



**UNIVERSIDAD CENTRAL VENEZUELA  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**PROPUESTA DE UN TALLER SOBRE SEXUALIDAD HUMANA DIRIGIDO  
A ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL  
PRIMER SEMESTRE UCV PRI- 2011**  
(Trabajo Presentado como requisito parcial para optar al Título de  
Licenciada en Enfermería)

**Tutora:  
Lcda. Eglee Benítez**

**Autoras:  
Milagros Paredes  
CI 17400104  
Sequeda Bethsabe  
C.I 17.474.527  
Zapata Nairym  
CI 18129348**

**Caracas, Julio del 2011**

**PROPUESTA DE UN TALLER SOBRE SEXUALIDAD HUMANA DIRIGIDO  
A ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL  
PRIMER SEMESTRE UCV PRI- 2011**

**DEDICATORIA**

A todas aquellas personas que de una u otra forma nos ayudaron en la realización y culminación de esta investigación. Por aportarnos todo el apoyo, paciencia, ayuda colaboración y comprensión. Principalmente a Dios y nuestros Familiares.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por darnos la vida y acompañarnos en cada paso que damos e iluminarnos y guiarnos el camino cuando todo se hace más difícil.

A nuestros Padres que siempre nos brindaron e apoyo que necesitábamos durante cada etapa de nuestras vidas.

A todos nuestros familiares, novios y esposos por toda su colaboración y comprensión ante momentos de estrés.

A nuestros profesores y a nuestra tutora Eglee Benítez por servir de guía a todo lo largo del desarrollo de nuestro TEG.

### **APROBACIÓN DE TUTOR**

En mi carácter de tutor del Trabajo Especial de Grado, titulado: “**PROPUESTA DE UN TALLER SOBRE SEXUALIDAD HUMANA DIRIGIDO**”

**A ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL PRIMER SEMESTRE UCV PRI-2011”,** presentado por las **T.S.U. Milagros Paredes CI 17400104; Sequeda Bethsabe C.I 17.474.527 y Zapata Nairym CI 18129348,** para optar al título de Licenciada en enfermería, considero que dicho trabajo reúne los requisitos para ser sometido a la presentación pública y valuación por parte del jurado examinados que se designe.

En Caracas a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2011.

---

**Lcda. Eglee Benítez**

## **INDICE**

Dedicatoria .....	lii
Agradecimiento .....	lv
Aprobación de tutor.....	v
Lista de Cuadros.....	vii
Lista de gráficos.....	viii
Resumen.....	lx
Introducción.....	1
<b>Capítulo I: El Problema</b>	

Planteamiento del Problema.....	4
Objetivos de la Investigación.....	11
Objetivo General.....	11
Objetivos Específicos.....	11
Justificación.....	11
<b>Capítulo II: Marco Teórico</b>	
Antecedentes de la Investigación.....	14
Bases Teóricas.....	18
Sistema de Variable.....	37
Operacionalización de Variable.....	38
<b>Capítulo III: Marco Metodológico</b>	
Diseño de la investigación .....	40
Tipo de Investigación.....	41
Población y Muestra.....	41
Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	42
Validez.....	43
Confiabilidad.....	43
Plan de tabulación	43
<b>Capítulo IV: Análisis e Interpretación de los Resultados</b>	
Resultados de La Investigación.....	44
<b>Capítulo V: Conclusiones Y Recomendaciones.....</b>	
Conclusiones.....	66
Recomendaciones.....	67
<b>Capítulo VI. La Propuesta</b>	68
<b>Referencias Bibliográficas.....</b>	72
<b>Anexos</b>	
Anexo a.- Instrumento aplicado	
Anexo b.- Certificado de Validez del instrumento	
Anexo c.- Confiabilidad	

## LISTA DE CUADROS

CUADROS	Pág.
1     Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre la Información de los Órganos Sexuales Femeninos.	45
2     Distribución absoluta y porcentual de las respuestas	47

emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre Información de los Órganos Sexuales Masculinos.

3	Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre Información sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.	50
4	Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre Información sobre los Métodos Anticonceptivos.	53
5	Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre la Experiencia Sexual.	56
6	Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre la Motivación que los estudiantes poseen. y Medios de Información Sobre el Sexo.	61

## LISTA DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICOS</b>		<b>Pág.</b>
1	Distribución porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre la Información de los Órganos Sexuales Femeninos.	46
2	Distribución porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre Información de los Órganos Sexuales	49

Masculinos.

- |     |  |    |
|-----|--|----|
| 3   | Distribución porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre Información sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.                         | 52 |
| 4   | Distribución porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre Información sobre los Métodos Anticonceptivos.                                   | 55 |
| 5   | Distribución porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre la Experiencia Sexual.   | 56 |
| 5-A | Distribución porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre la Experiencia Sexual.   | 56 |
| 6   | Distribución porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre la Motivación que los estudiantes poseen. y Medios de Información Sobre el Sexo. | 64 |



**UNIVERSIDAD CENTRAL VENEZUELA  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**PROPUESTA DE UN TALLER SOBRE SEXUALIDAD HUMANA DIRIGIDO  
A ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL PRIMER SEMESTRE UCV PRI-  
2011**

**Autoras:  
Milagros Paredes  
Bethsabé Sequeda**



**Nairym Zapata**

**Tutora:  
Eglee Benítez.**

**Fecha: 17/07/2011**

## **RESUMEN**

La presente investigación tiene como objetivo diseñar un taller sobre sexualidad humana dirigido a estudiantes de Enfermería del primer semestre UCV. PRI-2011. El contenido teórico se sustenta en la conceptualización de sexualidad humana en relación a los aspectos fisiopatológicos y psicosociales. el tipo de investigación es proyecto factible ya que se propone un taller educativo con todo el contenido correspondiente a la sexualidad, fundamentándose en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola J. Pender la cual identifica los factores cognitivo-perceptivos en el individuo. El diseño de la investigación es de campo y de tipo transeccional contemporáneo, con un instrumento de recolección de datos de 60 ítems con una confiabilidad de de 0,79 según el programa estadístico. Concluyendo con un desconocimiento de hasta 88.61% en las ITS y del 96.20% con respecto a los órganos sexuales femeninos, refiriendo además que el 62,03%, han tenido algún tipo de experiencia o relación sexual

**Descriptores:** Sexualidad Humana, adolescentes, ITS, métodos anticonceptivos.

## **INTRODUCCIÓN**

La presente investigación se focalizó hacia la educación sexual en la adolescencia, la cual es un término utilizado para describir la educación acerca de la sexualidad humana, el aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual, el uso de anticonceptivos y otros aspectos de la sexualidad humana. Las mejores fuentes de educación sexual suelen ser los padres, los programas escolares o las campañas de salud pública. Los adolescentes que no reciben información adecuada de estas fuentes

frecuentemente llenan ese vacío con consejos inadecuados que oyen de sus amigos y de la televisión.

El propósito del estudio consistió en proponer un taller sobre sexualidad humana dirigido a estudiantes de Enfermería del primer semestre UCV PRI- 2011. Por otra parte, aunque la educación sexual se incluye de una u otra manera en muchas escuelas, sigue siendo un tema controversial en muchos países, sobre todo acerca de que tanto y a qué edad los estudiantes deben de ser informados sobre el sexo seguro y los métodos anticonceptivos, también si se debería de incluir la educación moral sobre el tema.

Sin embargo, a pesar de todos los avances que las ciencias de la salud han hecho en pro de la reducción y prevención de las infecciones de transmisión sexual, la educación de la población en general en especial a los adolescentes sigue siendo una prioridad y una herramienta efectiva. Hoy en día es un área a la cual no se le ha brindado la importancia que esta merece debido a que las cifras de embarazos no deseados, abortos, infecciones de transmisión sexual han ido aumentando en forma progresiva.

Por lo tanto entre más información posean los adolescentes sobre la salud sexual, en cuanto a todos los detalles en la anatomía femenina y masculina, su sexualidad y la forma de llevar una vida sexual activa y segura a través de los métodos anticonceptivos mejor y más efectiva será la prevención y promoción de las infecciones de transmisión sexual y por ende de la salud sexual.

Así mismo, cada vez se reconoce aun más que a los adolescentes se le deben de brindar las herramientas necesarias para que ellos mismos sean

los responsables del manejo y cuidado de su propia salud; en este caso la educación sexual estaría dirigida a los adolescentes que mantienen una vida sexualmente activa y para aquellos que no son sexualmente activos. Todo ello es sustentado a través de la promoción de la salud y prevención de las enfermedades, responsabilidad que todo profesional de enfermería posee y que muy bien es fundamentado en la teorizante Nola Pender en su modelo de promoción de la salud.

La investigación se encuentra estructurada de la siguiente manera:

Capítulo I: Denominado el problema, constituido por: El planteamiento del problema, la formulación del problema, los objetivos de la investigación entre ellos el objetivo general y el específico y por último la justificación.

Capítulo II: Llamado Marco Teórico por medio del cual se presentan los antecedentes de la investigación, se desarrollan las bases teóricas, sistema de variables y la operacionalización de variables.

Capítulo III: Denominado Marco Metodológico, a través del cual se plantea el Diseño de la Investigación, así como también el Tipo de Investigación, la Población y Muestra, el Instrumento de Recolección de Datos, Técnica de análisis de datos, validez y confiabilidad.

Capítulo IV: Contiene la presentación y análisis de los resultados.

Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones pertinentes a la investigación y las bibliografías correspondientes.

Capítulo VI: Donde se desarrolla la propuesta educativa de la presente investigación.

## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **Planteamiento del problema**

Educación sexual es un término utilizado para describir la educación acerca de la sexualidad humana, el aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual, las relaciones sexuales, el uso de anticonceptivos, el sexo seguro, la reproducción y otros aspectos de la sexualidad. Aunque la educación sexual se incluye de una u otra manera en muchas escuelas, sigue siendo un tema controversial en muchos países, sobre todo acerca de que tanto y a qué edad los estudiantes deben de ser

informados sobre el [sexo seguro](#) y los métodos anticonceptivos, también si se debería de incluir la [educación moral](#) sobre el tema sexualidad humana.

La educación sobre la reproducción describe el proceso en el cual un nuevo ser humano nace, incluyendo la fecundación, el desarrollo del embrión, el feto y el nacimiento del bebe. Usualmente también incluye temas como las conductas sexuales apropiadas, las infecciones de transmisión sexual (ITS) y como evitarlas, el uso y funcionamiento de los diferentes métodos anticonceptivos. La sexualidad humana está caracterizada por su heterogeneidad y complejidad, está clasificada por componentes biológicos, sociales y psicológicos. La valoración y el juicio que sobre ella se hace dependen del contexto histórico y cultural en que se desarrolla.

Sus fines y objetos se alejan de aquellos naturales y propios del mundo animal debido a que la sexualidad del ser humano va mucho más allá de la reproducción y el coito, puesto que en su mayor parte, va dirigida hacia la obtención de placer y a la necesidad de relación, más que a una conducta reproductiva. Se encuentra desde la niñez hasta la edad adulta, significando un ámbito fundamental de realización y satisfacción para las personas en el encuentro con otros y consigo mismo.

Por ende, Según Barnett, B. (2008), la OMS plantea en una publicación, que los jóvenes necesitan dos tipos de mensajes en los programas de educación sexual: el primero para los que no han empezado a tener relaciones sexuales, planteándoles una educación relativa a la salud sexual, y; el segundo mensaje para los que ya tienen vida activa sexualmente los mismos deben fomentarse en el uso correcto y sistemático de la anticoncepción o la protección contra las Infecciones de Transmisión Sexual.

Así mismo, dado que algunos jóvenes empiezan a tener relaciones sexuales desde los 12 años de edad, se recomienda que los programas estructurados de educación sexual comenzaran mucho antes de esta edad. Aunque la meta de muchos programas de educación sexual es reducir la incidencia de embarazos no planificados, se aconseja que los programas también consideren formas de reducir la incidencia de relaciones sexuales sin protección, ya que los adolescentes que tienen coitos sin protección son vulnerables a las ITS y a los embarazos no planificados.

Si bien a nivel mundial las iniciativas en los estudios científicos y programas de educación sexual, se están centrando en la edad juvenil, por ser ésta la etapa de inicio de la vida sexual y en la cual se constatan hechos dramáticos como son los embarazos en adolescentes, el aumento de las infecciones de transmisión sexual (ITS), los abortos de alto riesgo y el temido VIH- SIDA, entre otros, puede decirse que la educación sexual es un derecho y una necesidad que tienen las personas de todas las edades.

Los distintos grupos etáreos tienen necesidades específicas, la sexualidad humana se manifiesta de diferente forma en cada edad, no es lo mismo la sexualidad de un niño, un adolescente, un adulto y una persona de tercera edad. Mas sin embargo, la educación sexual se profundiza en la edad juvenil, por ser ésta la etapa de mayor despertar e inquietudes de la sexualidad.

Ahora bien, la educación consta de planes y programas, evaluaciones y resultados, lo que hace referencia a la formalidad e institucionalidad; Sin embargo, en la interacción constante que el adolescente interviene, recibe

información por diferentes vías no formales, como son la familia, los amigos, los medios de comunicación masivos como diarios, revistas, radio, televisión, y actualmente la computación y el acceso a la red Internet, que son potentes medios de información y transmisión de pautas culturales y de valores. Es por ello, que muy bien debe considerarse la formalidad de la educación sexual a través de instituciones, como el medio más propicio de impartir la completa educación sobre sexualidad que la juventud actual demanda, exige, requiere y necesita.

Así mismo, existen a su vez, entidades competentes que enmarcan estrategias educativas que propician y estipulan una mejoría para los programas referente a la salud sexual; Tal es el caso de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que en unas declaraciones para el año 2007, en lo referente a los programas de educación sexual de los niños y adolescentes, aconseja que “Los programas de educación sexual deberían iniciarse tempranamente, ser específicos para cada edad y constituir una actividad continua de promoción de la salud durante los años escolares (...)”. De modo que sean empleados y aplicados a los adolescentes y a edades inferiores a ellos, programas que los eduquen aun más con respecto a la sexualidad y salud sexual.

Según la OMS (2007) es necesario considerar que:

Durante los primeros años escolares la enseñanza debería centrarse en todos los aspectos del desarrollo sexual normal -biológico y psicológico-, incluyendo las variaciones normales. Así mismo, en la etapa de la niñez, se deberían de haber recibido toda la información necesaria sobre sexualidad y la contracepción a fin de evitar angustias innecesarias y embarazos no deseados durante los años de la pubertad. Durante los años de la pubertad el programa debería incluir información acerca de las variantes sexuales como la homosexualidad y sobre

las infecciones de transmisión sexual, sus síntomas, sus consecuencias, y su prevención, debiendo hacer hincapié en la preparación para la vida compartida, la vida familiar y la paternidad.s/p

Aunada a la Asociación Mundial para la Salud Sexual (WAS) que promueve la salud sexual en todas las etapas de la vida y en todo el mundo desarrollando, promoviendo y apoyando la sexología y los derechos sexuales. No solo esta es la institución encargada de la contribución hacia la educación sexual en nuestros jóvenes, existen muchas otras instituciones como son el caso de la Federación Europea de Sexología (EFS), Sociedad Argentina de Sexualidad Humana, Sociedad Brasileira de Sexualidad Humana entre muchas otras asociaciones y sociedades encargadas de las mejoras de la sexualidad y educación sexual en todo el mundo.

Por otro lado, en Norte América, es causa de gran polémica el tema sobre si la libertad sexual en los menores es algo positivo o negativo, al igual de que si la información sobre preservativos y píldoras de control de natalidad reduce o incrementa las posibilidades de embarazos o ITS en los jóvenes. La existencia del VIH y el SIDA ha dado un sentido de urgencia al tema, de hecho en muchas naciones africanas, donde el SIDA se considera una epidemia.

Por otra parte la educación sexual es considerada por los expertos como una estrategia vital para mantener la salud desde la población adolescente. Algunos organismos internacionales como Planned Parenthood (Paternidad Planeada) ven un beneficio global gracias a los programas de educación sexual, en tópicos como el control de la natalidad y la igualdad sexual, impartidos a jóvenes.



A su vez, Salazar, G. (2007), sostiene que “muchos países de Latinoamérica donde todavía existen tabúes, tradiciones y creencias, la educación sexual en las escuelas aún se limitan a solo recalcar la abstinencia como el único método para evitar el embarazo y las ITS. En Venezuela, cada día aumentan los casos de virus del papiloma humano en la etapa de la adolescencia” s/p. A través, de estas y otras evidencias es preciso resaltar la gran relevancia en cuanto a la pronta mejora de la educación sexual focalizada hacia la población adolescente, foco principal donde nace la grave problemática de éste índole, en pro, de promover la salud sexual y prevenir las infecciones de transmisión sexual.

