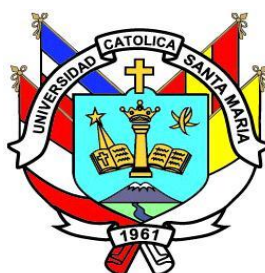


Universidad Católica Santa María
Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Medicina Humana



**ACTITUD SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS
SOBRE SEXUALIDAD EN LOS DOCENTES DE
EDUCACIÓN SECUNDARIA DEL CERCADO DE
AREQUIPA, 2018**

Tesis presentada por la Bachiller en Medicina:
Fernandez Baca Zavalla, Derly
para optar el Título profesional de
Médica Cirujana

Asesor: M.C. Gonzales Murillo, Gonzalo

Arequipa – Perú
2019



AREQUIPA - PERÚ

16

Universidad Católica de Santa María

☎ (51 54) 382038 Fax: (51 54) 251213 ✉ ucsm@ucsm.edu.pe 🌐 <http://www.ucsm.edu.pe> Apartado: 1350

INFORME DICTAMEN BORRADOR DE TESIS DECRETO N° 133 - FMH-2018

Visto el Borrador de Tesis titulado:

"ACTITUD SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LOS DOCENTES DE EDUCACION SECUNDARIA DEL CERCADO DE ARQUIPA 2018"

Presentado por el (la) Sr. (ta):

DERLY FERNANDEZ BACA ZAVALLA

Nuestro dictamen es:

OBSERVACIONES:

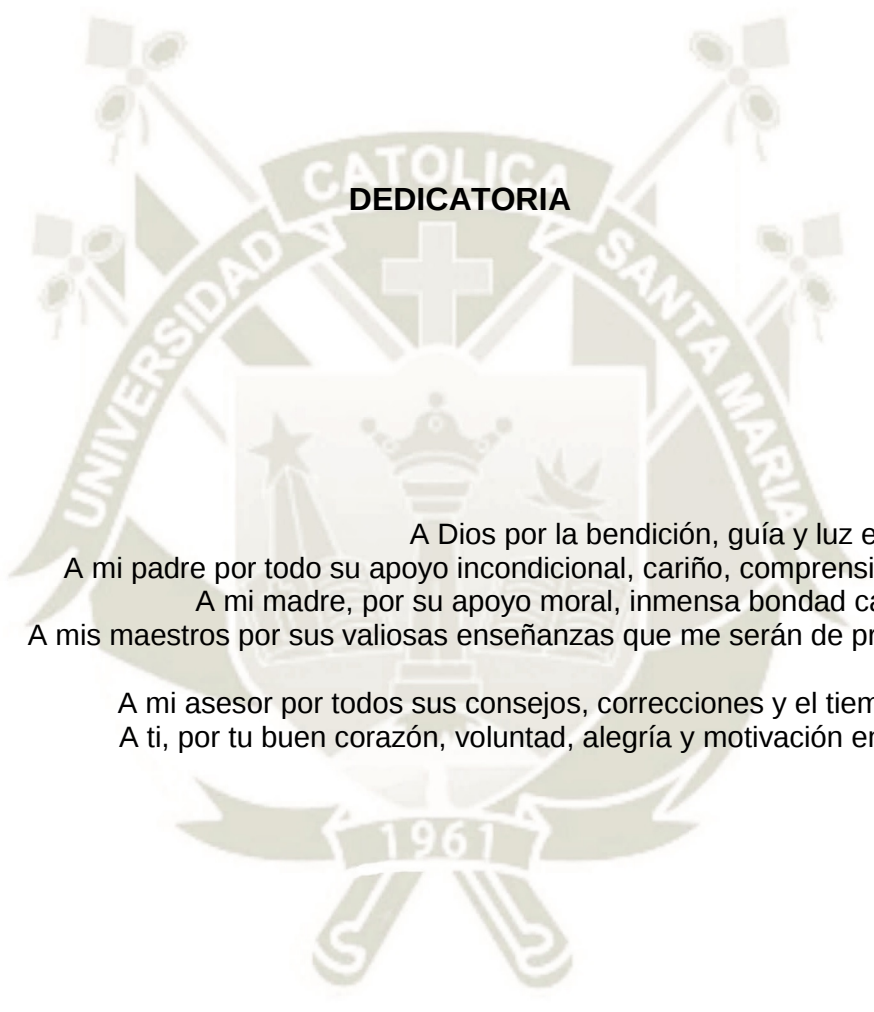
APTO

Arequipa, *14-3-19*

[Firma]
DR. ERVIS ALVARADO DUEÑAS
GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
Jefe Servicio de Psiquiatría
Hospital III Regional Honorio Delgado
C.M.P. 22789 - R.N.E. 9265

[Firma]
DR. JOSÉ ELISEO ALVARADO ACO
Dr. José Alvarado Aco
MÉDICO - PSQUIATRA
CMP: 14051 - RNE: 9805

[Firma]
DRA. LILY MONTESINOS VALENCIA
CMP: 178096



DEDICATORIA

A Dios por la bendición, guía y luz en mi camino,
A mi padre por todo su apoyo incondicional, cariño, comprensión y bondad,
A mi madre, por su apoyo moral, inmensa bondad cario y aliento,
A mis maestros por sus valiosas enseñanzas que me serán de provecho en la
vida,
A mi asesor por todos sus consejos, correcciones y el tiempo brindado,
A ti, por tu buen corazón, voluntad, alegría y motivación en mi caminar.

INDICE GENERAL

RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO I	9
MATERIAL Y METODOS	9
CAPITULO II	14
RESULTADOS	14
CAPITULO III	29
DISCUSIÓN Y COMENTARIOS	29
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	40
RECOMENDACIONES	42
BIBLIOGRAFÍA	43
ANEXOS	45

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación entre actitud y en nivel de conocimientos sobre sexualidad en los docentes de educación secundaria de colegios del Cercado de Arequipa 2018.

Métodos: diseño analítico, transversal, prospectivo, se realizó la presente con una muestra de 262 docentes de educación secundaria de colegios del Cercado de Arequipa.

Resultados: Se encontró que el 53.26% de los docentes objeto de estudios tienen un nivel de conocimiento muy bueno y el 31.03% tiene un nivel de conocimiento bueno, de lo contrario el número de docentes de educación secundaria con un nivel de conocimientos malo el 2.3%. Se encontró que un 71.76% de los docentes tienen actitud personalizadora y un 23.66% actitud positiva y un 4.58% de docentes quienes presentaron una actitud negativa. Se encontró que existe una asociación altamente significativa ($p: 0.004$) entre el nivel de conocimientos y el nivel de actitud; siendo los docentes que tienen nivel de conocimientos muy bueno quienes tienen mayor actitud personalizadora (39.31%) y positiva (13.74%) respecto a los que tienen regular nivel de conocimientos quienes presentan mayor nivel de actitud negativa (2.67%).

Palabras claves: Actitud, Conocimientos, Sexualidad.

ABSTRACT

Objective: To determine the association between attitude and level of knowledge about sexuality in secondary school teachers in schools of Cercado de Arequipa 2018.

Methods: Analytical, cross-sectional, prospective design, this was done with a sample of 262 high school teachers from schools in the province of Arequipa.

Results: It was found that 53.26% of the teachers studied have a very good level of knowledge and 31.03% have a good level of knowledge, the number of secondary education teachers is minimal, (2.3%). A percentage difference was found between teachers with indifferent attitude (71.76%) and positive attitude (23.66%) compared to those who presented a negative attitude (4.58%), there being a significant association between sex and attitude ($p : 0.00$) being the male sex that presented a positive attitude mostly. It was found that there is a highly significant association ($p: 0.004$) between the level of knowledge regarding the level of attitude; Teachers who have a very good level of knowledge are those who have a more indifferent attitude (39.31%) and a positive attitude (13.74%) than those who have a regular level of knowledge who have a higher level of negative attitude (2.67%).

Keywords: Attitude, Knowledge, Sexuality.



INTRODUCCIÓN

El presente trabajo se refiere a las actitudes que tienen los docentes respecto temas de sexualidad y el nivel de conocimientos que tienen los mismos respecto a temas de sexualidad, así mismo busca conocer si el nivel de conocimientos sobre sexualidad influye en la actitud que tienen los docentes en dichos temas.

El motivo de la investigación surge respecto a la problemática que existe en el país en el tema de salud sexual en la adolescencia, entre estos se encuentran principalmente el embarazo no deseado, maternidad temprana, el aborto clandestino, las enfermedades de transmisión sexual entre otros grandes problemas.

Generalmente son los docentes quienes pasan más tiempo con los adolescentes en el día, luego de los padres, por tanto es imprescindible que los ellos sean los principales mentores en dichos temas y quienes participen de forma activa en atender dicha problemática, teniendo conocimientos actualizados, adecuados sobre temas de sexualidad y teniendo una actitud personalizadora, con valores, que rechace los tabúes y que acepte los temas de sexualidad como tal, para prevenir los problemas que he mencionado junto con sector de salud, estableciendo así una importantísima estrategia sanitaria respecto a dicha problemática.

El objetivo de la investigación es determinar la asociación entre actitud y nivel de conocimientos sobre sexualidad en los docentes de educación secundaria. No existen trabajos locales anteriores que aborden el tema, por ello también el interés de ser primeros en establecer datos estadísticos y recientes sobre este problema.



CAPÍTULO I

MATERIAL Y METODOS

1.1. Técnicas, instrumentos y materiales de verificación

1.1.1. TÉCNICA: Se aplicaron encuestas validadas a los docentes de colegios del Cercado de Arequipa en el 2018, según criterios de inclusión y exclusión de la investigación.

1.1.2. INSTRUMENTOS: Encuestas validadas (Anexo 1).

1.1.3. MATERIALES:

- Papel bond A4
- Tinta para impresora
- Lapiceros
- Fotocopias
- Computadora con programas de procesamiento de datos, base de datos y estadísticas.

1.2. POBLACIÓN Y MUESTRA:

1.2.1. POBLACION: Todos los docentes de educación secundaria del Cercado - Arequipa, que se encuentren laborando en el mismo periodo de estudio, quienes en total fueron: 1036 según el Compendio Estadístico de Arequipa 2017.

