No estoy muy de acuerdo	11	7.7
No lo sé	12	8.5

Estoy de acuerdo parcialmente	23	16.2
Totalmente de acuerdo	85	59.9
Total	142	100.0
<b>8. Una persona que va a tener una conducta coital, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	4	2.8
No estoy muy de acuerdo	3	2.1
No lo sé	3	2.1
Estoy de acuerdo parcialmente	18	12.7
Totalmente de acuerdo	114	80.3
Total	142	100.0
<b>9. Consideras que las relaciones coitales es aceptable, si hay afecto (amor) entre ellos, y si ambos están de acuerdo.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	7	4.9
No estoy muy de acuerdo	1	.7
No lo sé	4	2.8
Estoy de acuerdo parcialmente	16	11.3
Totalmente de acuerdo	114	80.3
Total	142	100.0
<b>10. Consideras que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	9	6.3
No estoy muy de acuerdo	5	3.5
No lo sé	5	3.5
Estoy de acuerdo parcialmente	17	12.0
Totalmente de acuerdo	106	74.6



Total	142	100.0
<b>11. Cuando vas a tomar una decisión, lo haces por ti mismo.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	3	2.1
No estoy muy de acuerdo	3	2.1
No lo sé	4	2.8
Estoy de acuerdo parcialmente	35	24.6
Totalmente de acuerdo	97	68.3
Total	142	100.0
<b>12. Siempre que vas a decidir por algo, piensas en las consecuencias que puedan suceder, así tomar la decisión más acertada.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	2	1.4
No estoy muy de acuerdo	1	.7
No lo sé	5	3.5
Estoy de acuerdo parcialmente	38	26.8
Totalmente de acuerdo	96	67.6
Total	142	100.0
<b>13. Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten y sean conscientes de lo que puede suceder.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	3	2.1
Estoy de acuerdo parcialmente	15	10.6
Totalmente de acuerdo	124	87.3
Total	142	100.0
<b>14. Si has iniciado tu actividad sexual, deberías utilizar un método de planificación familiar.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	7	4.9

No estoy muy de acuerdo	2	1.4
No lo sé	4	2.8
Estoy de acuerdo parcialmente	18	12.7
Totalmente de acuerdo	111	78.2
Total	142	100.0
<b>15. Cuando tienes relaciones coitales lo haces por tu propia voluntad.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	11	7.7
No lo sé	12	8.5
Estoy de acuerdo parcialmente	14	9.9
Totalmente de acuerdo	105	73.9
Total	142	100.0
<b>16. Cuando inicies tu actividad sexual coital debes hacerlo por la presión de tus amigos</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	103	72.5
No estoy muy de acuerdo	9	6.3
No lo sé	5	3.5
Estoy de acuerdo parcialmente	3	2.1
Totalmente de acuerdo	22	15.5
Total	142	100.0
<b>17. Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	11	7.7
No estoy muy de acuerdo	2	1.4
No lo sé	4	2.8
Estoy de acuerdo parcialmente	14	9.9
Totalmente de acuerdo	111	78.2
Total	142	100.0
<b>18. Consideras que es necesario buscar información sobre sexualidad</b>		

	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	5	3.5
No estoy muy de acuerdo	1	.7
No lo sé	1	.7
Estoy de acuerdo parcialmente	18	12.7
Totalmente de acuerdo	117	82.4
Total	142	100.0
<b>19. Te es fácil expresar tu opinión ante los demás</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	5	3.5
No estoy muy de acuerdo	9	6.3
No lo sé	9	6.3
Estoy de acuerdo parcialmente	56	39.4
Totalmente de acuerdo	63	44.4
Total	142	100.0
<b>20. Sientes y aseguras que nuestro cuerpo nos pertenece , por ello solo tú eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	2	1.4
No estoy muy de acuerdo	1	.7
No lo sé	2	1.4
Estoy de acuerdo parcialmente	17	12.0
Totalmente de acuerdo	120	84.5
Total	142	100.0
<b>21. Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	4	2.8
No estoy muy de acuerdo	2	1.4
No lo sé	4	2.8