Por esta razón, es que la educación sexual debe estar, y está encaminada al aprendizaje de los jóvenes sobre el empleo y manejo de preservativos, anticonceptivos y evitar infecciones de transmisión sexual entre otros temas no menos relevantes. Por otro lado, Muñoz, M. (1995), sostiene que en Venezuela, también, existen instituciones que se encargan de desarrollar un trabajo sostenido en las áreas de educación sexual, violencia sexual y salud sexual y reproductiva.

Donde además, “sostiene que los factores afectivos y culturales son determinantes en la experiencia y concepción que las personas tienen de la sexualidad y que, contrariamente a lo que se le atribuye a otras especies animales, la sexualidad humana no sólo está determinada por los factores biológicos”. La sexualidad se relaciona simultáneamente con lo más privado del ser como son los sentimientos, y con lo más público de la sociedad, como las políticas de Estado, que muy bien representan los entes principales encargados de controlar la aparición y proliferación de problemáticas de salud sexual.

Así mismo, Vera, L. (2006), agrega que “la educación sexual es aún un tabú en la sociedad venezolana, es por tanto una situación difícil de abordar, principalmente por relacionarse a una fase muy delicada de la vida, como es la adolescencia”. La educación sexual es compleja, pues no se limita a percibir la maduración física para la relación sexual que llega con la pubertad, sino que involucra factores psicoafectivos, la prevención de Infecciones transmitidas sexualmente y la prevención del embarazo en la adolescencia. En esta etapa, en la cual los adolescentes son tan vulnerables frente a la sexualidad, muchos llegan inseguros e ignorantes con un cúmulo de nuevas sensaciones y deseos, y con grandes expectativas de aprender. Por ello es importante que la adolescencia sea considerada como la época más rica en posibilidades para aprender a amar y a gozar de una sana expresión de la sexualidad.

Por otra parte, la Educación para la salud en Venezuela requiere de cambios significativos sobre todo a nivel de salud sexual en adolescentes, es por ello que es fundamental la participación activa de los jóvenes, puesto que ésta requiere de la formación de recursos humanos capacitados para ejercer una profesión de educador y orientador efectivo de la sexualidad humana.

Actualmente las estrategias metodológicas utilizadas en la Educación Sexual son de carácter tradicional, donde el docente transmite conocimientos muy básicos, siendo el educando un receptor pasivo de éstos, mostrando apatía, desmotivación y con poco interés dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje sobre este tema, es por ello que deben incluirse y vincularse una mayor información sobre salud sexual, que causen en el adolescente un mayor impacto e interés y que los mismos se vean y se

sientan motivados en obtener el mayor aprendizaje posible y éste sea eficaz y efectivo para ellos.

Así bien, en la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela en el recibimiento de los nuevos ingresos de 1er semestre a cursa la profesión, lo integran adolescentes tardíos en edades comprendidas entre 17- 20 años; Etapa en la cual se ve proyectado en estos adolescentes el deseo de independencia de los padres, adquiriendo una imagen más realista de sí mismo y seguridad en su apariencia, en donde además, las repercusiones para el futuro van de la mano con las decisiones que este toma, teniendo así que analizar las consecuencias de sus actos, como por ejemplo el de no utilizar algún método anticonceptivo para prevenir alguna ITS.

Por tales motivos y razones descritas anteriormente, es preciso realizar preguntas claves que comprometen el objetivo de la investigación a realizar;

¿Cuál es la información que poseen los adolescentes sobre sexualidad humana?; ¿Sería factible realizar una propuesta de un taller sobre salud sexual?

¿Cómo estaría diseñada la propuesta de un taller sobre sexualidad humana dirigido a estudiantes de Enfermería del primer semestre UCV PRI- 2011?

## **Objetivos de la Investigación**

### **Objetivo General:**

Diseñar la propuesta de un taller sobre sexualidad humana dirigido a estudiantes de Enfermería del primer semestre UCV PRI- 2011

**Objetivos Específicos:**

- ✓ Identificar la información que poseen los adolescentes sobre sexualidad humana.
- ✓ Identificar la factibilidad de proponer un taller sobre sexualidad humana.
- ✓ Diseñar una Propuesta educativa sobre sexualidad humana

**Justificación**

La educación sexual es aún un tabú en la sociedad venezolana, es algo difícil de realizar, principalmente por relacionarse a una fase muy delicada de la vida, como es la adolescencia. La educación sexual es compleja, pues no se limita a percibir la maduración física para la relación sexual que llega con la pubertad, sino que involucra factores psicoafectivos, la prevención de infecciones transmitidas sexualmente y la prevención del embarazo en la adolescencia.

En este mismo orden de ideas, la adolescencia es una etapa relevante del proceso de maduración sexual del individuo, en donde el mismo, se forma como persona y adopta las características que lo definen como tal, es por ello que la educación sexual facilitada debe ser de la mejor calidad posible que se adapte a las necesidades y requerimientos para el aprendizaje de cada adolescente.

Es por ello, que la presente investigación se justifica por su relevancia práctica y social; ya que ambas mantienen una relación en conjunto con respecto al tema de investigación. La relevancia práctica se refiere a la oportunidad que esta investigación brinda al personal de enfermería de asumir el rol docente, sobre todo en la comunidad estudiantil con respecto a la educación sexual; debido a que sus acciones se verán reflejadas de

forma positiva, haciéndolos más conscientes y responsables en su práctica sexual.

Así como también, la motivación que le brinda al profesional la enfermería a ser más participativo en su práctica, influyendo de manera directa en estos adolescentes. Disminuyendo el desconocimiento acerca de la sexualidad su promoción en cuanto a reproducción uso de métodos anticonceptivos y prevención de la ITS, y la importancia que esta tiene en la influencia de una verdadera salud sexual en el adolescente, siendo esta la etapa que enmarca la vida de la persona.

Con respecto, a la relevancia social, la presente investigación se encuentra relacionada directamente con la población adolescente-enfermera y el medio en que estos se desenvuelvan, ya sea la comunidad, el hogar e instituciones educativas, puesto que el mismo constituye un factor fundamental en la educación sexual que cada adolescente posea. Proporcionando a la sociedad, estrategias y nuevas soluciones educativas a la problemática de estudio.

En lo que respecta a la importancia desde el punto de vista ético-legal, esta investigación se fundamenta en una serie de disposiciones de carácter jurídico y Deontológico que se aplican muy bien a la práctica de enfermería y que bien son de fundamental relevancia en la sustentación de esta investigación y de el deber y rol docente que el profesional de enfermería posee en busca de promover la salud y preveer enfermedades en la etapa más relevante del ser humano.

Así mismo, la presente investigación proporcionara a la Escuela de Enfermería de la UCV otro aporte muy importante y de gran relevancia para

la sociedad en general y en pro de la mejora y solución de esta problemática social, que es competencia de todos. Y que además servirá de apoyo a otras investigaciones de este tipo y que vayan encaminadas a promover de forma efectiva la salud en lo que a nuestro campo respecta.

Desde el punto de vista del rol de investigación y docente que posee el profesional de enfermería en su labor, esta investigación es importante debido a que les brinda la oportunidad de contribuir a la mejora de la educación sexual. Por último en la medida en la que se le proporcionen las herramientas e información necesarias a los adolescentes para que asuman la sexualidad de forma responsable. Tendrán menos riesgos de cargar con los efectos negativos de llevar una vida sexual activa irresponsablemente. De ahí la importancia de que el personal de enfermería lleve a cabo su rol educativo en esta institución.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **Antecedentes de la investigación**

El presente capítulo denominado marco teórico, contiene los siguientes elementos que guardan relación con el estudio: antecedentes de

la investigación, bases teóricas y bases legales, los cuales sustentan la investigación.

Calvo, M.; Mieres, D. y Pacheco, M. en el año 2007, realizaron una investigación que tuvo como propósito la conformación de un grupo de apoyo de adolescentes para promover una educación sexual responsable, sustentada en el fortalecimiento de valores en la Escuela Técnica Agropecuaria (ETA) del Municipio San Carlos, estado Cojedes, durante el año escolar 2006-2007. Se aplicó un diseño de investigación no experimental, de campo, tipo proyecto factible, la muestra fue del 10% de la población, seleccionados por un muestreo de selección bajo un criterio de inclusión y exclusión, mediante la aplicación de un instrumento el cual constó de 43 ítems, validados por expertos con una confiabilidad de 86%.

Se diseñó un programa educativo, que se aplicó al grupo de apoyo conformado y se elaboró un plan de acción para ser ejecutado por el grupo, Así como también se logró identificar la información que tenían los estudiantes, la cual fue deficiente en aspectos como: Anatomía y fisiología del cuerpo humano, además del alto porcentaje en desconocimiento sobre el embarazo en adolescentes, sus riesgos y medidas preventivas.

Dicha Investigación se relaciona con el tema de esta investigación, puesto que el objetivo de la misma estuvo encaminado en el fortalecimiento y promoción de la educación sexual en el adolescente. A su vez, Ruiz D. y Reyes M. (2005) en su trabajo titulado "Taller educativo para la prevención de las (ITS) sífilis, gonorrea y VPH y la promoción de una conducta sexual saludable aplicado a los alumnos del primer año de educación diversificada de la unidad educativa "Francisco de Miranda" del Municipio Acevedo del Estado Miranda", el objetivo fue desarrollar un taller educativo referente a la

prevención de las ITS, su definición, características, modo de transmisión, agente causal, reservorio, incidencia y manifestaciones, así como la promoción de una conducta sexual saludable. El cuál fue realizado en la U.E “Francisco de Miranda”.

La población estuvo conformada por 120 estudiantes del primer año de educación diversificada, la muestra estuvo compuesta por 87 estudiantes y el diseño de la investigación fue descriptiva; la información se recolecto a través de un instrumento tipo cuestionario de 20 Ítems de selección simple con cinco alternativas de respuesta a la cual se le calculó el coeficiente de Kuder Richardson. Obteniendo como resultados que los talleres educativos resultaron efectivos para promover información e impartir conocimientos sobre la prevención de las ITS (Sífilis, Gonorrea y VPH). Punto que respalda el tema a tratar en la investigación a desarrollar debido a que destaca la importancia de la promoción de la salud sexual en los adolescentes.

Así como también, en otra investigación realizada por Centeno M. y Hurtado N. (2005). titulada “Creación de grupos de apoyo para promover educación sexual en adolescentes basada en valores morales en adolescentes cursantes del octavo y noveno grado de la Unidad Educativa “Virgen de Coromoto” Municipio San Diego, Valencia Estado Carabobo”. El cual tuvo como ideal conformar grupos de apoyo para promover la educación sexual en adolescentes basado en los valores.

El estudio es de tipo descriptivo y fue concebido dentro de un diseño de la investigación de campo. La población objeto de estudio estuvo constituida por treinta (33) alumnos que pertenecen al octavo y noveno grado de la Unidad Educativa “Virgen de Coromoto”. Como consideraron que la población era un número muy reducido (33 elementos) decidió trabajar



con su totalidad. La recolección de datos se realizó a través de un instrumento tipo cuestionario que consta de 12 ítems de cuatro alternativas.

Los resultados evidenciaron que los estudiantes tienen disposición para participar en grupos de apoyo. Reforzando el tema de estudio debido a que confirma que si se motiva de forma correcta al adolescente, el mismo va a tener la disposición en poner en práctica las enseñanzas impartidas por el personal de enfermería.

Igualmente, Torriente N. en el año 2007, Realizó un estudio que tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimientos sobre aspectos de sexualidad en adolescentes de Secundaria Básica de Alamar " XI Festival" de Alamar, Habana del Este, Ciudad Habana- Cuba, durante el curso escolar 2006-2007. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal con una muestra de 200 estudiantes.

En el estudio realizado se observó que la mayoría de los adolescentes manifestaron haber tenido relaciones sexuales, siendo el sexo masculino el de mayor representación, y la edad entre los 13 y 14 años la de mayor representación en cuanto a la tenencia de sus primeras relaciones sexuales. Se evidenció que las enfermedades de transmisión sexual más conocidas por ellos fueron el SIDA, la Gonorrea y la Sífilis presentándose en un elevado por ciento de los adolescentes las primeras relaciones sexuales sin protección.

Concluyó además que las vías de mayor información sobre educación sexual para estos estudiantes fueron la televisión, los maestros y padres. Punto preciso que fundamentan en gran proporción la investigación presente, puesto que muestra el deficiente desconocimiento que poseen los

adolescentes sobre salud sexual. Del mismo modo, Díaz, Y.; Gotto, M. y Rodríguez, V. para el año 2003, realizan una investigación cuyo objetivo principal fue determinar qué información tienen los adolescentes del 1 año del ciclo diversificado de la Unidad Educativa Nacional “Miguel Antonio Caro”, acerca del sistema inmunológico VIH, SIDA, Medios de Transmisión y las Medidas Preventivas (Prevención Primaria).

La investigación fue de tipo descriptiva y de campo, para la recolección de datos se utilizó la técnica del cuestionario conformado por 30 ítems, con alternativas múltiples con una sola respuesta correcta, dicho instrumento. La población estuvo conformada por 208 adolescentes, la muestra seleccionada fue de 125 estudiantes.

Los datos se tabularon a través de medidas de tendencia central, distribución de frecuencia y gráficos circulares. Los resultados evidenciaron que la información que tienen los adolescentes acerca del VIH/ SIDA es deficiente, representado por 55% con una  $X=9$  puntos. Punto preciso, oportuno y objetivo para la investigación, ya que la sexualidad no solo abarca la anatomía y reproducción del ser humano sino también, las enfermedades de transmisión sexual, como consecuencia de una práctica sexual irresponsable del adolescente.

### **Bases Teóricas**

Para la presente investigación, se considera pertinente emplear un Modelo o Teoría de enfermería puesto que las mismas permiten describir, establecer y examinar los fenómenos que conforman la práctica de la enfermería. El Modelo de Promoción de la Salud de N. Pender, presentado por primera vez para 1982, que identifica los factores cognitivo-perceptivos en el individuo, tales como la importancia de la salud, los beneficios

percibidos de los comportamientos que promueven la salud y las barreras que se perciben para las conductas promotoras de la salud.

Estos factores se modifican por características demográficas y biológicas y por influencias interpersonales, así como también por factores de situaciones y comportamientos. Estos ayudan a predecir la participación en la conducta promotora de la salud.

Pender (1996) refiere que:

Compromiso con un plan de acción: el concepto de la intención y la identificación de una estrategia planificada lleva a la implantación de una conducta de salud. Las Preferencias contrapuestas inmediatas como son las Preferencias C como conductas alternativas mediante las cuales los individuos poseen un control relativamente alto de poder elegir. Y la conducta promotora de salud como resultado de la acción, dirigido a los resultados de salud positivos como el bienestar óptimo, el cumplimiento personal y la vida productiva. (p. 631).

Así bien, que las definiciones y algunos supuestos propuestos por la autora, fundamenta el hecho y el deber social que enfermería poseen en promover y orientar en cuanto a la salud sexual en los adolescente que muy bien los mismos, son autónomos en sus decisiones y acciones.

Así mismo, Pender indica unos supuestos que bien son aplicables en la presente investigación, como lo son; "...las personas tienen la capacidad de poseer una autoconciencia reflexiva, incluida la valoración de sus propias competencias; Las personas interactúan con el entorno teniendo en cuenta toda su complejidad bio-psicosocial, transformando progresivamente el entorno, y siendo transformados a lo largo del tiempo..."; Los profesionales

sanitarios forman parte del entorno interpersonal, que ejerce influencia en las personas a lo largo de su vida; La reconfiguración iniciada por uno mismo de las pautas interactivas de la persona-entorno es esencial para el cambio de conducta.

El modelo promotor de la salud propuesto por la mencionada autora, es muy bien adaptado a la problemática presentada por los adolescentes actualmente, quienes pueden favorablemente adquirir un compromiso de un plan de acción de acuerdo a nuevas y mejoradas estrategias que ayuden en la situación; Ya que si bien no representa una problemática directa de una enfermedad, esta puede prevenirse, incluyendo en esta prevención todas aquellas situaciones que no son ni biológicas ni psicológicas ni social, propias de esta etapa.