1.2.2 MUESTRA: La muestra se obtuvo de manera probabilística, aleatoria, tomando como estudio la población mencionada de tipo finita, para lo cual se utilizó la siguiente fórmula:

Muestra:

$$n = \frac{N z^2 p (1 - p)}{e^2 (N-1) + z^2 p (1 - p)}$$

N: 1036

p: 0.5 (50%)

z: Nivel de confianza (95% = 1.96)

e: 5% ó 0.05

n= 280

- **Criterios de Inclusión**
 - Docentes de educación secundaria
 - Docentes de cualquier edad
 - Docentes de ambos sexos
 - Docentes que estén laborando al momento del estudio.
- **Criterios de Exclusión**
 - Docentes que se encuentren fuera de las instituciones educativas.
 - Docentes que no desean participar voluntariamente

1.1. Estrategia de Recolección de datos.

1.1.1 Organización:

Se solicitó el permiso respectivo de 13 instituciones educativas ubicadas en el Cercado de Arequipa, elegidas de manera aleatoria para el estudio, se procedió a encuestar a docentes de 1er a 5to año de las mismas, se trabajó a doble ciego.

Los datos recopilados en las encuestas fueron volcados posteriormente a una base de datos mediante en programa de Excel y posteriormente para su análisis estadístico con el programa de SPSS ultima versión.

Consideraciones éticas

El presente estudio tuvo en cuenta las siguientes consideraciones éticas:

- Todas las personas enuestadas participaron bajo su consentimiento, ninguna persona fue obligada a participar en la investigación.

- Todos los datos recolectados fueron utilizados exclusivamente para la investigación.
- Por ningún motivo o razón se identificaron los datos particulares de los entrevistados/as.

1.1.2 Validación de los instrumentos:

La encuesta, en su versión original se extrajo del trabajo propuesto por la Dra. Rosa González, Especialista de 1er. Grado en Administración de Salud. Docente Asistente Facultad de Ciencias Médicas y Titular Adjunta de la Universidad de Holguín (<http://www.cocmed.sld.cu/no121/pdf/n121ori15.pdf>) en el cual tiene como objetivo saber cuál es el nivel de conocimientos sobre sexualidad en docentes de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Holguín-Cuba, para lo cual aplicó un cuestionario validado con alfa de Cronbach 0.85 nivel de confianza del 95%.

1.1.3. Criterios de manejo de resultados:

1) Plan de calificación:

Para la calificación del instrumento del Nivel de conocimientos sobre sexualidad se utilizó la escala de calificación que comprende desde la nota mínima 00 hasta la nota máxima 10, clasificados de la siguiente manera:

- De 9-10: Muy bueno
- De 7-8: Bueno
- De 5-6: Regular
- De 3-4: Malo
- De 0-2: Muy malo

a. **Instrumento de Actitud hacia la sexualidad:** Se utilizó una escala de 1 al 7 de tipo Likert, donde 1 fue total desacuerdo y 7 totalmente de acuerdo, tomando en cuenta las siguientes concepciones:

1. Concepciones en torno a la diversidad sexual:
2. Concepciones en torno a las prácticas sexuales saludables.
3. Concepciones de género en torno al mundo laboral
4. Concepciones en torno a la sexualidad en la pareja

Luego de la calificación de la escala de Likert para las actitudes hacia la sexualidad, se clasificaron los datos de la siguiente manera:

- De promedio de 1 y 2: Actitud Negativa
- De promedio de 3-5: Actitud Personalizadora
- De promedio de 6 y 7: Actitud Positiva

2) Plan de elaboración de base de datos:

Para la elaboración de la base de datos se procedió a realizar el conteo de los datos de la calificación de la encuesta y se elaboró una base de datos digital, de donde se obtendrá las distribuciones y las asociaciones entre variables indicadas.

3) Plan para el análisis de datos

Para procesar la información se elaboraron cuadros de distribución de frecuencias absolutas y relativas con cuadros tabulares y con gráfico de barras con el programa SPSS versión 21.

Se utilizó la prueba de Chi cuadrado para contraste de variables cualitativas con un valor p significativo menor a 0.05.



ACTITUD SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LOS DOCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DEL CERCADO DE AREQUIPA-2018

		Sexo			
		Femenino		Masculino	
		n	%	n	%
Edad	De 21 a 34 años	29	11.07%	23	8.78%
	De 35 a 47 años	69	26.34%	97	37.02%
	De 47 a 61 años	15	5.73%	29	11.07%
	Total	113	43.13%	149	56.87%
Estado Civil	Casado	58	22.14%	49	18.70%
	Soltero	23	8.78%	35	13.36%
	Viudo	5	1.91%	5	1.91%
	Divorciado	4	1.53%	12	4.58%
	Separado	4	1.53%	9	3.44%
	Conviviente	19	7.25%	39	14.89%
	Total	113	43.13%	149	56.87%
Número de hijos	0	28	10.69%	18	6.87%
	1	41	15.65%	56	21.37%
	2	22	8.40%	58	22.14%
	3	15	5.73%	15	5.73%
	4	6	2.29%	2	.76%
	5	1	0.38%	0	0.00%
	Total	113	43.13%	149	56.87%
Procedencia	Arequipa	58	22.14%	88	33.59%
	Cuzco	18	6.87%	18	6.87%
	Puno	18	6.87%	34	12.98%
	Lima	10	3.82%	8	3.05%
	Otro	9	3.44%	1	.38%
	Total	113	43.13%	149	56.87%

Tabla 1: Características Socio demográficas según sexo de los docentes de educación secundaria de colegios del Cercado de Arequipa.

ACTITUD SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LOS DOCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DEL CERCADO DE AREQUIPA-2018

		n	%
Especialidad o tarea docente	Matemáticas	40	15.27%
	Historia	45	17.18%
	Lengua y literatura	36	13.74%
	Sociales o a fin	18	6.87%
	Educación física o deporte	22	8.40%
	Ingles	15	5.73%
	Biología química	19	7.25%
	Educación para el trabajo	15	5.73%
	Ciencia tecnología y ambiente	10	3.82%
	Arte	11	4.20%
	Físico-química	9	3.44%
	Computación	7	2.67%
	Persona familia y relaciones humanas	7	2.67%
	Otro	8	3.05%
	Total	262	100.00%
Ultima capacitación en educación sexual recibida	Ninguna o nunca	28	10.69%
	Hace una semana	6	2.29%
	Hace un mes aproximadamente	9	3.44%
	Hace seis meses aproximadamente	10	3.82%
	Hace un año aproximadamente	23	8.78%
	Hace dos años aproximadamente	28	10.69%
	Hace más de dos años	62	23.66%
	No recuerdo	96	36.64%
	Total	262	100.00%

Tabla 2: Distribución de frecuencias según la especialidad y la última capacitación en educación sexual recibida de los docentes de educación secundaria de colegios del Cercado- Arequipa

ACTITUD SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LOS DOCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DEL CERCADO DE AREQUIPA-2018

		n	%
Nivel de preparación académica de los profesores en sexualidad	Muy buena	1	.38%
	Buena	37	14.12%
	Regular	166	63.36%
	Deficiente	58	22.14%
	Total	262	100.00%
Capacidad formadora de los profesores a orientar en sexualidad	Muy buena	0	0.00%
	Buena	24	9.16%
	Regular	127	48.47%
	Deficiente	111	42.37%
	Total	262	100.00%
Formación del desarrollo del conocimiento	Muy buena	0	0.00%
	Buena	29	11.07%
	Regular	140	53.44%
	Deficiente	93	35.50%
	Total	262	100.00%
Formación del desarrollo de capacidades humanas para prevención del embarazo no deseado	Muy buena	1	.38%
	Buena	30	11.45%
	Regular	129	49.24%
	Deficiente	102	38.93%
	Total	262	100.00%
Formación para la acción tutorial en adolescentes con problemas en su desarrollo sexual	Muy buena	1	.38%
	Buena	34	12.98%
	Regular	141	53.82%
	Deficiente	86	32.82%
	Total	262	100.00%

Tabla 3: Distribución de frecuencias según la percepción de calidad formativa en educación sexual de los docentes de educación secundaria de colegios de Cercado-Arequipa.

ACTITUD SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LOS DOCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DEL CERCADO DE AREQUIPA-2018

		n	%
En la asignatura que Ud. imparte se abordan en algún momento temas de Educación Sexual	Si	60	22.90%
	No	202	77.10%
	Total	262	100.00%
¿Por qué vía obtuvo Ud. los conocimientos que posee sobre Educación Sexual?	Cursos de capacitación	17	6.49%
	Formación académica profesional	13	4.96%
	Práctica docente	10	3.82%
	Texto MINEDU	16	6.11%
	Ministerio de salud	22	8.40%
	Periódicos, tv, radio, etc.	16	6.11%
	Información bibliográfica	50	19.08%
	Internet	56	21.37%
	Experiencia Personal	62	23.66%
	Total	262	100.00%

Tabla 4: Distribución de frecuencias según si imparte temas y vía de obtención de conocimientos en educación sexual de los docentes de educación secundaria de colegios de Cercado-Arequipa.

ACTITUD SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LOS DOCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DEL CERCADO DE AREQUIPA-2018

		n	%
Nivel de Conocimientos	Muy Malo	0	0.00%
	Malo	6	2.30%
	Regular	36	13.41%
	Bueno	81	31.03%
	Muy Bueno	139	53.26%
	Total	262	100.00%

Tabla 5: Distribución de frecuencias según el nivel de conocimientos en educación sexual de los docentes de educación secundaria de colegios de Cercado-Arequipa

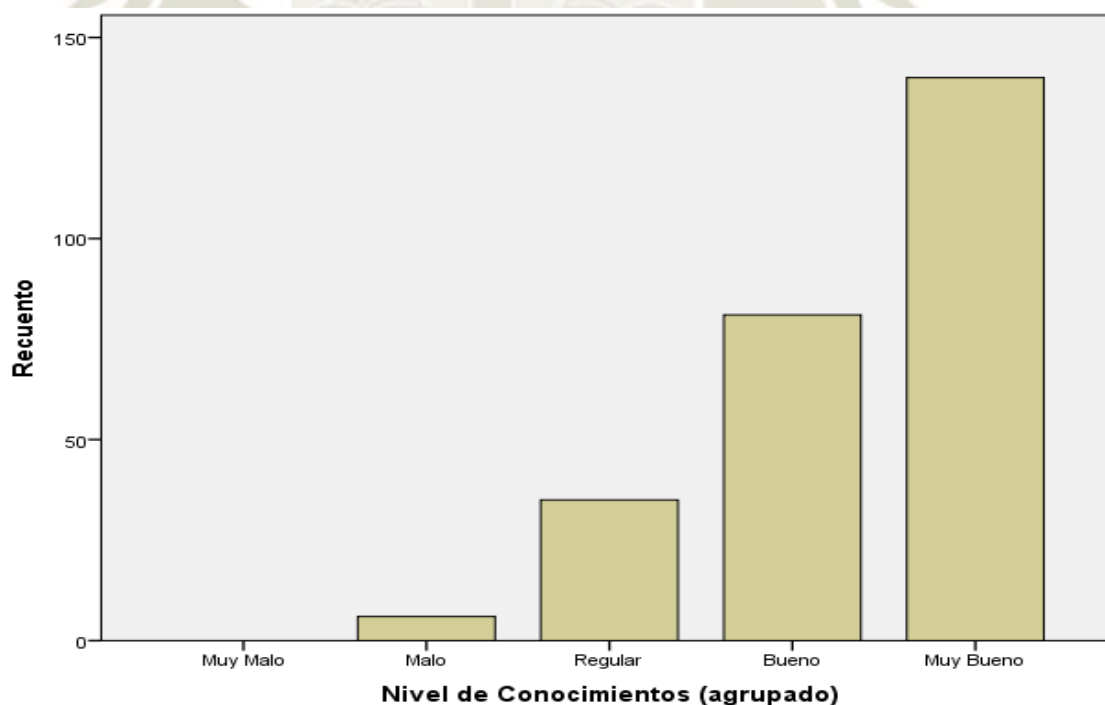


Gráfico 1: Distribución de frecuencias según el nivel de conocimientos en educación sexual de los docentes de educación secundaria de colegios de Cercado-Arequipa.