Estoy de acuerdo parcialmente	16	11.3
Totalmente de acuerdo	116	81.7
Total	142	100.0
<b>22. Consideras que el varón y la mujer son iguales</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	8	5.6
No estoy muy de acuerdo	1	.7
No lo sé	6	4.2
Estoy de acuerdo parcialmente	19	13.4
Totalmente de acuerdo	108	76.1
Total	142	100.0
<b>23. Consideras que el sexo debe ser compartido únicamente con una persona, en el momento que sea indicado.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	9	6.3
No estoy muy de acuerdo	1	.7
No lo sé	3	2.1
Estoy de acuerdo parcialmente	19	13.4
Totalmente de acuerdo	110	77.5
Total	142	100.0
<b>24. Cuando estas frente a un problema de salud sexual, tu enamorado(a), responde conjuntamente contigo en la solución del problema.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	7	4.9
No estoy muy de acuerdo	2	1.4
No lo sé	21	14.8
Estoy de acuerdo parcialmente	21	14.8
Totalmente de acuerdo	91	64.1
Total	142	100.0
<b>25. Tu enamorado(a) respeta la decisión de no tener el acto sexual, cuando tu no lo desees.</b>		

	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	7	4.9
No estoy muy de acuerdo	5	3.5
No lo sé	23	16.2
Estoy de acuerdo parcialmente	15	10.6
Totalmente de acuerdo	92	64.8
Total	142	100.0
<b>26. Tu enamorado(a) respeta tus espacios con tus amigos</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	12	8.5
No estoy muy de acuerdo	4	2.8
No lo sé	21	14.8
Estoy de acuerdo parcialmente	31	21.8
Totalmente de acuerdo	74	52.1
Total	142	100.0
<b>27. Tu enamorado, entiende que estás en tus días de peligro (días fértiles) y que no es posible una relación sexual (coital)</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	16	11.3
No estoy muy de acuerdo	5	3.5
No lo sé	22	15.5
Estoy de acuerdo parcialmente	15	10.6
Totalmente de acuerdo	84	59.2
Total	142	100.0
<b>28. Tu pareja conversa contigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	12	8.5
No estoy muy de acuerdo	8	5.6
No lo sé	23	16.2

Estoy de acuerdo parcialmente	21	14.8
Totalmente de acuerdo	78	54.9
Total	142	100.0
<b>29. Conversas con tu pareja sobre el desarrollo personal de ambos a nivel personal y profesional.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	9	6.3
No estoy muy de acuerdo	2	1.4
No lo sé	20	14.1
Estoy de acuerdo parcialmente	16	11.3
Totalmente de acuerdo	95	66.9
Total	142	100.0
<b>30. Acuerdan situaciones para ejercer su sexualidad sin riesgos</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	10	7.0
No estoy muy de acuerdo	3	2.1
No lo sé	24	16.9
Estoy de acuerdo parcialmente	21	14.8
Totalmente de acuerdo	84	59.2
Total	142	100.0
<b>31. Consideras que en una relación coital debe haber amor de por medio.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	10	7.0
No estoy muy de acuerdo	3	2.1
No lo sé	4	2.8
Estoy de acuerdo parcialmente	19	13.4
Totalmente de acuerdo	106	74.6
Total	142	100.0
<b>32. Considero que las relaciones coitales se dan casualmente.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje

Completamente en desacuerdo	56	39.4
No estoy muy de acuerdo	9	6.3
No lo sé	19	13.4
Estoy de acuerdo parcialmente	35	24.6
Totalmente de acuerdo	23	16.2
Total	142	100.0

**33. Considero que la pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no es importante para mí.**

	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	59	41.5
No estoy muy de acuerdo	20	14.1
No lo sé	15	10.6
Estoy de acuerdo parcialmente	20	14.1
Totalmente de acuerdo	28	19.7
Total	142	100.0

**34. La relación sentimental que inicia una pareja debe ser por obligación.**

	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	96	67.6
No estoy muy de acuerdo	12	8.5
No lo sé	5	3.5
Estoy de acuerdo parcialmente	12	8.5
Totalmente de acuerdo	17	12.0
Total	142	100.0

**35. Consideras que la relación que tienes con tu enamorado es estable**

	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	20	14.1
No estoy muy de acuerdo	7	4.9
No lo sé	33	23.2
Estoy de acuerdo parcialmente	20	14.1
Totalmente de acuerdo	62	43.7