Los profesionales de la enfermería forman parte del entorno influyente del adolescente y es por ello que se considera pertinente la intervención de los mismo en la orientación a la Salud sexual en el Adolescente, puesto que enfermería representa el personal de salud más apto e idóneo en el fortalecimiento eficaz y oportuno de la sexualidad adolescente, basándose para ello en empleo de su rol docente a través de la utilización de diversas estrategias educativas que permitan un acercamiento eficaz y oportuno que afiance la educación sexual en los adolescentes.

### **Sexualidad Humana**

Así bien, Para poder obtener un estado de salud sexual aceptable es necesario comenzar por comprender el concepto de sexualidad. La Sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad,

la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. Según la OMS (2006) sustenta que “La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre” S/p. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.

En este mismo orden de ideas, Carrera, F. (1999), propone que:

La sexualidad humana es un campo muy vasto de fenómenos que comprende: a) la función sexual, de naturaleza biológica, inconsciente e involuntaria, que reposa en la existencia del instinto, de órganos, glándulas hormonas y reflejos, cuya acción está ligada a la vida y a la reproducción; b) El comportamiento o expresiones de existencia, relación y proyección del ser humano, que está condicionado por el entorno sociocultural, y que abarca desde la actividad específicamente sexual hasta las más diversas ejecutorias socioculturales (...).(p.63)

Así bien, La sexualidad contiene un concepto amplio y conglomerado de factores importantes que influencia y dan pauta importante para el fortalecimiento de la salud sexual en los adolescentes; Estos factores están marcados no solo por lo biológico como anatomía, reproducción entre otras, sino también se ven influenciado aspectos socioculturales

En este mismo orden de ideas, según la asociación mundial de sexología (2000) “El término sexo se refiere al conjunto de características biológicas que definen al espectro de humanos como hembras y machos mientras que el termino genero es la suma de valores, actitudes, papeles, prácticas o características culturales basadas en el sexo”. El género, tal

como ha existido de manera histórica, transculturalmente, y en las sociedades contemporáneas, refleja y perpetúa las relaciones particulares de poder entre el hombre y la mujer.

Según Brunner, L. S., Suddarth, D. S (2002) la Anatomía Sexual Sostienen que “el sistema reproductor está integrado por estructuras internas y externas” En la anatomía femenina los comprenden la vulva, labios mayores y menores, clítoris, la vagina, glándula de bartolini, el útero, las trompas de Falopio y los ovarios; Mientras que en la anatomía masculina, los representan el pene, los testículos, la próstata, la vesícula seminal.

Según, Carrera, F. (1999) Existen “Factores que determinan el sexo y en lo cual se limitan solo a los biológicos y pasan por alto que si bien la sexualidad reposa en una función biológica y en una dotación orgánica, el comportamiento sexual abarcan infinitas manifestaciones socioculturales, repercutiendo así en lo biológico”. P 79-89

Los Factores Biológicos que tienen un papel destacado en el sexo *son*: La Estructura Cromosómica, la cual tiene por función transmitir los factores hereditarios. En los cromosomas están inscritos los rasgos de la especie y el individuo, en cada uno de sus detalles; de suerte que al producirse la fecundación, va a comenzar un intercambio de la carga genética de los progenitores hasta configurar en la descendencia: su color de piel, la talla, la debilidad o robustez ante ciertos riesgos de enfermedades actuales y futuras, en fin, todo... incluyendo el sexo La especie humana se caracteriza por tener 46 cromosomas, agrupados en 23 pares.

En segunda instancia se encuentran Los órganos sexuales El papel desempeñado por los órganos sexuales es muy grande, tanto desde el punto

de vista de función como del comportamiento. En cuanto al aparato sexual se refiere; en el varón, exteriormente son visibles: el pene y el escroto. Los testículos no se ven, pero se palpan al interior del escroto. En la pelvis están: el canal deferente, las vesículas seminales y la próstata. A lo largo del pene, la uretra, vía hacia el exterior de la producción seminal y la urinaria. La fisiología tiende a la elaboración de la hormona testosterona y los gametos o espermatozoides, en los testículos. Curiosamente, la función de obtención del placer, de la reproducción y de la micción, están centradas en un órgano: el pene.

En la mujer, La primera observación que debe realizarse es que el aparato sexual de la mujer suele ser estudiado dividiéndolo en: A) Externo la vulva, el clítoris, los labios mayores y menores, el meato urinario y el orificio vaginal. y, B) Interno vagina, la matriz o útero, las trompas de Falopio y los ovarios. Clasificación que no solo responde la ubicación y al origen de los órganos, sino también a la función, pues los primeros son fundamentalmente erógenos o generadores de placer, mientras que los segundos tienen un mayor papel en la reproducción.. Si bien, se sabe que los órganos sexuales no determinan el sexo, pero si son los principales responsables de que existan roles en el sexo, que uno penetre y el otro reciba, para que la cópula sea posible.

Por último, las hormonas sexuales. Al abordar el planteamiento hormonal, debe comenzarse por precisar que la biosíntesis de la hormonas sexuales se lleva a cabo en tres glándulas: el ovario, el testículo y la corteza suprarrenal, a partir de dos sustancias: el acetato y el colesterol; constituyendo un proceso extremadamente complejo, que requiere la participación de otras hormonas y neurohormonas, cuya principal fuente se considera ubicada en la Hipófisis y el Hipotálamo. Al llegar la pubertad se

produce un incremento en la síntesis y liberación de gonadotropinas hipofisarias. Estas llegan al testículo o al ovario donde estimulan la producción de las hormonas sexuales que, a su vez, dan lugar a los cambios propios de la pubertad. En la mujer la secreción de gonadotropinas es cíclica, lo que da lugar a la secreción también cíclica de estrógenos y progesterona y a los ciclos menstruales femeninos.

Mientras que los Factores Socioculturales deben puntualizarse en tres grandes rubros como lo son los provenientes del entorno, los afectivos y aquellos derivados de la educación. De esta manera, existen ciertas y determinadas características tanto sociales como psicológicas que de igual manera son tan determinantes en la adolescencia como lo son las biológicas. Entre las características psicosociales, Ortega O. (2007) propone que uno de “los principales cambios que se viven en la adolescencia tiene que ver con la aceptación y adaptación al nuevo cuerpo, que esta situación provoca una especie de aislamiento y a la vez a una exploración constante del cuerpo”.

Esto también genera que se le dedique mucho tiempo y atención a la apariencia física. Otra situación que suele pasar es que se genere un distanciamiento físico entre el o la adolescente y sus padres o personas adultas cercanas, a diferencia de la época infantil en la que solían intercambiar besos, caricias y abrazos. En este mismo orden de ideas, Los adolescentes están teniendo relaciones sexuales cada vez con mayor precocidad, los cuales tiene una tendencia a cambiar de pareja con mucha frecuencia, generalmente sin protegerse de las infecciones de transmisión sexual o también llamadas venéreas, las cuales son adquiridas por contacto sexual directo o pueden transmitirse también por vía sanguínea o vía placentaria.



Así pues, entre las infecciones de transmisión sexual más conocida se encuentran la sífilis, gonorrea, clamidia y más temida VIH/SIDA. Según Mccary J. (1998) “La sífilis es una enfermedad crónica y sistémica causada por una espiroqueta llamada *Treponema Pallidum*.”. Pág. 372 La sífilis se pasa de una persona a otra a través del contacto directo con una úlcera sifilítica. Las úlceras aparecen principalmente en los genitales externos, la vagina, el ano o el recto. También pueden salir en los labios y en la boca. La transmisión de la bacteria ocurre durante las relaciones sexuales vaginales, anales u orales. El diagnóstico suele hacerse con la prueba de Wassermann, recogiendo una muestra de sangre. En cuanto al tratamiento hoy se encuentra facilitado con el empleo de antibióticos.

La *Chlamydia Trachomatis*, una de las tres especies del género *Chlamydia*, es una causa importante de ceguera y de gran número de padecimientos transmisibles por la vía sexual, lo que incluye a la uretritis no gonocócica, la cervicitis mucopurulenta, la salpingitis, la proctitis y la epididimitis. , microorganismo que penetra por la vía genital y produce uretritis y otros efectos en el aparato urogenital. El diagnóstico se hace con el uso de microscopio. El tratamiento es a base de antibióticos.

Según el diccionario de medicina océano mosby “La gonorrea es una enfermedad venérea que suele afectar las vías genitourinarias frecuentemente. La infección se transmite por contacto con una persona infectada o con secreciones que contienen el microorganismo causal, *Neisseria Gonorrhoeae*”. (p.651). una bacteria que puede crecer y multiplicarse fácilmente en áreas húmedas y tibias del aparato reproductivo, No es necesario que haya una eyaculación para transmitir o contraer la gonorrea. Los riesgos que corre el enfermo son diversos. En el primer estadio de la enfermedad, hay una invasión del aparato urogenital que

produce lesiones de importancia: En la mujer pueden inflamarse las trompas de Falopio, ocasionando esterilidad, y en el hombre serán lesionados los canales deferentes produciendo también obstáculos a la capacidad fecundante.

Según Sontag, S. (2004) el SIDA/ HIV consiste en la incapacidad del sistema inmunitario para hacer frente a las infecciones y otros procesos patológicos, y se desarrolla cuando el nivel de Linfocitos T CD4 desciende por debajo de 200 células por mililitro de sangre s/p. Para que se dé la transmisión del virus debe encontrarse en una determinada concentración en distintos fluidos biológicos, siendo estos: sangre, semen, secreciones vaginales, leche materna. También se encuentra presente, y en cantidad suficiente, en el líquido cefalorraquídeo, líquido amniótico, líquido pleural, sinovial, peritoneo y pericardio. –

Por otra parte el Herpes Genital: Se trata de una enfermedad producida por un virus particularmente difícil de combatir. Se manifiesta habitualmente por una simple erupción en la piel, en forma de granitos o vejigas apiñadas. Dentro del gran mundo de los herpes virus, el que produce el herpes genital, distinguido como el de tipo dos, es poseedor de una gran facultad de mutación y cambio. Empleando procedimientos virológicos y serológicos muy sofisticados, se hace el diagnóstico. La profilaxis está centrada en la higiene en la higiene y las rigurosas medidas de precaución en los contactos sexuales.

En este mismo orden de ideas, existe otra infección que se ha desarrollado en nuestra sociedad siendo esta una de las más comunes el Papiloma Humano o VPH: Es un padecimiento que afecta, sobre todo a las mujeres, dando a lugar a la inflamación de la vulva, prurito y flujo. En la mujer,

está asociado con el cáncer uterino; según demostración hecha por la Dra. Sonia Bruzual y respaldada por la sociedad anticancerosa de Venezuela. En el hombre ocasiona lesiones en pene. El tratamiento es difícil obteniéndose mejores resultados con el empleo de rayos láser.

De igual manera también se encuentra la Tricomoniasis: Es un padecimiento bastante corriente, producido por un protozoo que se instala en los segmentos inferiores del aparato genital, sobre todo en las mujeres entre 18 y 45 años de edad ocasionando lesiones rebeldes. En el hombre produce uretritis aguda o crónica. El contagio no siempre es por contacto genital, sino también por imprudencias al ir a un baño público. El diagnóstico se hace por medio de un frotis. El tratamiento es bastante fácil y debe hacerse en pareja.

Por consiguientes, las Infecciones de transmisión sexual en la adolescencia, conlleva una importante alarma y atención hacia el reforzamiento en cuanto a todo lo que respecta a salud sexual, haciendo énfasis principalmente a las consecuencias de la práctica inadecuada e irresponsable de las relaciones sexuales. Las infecciones de transmisión sexual o enfermedades venéreas son bastante frecuentes en el adolescente y adulto joven por las siguientes razones: Los adolescentes están teniendo relaciones sexuales cada vez con mayor precocidad, Tiene una tendencia a cambiar de pareja con mucha frecuencia, Generalmente no usan preservativos o espermicidas que los protegen y Muchas veces están contagiados y no tiene síntomas, lo que los hace portadores asintomáticos de la enfermedad.

Además, por desgracia algunos jóvenes, no consultan a médico; por temor o vergüenza o ignorancia, buscando ellos mismos su propio

tratamiento, lo que obviamente casi nunca es eficaz. Es importante prevenir estas infecciones, con una responsable sexualidad, usando preservativos o espermicidas, asociados a una adecuada higiene genital y sexual. Fortaleciendo las debilidades y desinformación sobre salud sexual, como son la utilización oportuna y efectiva de los métodos anticonceptivos y la importancia que estos tienen en el mantenimiento y mejora de la salud sexual.

En este mismo orden de ideas, se considera pertinente el empleo de Los Métodos anticonceptivos puesto que proporcionan seguridad sobre salud sexual en las personas principalmente en los adolescentes. Así pues, Un método anticonceptivo es una metodología que impide o reduce la posibilidad de que ocurra la fecundación o el embarazo al mantener relaciones sexuales. Por lo general implica acciones, dispositivos o medicamentos en las que cada uno tiene su nivel de efectividad.

También se le llama *contracepción* o *anticoncepción*, en el sentido de ser formas de control de la natalidad. Según Howard, J (1991) “La anticoncepción es la prevención temporal de la fertilidad, a diferencia de la esterilización, que es su prevención permanente” (p.181). Es por ello que se debe estar muy claro sobre lo que son los anticonceptivos, cómo actúan y cuáles son sus índices de inocuidad y seguridad así como también los riesgos que plantea el uso de los mismos. Existen pues diversos tipos de anticonceptivos que pueden ser adaptados según la necesidad que se presente, tales como los métodos de barrera, los naturales, químicos, simples y definitivos, que no solo contribuyen a la contracepción sino también a la prevención de las ITS.

Según Rodés, J. y Carné, X. (2002) establecen que “los métodos de barreras son aquellos que basan su mecanismo de acción en impedir que los espermatozoides alcancen el canal cervical mediante la obstrucción mecánica...” (p.795). Entre ellos se encuentran los preservativos o condones los cuales impiden que los espermatozoides tengan acceso al aparato reproductivo femenino e imposibilitan que los microorganismos (ETS, incluyendo el VIH o SIDA) pasen de un miembro de la pareja a otro; Por otro lado y el Diafragma También es de goma o material sintético que debe cubrir el orificio del cuello uterino de esta manera los espermatozoides no pueden unirse al óvulo; debido a que obstruye el paso hacia la matriz.

Rodés, J. y Carné, X. (op.cit) “Los espermicidas son productos químicos que desactivan o matan a los espermatozoides” (p.796). Están disponibles en óvulos, aerosoles (espumas), cremas, tabletas vaginales, supositorios o películas vaginales disolubles. Los espermicidas causan la ruptura de las membranas de los espermatozoides, lo cual disminuye su movimiento (motilidad y movilidad), así como su capacidad de fecundar el óvulo.

Según Pernoll, M (1990) La anticoncepción hormonal se puede aplicar de diversas formas.

Tal es el caso de la *píldora anticonceptiva* Son esteroides sintéticos semejantes a las hormonas sexuales naturales de la mujer: los estrógenos y los progestágenos. De igual forma se encuentran *Anticonceptivo sub-dérmico* Implante compuesto por una varilla ofreciendo protección anticonceptiva por tres años sin ser definitivo *Píldora trifásica* método que imita al ciclo fisiológico de la mujer en forma secuencial progresiva etapa reproductiva brindando estricto control del ciclo. También se encuentra la *Píldora 0 estrógeno*. *Píldora del día después* Método

hormonal de uso ocasional. La anticoncepción de emergencia. (p. 602).

Métodos contraceptivos hormonales que contienen una combinación de hormonas sintéticas femeninas acusadas de paralizar la ovulación y alterar la mucosidad del cuello uterino, cuyo objetivo principal es el de evitar la fecundación o concepción.

Pernoll, M (op.cit) Dice que el Dispositivo intrauterino (DIU) “Es un método que, mediante la colocación en el interior del útero de un dispositivo plástico con elementos metálicos, se produce una alteración del microclima intrauterino que dificulta de gran manera la fecundación y también la implantación del óvulo fecundado”. (p.606). Los dispositivos intrauterinos (DIU), también llamados aparatos o espirales, son pequeñas estructuras plásticas de variadas formas y tamaños que, colocadas en la cavidad uterina actúan de manera preventiva ante el embarazo.

Brunner, L. S., Suddarth, D. S (2002) afirman que “Los métodos naturales se basan en la observación de síntomas asociados a los procesos fisiológicos que dan lugar a la ovulación y a la adaptación del acto sexual a las fases fértiles o infértiles del ciclo menstrual en función de que se desee o no una concepción, sin el uso de fármacos, procedimientos mecánicos ni quirúrgicos” (p1375).