ACTITUD SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LOS DOCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DEL CERCADO DE AREQUIPA-2018

		n	%
Nivel de Actitud	Negativo	12	4.58%
	Personalizadora	188	71.76%
	Positivo	62	23.66%
	Total	262	100.00%

Tabla 6: Distribución de frecuencias según la actitud sobre la educación sexual de los docentes de educación secundaria de colegios de Cercado-Arequipa

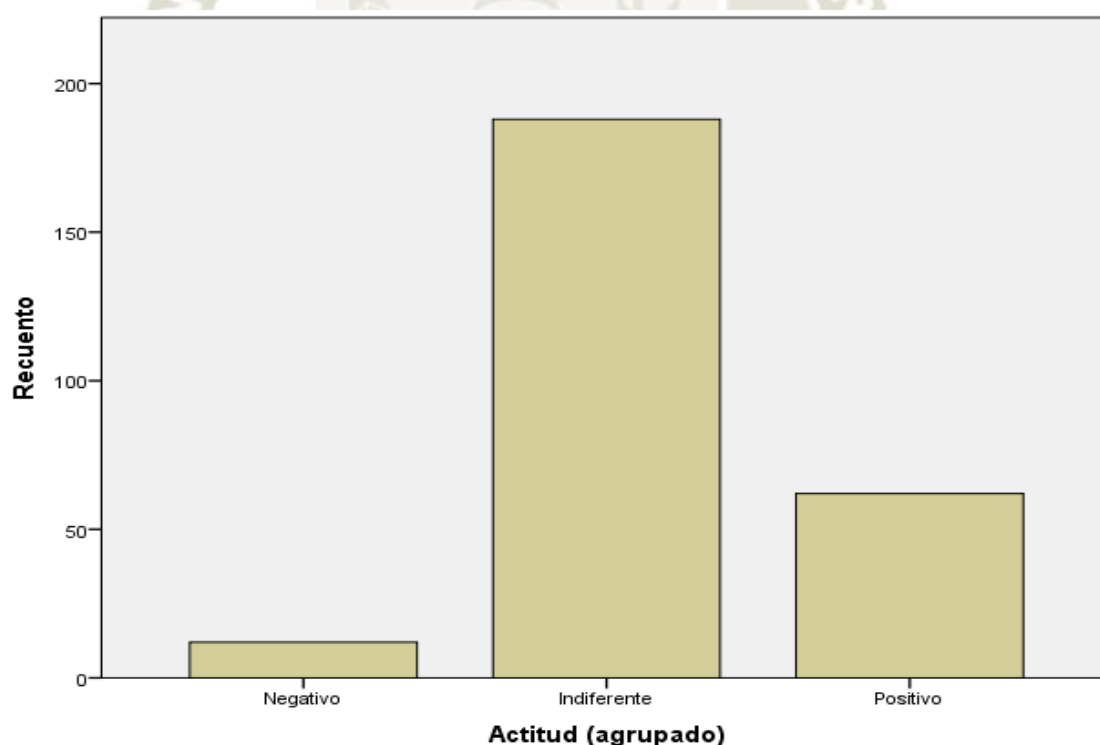


Gráfico 2: Distribución de frecuencias según la actitud sobre la educación sexual de los docentes de educación secundaria de colegios de Cercado-Arequipa.

ACTITUD SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LOS DOCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DEL CERCADO DE AREQUIPA-2018

		Nivel de Actitud					
		Negativo		Personalizadora		Positivo	
		Fi	%	Fi	%	fi	%
Nivel de Conocimientos	Muy Malo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
	Malo	1	.38%	5	1.91%	0	0.00%
	Regular	7	2.67%	24	9.16%	4	1.53%
	Bueno	3	1.15%	56	21.37%	22	8.40%
	Muy Bueno	1	.38%	103	39.31%	36	13.74%
	Total	12	4.58%	188	71.76%	62	23.66%

Tabla 7: Nivel de actitud en educación sexual según nivel de conocimientos de los docentes de educación secundaria de colegios de Cercado Arequipa.

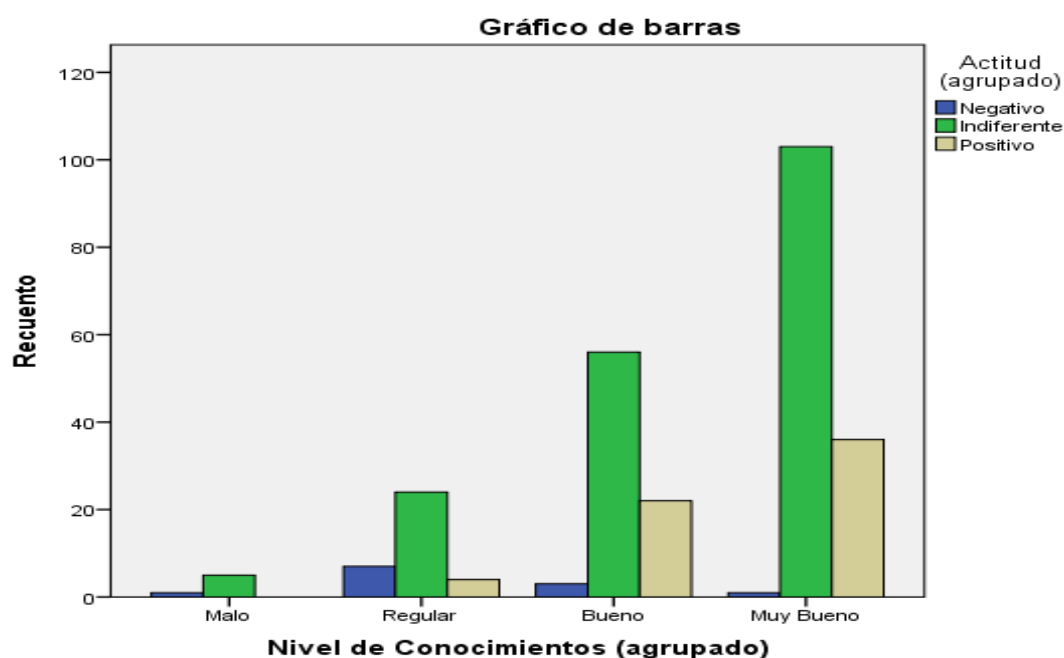


Grafico 3: Nivel de actitud en educación sexual según nivel de conocimientos de los docentes de educación secundaria de colegios de Cercado Arequipa.

ACTITUD SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LOS DOCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DEL CERCADO DE AREQUIPA-2018

		Nivel de Actitud					
		Negativo		Personalizadora		Positivo	
		n	%	n	%	n	%
Sexo	Femenino	6	2.29%	91	34.73%	16	6.11%
	Masculino	6	2.29%	97	37.02%	46	17.56%
	Total		4.58%	188	71.76%	62	23.66%
Edad	De 21 a 34 años	0	0.00%	43	16.41%	9	3.44%
	De 35 a 47 años	9	3.44%	121	46.18%	36	13.74%
	De 47 a 61 años	3	1.15%	24	9.16%	17	6.49%
	Total		4.58%	188	71.76%	62	23.66%
Estado Civil	Casado	2	.76%	83	31.68%	22	8.40%
	Soltero	4	1.53%	37	14.12%	17	6.49%
	Viudo	2	.76%	8	3.05%	0	0.00%
	Divorciado	1	.38%	12	4.58%	3	1.15%
	Separado	1	.38%	12	4.58%	0	0.00%
	Conviviente	2	.76%	36	13.74%	20	7.63%
	Total		4.58%	188	71.76%	62	23.66%
Número de hijos	0	4	1.53%	35	13.36%	7	2.67%
	1	3	1.15%	65	24.81%	29	11.07%
	2	3	1.15%	58	22.14%	19	7.25%
	3	2	.76%	22	8.40%	6	2.29%
	4	0	0.00%	7	2.67%	1	.38%
	5	0	0.00%	1	.38%	0	0.00%
	Total		4.58%	188	71.76%	62	23.66%

Tabla 8: Nivel de actitud en educación sexual según las características socio demográficas de los docentes de educación secundaria de colegios de Cercado-Arequipa.

ACTITUD SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LOS DOCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DEL CERCADO DE AREQUIPA-2018

		Nivel de Actitud					
		Negativo		Personalizadora		Positivo	
		n	%	n	%	n	%
Especialidad o tarea docente	Matemáticas	0	0.00%	28	10.69%	12	4.58%
	Historia	1	.38%	35	13.36%	9	3.44%
	Lengua y literatura	0	0.00%	27	10.31%	9	3.44%
	Sociales o a fin	0	0.00%	12	4.58%	6	2.29%
	Educación física o deporte	1	.38%	18	6.87%	3	1.15%
	Ingles	2	.76%	10	3.82%	3	1.15%
	Biología química	1	.38%	10	3.82%	8	3.05%
	Educación para el trabajo	1	.38%	12	4.58%	2	.76%
	Ciencia tecnología y ambiente	0	0.00%	6	2.29%	4	1.53%
	Arte	1	.38%	9	3.44%	1	.38%
	Físico-química	1	.38%	7	2.67%	1	.38%
	Computación	2	.76%	5	1.91%	0	0.00%
	Persona familia y relaciones humanas	0	0.00%	6	2.29%	1	.38%
	Otro	2	.76%	3	1.15%	3	1.15%
	Total	12	4.58%	188	71.76%	62	23.66%

Tabla 9: Nivel de actitud en educación sexual según la especialidad de los docentes de educación secundaria de colegios de Cercado-Arequipa.