Total	142	100.0
<b>36. El amor que sientes por tu enamorado(a), es correspondido de la misma manera</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	10	7.0
No estoy muy de acuerdo	4	2.8
No lo sé	32	22.5
Estoy de acuerdo parcialmente	20	14.1
Totalmente de acuerdo	76	53.5
Total	142	100.0
<b>37. Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	8	5.6
No estoy muy de acuerdo	5	3.5
No lo sé	8	5.6
Estoy de acuerdo parcialmente	17	12.0
Totalmente de acuerdo	104	73.2
Total	142	100.0
<b>38. Las fantasías sexuales son muy normales entre personas de mi edad.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	12	8.5
No estoy muy de acuerdo	11	7.7
No lo sé	22	15.5
Estoy de acuerdo parcialmente	24	16.9
Totalmente de acuerdo	73	51.4
Total	142	100.0
<b>39. Consideras que las / los jóvenes que se masturban son enfermos mentales.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	41	28.9
No estoy muy de acuerdo	17	12.0



No lo sé	36	25.4
Estoy de acuerdo parcialmente	16	11.3
Totalmente de acuerdo	32	22.5
Total	142	100.0
<b>40. Sientes y aseguras que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	8	5.6
No estoy muy de acuerdo	1	.7
No lo sé	3	2.1
Estoy de acuerdo parcialmente	12	8.5
Totalmente de acuerdo	118	83.1
Total	142	100.0
<b>41. Cuando se tiene relaciones coitales es importante que exista deseo</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	4	2.8
No estoy muy de acuerdo	1	.7
No lo sé	10	7.0
Estoy de acuerdo parcialmente	27	19.0
Totalmente de acuerdo	100	70.4
Total	142	100.0
<b>42. Cuando se tiene relaciones coitales es importante que exista amor</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	6	4.2
No estoy muy de acuerdo	2	1.4
No lo sé	4	2.8
Estoy de acuerdo parcialmente	11	7.7
Totalmente de acuerdo	119	83.8
Total	142	100.0
<b>43. Cuando se tiene relaciones coitales es importante que exista respeto</b>		
	Frecuencia	Porcentaje

Completamente en desacuerdo	4	2.8
No estoy muy de acuerdo	1	.7
No lo sé	1	.7
Estoy de acuerdo parcialmente	9	6.3
Totalmente de acuerdo	127	89.4
Total	142	100.0

**44. Cuando se tiene relaciones coitales es importante que exista Comunicación**

	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	5	3.5
No estoy muy de acuerdo	1	.7
No lo sé	2	1.4
Estoy de acuerdo parcialmente	9	6.3
Totalmente de acuerdo	125	88.0
Total	142	100.0

**45. Cuando se tiene relaciones coitales es importante que exista responsabilidad y cuidado**

	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	3	2.1
No estoy muy de acuerdo	1	.7
No lo sé	1	.7
Estoy de acuerdo parcialmente	10	7.0
Totalmente de acuerdo	127	89.4
Total	142	100.0

**46. Cuando decidimos tener relaciones coitales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza**

	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	5	3.5
No estoy muy de acuerdo	2	1.4

No lo sé	4	2.8
Estoy de acuerdo parcialmente	13	9.2
Totalmente de acuerdo	118	83.1
Total	142	100.0
<b>47. La sexualidad es compartida por esa razón debe ser cuidada por ambos</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	6	4.2
No lo sé	2	1.4
Estoy de acuerdo parcialmente	14	9.9
Totalmente de acuerdo	120	84.5
Total	142	100.0
<b>48. Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo.</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	7	4.9
No estoy muy de acuerdo	1	.7
No lo sé	8	5.6
Estoy de acuerdo parcialmente	7	4.9
Totalmente de acuerdo	119	83.8
Total	142	100.0
<b>49. Hablar del sexo es malo</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	91	64.1
No estoy muy de acuerdo	8	5.6
No lo sé	11	7.7
Estoy de acuerdo parcialmente	10	7.0
Totalmente de acuerdo	22	15.5
Total	142	100.0

**50. Los/as jóvenes que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, o por experiencias negativas del que fueron víctimas**

	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	10	7.0
No estoy muy de acuerdo	4	2.8
No lo sé	9	6.3
Estoy de acuerdo parcialmente	22	15.5
Totalmente de acuerdo	97	68.3
Total	142	100.0