Entre los métodos naturales se encuentran los métodos simples como el coito interruptus, método del ritmo, temperatura basal y método de ovulación y por último los métodos compuestos como Método sintomatotérmico. Estos métodos tratan de averiguar la fecha más probable de ovulación mediante la detección de los cambios que ocurren en ese

momento o del análisis de la longitud de los ciclos menstruales previos. Por otra parte, se plantea la existencia también de los Métodos anticonceptivos definitivos o irreversibles como lo son la ligadura de trompas o salpingectomía y la vasectomía en el caso del hombre.

En este sentido, Los métodos anticonceptivos son medidas importantes en la vida de los adolescentes ya que estos ayudan a la prevención de un embarazo no deseado y contraer alguna ITS, que es común en los adolescentes entre los 13 y 17 años. A esta edad los adolescentes empiezan a tener relaciones sexuales y en algunos casos no usan alguna protección y eso puede ocasionar un embarazo o una ITS. Ahora bien, para poder emprender hacia la educación sexual es necesario emplear métodos actuales, didácticos y educativos que contribuyan a la educación a nivel sexual en los adolescente; En este sentidos existen diferentes estrategia de enseñanza que abarcan esta necesidad de enseñanza- aprendizaje en pro de una salud sexual.

En este mismo orden de ideas, se encuentran el taller pedagógico como una de las estrategias de enseñanza de mayor efectividad e interacción entre educador-educando , el cual representa una metodología pedagógica que abarca un conjunto de actividades teórico – prácticas que un equipo de estudiantes ejecutan alrededor de un tema en concreto con el objetivo de encontrar y crear alternativas de solución a los problemas surgidos en el tratamiento de las dificultades de los educandos, favoreciendo el aprendizaje, el conocimiento, la creatividad, la productividad y la inventiva.

De igual manera, Ardila, H. (2007) menciona que los “talleres educativos, representan una reunión en la cual encuentran soluciones conectadas a la reflexión pedagógica, mediante una serie de ponencias y

disertaciones tomadas de la realidad de los jóvenes estudiantes, en donde se realizan tareas individuales para mejorar dificultades comunes de los participantes”.

En El Taller Educativo son tratados y concertados del conocimiento que puede estar equivocado o tergiversado para así transformar éstos conocimientos en aprendizajes verdaderamente correctos y óptimos. Puesto que se elabora, se rectifica, se ordenan ideas y formas de aprender, donde cada estudiante tiene la posibilidad de utilizar su imaginación, la creatividad y sacar adelante lo positivo que tiene y corregir las dificultades que van atinando a medida que crece su desarrollo humano.

De igual modo, en la Teoría de Jean Piaget acerca del Desarrollo Cognoscitivo del Niño y su Relación con el Aprendizaje, dice, "El desarrollo es... en cierto modo una progresiva equilibración, un perpetuo pasar de un estado de menor equilibrio a un estado de equilibrio superior" Piaget concibe la formación del pensamiento como un desarrollo progresivo cuya finalidad es alcanzar un cierto equilibrio en la edad adulta.

### **Bases Legales**

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela(2000): Siendo y representando el principal reglamento y normativa fundamental del estado venezolano, por el cual se rigen sus habitantes, teniendo como fin último fijar ciertos límites y patrones de acción entre los diferentes poderes del Estado; Es considerada la principal base legal de la presente investigación que fundamente además la misma.

### Capítulo V: De los Derechos Sociales y de las Familias



**Artículo 75.** El Estado protegerá a las familias como asociación natural de la sociedad y como el espacio fundamental para el desarrollo integral de las personas. Las relaciones familiares se basan en la igualdad de derechos y deberes, la solidaridad, el esfuerzo común, la comprensión mutua y el respeto recíproco entre sus integrantes. El Estado garantizará protección a la madre, al padre o a quienes ejerzan la jefatura de la familia.

Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir, ser criados o criadas y a desarrollarse en el seno de su familia de origen. Cuando ello sea imposible o contrario a su interés superior, tendrán derecho a una familia sustituta, de conformidad con la ley. La adopción tiene efectos similares a la filiación y se establece siempre en beneficio del adoptado o la adoptada, de conformidad con la ley. La adopción internacional es subsidiaria de la nacional.

**Artículo 78.** Los niños, niñas y adolescentes son sujetos plenos de derecho y estarán protegidos por la legislación, órganos y tribunales especializados, los cuales respetarán, garantizarán y desarrollarán los contenidos de esta Constitución, la Convención sobre los Derechos del Niño y demás tratados internacionales que en esta materia haya suscrito y ratificado la República.

El Estado, las familias y la sociedad asegurarán, con prioridad absoluta, protección integral, para lo cual se tomará en cuenta su interés superior en las decisiones y acciones que les conciernan. El Estado promoverá su incorporación progresiva a la ciudadanía activa, y creará un sistema rector nacional para la protección integral de los niños, niñas y adolescentes.

**Artículo 79.** Los jóvenes y las jóvenes tienen el derecho y el deber de ser sujetos activos del proceso de desarrollo. El Estado, con la participación solidaria de las familias y la sociedad, creará oportunidades para estimular su tránsito productivo hacia la vida adulta y, en particular, para la capacitación y el acceso al primer empleo, de conformidad con la ley.

La Constitución Bolivariana de la República, precisa los lineamientos que aseguren los derechos de cada ciudadano, siendo propicio citar los que guardan relación con los niños, niñas y adolescentes, que son de vital interés en dicho estudio.

Ley Orgánica para la Protección del Niño, Niña y del Adolescente (LOPNA): Es una ley orgánica que tiene por objeto garantizar a todos los niños y adolescentes, que se encuentren en el territorio nacional, el disfrute pleno y efectivo de sus derechos y garantías que a través de la Protección Integral que el Estado, la familia y la Sociedad deben brindarle desde el momento de su concepción.

Titulo II: Capitulo II: Derechos, Garantías y Deberes

**Artículo 10.** Niños y Adolescentes Sujetos de Derecho. Todos los niños y adolescentes son sujetos de derecho; en consecuencia, gozan de todos los derechos y garantías consagrados a favor de las personas en el ordenamiento jurídico, especialmente aquellos consagrados en la Convención sobre los Derechos del Niño.

**Artículo 11.** Derechos y Garantías Inherentes a la Persona Humana. Los derechos y garantías de los niños y adolescentes consagrados en esta Ley son de carácter enunciativo. Se les reconoce, por lo tanto, todos los derechos y garantías inherentes a la persona humana que no figuren expresamente en esta Ley o en el ordenamiento jurídico.

**Artículo 43.** Derecho a Información en Materia de Salud. Todos los niños y adolescentes tienen derecho a ser informados y educados sobre los principios básicos de prevención en materia de salud, nutrición, ventajas de la lactancia materna, estimulación temprana en el desarrollo, salud sexual y reproductiva, higiene, saneamiento sanitario ambiental y accidentes. Asimismo, tiene el derecho de ser informado de forma veraz y oportuna sobre su estado de salud, de acuerdo a su desarrollo. El Estado, con la participación activa de la sociedad, debe garantizar programas de información y educación sobre estas materias, dirigidos a los niños, adolescentes y sus familias.

**Artículo 50.** Salud Sexual y Reproductiva. Todos los niños y adolescentes tienen derecho a ser informados y educados, de acuerdo a su desarrollo, en salud sexual y reproductiva para una conducta sexual y una maternidad y paternidad responsable, sana, voluntaria y sin riesgos. El Estado, con la activa participación de la sociedad, debe garantizar servicios y programas de atención de salud sexual y reproductiva a todos los niños y adolescentes. Estos servicios y programas deben ser accesibles económicamente, confidenciales, resguardar el derecho a la vida privada de los niños y adolescentes y respetar su libre consentimiento, basado en una información oportuna y veraz. Los adolescentes mayores de 14 años de edad tienen derecho a solicitar por sí mismos y a recibir servicios.

La Ley Orgánica para la Protección del Niño, Niña y Adolescentes, Proporciona un apoyo y sustentación legal en la investigación presente, puesto que es una Ley dedicada y propuesta para el bienestar y en pro de los Niños Niñas y Adolescentes; Es por ello que es suscitada como base del estudio.

Ley de Ejercicio Profesional de Enfermería (2005): Es un instrumento legal que sirve de soporte y aval para todos los profesionales que ejercen la enfermería, brindándole la seguridad de su ejercicio y dentro de la ley brinda al profesional de enfermería ejercer su rol docente.

#### Capítulo I: Disposiciones Generales

**Artículo 2.** A los efectos de esta ley, se entiende por ejercicio de la enfermería, cualquier actividad que propenda a:

- ✓ El cuidado de la salud del individuo, familia y comunidad, tomando en cuenta la promoción de la salud y calidad de vida, la prevención de la enfermedad y la participación de su tratamiento, incluyendo la rehabilitación de la persona, independientemente de la etapa de crecimiento y desarrollo en que se encuentre, debiendo mantener al máximo, el bienestar físico, mental, social y espiritual del ser humano.
- ✓ La práctica de sus funciones en el cuidado del individuo, donde esta se sustenta en una relación de interacción humana y social entre el o la profesional de la enfermería y el o la paciente, la familia y la comunidad. La esencia del cuidado de enfermería está en cuidar, rehabilitar, promover la salud, prevenir y contribuir a una vida digna de la persona.
- ✓ Ejercer sus funciones en los ámbitos de planificación y ejecución de los cuidados directos de enfermería que le ofrece a las familias y a las comunidades.
- ✓ Ejercer las prácticas dentro de la dinámica de la docencia e investigación, basándose en los principios científicos, conocimientos y habilidades adquiridas de su formación profesional, actualizándose mediante la experiencia y educación continua.

**Artículo 4.** El ámbito de aplicación de esta Ley comprende además del ejercicio profesional de la enfermería, las áreas de la docencia e investigación en todas las dependencias que presenten servicios de salud, ya sean públicas o privadas.

La ley de ejercicio profesional, propicia a la enfermera la legalidad, aptitud y capacidad para ejercer la docencia en el marco de salud. La investigación a realizar enmarca la gran responsabilidad de servir a adolescentes como voceros docentes de la salud sexual, siendo esta relevante y fundamental en esta etapa del crecimiento y que es muy bien garantizada por dicha Ley.

## **Sistema de Variables**

**Variable:** Información acerca de sexualidad humana

**Definición Conceptual:** La Organización Mundial de la Salud (2006) define la sexualidad humana como “Un Aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual...La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.”

**Definición Operacional:** Se refiere a los aspectos cognitivos acerca de las condiciones anatómicas, fisiológicas, psicológicas-afectivas y sociales que caracterizan cada sexo, que comprende tanto el impulso sexual, como los diferentes aspectos de la relación psicológica con el propio cuerpo y de las expectativas ante la sociedad.

## OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

**Variable:** Información sobre Sexualidad humana

**Definición Operacional:** Se refiere a los aspectos cognitivos acerca de las condiciones anatómicas, fisiológicas, psicológicas-afectivas y sociales que caracterizan cada sexo, que comprende tanto el impulso sexual, como los diferentes aspectos de la relación psicológica con el propio cuerpo y de las expectativas ante la sociedad.

DIMENSIONES	INDICADORES.	SUB. INDICADORES	ITEMS
<b>Bio-fisiológica:</b> se refiere a la información que poseen los adolescentes sobre órganos reproductores, infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos.	<b>Órganos femeninos.</b> Se refiere a la identificación de los órganos que componen el aparato reproductor femenino	✓ Himen. ✓ Labios mayores. ✓ Labios menores. ✓ Clitoris. ✓ Vagina.	1 2 3 4 5
	<b>Órganos masculino.</b> Se refiere a la identificación de los órganos que componen el aparato reproductor masculino	✓ Próstata ✓ Pene ✓ Conducto eyaculador ✓ Testículos ✓ Glande ✓ Vesícula Seminal.	6 7 8 9 10 11
	<b>Las Infecciones de Transmisión Sexual.</b> Referido a la identificación sobre la sintomatología de un grupo de padecimientos.	✓ Transmisión de las I.T.S: ✓ Papiloma Humano ✓ Tricomoniasis ✓ Herpes Genital ✓ SIDA ✓ Gonorrea ✓ Chlamydia ✓ Hepatitis. B ✓ Sífilis	29-30 12 13 14 15 16 17 18 19

<p><b>Psico social:</b> se refiere a la experiencia sexual que practica o les gustaría practicar, búsqueda de medios de información sobre sexo que accede y motivación del estudiante</p>	<p><b>Métodos Anticonceptivos.</b> Es la identificación de aquellos métodos que impide o reduce la fecundación.</p> <p>Experiencia sexual:</p> <p>Medio de información sobre sexo</p> <p>Motivación</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ De barrera</li> <li>✓ Naturales</li> <li>✓ Químicos</li> <li>✓ DIU</li> <li>✓ Definitivos</li>   <li>✓ Actividad sexual</li> <li>✓ Aspectos sexuales</li>   <li>✓ Libros</li> <li>✓ Televisión</li> <li>✓ Internet</li> <li>✓ Revistas científicas</li>   <li>✓ Estudios</li> <li>✓ Proyecto de vida</li> </ul>	<p>20 y 22</p> <p>25 y 26</p> <p>21 y 23</p> <p>24</p> <p>27 y 28</p> <p>34 al 49</p> <p>31,32 y33</p> <p>59</p> <p>55 y 60</p> <p>56</p> <p>57 y 58</p> <p>51 al 54</p> <p>50</p>
---	---	--	---



## CAPITULO III

### MARCO METODOLÓGICO

El Marco Metodológico está representado por el Diseño de la Investigación, así como también el Tipo de Investigación, la Población y Muestra, el Instrumento de Recolección de Datos, Técnica de análisis de datos, validez y confiabilidad.

#### **Diseño de la Investigación**

Es la estrategia que adopta el investigador para responder al problema planteado. En esta sección se definirá y se justificará el tipo de investigación, según el diseño o estrategia por emplear. Según Hurtado J. (2010) El diseño de la investigación se refiere a la “decisiones que toman en cuanto al proceso de recolección de datos, que permitan al investigador lograr la validez interna de la investigación” (p.147).

Por lo anteriormente expuesto el problema de la investigación por realizar se fundamenta en un diseño ***no experimental*** de campo ya que alude al “donde obtener las fuentes de información, si estas son vivas, y la información se recoge en su ambiente natural” (p. 148). Además de no experimental y de campo, esta investigación es de tipo transeccional contemporáneo puesto que el investigador estudia el evento en único momento del tiempo y cuyo propósito es el de obtener información de un evento actual. De igual manera el diseño de esta investigación, también

univariable debido a que en cuanto a la amplitud y organización de los datos, el diseño está centrado en un evento único.

### **Tipo de investigación**

El tipo de investigación con que se abordará el problema planteado será la investigación **proyactiva**, debido a que este tipo de investigación, según Hurtado (2010) “propone soluciones a un tipo de circunstancias determinada a partir de un proceso de indagación. Implica explorar, descubrir, explicar y proponer mas no necesariamente ejecutar la propuesta” (p.114). Hurtado (2010) también afirma que “el resultado de este tipo de investigación es un programa, propuesta, plan de acción o diseño” (p. 116). En conclusión todas las investigaciones que implican el diseño o creación de algo con base en un proceso investigativo entran en esta categoría de investigación proyectiva.

### **Población y Muestra**

En esta sección se describirá la población, así como el tamaño y forma de la selección de la muestra, es decir, el tipo de muestreo, en el caso de que exista. Según Santa S y Filiberto P. (2004) afirman que la **población** de una investigación “es el conjunto de unidades de las que se desea obtener información y sobre las que se van a generar conclusiones”. (p.93). La población total de los estudiantes de Enfermería del primer semestre UCV PRI- 2011 es de 120 alumnos de ambos sexos.

La escogencia del número de alumnos que conformarán la **muestra** de este estudio se realizó mediante el tipo de **muestreo intencional** que según Arias (2006) los elementos se seleccionan con base a criterios o juicios del investigador. (p.34) la muestra es de 79 estudiantes de ambos

sexos (siendo 9 de sexo masculino y 70 de sexo femenino). Con edades comprendidas entre 17-20 años (14 de 17ª, 32 de 18ª, 18 de 19ª y 15 de 20ª).

### **Método e Instrumento de recolección de datos**

Las técnicas de recolección de datos son las distintas formas o maneras de obtener la información. Mientras que Los instrumentos son los medios materiales que se emplean para recoger y almacenar la información. Según Arias (2006) “Las técnicas de recolección de datos son las distintas formas o maneras de obtener la información (...)” (p.67). En la siguiente investigación se utilizará como medio material para recoger y almacenar información el cuestionario que “es un instrumento o formato de papel contentivo de una serie de preguntas...” (Arias, 2006 p.74) que nos permite recopilar información sobre un tema determinado.