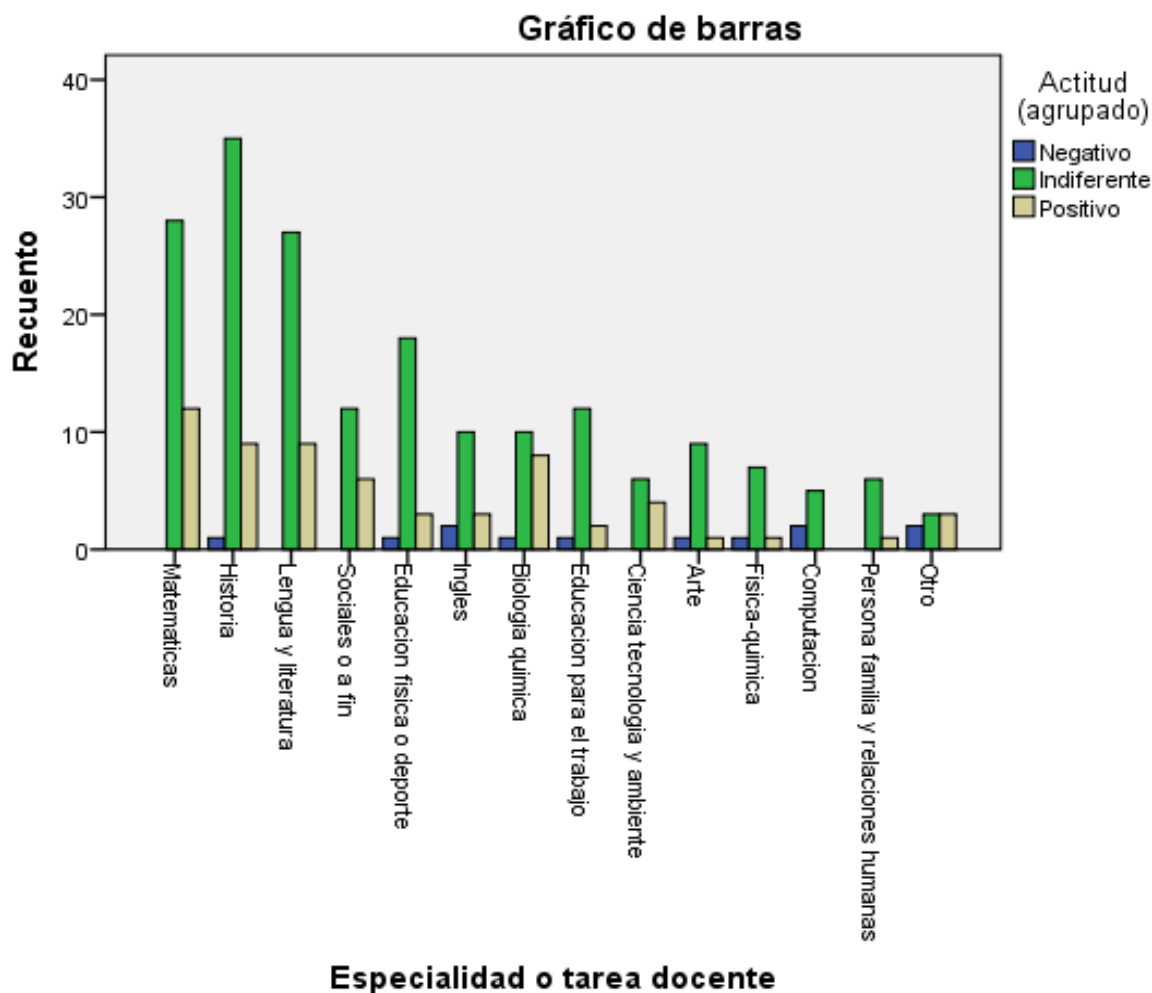


Gráfico 4: Nivel de actitud en educación sexual según la especialidad de los docentes de educación secundaria de colegios de Cercado-Arequipa.

ACTITUD SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LOS DOCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DEL CERCAO DE AREQUIPA-2018

		Nivel de Actitud					
		Negativo		Personalizadora		Positivo	
		n	%	n	%	n	%
Última capacitación recibida	Ninguna o nunca	4	1.53%	24	9.16%	0	0.00%
	Hace una semana	0	0.00%	6	2.29%	0	0.00%
	Hace un mes aproximadamente	1	.38%	7	2.67%	1	.38%
	Hace seis meses aproximadamente	2	.76%	8	3.05%	0	0.00%
	Hace un año aproximadamente	3	1.15%	15	5.73%	5	1.91%
	Hace dos años aproximadamente	2	.76%	14	5.34%	12	4.58%
	Hace más de dos años	0	0.00%	48	18.32%	14	5.34%
	No recuerdo	0	0.00%	66	25.19%	30	11.45%
	Total	12	4.58%	188	71.76%	62	23.66%

Tabla 10: Nivel de actitud en educación sexual según la última capacitación recibida de los docentes de educación secundaria de colegios de Cercado-Arequipa.

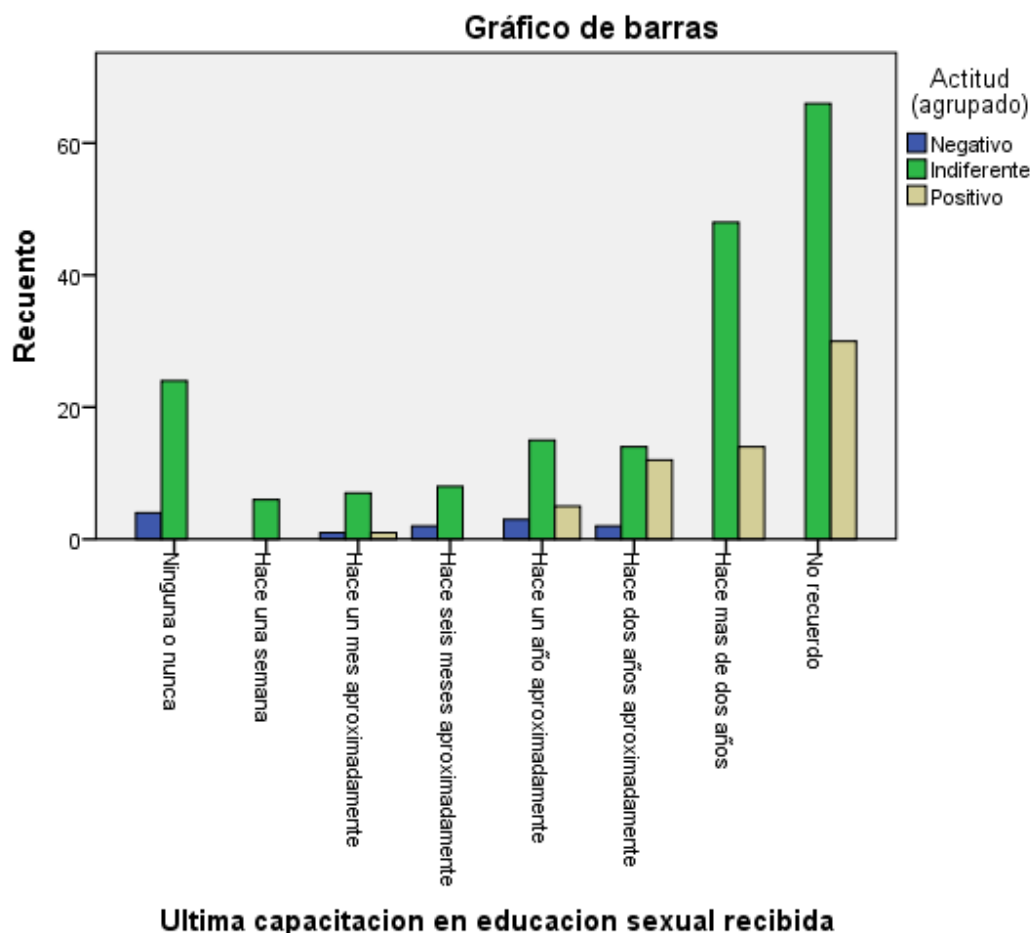


Gráfico 5: Nivel de actitud en educación sexual según la última capacitación recibida de los docentes de educación secundaria de colegios de Cercado-Arequipa.

ACTITUD SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LOS DOCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DEL CERCADO DE AREQUIPA-2018

		Nivel de Actitud					
		Negativo		Personalizadora		Positivo	
		Fi	%	fi	%	fi	%
Nivel de preparación académica de los profesores en sexualidad	Muy buena	0	0.00%	1	.38%	0	0.00%
	Buena	2	.76%	24	9.16%	11	4.20%
	Regular	9	3.44%	124	47.33%	33	12.60%
	Deficiente	1	.38%	39	14.89%	18	6.87%
	Total	12	4.58%	188	71.76%	62	23.66%
Capacidad formadora de los profesores a orientar en sexualidad	Muy buena	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
	Buena	2	.76%	17	6.49%	5	1.91%
	Regular	7	2.67%	91	34.73%	29	11.07%
	Deficiente	3	1.15%	80	30.53%	28	10.69%
	Total	12	4.58%	188	71.76%	62	23.66%
Formación del desarrollo del conocimiento	Muy buena	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
	Buena	2	.76%	25	9.54%	2	.76%
	Regular	7	2.67%	103	39.31%	30	11.45%
	Deficiente	3	1.15%	60	22.90%	30	11.45%
	Total	12	4.58%	188	71.76%	62	23.66%
Formación del desarrollo de capacidades humanas para prevención del embarazo no deseado	Muy buena	0	0.00%	0	0.00%	1	.38%
	Buena	2	.76%	23	8.78%	5	1.91%
	Regular	7	2.67%	93	35.50%	29	11.07%
	Deficiente	3	1.15%	72	27.48%	27	10.31%
	Total	12	4.58%	188	71.76%	62	23.66%
Formación para la acción tutorial en adolescentes con problemas en su desarrollo sexual	Muy buena	0	0.00%	0	0.00%	1	.38%
	Buena	3	1.15%	26	9.92%	5	1.91%
	Regular	8	3.05%	104	39.69%	29	11.07%
	Deficiente	1	.38%	58	22.14%	27	10.31%
	Total	12	4.58%	188	71.76%	62	23.66%

Tabla 11: Nivel de actitud en educación sexual según la capacitación y formación de capacidades de los docentes de educación secundaria de colegios de Cercado-Arequipa.