Por ello se utilizará un cuestionario cuya aplicación será individual, el cual consta de dos partes la primera recoge datos demográficos de los elementos maestres como lo son la edad y lugar de residencia. La segunda parte consta de 60 Ítems destinadas a la recolección de información referida al nivel de conocimiento sobre la educación sexual (enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, entre otros), y aspectos psicosociales como actividad sexual, características sexuales, motivación entre otras, que contribuirán a la obtención de datos fundamentales referidos a las acciones y actitudes ante el sexo.

### **Técnica de análisis de datos**

En este punto se describen las distintas operaciones a las que serán sometidos los datos que se obtengan Op-cit, (2006) “En el análisis de datos se describen las distintas operaciones a las que serán sometidos los datos que se obtengan: clasificación, registro, tabulación y codificación” (p.80), si fuere el caso y se definirán las técnicas lógicas (inducción, deducción, análisis, síntesis), o estadísticas (descriptivas o inferenciales), que serán empleadas para descifrar lo que revelan los datos que sean escogidos.

### **Procedimiento para la validación y confiabilidad**

Según Tamayo y Tamayo (1998) considera que validar es “determinar cualitativa y/o cuantitativamente un dato” (p.224). Esta investigación requirió de un tratamiento científico con el fin de obtener un resultado que pudiera ser apreciado por la comunidad científica como tal. La validez del instrumento de recolección de datos de la presente investigación, se realizó a través de la validez de contenido, es decir, se determinó hasta donde los ítems que contiene el instrumento fueron representativos del dominio o del universo contenido en lo que se desea medir.

Igualmente, la *confiabilidad* tiene por objeto asegurarse de que un investigador, siguiendo los mismos procedimientos descritos por otro investigador anterior y conduciendo el *mismo estudio*, puede llegar a los mismos resultados y conclusiones. Nótese que se trata de rehacer el *mismo estudio*, no una *réplica* del mismo. Según el programa estadístico SPSS la fiabilidad del instrumento fue de 0,79; es decir, que dicho instrumento es confiable para su aplicación y por ende el resultado de la misma.

**Plan de tabulación**

La elaboración de datos presupone la preparación de un plan de tabulación que consiste en una serie de cuadros estadísticos, que, atendiendo a los objetivos de la encuesta, permiten la presentación de los datos en forma sistemática.

## **CAPITULO IV**

### **Presentación y Análisis de los Resultados**

La Presentación de Análisis de Resultado, , están representado por una serie de datos recopilados, a través de la aplicación de un instrumento diseñado con fines de investigación; Los cuales arrojan una serie de resultados que determinan la finalidad de la misma los cuales son descritos a través de tablas y gráficos con sus respectivos análisis.

### CUADRO N° 1

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la Escuela de Enfermería de la UCV sobre la Información de los Órganos Sexuales Femeninos.

N°	Ítems	Respuestas					
		Correctas		Incorrectas		Total	
		Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
1	Himen	03	3.80	76	96,20	79	100
2	Labios Mayores	45	56.96	34	43.04	79	100
3	Labios Menores	41	51.90	38	48.10	79	100
4	Clítoris.	25	31.65	54	68.35	79	100
5	Vagina	22	27.85	57	72.15	79	100

**Fuente:** Instrumento aplicado

#### Análisis

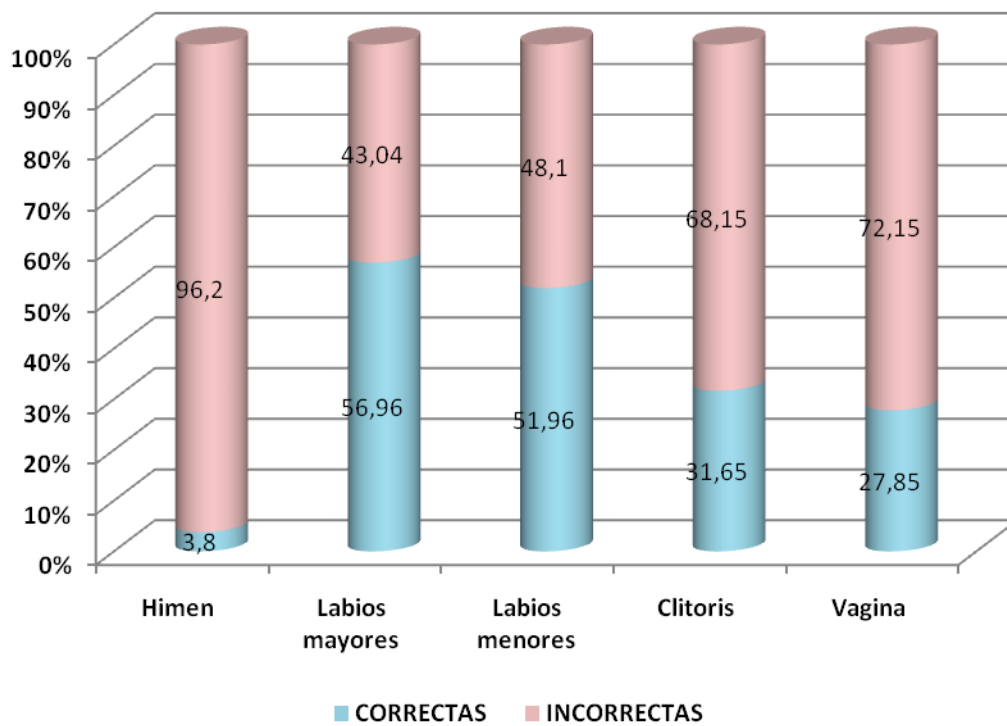
En el cuadro N° 1, de la distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la Escuela de Enfermería de la UCV se muestra que en cuanto a la información sobre la ubicación de los Órganos Sexuales Femeninos se encuentra que el 96,20% desconoce de la ubicación del Himen y un 72,15% desconoce la ubicación de la vagina, mientras que un 56.96% diferencia la ubicación de los labios mayores y un 51,90% los labios menores. Esto hace notar que la educación básica proveniente de sus estudios anteriores fueron deficientes causando en los estudiante una desinformación importante sobre su propia anatomía y fisiología, es por ello que se considera reforzar estos conocimientos de

manera didáctica y que los mismo sean eficiente a través de la aplicación de un taller debidamente cronometrado donde se despejen la desinformación al respecto.



### GRAFICO N° 1

Distribución porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre la Información de los Órganos Sexuales Femeninos.



Fuente: cuadro N° 1

## CUADRO Nº 2

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre Información de los Órganos Sexuales Masculinos.

Nº	Ítems	Respuestas					
		Correctas		Incorrectas		Total	
		Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
6	Próstata	11	13.92	68	86.08	79	100
7	Pene	59	74.68	20	25.32	79	100
8	Conducto Eyaculador	48	60.76	31	39.24	79	100
9	Testículos	58	73.42	21	26.58	79	100
10	Glande	40	50.63	39	49.37	79	100
11	Vesícula Seminal	23	29.11	56	70.89	79	100

**Fuente:** Instrumento aplicado

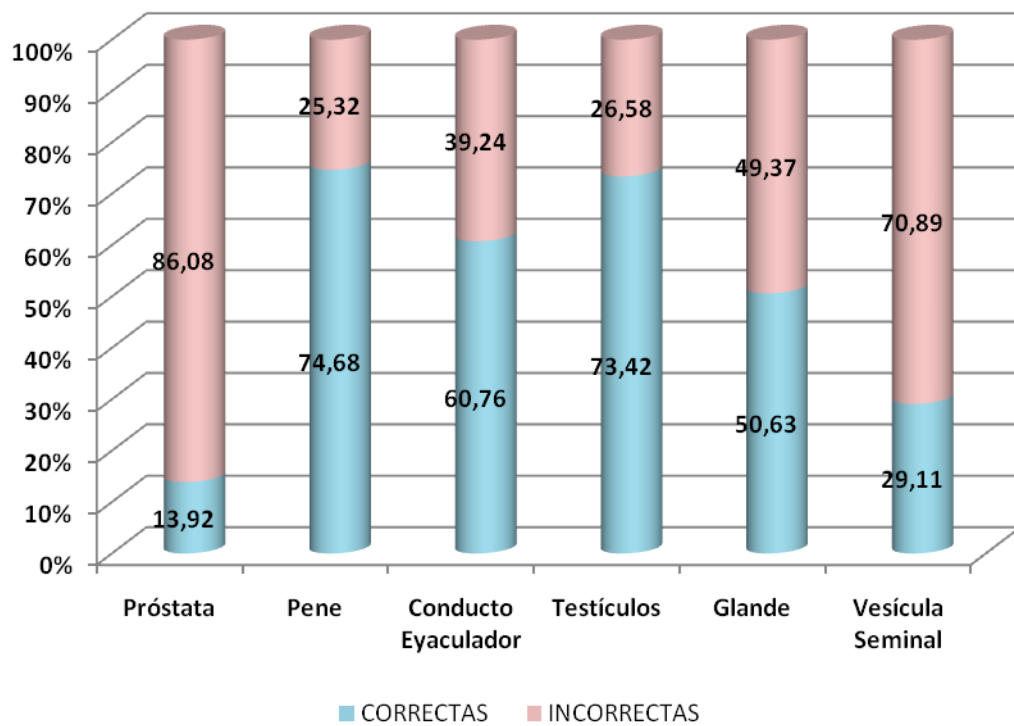
### Análisis

En el cuadro Nº 2, de la distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV muestra que en cuanto la información sobre la ubicación de los Órganos Sexuales masculinos se encuentra que el 86.08% desconoce de la ubicación de la próstata, en un 70.89% desconoce la ubicación de la vesícula seminal; sin embargo el 74.68% refleja saber la ubicación del pene, un 73.42% sabe donde se encuentran los testículos, y un 60.76% asegura reconocer la ubicación del conducto eyaculador.

Este mismo orden de ideas, La fisiología del aparato reproductor masculino, tiende a la elaboración de la hormona testosterona y los gametos o espermatozoides, en los testículos. Curiosamente, la función de obtención del placer, de la reproducción y de la micción, está centrada en el pene. Es por ello que la información oportuna y precisa con relación a la anatomía-fisiología de los órganos obtiene una gran relevancia no solo en la práctica sexual, sino también al reconocimiento completo de su cuerpo.

## GRAFICO N° 2

Distribución porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre Información de los Órganos Sexuales Masculinos.



Fuente: cuadro N° 2

### CUADRO N° 3

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre Información sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.

N°	Ítems	Respuestas					
		Correctas		Incorrectas		Total	
		Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
29	Transmisión de las ITS	38	48.10	41	51.90	79	100
30	Contagio de las ITS	73	92.41	6	7.59	79	100
12	VPH	11	13.92	68	86.08	79	100
13	Tricomoniasis	9	11.39	70	88.61	79	100
14	Herpes	62	78.48	17	21.52	79	100
15	SIDA	46	58.23	33	41.77	79	100
16	Gonorrea	43	54.43	36	45.57	79	100
17	Chlamydia	10	12.66	69	87.34	79	100
18	Hepatitis B	13	16.46	66	83.54	79	100
19	Sífilis	47	59.49	32	40.51	79	100

**Fuente:** Cuadro N° 3

#### Análisis

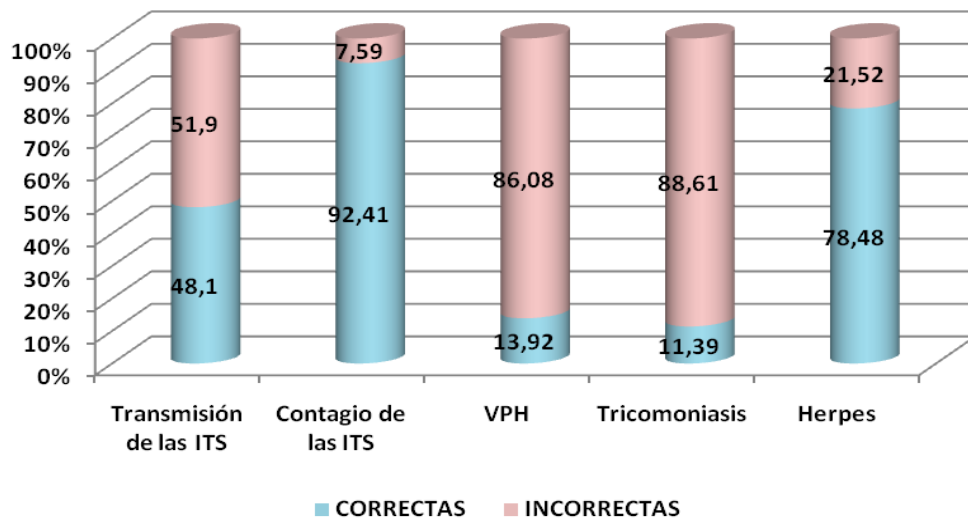
En el cuadro N° 3, de la distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV muestra que en cuanto la información sobre la sintomatología de las ITS se encuentra que el 86.08% desconoce los

síntomas que presenta el VPH, un 88.61% refiere no tener la información suficiente referente a la sintomatología de la tricomoniasis al igual de la Chlamydia en un 87.34; mientras que el 92.41% conoce la forma de transmisión de las ITS, de igual manera reflejan identificar en un 78.48% al herpes en su sintomatología y un 59.49% a la sífilis; A su vez reflejan tener una información de hasta un 58.23% sobre el SIDA.

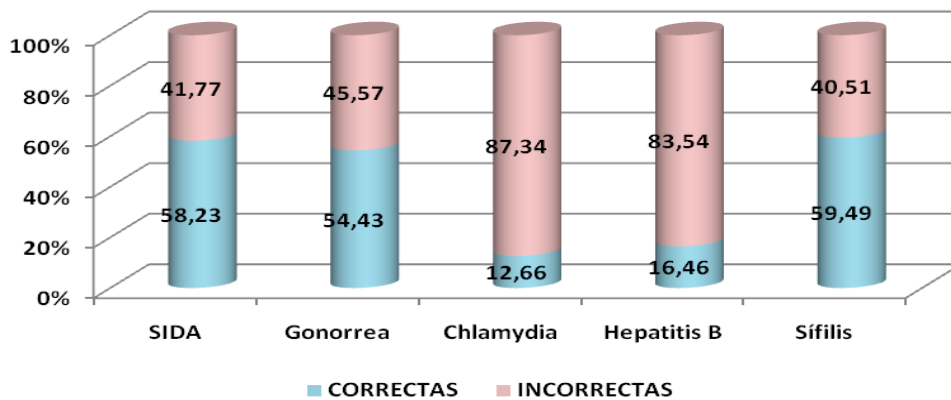
En este mismo orden de ideas, se ha desarrollado en nuestra sociedad una de las ITS más comunes como lo es el VPH. Los adolescentes están teniendo relaciones sexuales cada vez con mayor precocidad, los cuales tiene una tendencia a cambiar de pareja con mucha frecuencia, generalmente sin protegerse ante la ITS conlleva una importante alarma y atención hacia el reforzamiento en cuanto a todo lo que respecta a salud sexual, haciendo énfasis principalmente a las consecuencia de la práctica inadecuada e irresponsable de las relaciones sexuales. Es importante prevenir estas infecciones, con una responsable sexualidad, usando preservativos o espermicidas, asociados a una adecuada higiene genital y sexual. Fortaleciendo las debilidades y desinformación sobre el tema.

### GRAFICO N° 3

Distribución porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre Información sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.



### GRAFICO N° 3-A



Fuente: cuadro N° 3

#### CUADRO Nº 4

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre Información sobre los Métodos Anticonceptivos.