ACTITUD SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LOS DOCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DEL CERCADO DE AREQUIPA-2018

		Nivel de Actitud					
		Negativo		Personalizador a		Positivo	
		fi	%	fi	%	fi	%
En la asignatura que Ud. imparte se abordan en algún momento temas de Educación Sexual	Si	5	1.91%	42	16.03%	13	4.96%
	No	7	2.67%	146	55.73%	49	18.70%
	Total	12	4.58%	188	71.76%	62	23.66%
¿Por qué vía obtuvo Ud. los conocimientos que posee sobre Educación Sexual?	Cursos de capacitación	2	.76%	11	4.20%	4	1.53%
	Formación académica profesional	1	.38%	10	3.82%	2	.76%
	Práctica docente	0	0.00%	10	3.82%	0	0.00%
	Texto MINEDU	3	1.15%	8	3.05%	5	1.91%
	Ministerio de salud	3	1.15%	16	6.11%	3	1.15%
	Periódicos, tv, radio, etc.	1	.38%	13	4.96%	2	.76%
	Información bibliográfica	0	0.00%	37	14.12%	13	4.96%
	Internet	2	.76%	41	15.65%	13	4.96%
	Experiencia Personal	0	0.00%	42	16.03%	20	7.63%
	Total	12	4.58%	188	71.76%	62	23.66%

Tabla 12: Nivel de actitud según imparte temas y vías de obtención de conocimientos en educación sexual de los docentes de educación secundaria de colegios de Arequipa.



CAPITULO III

DISCUSIÓN Y COMENTARIOS

El presente estudio se realizó para determinar la asociación entre actitud y el nivel de conocimientos sobre sexualidad en docentes de educación secundaria de colegios del Cercado de Arequipa; conocer cuál es la actitud que tienen los docentes de educación secundaria de colegios del Cercado de Arequipa respecto a temas de sexualidad y medir el nivel de conocimientos sobre sexualidad que tienen los mismos.

En la tabla 1 se puede observar la distribución de frecuencia según las principales variables sociodemográficas identificadas. Mayoritariamente 37.02% de los docentes tienen de 35 a 47 años de edad, seguido de un 11.07% con 47 a 61 a más años. La tercera frecuencia está determinada por un 8.78% de docentes entre 21 a 34 años de edad. A diferencia del estudio de **Gonzales Murillo** El 26.3% de los docentes tienen de 40 a 49 años de edad, seguido de un 25.1% de docentes con 60 a más años y un 25.1% también de docentes entre 30 a 39 años. Respecto a la investigación de **Gonzales Miranda** predomina un 43.1% en la que las edades de los docentes comprendían entre 31 a 40 años seguido de un 37% en el cual las edades fueron de 41 a 50 años y un 19.9% de los docentes tenían entre 50 años a más.

En relación al sexo, la mayor proporción estuvo representada por el sexo masculino con 56.87% y en menor proporción el sexo femenino con 43.13% en comparación del estudio de **Gonzales Murillo** en el cual predominó el sexo femenino con un 59.8% y el sexo masculino con 40.2%.; de igual manera el trabajo de **Gonzales Miranda** predomina el sexo femenino con 53.1% siendo el sexo masculino el 46.9%. En el estudio de **Rivera Bravo** predominó considerablemente en un 66% el sexo femenino, mientras que solo un 33% pertenece al sexo masculino.

Según el estado civil predominó la condición de casados en ambos sexos, siendo así en el grupo de docentes mujeres, el 22.14% tenía la condición de casado, en el grupo de docentes varones el 18.70% tenía la condición de casado; en el estudio de **Gonzales Murillo** en el grupo de docentes

mujeres, el 38.9% tenía la condición de conviviente y en el grupo de docentes varones el 32.7% tenía la condición de casado.

Según número de hijos, predominaron: en el grupo de docentes varones el 22.14 % quienes tenían 2 hijos, seguido de un 21.37% que refieren tener un hijo y en el grupo de mujeres el 15.64% quienes tenían 1 hijo. En el estudio de **Gonzales Murillo** en el grupo de mujeres el 33.6% tenía un hijo, en el grupo de docentes varones, el 27.3% tenían hasta dos hijos; seguido de un 23.6% que refieren tener hasta tres hijos.

La mayor proporción de residentes entre hombres y mujeres procedían de Arequipa (55.73%), seguido de un 19.85% de docentes entre hombres y mujeres procedentes de la ciudad de Puno; en comparación con el estudio de **Gonzales Murillo** en el cual la mayor proporción de docentes procedía de Tacna (65.3%), seguido de un 17.4% de docentes procedentes de la ciudad de Puno. Observamos que los residentes luego del lugar de estudio de cada investigación, en segundo lugar, proceden de la ciudad de Puno.

En la tabla 2 podemos observar que el 17.18% del total es de la especialidad de historia, seguido de un 15.27% la especialidad de matemáticas y un 13.74% tenía la especialidad de lengua y literatura. Similares resultados se encuentran en (13) el 18.1% es de la especialidad de sociales, seguido de un 17.8% la especialidad de lengua y literatura, y un 16.2% tenía la especialidad de matemáticas.

Respecto a la última capacitación educación sexual recibida, el 36.64% refiere que no recuerda cuándo recibieron dicha capacitación, seguido de un 23.66% que mencionan haber recibido la charla hace más de dos años. Se puede concluir que el total de docentes ha recibido por los menos una capacitación a lo largo de su tiempo de trabajo. Similares resultados se obtuvieron en (13) donde el 35.9% prefiere haberla recibido

hace un año aproximadamente, seguido de un 15.8% que menciona haber sido capacitado hace más de 2 años.

En la tabla 3, se observa una percepción que tiene el docente respecto a su formación en temas de educación sexual. El 63.36% refiere que su nivel de preparación académica es regular y un 22.14% considera deficiente. Solo un 14.12% considera tener un nivel bueno.

Respecto a la capacidad para orientar en sexualidad, el 48.47% refiere ser regular y el 42.37% manifiesta que su capacidad de formar y orientar es deficiente, existiendo también 9.16% la cual refiere que su capacidad de formar y orientar es buena.

Respecto a la formación del conocimiento, el 53.44% refiere que su nivel es regular, seguido de 35.50% quienes consideran estar en un nivel deficiente, existiendo también un 11.07% de quienes su nivel es bueno.

Respecto a temas de prevención del embarazo no deseado, el 49.24% manifiesta tener un nivel de formación regular, seguido de un 38.93% con nivel deficiente, existiendo también 11.45% la cual indica que su nivel es bueno.

Respecto a la capacidad de tutoría al adolescente el 53.82% expresa tener capacidad de formación regular, por otro lado 32.82% indicando que su formación es deficiente y por último un 12.98% indica que su capacidad para formar es buena. En (13) el 50.2% refiere que su nivel de preparación académica es regular y un 45.9% la considera buena. Sólo un 3.5% refiere sentirse en un nivel deficiente. Respecto a la capacidad para orientar en sexualidad, el 47.5% refiere ser buena y 44.8% manifiesta que su capacidad de formar y orientar es regular, existiendo un 3.9% que refiere que su capacidad es muy buena. Respecto a temas de prevención del embarazo no deseado, el 51% manifiesta tener un nivel de formación buena, seguido de un 41.3% con regular y un 5% de los docentes reconoce tener formación deficiente. Respecto a la capacidad de tutoría para los adolescentes, el 49.8% prefiere tener una capacidad

de formación buena, seguido del 40.2% que refiere ser regular y un 5.4% de los docentes manifiesta tener un nivel deficiente en su capacidad orientadora.

En la tabla 4, se observa que el 77.1% reconoce no impartir ningún tema de educación sexual en el curso que dicta, en el trabajo de **Tacna** el 55.6% reconoce no impartir ningún tema de educación sexual en su asignatura. En la investigación de **Cuba** se encontró que el 85.3% refiere q si imparten temas de sexualidad en la asignatura que desarrolla.

Respecto la vía de obtención de los conocimientos que actualmente tiene sobre educación sexual, el 23.66% indican que lo obtuvieron por experiencia personal, seguido de 21.37% que refiere que lo obtuvo del internet, y un 19.08% manifiesta que lo obtuvo mediante información bibliográfica. El 8.40% manifiesta que fue por medio del ministerio de salud. Solo un 4.96% refiere tener formación profesional en temas de educación sexual; en el estudio de **Tacna** el 23.9% indica que los obtuvo en cursos de capacitación seguido del 23.6% que refiere los obtuvo del Ministerio de salud, 17% manifiesta que lo obtuvo de periódicos, televisión y cualquier otro medio de difusión masiva y solo el 2.3% refiere que tiene formación académica profesional en temas de Educación sexual. En el estudio de **Cuba**, mayoritariamente los docentes obtuvieron sus conocimientos por vía de libros 21% auto preparación 20% 19% por vía de la Tv o radio y un 19% refiere tener formación profesional en temas de sexualidad.

En la tabla 5, se observa la distribución de frecuencias de nivel de conocimientos en educación sexual de los docentes luego de la aplicación del test de conocimientos. El 53.26% calificó un nivel muy bueno, seguido de un 31.03% quienes tienen nivel de conocimientos bueno, existiendo también un 13.41% de quienes su nivel de conocimientos es regular. Por otra parte, es mínimo el número de docentes que tienen nivel de

conocimientos calificados como malo 2,3% y ningún docente califica un nivel de conocimiento muy malo.

Por lo tanto, se concluye que la mayoría de los docentes de educación secundaria tienen conocimiento sobre temas de sexualidad, de manera similar se observa en el trabajo de **Tacna** en donde el 74.9% de los docentes objeto de estudios tienen un nivel de conocimiento bueno, fue mínimo el número de docentes de educación secundaria, desaprobados (2.7%). En contraste con la investigación de **Cuba**, donde los docentes de la facultad de medicina humana de ciclos básicos se encontró que el 35.4% de docentes tenían conocimientos insuficientes y 45% de docentes de ciclos clínicos tenían conocimientos insuficientes, lo cual trae incertidumbre ya que en los 3 trabajos de investigación se aplicaron el mismo test de conocimientos y los docentes de la facultad de medicina deberían tener buenos conocimientos respecto a temas de sexualidad en comparación con docentes de educación secundaria. Por otra parte, en el estudio de **Lima** se muestra que los docentes de estudio presentan nivel de conocimientos alto en un 65%, nivel de conocimientos regular 30.3% y un 4.1% presenta nivel bajo de conocimientos.

En la tabla 6, se presenta la distribución de frecuencias según la actitud presente en los docentes sujetos de la investigación. Cabe mencionar que la actitud respecto a la sexualidad en los docentes se refiere a la predisposición que tiene la persona para impartir y orientar temas de sexualidad con conocimientos actualizados que actualmente se consideran como adecuados, encontrándose que el 71.76% tiene un nivel de actitud personalizadora, seguido de un porcentaje de docentes de 23.66% quienes tienen actitud positiva para impartir temas de sexualidad, pero solo un 4.58% tiene actitud negativa.

Entonces, la mayoría de los docentes de educación secundaria tienen actitud personalizadora como vimos en el marco teórico esta actitud ayuda y favorece al como debe ser vista y tratada la sexualidad humana.