Nº	Ítems	Respuestas					
		Correctas		Incorrectas		Total	
		Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
20	El uso de preservativo le puede: Proteger de enfermedades de relación sexual	79	100	0	0	79	100
21	Qué método anticonceptivo es hormona: La píldora anticonceptiva; anticonceptivo subdérmico	71	89.87	08	10.13	79	100
22	Cuando se utiliza un condón, se debe: Revisar que el empaque no esté vencido	58	73.42	21	26.58	79	100
23	Las sustancias químicas que alteran la movilidad o matan los espermatozoides es: espermicida	55	69.62	24	30.38	79	100
24	Método anticonceptivo que consiste en la introducción de una pequeña pieza en el útero que impide el embarazo: DIU o Aparato.	73	92.41	06	7.59	79	100
25	El coitus interruptus consiste en: Retirar el pene y eyacular fuera de la vagina	72	91.14	07	8.86	79	100
26	El método anticonceptivo que consiste en evitar tener relaciones vaginales con penetración en los momentos de mayor fertilidad femenina es: Método del ritmo.	52	65.82	27	34.18	79	100
27	El método anticonceptivo que consiste en el corte de las trompas de Falopio se refiere a: Ligadura de trompas.	63	79.75	16	20.25	79	100
28	La vasectomía es un método que consiste en: Corte de los conductos deferentes.	53	67.09	26	32.91	79	100

**Fuente:** cuadro Nº 4



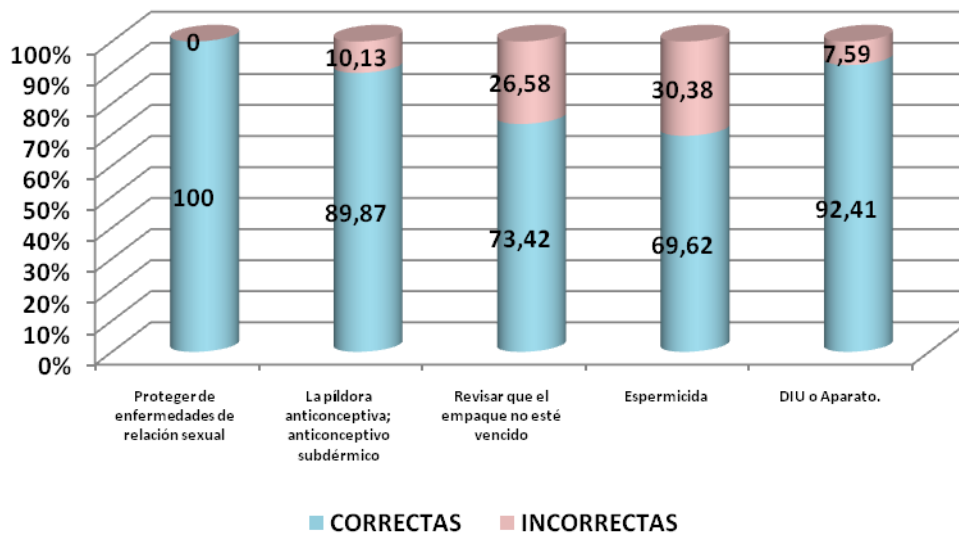
## Análisis

En el cuadro N° 4, de la distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV muestra que en cuanto la información sobre los diferentes tipos de métodos de anticoncepción se encuentra que el 100% conoce la utilidad de los métodos de barrera, Afirman tener una mayor información en cuanto anticoncepción se refiere, puesto se refleja en los porcentajes obtenidos con los métodos químicos en un 89.87% hasta un 69.62%, de igual manera se observa que los estudiantes poseen información sobre los métodos naturales y el DIU en un 91.14% y 92.41% respectivamente.

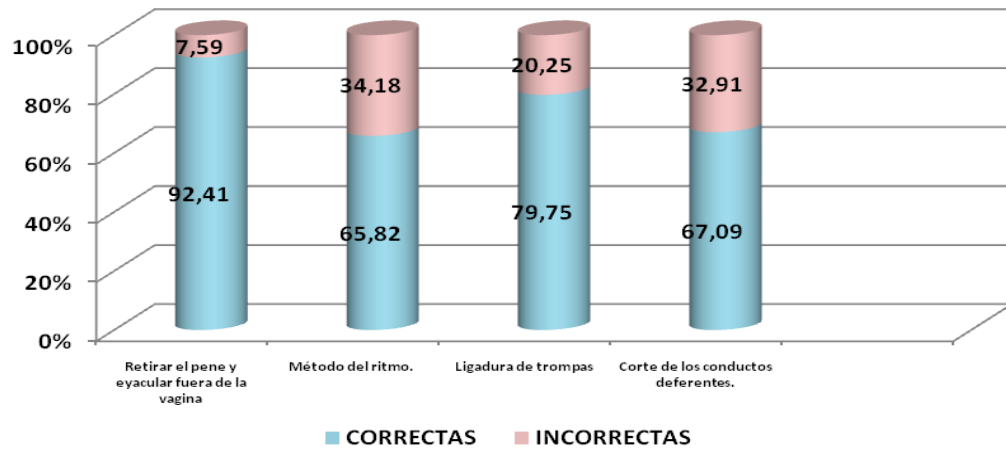
A pesar de que la población estudiada refiere tener un promedio alto en cuanto a la información de los métodos anticonceptivos, las estadísticas de ITS reflejan lo contrario; Lo que hace notar que Generalmente no usan preservativos o espermicidas que los protegen y Muchas veces están contagiados y no tiene síntomas, lo que los hace portadores asintomáticos de las infecciones. Es por ello que la información adecuada debe ir acompañada de una concientización por parte de los facilitadores sobre este tema con respecto a la práctica responsable de las relaciones sexuales.

### GRAFICO N° 4

Distribución porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre Información sobre los Métodos Anticonceptivos.



**GRAFICO N° 4-A**



**Fuente:** cuadro N° 4

### CUADRO Nº 5

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre la Experiencia Sexual.

Nº	Ítems	Respuestas					
		Correctas		Incorrectas		Total	
		Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
31	¿Qué es sexo?	60	75.95	19	24.05	79	100
32	Qué es género?	40	50.63	39	49.37	79	100
33	Qué es sexualidad?	66	83.54	13	16.46	79	100
34	Prácticas actividad sexual	49	62,03	30	37,97	79	100
35	Tienes o te gustaría actividad sexual con varias personas al mismo tiempo.	06	7,59	73	92,41	79	100
36	Tienes o te gustaría tener una experiencia sexual con personas de tu mismo sexo	03	3,80	76	96,20	79	100
37	Te gustaría tener actividad sexual con hombres o mujeres	18	22,78	61	77,22	79	100
38	Te gustaría tener actividad sexual con personas de sexo opuesto	70	88,61	09	11,39	79	100
39	Te gustaría tener experiencia sexual para ser aceptada en el grupo	02	2,53	77	97,47	79	100
40	Tienes o te gustaría tener experiencia sexual solo si te sientes preparada(o)	72	91,14	07	8,86	79	100

**Fuente:** Cuadro Nº 5

### CUADRO N° 5-A

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre la Experiencia Sexual.

N°	Ítems	Respuestas					
		Correctas		Incorrectas		Total	
		Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
41	Tienes o te gustaría tener experiencia sexual solo por curiosidad	10	12,66	69	87,34	79	100
42	Tienes o te gustaría tener experiencia sexual sin protección	09	11,39	70	88,61	79	100
43	Tienes experiencia sexual por presión de grupo	02	2,53	77	97,47	79	100
44	Te sientes a gusto con los cambios de tu cuerpo	68	86,08	11	13,92	79	100
45	Te gusta o te gustaría tener experiencia sexual para no estar sola(o)	03	3,80	76	96,20	79	100
46	Te sientes preparado para tener experiencia sexual	53	67,09	26	32,91	79	100
47	Cuando tienes experiencia sexual temes contraer enfermedades	52	65,82	27	34,18	79	100
48	Te gusta o gustaría tener experiencia sexual solo para ser padre o madre	06	7,59	73	92,41	79	100
49	Cuando tienes experiencia sexual, temes quedar embarazada o dejar embarazada	52	65,82	27	34,18	79	100

**Fuente:** Cuadro N° 5-A

## Análisis

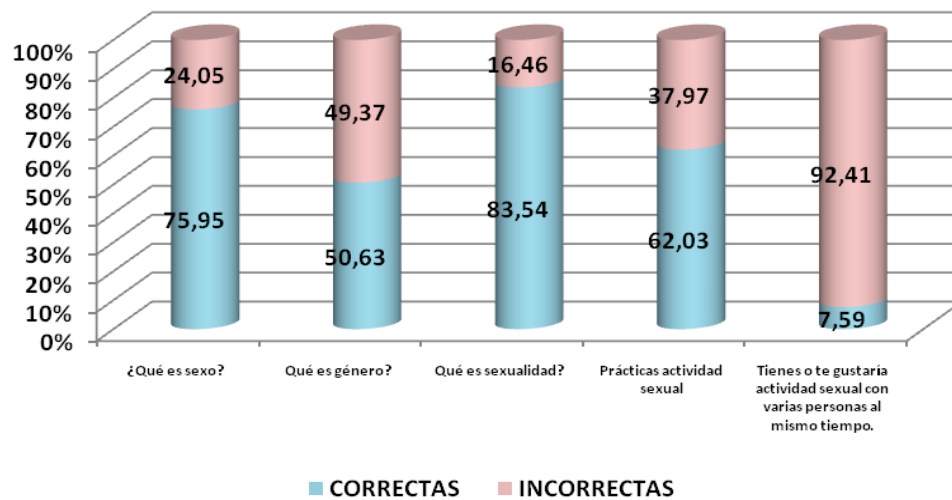
En el cuadro N° 5, de la distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV muestra que en cuanto a la experiencia sexual que los estudiantes poseen se encuentra que el 97.47% afirman no mantener actividad sexual solo por presión de grupo ni aceptación del mismo; Así mismo también se observa que en un 96.20% mantienen relaciones sexuales solo para no sentirse solo. De igual manera se hace notar que un 96.20% y un 92.41% afirman no mantener relaciones con personas de su mismo sexo ni con varias personas al mismo tiempo.

Por otra parte un 91.14% afirma mantener o iniciar actividad sexual solo si se sienten preparados; en un 86.08% afirman sentirse a gusto con los cambios físicos de su cuerpo, así mismo en un 83.54% se evidencian la información con respecto a la definición de la sexualidad.

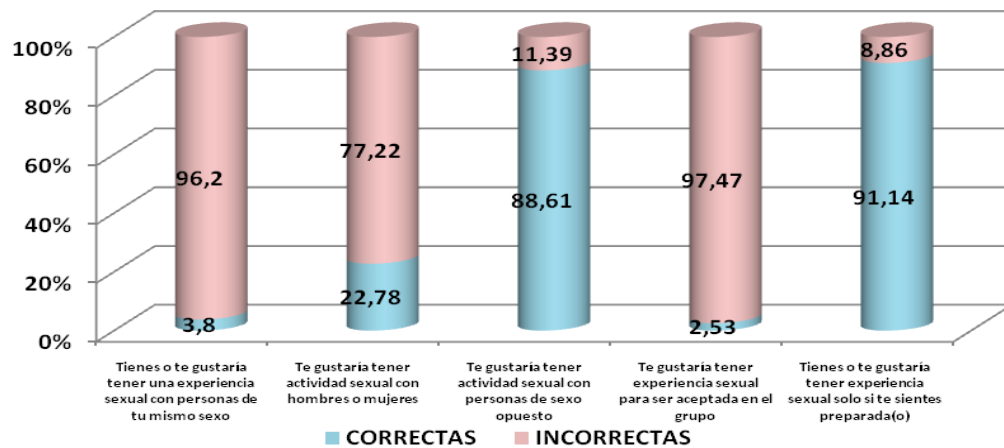
Como se hace notar la experiencia que tienen los estudiante se encuentra en un porcentaje bastante alto, lo que reafirma que se deben aplicar con mayor prontitud académica los talleres educativos respecto al tema de sexualidad ampliando la información a dar según el grado de instrucción, empleando para ello actividades didácticas que ayuden a internalizar la información y crear la conciencia sexual que tanto déficit tiene actualmente.

## GRÁFICO N° 5

Distribución porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre la Experiencia Sexual.



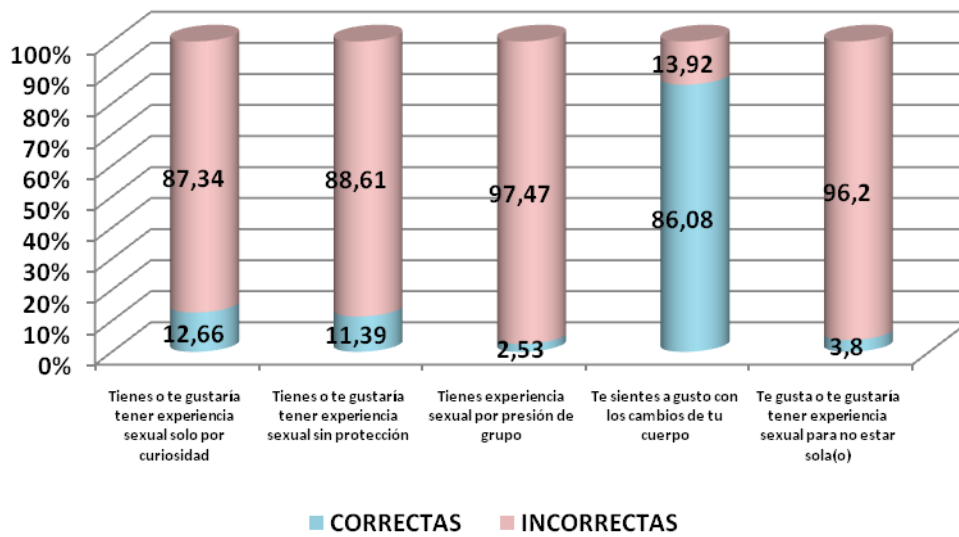
## GRAFICO N° 5-1



Fuente: cuadro N° 5

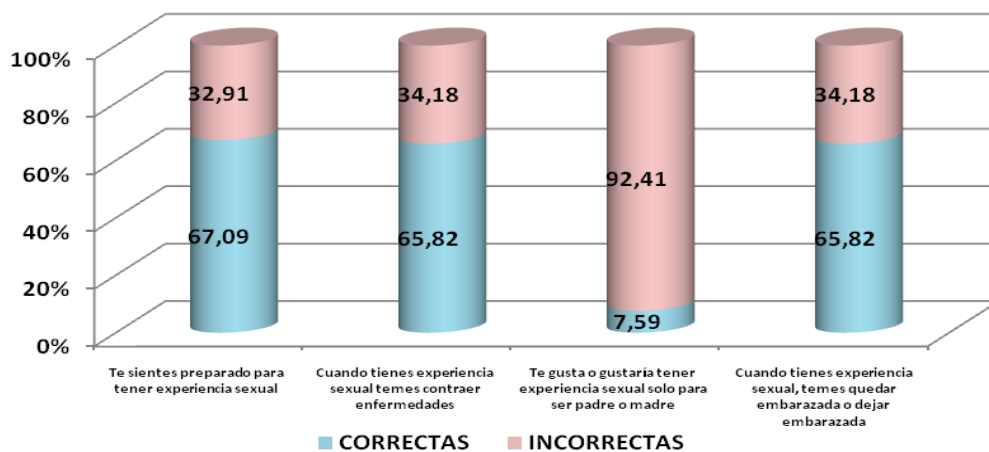
### GRÁFICO N° 5-A

Distribución porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre la Experiencia Sexual.





**GRAFICO N° 5-A1**



**Fuente:** cuadro N° 5-A

### CUADRO Nº 6

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre Motivación y los Medios de Información sobre sexo.

Nº	Ítems	Respuestas					
		Correctas		Incorrectas		Total	
		Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
50	Tienes planes para tu futuro	77	97,47	02	2,53	79	100
51	Estás motivado con tus estudios	73	92,41	06	7,59	79	100
52	Deportes	34	43,04	45	56,96	79	100
53	Baile	34	43,04	45	56,96	79	100
54	Música	35	44,30	44	55,70	79	100
55	Te gusta ver películas pornográficas	09	11,39	70	88,61	79	100
56	Buscas información sobre sexo en Internet	33	41,77	46	58,23	79	100
57	Buscas información sobre sexo en revistas científicas	32	40,51	47	59,49	79	100
58	Buscas información sobre sexo en revistas pornográficas	04	5,06	75	94,94	79	100
59	Buscas información sobre sexo en libros especializados	42	53,16	37	46,84	79	100
60	Buscas información sobre sexo en la televisión	24	30,38	55	69,62	79	100

**Fuente:** cuadro Nº 6

## Análisis

En el cuadro nº 6, de la distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV muestra que en cuanto a la motivación de los estudiantes se encuentra que el 97.47% afirman planificar su proyecto de vida y que en un 92,41 afirman sentirse motivados con sus estudios; Por otra parte se hace notar que en un 56.96% no planifican ni el deporte ni el baile dentro de las actividad universitarias.

Las actividades recreativas forman parte de las distracciones que cada estudiante requiere para obtener la motivación para sus estudios y proyecto de vida, la planificación de las mismas deben estar equilibradas con la formación académica, para así obtener una proporción adecuada de ambas, lo que aportaría en el adolescente una estabilidad psicosocial con su entorno, y una estimulación ante las actividades necesarias a desarrollar con respecto a la sexualidad a través de una participación activa del estudiante.

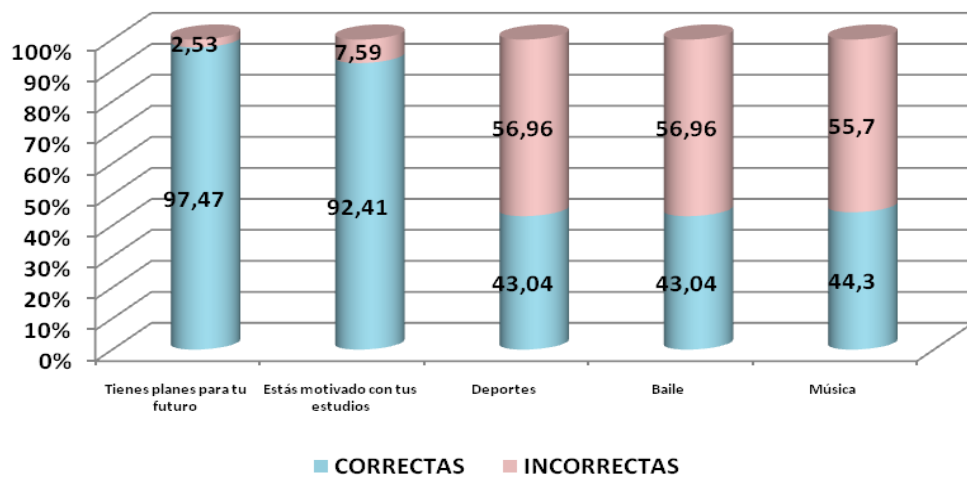
En cuanto a los medios para adquirir la información sobre el sexo se encuentra que el 53,16% afirman adquirir información sobre el sexo a través de libros y que un 41.77% prefiere obtener la información a través de internet; Mientras que en un 94.94% afirman no interesarse en las revistas científicas para obtener la información necesaria sobre el tema de sexualidad, y un 88.61% no utilizan la televisión como medio informativo sobre este tema.

A pesar que las revistas científicas que hablan sobre el tema de sexualidad son las que poseen una información adecuada, las misma no

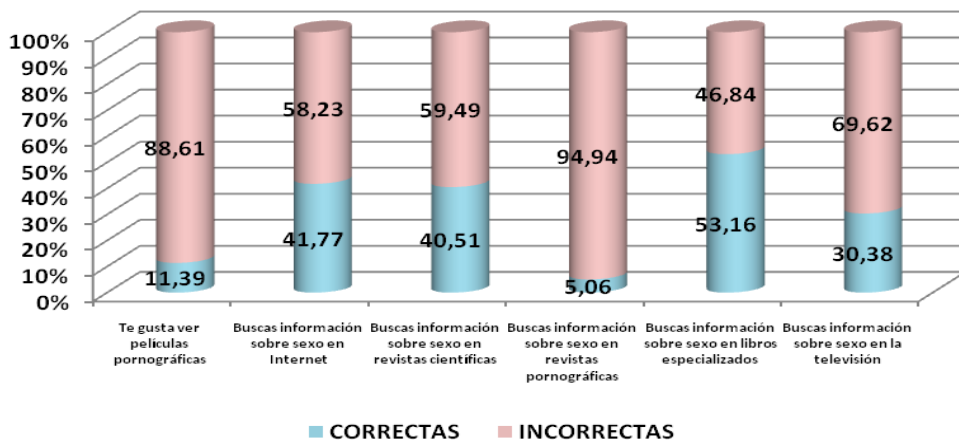
poseen un atractivo que induzca a la población de adolescentes a leerlas y aprovechar el contenido de las mismas. Los talleres educativos deben estar encaminados a temas prácticos, didácticos y fáciles de entender que produzcan en la población adolescente un despertar de obtención de información eficiente que ayuden a la desinformación y concientización; En la propuesta del TEG se hallan una serie de temas didácticos que muy bien podrían adaptarse a nuevos resultado satisfactorios que realicen un gran aporte a la solución de este problema.

### GRÁFICO N° 6

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes del 1er semestre de la escuela de enfermería de la UCV sobre Motivación y los Medios de Información sobre sexo.



### GRAFICO N° 6-A



Fuente: cuadro N° 6

## **CAPITULO V**

### **Conclusiones y Recomendaciones**

La Educación Sexual impartida a los adolescentes desde las escuela de educación secundaria, aún en este siglo, sigue siendo muy tímida y pudorosa; una educación impartida a medias con muchos tabúes, por los padres y hasta los maestros, a tal grado que la calidad de la información en torno al tema es considerado por un porcentaje de la población estudiada como regular, influenciada por fuentes de información que no son las más idóneas.

- ✓ En cuanto a nivel de información sobre sexualidad humana, se encontró que los alumnos de nuevo ingreso pri-2011, poseen un nivel medio de información de acuerdo a su nivel académico; Puesto que, la investigación reflejó algunas deficiencias en cuanto al sistema reproductor femenino (ubicación anatómico del himen, vagina y clítoris), así como también de la distinción de la sintomatología de las ITS (dentro de las infecciones más comunes); Los adolescentes encuestados conocen e incluso por referencias algunos métodos anticonceptivos sobre todo los más utilizados , como son los métodos de barrera.

- ✓ En cuanto a la actividad sexual que los alumnos manifiestan como consecuencia de la información que poseen sobre Educación Sexual, se encontró que más de la mitad de los alumnos encuestados en un porcentaje de 62,03%, han tenido algún tipo de experiencia o relación sexual. En cuanto a los factores psico-socio que inciden en la conducta sexual del adolescente se encontró que la información que poseen sobre sexualidad, en su mayoría proviene de fuentes como los LIBROS, INTERNET Y TELEVISION. Además de planifican en mayor cantidad actividades recreativas más que educativas.

### **Recomendaciones**

- ✓ Se recomienda aplicar la “**PROPUESTA DE UN TALLER SOBRE SEXUALIDAD HUMANA** “que se presenta en la investigación, a los nuevos ingresos de la escuela de enfermería de la UCV.
- ✓ Se recomienda fomentar campañas informativas sobre sexualidad, con el fin de prevenir enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados en la población estudiantil de la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela que muy bien puede ser impartidas por los estudiantes de semestres avanzados.
- ✓ Se recomienda la preparación de padres y profesores con mayor amplitud como aspecto vital en los programas de educación sexual aportando información básica sobre fisiología de la reproducción, relaciones sexuales e instrucciones sobre el uso correcto de

anticonceptivos y por consiguiente prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual.

- ✓ La educación sobre salud sexual deberán modificar sus patrones de educación y promoción y ayudar a canalizar la información de manera que faciliten la información de manera sencilla, efectiva y eficaz.
  
- ✓ Las prácticas sexuales, se evidencian que están iniciándose más temprano por lo que debe promoverse la toma responsable de decisiones. Y la promoción y disseminación de toda la información concerniente a salud sexual, a través de la aplicación de programa educativo.



## **CAPITULO VI**

### **LA PROPUESTA**

#### **PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE SEXUALIDAD HUMANA**

##### **Introducción**

El programa educativo va a estar enfocado en la aplicación de un Taller Educativo representando una reunión en la cual encuentran soluciones conectadas a la reflexión pedagógica, mediante una serie de ponencias y disertaciones tomadas de la realidad de los jóvenes estudiantes, en donde se realizan tareas individuales para mejorar dificultades comunes de los participantes. Puesto que se elabora, se rectifica, se ordenan ideas y formas de aprender, donde cada estudiante tiene la posibilidad de utilizar su imaginación, la creatividad y sacar adelante lo positivo que tiene y corregir las dificultades que van atinando a medida que crece su desarrollo humano.

## **Objetivos Instruccionales**

**Objetivo General:** Revisar que El estudiante al finalizar el taller asumirá la sexualidad humana como un acto responsable de relación a lo largo de su vida y no solo como un concepto de genitalidad.

**Objetivos Específicos:** Los estudiantes asumirán la información sobre de los aspectos biopsicosociales de la sexualidad de manera responsable para consigo y ante la sociedad.

- ✓ Diferenciar los conceptos de Sexo, género, identidad sexual y sexualidad.
- ✓ Identificar la Anatomía y fisiología del sistema reproductor humano.
- ✓ Identificar la información sobre los Métodos de Anticoncepción.
- ✓ Identificar la información sobre los Infecciones de Transmisión Sexual.

**Evaluación:** La Evaluación del taller será de tipo formativa; Puesto que el mismo, consistirá en determinar las fallas que se vayan presentando durante el proceso de aprendizaje y hacer las correcciones pertinentes, donde los estudiantes participaran en la demostración de lo aprendido en las diferentes actividades a desarrollarse.

## PLAN DE ACTIVIDADES DEL TALLER

Objetivo	Contenido	Estrategia Educativa		Recursos y Medios
		De Enseñanza	De Aprendizaje	
<p>Describir la información correspondiente a la sexualidad humana y la reflexión profunda sobre la misma</p>	<p>Que es Sexualidad Humana, Género, Identidad Sexual y Sexo.</p> <p>Como está estructurado el sistema reproductor humano y sus funciones</p> <p>Cuáles son los tipos de ITS, su medio de transmisión y sintomatología</p> <p>Que son los métodos anticonceptivos. Cuáles son los tipos de anticoncepción y como se usan.</p> <p>Realizar una profunda reflexión sobre la sexualidad humana.</p> <p>Practica de valores, autoestima y empatía hacia los demás.</p>	<p>Utilización del organizador previo para proporcionar Información de tipo introductorio y contextual.</p> <p>Realización de ilustraciones de los temas a presentar; incluyendo mapas mentales, conceptuales, fotografías y transmisión de videos.</p> <p>Promoción de preguntas intercaladas para mantener la retención y la obtención de información relevante.</p> <p>Elaborar resúmenes para enfatiza conceptos clave, principios, términos y argumento central.</p> <p>Aplicar diversos ejercicios mediante la presentación de casos sobre el reconocimiento y diferencia entre sexualidad y genitalidad. Y además el fortalecimiento de valores para el adolescente su familia y el entorno en que se desenvuelva. Incentivar la promoción y prevención mediante la motivación de los proyectos de vida.</p>	<p>Establecer el objetivo y la meta de aprendizaje</p> <p>Seleccionar los conocimientos previos que son necesarios para llevarla a cabo.</p> <p>Aplicar toma de notas y el subrayado.</p> <p>Formular preguntas y utilizar el tiempo de manera efectiva.</p> <p>Realizar resúmenes.</p> <p>Participar activamente en las actividades a desarrollar donde implique la reflexión del contenido.</p>	<p>Charlas interactivas facilitador-estudiante.</p> <p>Utilización de videos beam, y videos.</p> <p>Empleo de material visual, táctil Y didáctico del tema a tratar.</p>

### CRONOGRAMA DEL TALLER SOBRE SEXUALIDAD HUMANA

№	DÍA	HORA	CONTENIDO	SESION I	SESION II	SESION III
	<b>Lunes</b>	2 Horas.	<b>Sexualidad Humana, Género, Identidad Sexual y Sexo.</b>	Promover una <i>lluvia de ideas</i> acerca de los diferentes conceptos que implica la sexualidad humana.	Exponer diferentes definiciones sobre: Sexualidad Humana. Género. Identidad Sexual y Sexo.	Establecer los conceptos correctos sobre sexualidad humana. CIERRE DEL TEMA
	<b>Martes</b>	2 Horas.	<b>Sistema reproductor humano femenino y masculino</b>	Presentar y Exponer las diversas partes del sistema reproductor humano.	Explicar las funciones que posee cada parte del sistema reproductor humano.	Aplicar un juego didáctico como estrategia educativa que propicien la retención del contenido visto. CIERRE DEL TEMA
	<b>Miercoles</b>	3 Horas.	<b>ITS: Sintomatología, transmisión</b>	Explicar cuáles son las diversas ITS, su medio de transmisión y sintomatología; Y cuáles son los factores de riesgo para el contagio.	Presentar Ilustraciones acerca de la sintomatología de la ITS, a través de presentaciones de imágenes y fotografías.	Transmitir un video exponiendo la problemática de las ITS en la población para incentivar la consciencia a una práctica sexual segura.
	<b>Jueves</b>	3 Horas.	<b>Métodos anticonceptivos.</b>	Definir que son los métodos anticonceptivos y cuáles son los tipos de anticoncepción.	Realizar un debate que permita a los participantes establecer las utilidades de los métodos anticonceptivos.	Realizar una demostración y redemostración con objetos de utilería para explicar el correcto uso de algunos métodos anticonceptivos. CIERRE DEL TEMA
	<b>Viernes</b>	3 Horas.	<b>Reflexión, autoestima y empatía hacia los demás.</b>	Definir los conceptos sobre reflexión, autoestima, valores y empatía, y, a su vez explicar la importancia que posee cada uno de ellos. En pro de afianzar el plan de vida de cada adolescente.	Exposiciones de casos donde se evidencien la practica irresponsable de la actividad sexual realizando ejercicios donde intervenga el sentimiento de empatía y respeto hacia los demás.	Aplicación de técnica FODA para el reforzamiento de su autoestima y evaluar los valores que los adolescentes posean. Con el propósito de que los adolescentes concienticen la práctica sexual responsable mediante la reflexión de la misma.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ardila, H. (2007) *El taller Educativo. Propuesta pedagógica. Boceto*. Extraído en Febrero del 2011 desde [http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:8Gg3eZTqDT0J:www.colombiaaprende.edu.co/html/docentes/1596/articles-164715\\_archivo.doc+definicion+de+talleres+educativos&cd=4&hl=es&ct=clnk&client=firefox-a&source=www.google.com](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:8Gg3eZTqDT0J:www.colombiaaprende.edu.co/html/docentes/1596/articles-164715_archivo.doc+definicion+de+talleres+educativos&cd=4&hl=es&ct=clnk&client=firefox-a&source=www.google.com)Barnett, B. (2008). *La educación retrasa el inicio de la vida sexual*. Salud reproductiva. Extraído en noviembre del 2008 desde [http://www.fhi.org/sp/RH/Pubs/Network/v17\\_3/nt1734.htm](http://www.fhi.org/sp/RH/Pubs/Network/v17_3/nt1734.htm)
- Brunner, L. S., Suddarth, D. S (2002) *Enfermería Medico Quirúrgica. 9NA Edición*. Editorial Mc Graw- Hill. Interamericana. D.F. México- México.
- Calvo, M.; Mieres, D. y Pacheco, M. (2007). *Conformación de un grupo de apoyo de adolescentes para promover una educación sexual responsable, sustentada en el fortalecimiento de valores en la Escuela Técnica Agropecuaria (ETA) del Municipio San Carlos, estado Cojedes, durante el año escolar 2006-2007*. Trabajo Especial de Grado. Universidad Central de Venezuela. Caracas.
- Carrera, F. (1999). *Enciclopedia sexo y reeducación*. Sexualidad. Tomo I/ II y III. Líder editores S.A. Caracas- Venezuela.
- Centeno M. y Hurtado N. (2005). *Creación de grupos de apoyo para promover educación sexual en adolescentes basada en valores morales en adolescentes cursantes del octavo y noveno grado de la Unidad Educativa "Virgen de Coromoto" Municipio San Diego, Valencia Estado Carabobo*. Trabajo Especial de Grado. Universidad Central de Venezuela. Caracas.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (2000). *Capítulo V: De los Derechos Sociales y de las Familias*. Caracas.
- Díaz. F. y Hernández, G. (1998). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una interpretación constructivita*. Editorial Mc Graw Hill. México
- Díaz, Y.; Gotto, M. y Rodríguez, V. (2003), *Información tienen los adolescentes del 1 año del ciclo diversificado de la Unidad Educativa Nacional "Miguel Antonio Caro", acerca del sistema inmunológico VIH, SIDA, Medios de*

*Transmisión y las Medidas Preventivas (Prevención Primaria)*. Trabajo Especial de Grado. Universidad Central de Venezuela. Caracas.

Educación Sexual «: Septiembre 26, 2007, 12:27:22 ». Extraído en noviembre del 2008 desde <http://grupoimagina.net/foro/index.php?topic=48.msg103#msg103>

Harvard, J. y Colston, A. (1991). Tratado de ginecología de Novak (11va Edición). México D.F. Interamericana Mc Graw Hill

Instituto Autónomo Consejo Nacional de Derecho del Niño Niña y Adolescente (1998). *Ley Orgánica para la Protección del niño niña y Adolescente*. Caracas.

Ley del Ejercicio Profesional de la Enfermera (2005). *Capítulo I: Disposiciones Generales*. Caracas.

Liceo Enrique Ballacey C. – Angol Chile (2009). Caracteres sexuales. Extraído desde <http://mmpchile.c5.cl/pag/productos/procesos/caracteressexuales.htm>

Marriner, A. y Raile, M. (2003). Modelos y Teorías de Enfermería 5ta edición. Editorial Mosby Elsevier España S.A.

McCary, J. (1996). *Sexualidad humana de McCary*. 5ta edición. Manual Moderno. D.F. México- México.

Muñoz, M. (1995). *Los conceptos básicos de la propuesta de Avesa*. Asociación Venezolana para una Educación Sexual Alternativa. Extraído en noviembre del 2008 desde <http://www.avesa.org.ve/avesa.htm>

Organización Mundial de la Salud (2006). *Salud Sexual*. Extraído en Febrero 2010 desde [http://es.wikipedia.org/wiki/Salud\\_sexual](http://es.wikipedia.org/wiki/Salud_sexual)

Organización Mundial de la Salud (2006). *Sexualidad Humana*. Extraído en Febrero 2011 desde <http://es.wikipedia.org/wiki/Sexualidad>

OMS (2007). *Educación sexual*. Extraído en Marzo del 2009 desde <http://grupoimagina.net/foro/index.php?topic=48.msg1011>

PERNOLL, M. (1990). Diagnostico y tratamientos gineco-obstétricos. (5ta Edición). Ciudad de México D.F: Editorial el manual moderno S.A. de C.V.

- Ríos, A. (2007). Métodos anticonceptivos. Disponible: [http://www.geocities.com/amirhali/\\_fpclass/anticonceptivos.htm](http://www.geocities.com/amirhali/_fpclass/anticonceptivos.htm)
- Rodes, J. Carne, X. (2002). Manual de terapéutica medica. Consultado el 15 de Mayo de 2009 en: <http://books.google.co.ve/books?id=oh-07idjklec&pgpa794&dq=metodos+anticonceptivos&ei>
- Ruiz D. y Reyes M. (2005). *Taller educativo para la prevención de las (ITS) sífilis, gonorrea y VPH y la promoción de una conducta sexual saludable aplicado a los alumnos del primer año de educación diversificada de la unidad educativa "Francisco de Miranda" del Municipio Acevedo del Estado Miranda*. Trabajo Especial de Grado. Universidad Central de Venezuela. Caracas.
- Salazar, G. (2007). *La ignorancia sexual*. Adolescentes no creen en la educación sexual. Extraído en noviembre del 2008 desde <http://www.guia.com.ve/noticias/?id=2840>
- Santa S y Filiberto P. (2004). Validez y confiabilidad de los instrumentos de Recoleccion de Datos. Extraído en julio del 2009 desde <http://www.eumed.net/libros/2008b/402/Validez%20y%20confiabilidad%20de%20los%20Instrumentos%20de%20Recoleccion%20de%20Datos.htm>
- Sontag, S. (2004) *El sida y sus metáforas* (104 pág.). Barcelona: El Aleph, extraído desde <http://es.wikipedia.org/wiki/AIDS>
- Torriente N. en el año 2007. Conocimientos sobre aspectos de sexualidad en adolescentes de una Secundaria Básica de Alamar " XI Festival" de Alamar, Habana del Este, Ciudad Habana- Cuba en el curso escolar 2006-2007. Extraído en Julio 2009 desde [http://www.bpvillena.ohc.cu/index.php?option=com\\_content&view=article&id=365:investigaciqconocimientos-sobre-la-sexualidad-en-adolescentes-de-una-secundaria-bca-q&catid=55:sexualidad&Itemid=49](http://www.bpvillena.ohc.cu/index.php?option=com_content&view=article&id=365:investigaciqconocimientos-sobre-la-sexualidad-en-adolescentes-de-una-secundaria-bca-q&catid=55:sexualidad&Itemid=49)
- Vera, L. (2006). *Sexualidad en el Adolescente*. Listado de artículos en PNL Venezuela. Extraído en febrero 2009 desde <http://www.pnlvenezuela.com/pnlvenezuela.asp?canal=anovedadesd&subcanal=&id=431>

## **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

### **PRESENTACION**

Estimado Estudiante, el presente instrumento tiene como objetivo determinar el nivel de información y conocimiento que usted posee sobre la salud sexual.

Responda de manera sincera todas las interrogantes planteadas a continuación. Lo más importante es su espontaneidad y honestidad. No omita ninguna de las respuestas.

Los datos que se obtendrán serán usados solo con fines de investigación, por tanto es de carácter confidencial, el mismo no tiene propósitos evaluativos, por tanto no tendrá ninguna ponderación.

El instrumento consta de dos partes: la primera se refiere a datos socio demográficos, la segunda parte está constituida por una serie de preguntas que guardan relación con la educación y salud sexual.

Gracias por su colaboración



## INSTRUCCIONES

- ✓ Lea los enunciados de cada pregunta antes de marcar una opción
- ✓ Marque con una "X" la alternativa que usted considere correcta cuando las preguntas sean de selección, y siga las instrucciones ante los cuadros que se le presenten a continuación.

### I PARTE: Datos Socio demográficos

EDAD: \_\_\_\_\_.

SEXO: \_\_\_\_\_.

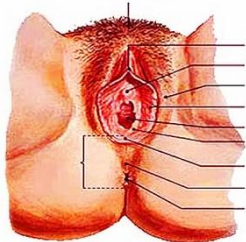
SEMESTRE: \_\_\_\_\_.

### II. PARTE:

#### A. Órganos Sexuales:

**Instrucción:** A continuación de la imagen identifique los órganos sexuales femeninos colocándole el número según corresponda:

1. Himen.
2. Labios mayores.
3. Labios menores.
4. Clitoris.
5. Vagina.





16	Gonorrea		Pequeñas verrugas en el área ano-genital: cérvix, vagina, vulva y uretra y pene, uretra y escroto.
17	Chlamydia		Una lesión llamada chancro
18	Hepatitis B		Secreción vaginal espumosa amarilla, gris o verde, maloliente o con olor a pescado
19	Sífilis		Fiebre, Pérdida de peso, Cansancio extremo, Diarrea, Glándulas linfáticas inflamadas

**C. Métodos Anticonceptivos**

**Instrucciones:** Lea detenidamente cada pregunta antes de responder y marque con una X o un círculo la opción que cree usted es la correcta.

- 20.** El uso del preservativo le puede:
- a) Facilitar las relaciones sexuales con tu pareja.
  - b) Proteger de enfermedades de relación sexual.
  - c) Incrementar el deseo sexual.
  - d) Relajar antes de cada relación sexual.
- 21.** ¿Cuál de estos métodos anticonceptivos son hormonales?
- a) Diafragma, condones, preservativos.
  - b) Dispositivos intrauterinos.
  - c) La píldora anticonceptiva, anticonceptivo sub-dérmico.
  - d) Acabar afuera

**22.** ¿Cuándo se utiliza un condón se debe?

- a) No dejar espacio para el semen.
- b) Abrirlo con los dientes
- c) Soplarlo ante de usar.
- d) Revisar que el empaque no esté vencido.

**23.** Las sustancias químicas que alteran la movilidad o matan los espermatozoides Son:

- a) Espermicidas.
- b) Desinfectantes.
- c) Perfumes.
- d) Hormonas.

**24.** Método anticonceptivo que consiste en la introducción de una pequeña pieza en el útero que impide el embarazo.

- a) Condón
- b) Preservativo
- c) DIU o Aparato
- d) Píldora

**25.** El coitus interruptus consiste en:

- a) Retirar el pene y eyacular fuera de la vagina.
- b) Sacudir el pene
- c) Bañarse rápidamente después de una relación sexual.
- d) Comer bien ante una relación sexual.

**26.** El método anticonceptivo que consiste en evitar tener relaciones vaginales con penetración en los momentos de mayor fertilidad femenina es:

- a) Coitus interruptus.
- b) Método del ritmo.
- c) Píldora anticonceptiva.
- d) Preservativo.

**27.** El método anticonceptivo definitivo que consiste en el corte de las trompas de Falopio se refiere a:

- a) Vasectomía.
- b) Inseminación.
- c) Ligadura de trompas.
- d) Abstinencia.

**28.** La vasectomía es un método que consiste en:

- a) Corte de los conductos deferentes.
- b) Ligadura de trompas
- c) Coitus interruptus.
- d) Todas las anteriores

**29.** Las infecciones de transmisión sexual son:

- a) De transmisión sexual directa
- b) De transmisión sexual por contacto indirecto
- c) Poco comunes
- d) De transmisión sexual directa e indirecta

**30.** El medio de contagio de las infecciones de transmisión sexual, son:

- a) Abrazos , besos
- b) Contacto sexual , contacto de mucosa con fluidos corporales
- c) Con cuidado de personas infectadas
- d) Todas son ciertas

**31.** ¿Qué es sexo?

- a) Conjunto de características anatómicas y psicológicas que diferencian tanto al hombre como a la mujer
- b) Conjunto de partes anatómicas que se encuentran en el cuerpo
- c) Es una sensación que determina si eres hombre o mujer
- d) Todas las anteriores

**32.** ¿Qué es género?

- a) Una enfermedad de transmisión sexual
- b) Es una etapa de crecimiento humano
- c) Características sexuales que clasifican a los seres humanos corporal y socialmente
- d) Características exclusivamente físicas que diferencian a los seres humanos.

**33.** ¿Qué es sexualidad?

- a) Momento en el que se inicia la pérdida progresiva del vigor físico
- b) Manifestaciones que diferencian a cada persona como hombre o mujer
- c) Manifestaciones de los animales en su entorno
- d) Abarca sexo, las identidades y los papeles de género , reproducción y orientación sexual

#### D. Aspectos Psicosociales:

**Instrucciones:** A continuación, Lea detenidamente cada uno de los aspectos mencionados antes de responder, y marque con una X según corresponda.

Nº	PREGUNTAS	Si	No
34	Practicar actividad sexual		
35	Tienes o te gustaría actividad sexual con varias personas a la mismo tiempo		
36	Tienes o te gustaría tener una experiencia sexual con personas de tu mismo sexo		
37	Te gustaría tener experiencia sexual con hombres o mujeres		
38	Te gusta o gustaría tener actividad sexual con personas de sexo opuesto		
39	Te gustaría experiencia sexual para ser aceptada en el grupo		
40	Tienes o te gustaría tener experiencia sexual solo si te sientes preparada (o)		
41	Tienes o te gustaría tener experiencia sexual , solo por curiosidad		
42	Tienes o te gustaría tener experiencia sexual sin protección		
43	Tienes experiencia sexual por presión de grupo		
44	Te sientes a gusto con los cambios en tu cuerpo		
45	Te gusta o gustaría tener experiencia sexual para no estar solo (a)		
46	Te sientes preparado para tener experiencia sexual		
47	Cuando tienes experiencia sexual , temes contraer enfermedades		
48	Te gusta o gustaría tener experiencia sexual solo para ser padre o madre		
49	Cuando tienes experiencia sexual , temes quedar embarazada o dejar embarazos		
50	Tienes planes para tu futuro		
51	Estas motivado con tus estudios		
	Planificas, en tus actividades de la universidad		
52	Deporte		
53	Baile		
54	Música		
55	Te gusta ver películas pornográficas		
56	Buscas información sobre sexo en Internet		
57	Buscas información sobre sexo en revistas científicas		
58	Buscas información sobre sexo en revistas pornográficas		
59	Buscas información sobre sexo en libros especializados		
60	Buscas información sobre sexo en la televisión		

PROGRAMA ESTADISTICO SPSS VERSION 19

Estadísticos de fiabilidad

Afa de Cronbach	N de elementos
,794	60

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Afa de Cronbach si se elimina el elemento
VAR00001	29,59	42,962	,226	,792
VAR00002	29,06	41,829	,231	,791
VAR00003	29,11	41,795	,234	,791
VAR00004	29,32	41,142	,368	,786
VAR00005	29,35	43,180	,031	,797
VAR00006	29,49	42,228	,269	,790
VAR00007	28,89	41,641	,307	,788
VAR00008	29,03	42,563	,119	,794
VAR00009	28,90	41,887	,258	,790
VAR00010	29,13	41,035	,354	,786
VAR00011	29,34	42,484	,147	,793
VAR00012	29,49	42,099	,298	,789
VAR00013	29,52	42,714	,180	,792
VAR00014	28,85	42,566	,154	,793
VAR00015	29,05	41,818	,234	,790
VAR00016	29,09	41,389	,299	,788
VAR00017	29,51	42,740	,164	,792
VAR00018	29,47	42,432	,205	,791
VAR00019	29,04	40,499	,449	,783
VAR00020	28,63	43,569	,000	,794
VAR00021	28,73	42,659	,206	,791
VAR00022	28,90	42,118	,217	,791
VAR00023	28,94	42,240	,185	,792
VAR00024	28,71	42,747	,215	,791
VAR00025	28,72	43,332	,041	,795
VAR00026	28,97	41,512	,297	,788
VAR00027	28,84	42,191	,231	,790
VAR00028	28,96	41,165	,359	,786
VAR00029	29,15	42,336	,150	,793
VAR00030	28,71	43,004	,141	,793
VAR00031	28,87	43,394	-,002	,797
VAR00032	29,13	42,907	,062	,796
VAR00033	28,80	43,241	,038	,795
VAR00034	29,01	41,705	,258	,790
VAR00035	29,56	42,609	,255	,791
VAR00036	29,59	42,911	,246	,791
VAR00037	29,41	42,603	,143	,793
VAR00038	28,75	42,320	,276	,790
VAR00039	29,61	43,165	,182	,792
VAR00040	28,72	42,921	,151	,792
VAR00041	29,51	42,074	,319	,789
VAR00042	29,52	42,304	,279	,790
VAR00043	29,61	43,498	,022	,794
VAR00044	28,77	41,845	,355	,788
VAR00045	29,59	43,013	,205	,792
VAR00046	28,96	41,550	,294	,788
VAR00047	28,97	42,025	,213	,791
VAR00048	29,56	42,660	,240	,791
VAR00049	28,97	42,538	,129	,794
VAR00050	28,66	43,177	,177	,792
VAR00051	28,71	43,158	,097	,793
VAR00052	29,20	42,061	,195	,792
VAR00053	29,20	42,215	,171	,793
VAR00054	29,19	41,130	,341	,787
VAR00055	29,52	42,048	,342	,788
VAR00056	29,22	41,402	,301	,788
VAR00057	29,23	40,794	,401	,785
VAR00058	29,58	42,657	,300	,790
VAR00059	29,10	41,579	,268	,789
VAR00060	29,33	41,172	,367	,786



## Tablas de Datos

sexo/edad	Preg. 1	Preg. 2	Preg. 3	Preg. 4	Preg. 5	Preg. 6	Preg. 7	Preg. 8	Preg. 9	Preg. 10	Preg. 11	Preg. 12	Preg. 13	Preg. 14	Preg. 15	Preg. 16	Preg. 17	Preg. 18	Preg. 19	Preg. 20	Preg. 21	Preg. 22	Preg. 23	Preg. 24	Preg. 25	Preg. 26	Preg. 27	Preg. 28	Preg. 29	Preg. 30			
16/Ms.	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1
16/Fem.	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	
17/Fem.	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1		
18/Fem.	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1		
19/Fem.	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1		
20/Fem.	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1		
19/Fem.	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1		
20/Fem.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1		
20/Fem.	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1		
19/Fem.	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1		
18/Fem.	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1		
18/Fem.	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1		
19/Fem.	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1		
20/Fem.	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1		
18/Fem.	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0		
18/Fem.	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		
19/Fem.	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1		
18/Fem.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1		
18/Fem.	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1		
19/Fem.	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1		
20/Fem.	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1		
18/Fem.	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0		
18/Fem.	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		
19/Fem.	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1		
18/Fem.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1		
19/Fem.	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1		
17/Fem.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
18/Fem.	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
18/Fem.	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
17/Fem.	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
17/Fem.	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
18/Fem.	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
18/Fem.	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1		
17/Fem.	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

Preg. 30	Preg. 31	Preg. 32	Preg. 33	Preg. 34	Preg. 35	Preg. 36	Preg. 37	Preg. 38	Preg. 39	Preg. 40	Preg. 41	Preg. 42	Preg. 43	Preg. 44	Preg. 45	Preg. 46	Preg. 47	Preg. 48	Preg. 49	Preg. 50	Preg. 51	Preg. 52	Preg. 53	Preg. 54	Preg. 55	Preg. 56	Preg. 57	Preg. 58	Preg. 59	Preg. 60	
1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0
1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0
1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1</																					