“Ni la represión ni la permisividad, sino la aceptación, vivencia y desarrollo de la sexualidad para la realización y actitud positiva hacia la sexualidad. En contraste con el trabajo de **Tacna**, quien encontró que el 51% tiene un nivel de actitud positiva, pero un alto porcentaje de docentes (49%), tienen una actitud negativa; no consideró en dicho trabajo el indicador “personalizadora”; de todas maneras, llama la atención la mayor cantidad de docentes que tienen actitud negativa respecto a la sexualidad en la ciudad de Tacna. En el estudio de **Lima** se encontró que el 41.35 de los docentes estudiados presentó una actitud personalizadora o personalizadora, el 35.2% presentaba una actitud positiva o permisiva y un 22.1% presentaba actitud negativa o represiva. En el estudio de **Argentina** sobre las actitudes de los docentes de educación secundaria de las regiones y utilizando el mismo cuestionario de actitudes se encontró que en la región AMBA(Área Metropolitana de Buenos Aires) el 84% de los mismos posee una actitud positiva respecto a temas de sexualidad, seguido de un 74% de la región del Nor Oeste de Argentina, un 73.9% de docentes de la región del Noreste de Argentina, un 70.3% de docentes de la Patagonia y 69.1% de la región Centro quienes tienen actitudes positivas hacia la sexualidad, es alta la diferencia de actitud positiva que poseen los docentes sobre temas de sexualidad en comparación con la actitud que poseen los docentes de nuestro país.

En la tabla 7 Al relacionar la actitud y el nivel de conocimientos, trabajando con 6 grados de libertad y un nivel de significación establecido a priori del 0.05% encontramos que el chi cuadrada calculada es (29,39) mayor que el chi cuadrada de tabla (12,59) por lo cual aceptamos la hipótesis de investigación y rechazamos la hipótesis de nulidad. Siendo así que existe asociación entre la actitud y el nivel de conocimientos sobre sexualidad en los docentes en estudio, es decir a mayores conocimientos sobre sexualidad en los docentes existe actitud positiva y a menor conocimiento sobre sexualidad en los mismos, predomina una actitud

negativa hacia la sexualidad. Estableciéndose así relación directa entre ambas variables. En (2) de la misma manera encontró una clara relación directa entre el nivel de conocimientos y actitudes, siendo así que los docentes que tienen un nivel de conocimientos alto a la vez tienen actitud positiva en un 14%, los docentes que tienen nivel de conocimientos medio tienen a la vez actitud personalizadora en un 28% y los docentes que tienen nivel de conocimientos bajo poseen actitud negativa 1.58%.

En comparación con (13) quien encontró que de 194 docentes con un nivel de conocimientos bueno, el 55.2% tiene una actitud negativa y el 44.8% una actitud positiva, proporción que se invierte en los 56 profesores que tienen un nivel de conocimientos regular, donde el 33.9% tiene una actitud negativa y el 66.1% una actitud positiva, se observa que a mayor conocimiento sobre temas de sexualidad en los docentes tienen mayor actitud negativa, lo cual trae motivo de mayor investigación sobre qué factores podrían estar influenciando respecto a esa condición.

En la tabla 8, se puede observar la distribución de frecuencia de las principales variables sociodemográficas asociadas con la actitud. Podemos observar que existe una alta asociación significativa entre el sexo y la actitud, del total de mujeres, el 34.73% tiene una actitud personalizadora en el grupo, cuestión similar al caso del grupo de varones donde el 37.02% tiene también una actitud personalizadora. Observándose que los de docentes entre hombres y mujeres tienen aceptación sobre temas de sexualidad en similares proporciones. En contraste con la investigación de **Tacna** donde el 63.1% del grupo de mujeres tiene una actitud positiva cuestión muy diferente en el grupo de varones donde el 34.5% tiene una actitud positiva y el 65.5% una actitud negativa.

Respecto a la edad con la actitud, existe una alta asociación significativa entre las edades entre 35 a 47 años con la actitud personalizadora con 46.18% y actitud positiva con 13.74%, seguido de los docentes de edades entre 21 a 34 años quienes también tienen actitud personalizadora con 16.41%.

Las proporciones de los demás grupos con actitud positiva, personalizadora y negativa son similares en los demás grupos de edad. Demostrándose que la actitud hacia la sexualidad positiva e personalizadora no depende de la edad de los docentes. Similar resultado se encuentra en los demás trabajos de investigación.

Según el estado civil, en la condición de casado ($n=107$), el 31.68% tenía una actitud personalizadora y un 8.40% tenían una actitud positiva. En el grupo de soltero ($n=58$) el 14.12% tienen actitud personalizadora y un 6.49% tienen actitud positiva, por otro lado, en el estado de conviviente ($n=58$), el 13.74% tiene una actitud personalizadora y un 7.63% tiene actitud positiva. A diferencia del estudio de **Tacna** en el cual en la condición de Soltero el 73.2% tenía una actitud positiva y un 26.8% negativa. En el grupo de divorciados el 72.2% tenía una actitud negativa el 27.3% con actitud positiva. En el grupo de convivientes la proporción con actitud positiva (59.5%) fue mayor que aquellos con actitud negativa (40.5%). Estas diferencias fueron altamente significativas ($p:0.00$).

Según el número de hijos podemos observar que a mayor número de hijos y la actitud se hace personalizadora y a menor número de hijos la actitud se mantiene personalizadora. Lo cual demuestra que el tipo de actitud no depende de la cantidad de hijos que un docente posea.

En la tabla 9 al relacionar la actitud y la especialidad de los docentes, es resaltante la actitud personalizadora de los docentes de las asignaturas de matemáticas 4.5%, Historia 3.44%, Lengua y literatura 3.44% y actitud positiva de las mismas con 10.69%,13.36%,10.31% respectivamente en comparación con las demás asignaturas. En (13) son los profesores de

Lengua y literatura, Sociales, Biología química y Persona familia y relaciones humanas, los que manifestaron mayores niveles de actitud altamente positivos siendo de 60.9%, 63.8%, 71.4% y 100%, respectivamente con actitud positiva.

En la tabla 10 al relacionar la actitud y la última capacitación recibida de los docentes, se observa que los grupos que recibieron alguna capacitación sobre sexualidad tienen actitud entre personalizadora y positiva respecto a los que refieren que nunca recibieron alguna capacitación sobre sexualidad en quienes se observa que tienen mayor actitud negativa.

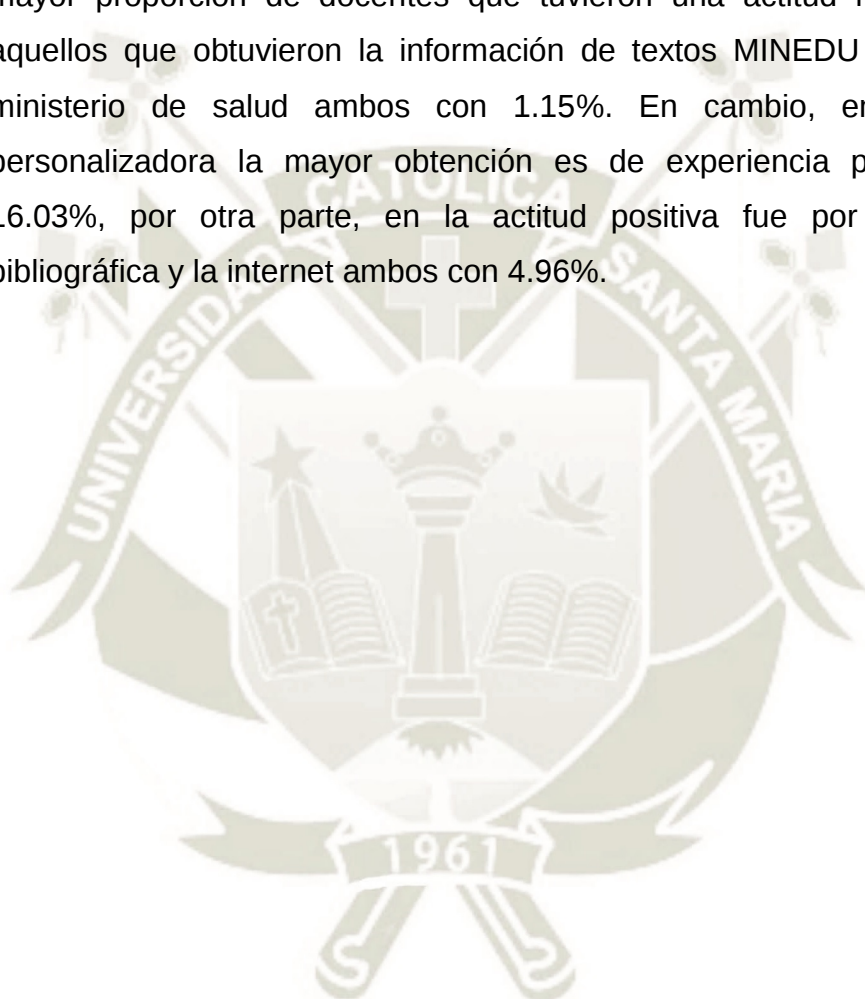
Entonces, se puede deducir que la actitud tiene asociación con las capacitaciones que el docente haya recibido, lo cual es un dato muy importante ya que se podrían tomar medidas partiendo de dicha premisa para mejorar la actitud en los docentes en temas referentes a la sexualidad.

En la tabla 11, se presenta los resultados de la asociación entre los aspectos que el docente considera que tiene y el nivel de actitud, permite observar que aquellos profesores como un nivel de calidad regular y deficiente manifiestan una actitud personalizadora. 34.73% en el primer caso y un 39.31% en el nivel de calidad deficiente, observándose que ambos grupos poseen actitudes de aceptación hacia temas de sexualidad.

En la tabla 12, se observa la distribución de frecuencia respecto a lo que según imparten tema de educación sexual en la asignatura que enseña y los medios por los cuales se obtuvo la información o conocimiento en educación sexual. Aquellos docentes que si imparten temas de sexualidad en sus cursos (n=60), el 16.03% tiene un nivel de actitud personalizadora y positiva 4.56% y aquellos que no imparten temas de sexualidad en su

asignatura, el 55.73% tiene una actitud personalizadora y positiva 18.74%. Observándose que ambos grupos tienen actitudes entre positivas e personalizadoras para impartir temas de sexualidad en los alumnos.

Respecto a la vía de obtención de conocimiento en educación sexual, la mayor proporción de docentes que tuvieron una actitud negativa son aquellos que obtuvieron la información de textos MINEDU seguido del ministerio de salud ambos con 1.15%. En cambio, en la actitud personalizadora la mayor obtención es de experiencia personal con 16.03%, por otra parte, en la actitud positiva fue por información bibliográfica y la internet ambos con 4.96%.



CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES



CONCLUSIONES

- Primera.** Los docentes de nivel secundario de los colegios del Cercado de Arequipa tienen buen nivel de conocimientos sobre temas de sexualidad.
- Segunda.** Mayoritariamente los docentes de educación secundaria de colegios del Cercado de Arequipa tienen actitud personalizadora respecto a la sexualidad.
- Tercera.** Existe una asociación altamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre sexualidad respecto al nivel de actitud; siendo así que a mayor nivel de conocimientos sobre sexualidad los docentes tienen mayor actitud personalizadora y a menor nivel de conocimientos del tema, los docentes tienen mayor actitud negativa.

RECOMENDACIONES

1. Concientizar y capacitar a los docentes de educación secundaria de los colegios de Arequipa sobre la importancia de impartir a los adolescentes temas de sexualidad.
2. Promover que el sector salud, en especial la atención primaria de salud participe activamente en las acciones realizadas con los colegios para mejorar los conocimientos e influir en las actitudes de los docentes sobre la sexualidad.
3. Realizar más estudios que permitan conocer qué aspectos culturales y sociales existen y limitan mejorar la actitud de los docentes para impartir temas de sexualidad en los adolescentes. Así mismo realizar estudios en los adolescentes para medir el nivel de los conocimientos que tienen respecto a la sexualidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Fallas Vargas M. Educación afectiva y sexual. Salamanca. 2009.
2. Riviera Bravo LV, Influencia del nivel de conocimiento sobre sexualidad en los tipos de actitud respecto a los contenidos de sexualidad de los docentes del área de Persona, Familia y Relaciones Humanas del nivel secundario pertenecientes en la UGEL 01 de Lima Metropolitana. Universidad Mayor de San Marcos, 2015.
3. Chuquizuta Caruajulca S, Nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario, institución educativa emblemática san juan de la libertad, chachapoyas, Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza, Amazonas, 2015.
4. Organización Panamericana de la Salud (OPS). OMS. Salud Sexual para el milenio. Documento Técnico. 2013.
5. Velázquez Cortes S, Sexualidad responsable, Universidad Autónoma del Estado de San Hidalgo. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES44.pdf
6. Almez Ponte E, La sexualidad humana, Departamento de orientación psicológica Del Carmen. Disponible en: <http://almez.pntic.mec.es/~erug0000/orientacion/psicologia/Documentos/La%20sexualidad%20humana.pdf>
7. Santiago Cedrés E, Medicina Sexual, Sociedad Uruguaya de Sexología. Uruguay. 2007.
8. COMPENDIO ESTADÍSTICO AREQUIPA 2017. INEI. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1490/libro.pdf

9. Gonzales Miranda RE, Conocimientos sobre sexualidad en los docentes de la Facultad de Ciencias Médicas “Mariana Grajales Coello”-Holguín. Cuba, 2008.
10. Paredes P, Rocubert NC, Lazo B del CR, González OP, Hierrezuelo MEH. Estrategia de intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. Rev. Ciencias Médicas Pinar Río. 1 de marzo de 2012;16(1):132-45. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/877>
11. Meinardi E, Revel Chion A, Godoy E, Iglesias M, Rodríguez Vida I, Victoria Plaza M, et al. Sexual Health Education in teacher training in Argentina. Ciênc Amp Educ Bauru 2016;14(2):181-95.
12. Fonseca León A, Palmira L, Elena L, Hernández Flores D. Interrupciones de embarazo en adolescentes. Problemática social y humanística. Humanidades Médicas 2009;9(2):0-0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-81202009000200010&lng=es&nrm=iso&t
13. Gonzales Murillo G, Nivel de conocimientos y actitud sobre sexualidad en los docentes de educación secundaria de colegios del cercado de Tacna. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano] Universidad Privada de Tacna. 2016.
14. Kornblit AL, Sustas SE, Adaszko D. Concepciones sobre sexualidad y género en docentes de escuelas públicas argentinas. 2016. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1851-17162013000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
15. Uchamaco Huanca NM, Conocimientos y actitudes de los adolescentes para prevenir el embarazo precoz en el distrito de José Domingo. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. Juliaca. 2018



ANEXO 1

ENCUESTA: DIRIGIDA A DOCENTES DE FORMACIÓN SECUNDARIA

La presente encuesta sólo tiene carácter científico y orientador para conocer los recursos de orientación en sexualidad de los docentes. Su participación ayudará a generar propuestas de apoyo en el campo sanitario.

1. SEXO: **

1. Femenino
2. Masculino

2. EDAD:

3. ESTADO CIVIL:

1. Casado
2. Soltero
3. Viudo
4. Divorciado
5. Separado
6. Conviviente

4. N° DE HIJOS:

1. 0
2. 1
3. 2
4. 3
5. 4
6. 5
7. 6

5. PROCEDENCIA:

1. Arequipa
2. Cuzco
3. Puno
4. Lima
5. Otro

6. ESPECIALIDAD O TAREA DOCENTE

1. Matemáticas
2. Historia
3. Lengua y literatura (o afín)
4. Sociales o afín
5. Educación física o deporte
6. Inglés
7. Biología química
8. Educación para el Trabajo
9. Ciencia tecnología y ambiente
10. Arte
11. Física-química
12. Computación
13. Persona familia y relaciones humanas
14. Otro

7. ULTIMA CAPACITACION EN EDUCACIÓN SEXUAL RECIBIDA:

1. Ninguna o Nunca
2. Hace 1 semana
3. Hace un Mes aproximadamente
4. Hace 6 meses aproximadamente
5. Hace 1 año aproximadamente
6. hace 2 años aproximadamente
7. Hace más de 2 años
8. No recuerdo

8. ¿Cómo califica usted la formación que recibió de su Institución Superior?

Aspectos	Muy buena	Buena	Regular	Deficiente
Nivel de preparación académica de los profesores en sexualidad	1	2	3	4
Capacidad formadora de los profesores a orientar en sexualidad	1	2	3	4
Formación del desarrollo del conocimiento	1	2	3	4
Formación del desarrollo de capacidades humanas para prevención del embarazo no deseado	1	2	3	4
Formación para la acción tutorial en adolescentes con problemas en su desarrollo sexual	1	2	3	4

9. ¿En la asignatura que Ud. imparte se abordan en algún momento temas de Educación Sexual? a. Sí _____ b. No _____

10. ¿Por qué vía obtuvo Ud. los conocimientos que posee sobre Educación Sexual?

- Cursos de capacitación
- Formación académica profesional
- Práctica docente
- Texto MINEDU
- Ministerio de Salud
- Periódicos, tv, radio, etc
- Inform. Bibliográfica (libros)
- Internet
- Experiencia personal

****Preguntas (1al 10) validadas por juicio de expertos, asesoría y jurados de tesis**

PRUEBA DE CONOCIMIENTOS **

1. ¿Qué es para Ud. la sexualidad?

- a. La sexualidad es el conjunto de las condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas que caracterizan a cada sexo.
- b. La sexualidad es la orientación sexual que elijo solamente.
- c. La sexualidad es los conocimientos que tengo respecto a las relaciones coitales.
- d. La sexualidad es la manera de como protegerme de enfermedades y embarazo no deseado.

2. ¿Cree Ud. que educación sexual es lo mismo que sexualidad?

- e. Sí _____ b. No _____

3. ¿Considera Ud. que género y sexualidad son términos sinónimos?

- a. Sí _____ b. No _____

4. De los dos términos anteriores (género y sexualidad), señale a cuál pertenecen las afirmaciones siguientes (encierre en círculo)

- | | | |
|---|-----------|---------------|
| a) Es responsable la sociedad: | a. Género | b. Sexualidad |
| b) Abarca lo biológico, lo social y lo psicológico: | a. Género | b. Sexualidad |

5. De las siguientes categorías marque con una X los que pertenecen a Planificación Familiar:

- ____ Maternidad Responsable ____ Amor ____ Insatisfacción Sexual
____ Matrimonio ____ Violencia ____ Métodos Anticonceptivos
____ Divorcio ____ Paternidad Responsable

6. ¿Cuáles son las causas que pueden dar lugar a la aparición de una disfunción sexual en el hombre y la mujer?

- a. Problemas de pareja
- b. Estrés
- c. Problemas orgánicos
- d. Infecciones en genitales
- e. Otras:

7. ¿Considera Ud. la Homosexualidad como una alteración de la sexualidad?

a. Sí _____ No _____

8. ¿Cuál es el riesgo del embarazo en la adolescencia?

- a. Bajo riesgo actualmente
- b. Mediano riesgo actualmente
- c. Alto riesgo actualmente

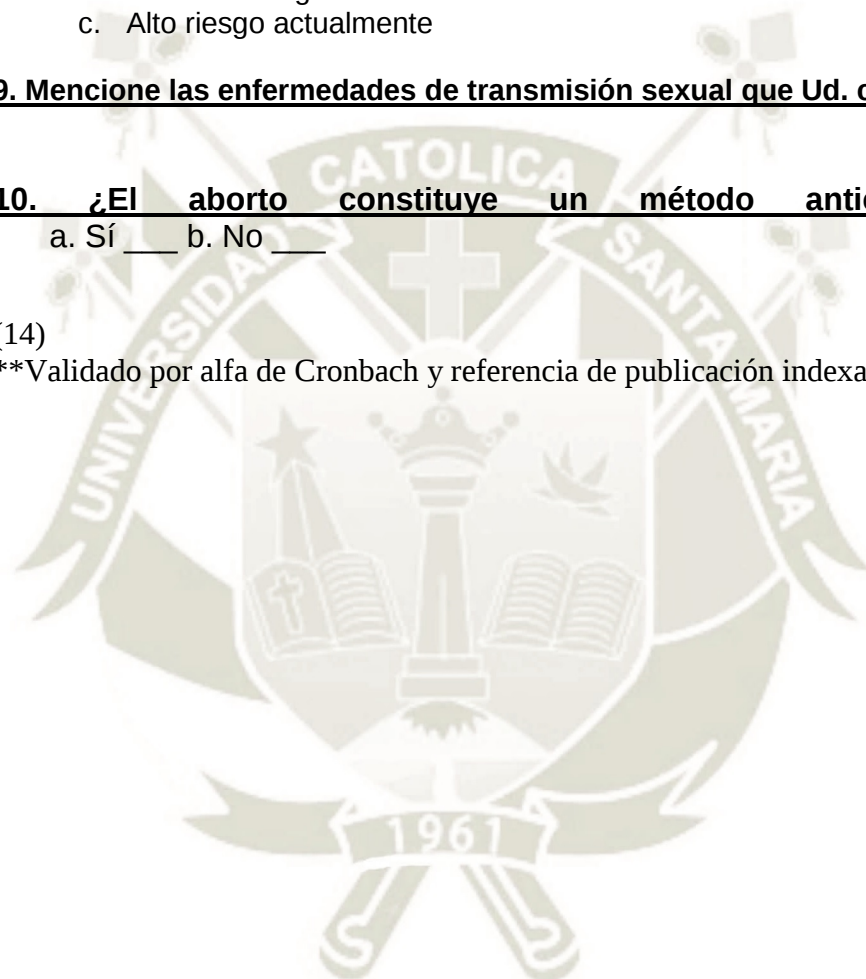
9. Mencione las enfermedades de transmisión sexual que Ud. conoce:

10. ¿El aborto constituye un método anticonceptivo?

a. Sí ____ b. No ____

(14)

**Validado por alfa de Cronbach y referencia de publicación indexada.



ACTITUD SOBRE SEXUALIDAD:

1 es total desacuerdo y 7 total acuerdo

1. Es mejor que el trabajo de la casa lo hagan las mujeres, ya que son más eficientes y organizadas	1	2	3	4	5	6	7
2. La incorporación de la mujer al mundo laboral ha repercutido en que los niños sean más desordenados y desobedientes.	1	2	3	4	5	6	7
3. Una pareja puede llevarse bien, aunque la mujer gane más dinero que el hombre	1	2	3	4	5	6	7
4. Los hombres están mejor preparados que las mujeres para resolver conflictos y tomar decisiones en el mundo empresarial	1	2	3	4	5	6	7
5. Los hombres tienen las mismas capacidades que las mujeres para que darse al cuidado de los hijos después de una separación	1	2	3	4	5	6	7
6. Una mujer separada de su marido tiene derecho a vivir con sus hijos y su nueva pareja lesbiana	1	2	3	4	5	6	7
7. Una pareja de homosexuales se encuentra en iguales condiciones para asumir la crianza de un hijo que una pareja heterosexual.	1	2	3	4	5	6	7
8. Mantendría a mi hijo/a en el mismo colegio, aún si me enterara que su profesor/a es homosexual.	1	2	3	4	5	6	7
9. Apoyo que las personas homosexuales adopten hijos	1	2	3	4	5	6	7
10. Si tuviese que relacionarme con homosexuales, preferiría que fuesen masculinos y no afeminados	1	2	3	4	5	6	7
11. La píldora del día después debería estar disponible para todas las mujeres sin receta médica	1	2	3	4	5	6	7
12. Las mujeres tienen menos deseo sexual que los hombres	1	2	3	4	5	6	7
13. Me parece válido que dos personas que recién se conocen y se gustan, tengan relaciones sexuales	1	2	3	4	5	6	7
14. Los hombres necesitan tener sexo más seguido que las mujeres	1	2	3	4	5	6	7
15. Las mujeres son las únicas responsables de usar métodos anticonceptivos Una mujer que ha tenido muchas parejas sexuales, pierde respetabilidad.	1	2	3	4	5	6	7
16. Si hay acuerdo en la pareja, es legítimo que sus integrantes puedan tener otras parejas sexuales.	1	2	3	4	5	6	7
17. La iniciación sexual no necesariamente debe producirse en un contexto de amor	1	2	3	4	5	6	7
18. Los preservativos debieran venderse en lugares públicos como universidades, boliches, shoppings, etc.	1	2	3	4	5	6	7
19. Es importante que se enseñe a usar el preservativo en el colegio	1	2	3	4	5	6	7
20. Es importante que en la escuela se enseñe sobre todos los métodos anticonceptivos	1	2	3	4	5	6	7
21. El preservativo es sólo para usarlo en encuentros sexuales ocasionales	1	2	3	4	5	6	7
22. La fidelidad en la pareja es la mejor conducta de cuidado	1	2	3	4	5	6	7
23. En un encuentro sexual cuando la mujer dice que “no” en realidad es “sí”	1	2	3	4	5	6	7

(15)

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por Derly Fernandez Baca Zavalla, de la Universidad Católica de Santa María. La meta de este estudio es recolectar datos estadísticos actuales sobre LA ACTITUD SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LOS DOCENTES DE EDUCACION SECUNDARIA DE COLEGIOS DEL CERCADO DE AREQUIPA, 2018

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en encuesta. Esto tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Derly Fernández Baca Zavalla. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es recolectar datos estadísticos actuales sobre LA ACTITUD SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LOS DOCENTES DE EDUCACION SECUNDARIA DE COLEGIOS DEL CERCADO DE AREQUIPA, 2018

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Nombre del Participante

Firma

Fecha



ANEXO 3

PROYECTO DE INVESTIGACION

Universidad Católica de Santa María

Facultad de Medicina Humana



PROYECTO DE TESIS

“ACTITUD SEGUN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LOS DOCENTES DE EDUCACION SECUNDARIA DEL CERCADO DE AREQUIPA 2018”

Autor: Derly Fernandez Baca Zavalla.

Asesor: M. C. Gonzalo Gonzales Murillo.

Arequipa - Perú

2019

2. PREÁMBULO

En la adolescencia, etapa en la cual ocurren cambios a nivel biopsicosocial, lo que hace que esta sea la etapa más vulnerable, trayendo consigo la preocupación del inicio cada vez más temprano de las relaciones sexuales, la falta de información referente a la sexualidad, la aparición de embarazos no deseados, ETS, entre otros problemas.

Es así que las acciones de prevención en las Instituciones Educativas deben orientarse a que las y los estudiantes cuenten con información adecuada y saludable, que les permita tomar decisiones oportunas para el autocuidado de su salud.

De lo descrito, los docentes deben estar capacitados y poseer una actitud positiva en su labor de instruir a los adolescentes respecto al tema para así poder evitar la aparición de embarazos no deseados, ETS, entre otros problemas relacionados.

Es por ese motivo que es necesario saber cuál es el nivel de conocimientos y la actitud que poseen los docentes frente a este tema como medida de factor de protección para evitar embarazos no deseados u otros problemas referentes.

3. PLANTEAMIENTO TEÓRICO

3.1.1.1. Área del conocimiento

3.1.1.1.1. Área general: Ciencias de la Salud

3.1.1.1.2. Área Específica: Medicina Humana

3.1.1.1.3. Especialidad: Ginecología

3.1.1.1.4. Línea: Salud sexual y reproductiva

3.1.1.2. Análisis u operacionalización de variables e indicadores

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Actitud hacia educación sexual	Dependiente	1. Positiva 2. Personalizadora 3. Negativa	Nominal	Encuesta
Nivel de conocimiento en educación sexual	Independiente	1. Muy malo 2. Malo 3. Regular 4. Bueno 5. Muy bueno	Nominal	Encuesta
Edad	Interviniente	1. 20 a 29 años 2. 30 a 39 años 3. 40 a 49 años 4. 50 a 59 años 5. 60 a más.	Ordinal	Encuesta
Sexo	Interviniente	1. Masculino 2. Femenino	Nominal	Encuesta
Año de enseñanza	Interviniente	1. 1ro. Secundaria 2. 2do. secundaria 3. 3ro. secundaria 4. 4to. secundaria 5. 5to. secundaria	Nominal	Encuesta

Estado Civil	Interviniente	1. Casado 2. Soltero 3. Viudo 4. Divorciado 5. Separado 6. Conviviente	Nominal	Encuesta
N° de hijos	Interviniente	1. Ninguno 2. 1 a 2 3. 3 a 5 4. Más de 5	Nominal	Encuesta
Lugar de Procedencia	Interviniente	1. Tacna 2. Arequipa 3. Puno 4. Lima 5. Otro	Nominal	Encuesta
Especialidad o Tarea Docente	Interviniente	1. Matemáticas 2. Historia 3. Lengua y literatura (o afín) 4. Sociales o afín 5. Educación física o deporte 6. Otro:	Nominal	Encuesta
Ultima Capacitación Recibida	Interviniente	1. Ninguna o Nunca 2. Hace 1 semana 3. Hace un Mes aprox. 4. Hace 6 meses aprox.	Nominal	Encuesta

		5. Hace 1 año aprox. 6. hace 2 años aprox. 7. Hace más de 2 años 8. No recuerdo		
Percepción de calidad formativa en educación sexual	Interviniente	1. Muy Buena 2. Buena 3. Regular 4. Deficiente	Nominal	Encuesta
Imparte orientación es su asignatura	Interviniente	1. Si 2. No	Nominal	Encuesta
Vía de obtención de conocimientos en educación sexual	Interviniente	1. Periódicos, tv, radio, etc. 2. Ministerio de Salud 3. Cursos de capacitación 4. Otros	Nominal	Encuesta

3.1.1.3. Interrogantes básicas

3.1.1.3.1. ¿Cuál es la asociación entre la actitud y el nivel de conocimientos sobre sexualidad en docentes de educación secundaria de colegios del Cercado de Arequipa 2018?

3.1.1.3.2. ¿Cuál es la actitud sobre sexualidad de los docentes de educación secundaria de colegios del Cercado de Arequipa 2018?

3.1.1.3.3. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre sexualidad en los docentes de educación secundaria de colegios del Cercado de Arequipa 2018?

3.1.1.4. Tipo de investigación

Analítico, transversal, prospectivo.

3.2. Justificación del problema

El presente trabajo aporta una visión sobre la realidad de la percepción que tienen los docentes sobre sexualidad en los colegios del Cercado de Arequipa.

A nivel metodológico, el interés en conocer conocimiento de la realidad sobre la falta de conocimientos y actitudes negativas de los docentes sobre la sexualidad nos brinda herramientas para tomar decisiones respecto al manejo en la facilitación de los programas educativos respecto a dicha problemática.

A nivel teórico, también nos permite obtener elementos para profundizar en la comprensión del mundo de la sexualidad de los adolescentes. Nos plantea también una línea de análisis y discusión sobre la necesidad de una educación sexual, como un camino clave para el trabajo en Salud Sexual y reproductiva en nuestro país.

A nivel social, permite plantear programas que nos puedan abordar diferentes problemáticas respecto al tema y poder involucrar a la esfera educativa en la consecución de una buena salud sexual y reproductiva.

A nivel de las políticas públicas, en el país es casi imperceptible la necesidad de incorporar medidas de protección para la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, el presentar elementos que muestren la falta de conocimiento y actitudes negativas que poseen los docentes de colegios del cercado de Arequipa, nos permite llamar la atención de los tomadores de decisión y sociedad civil para plantear nuevos discursos que involucren también a los educadores de los adolescentes.

3.3. Marco conceptual

ACTITUD

Se define actitud como “...una disposición psicológica, adquirida y organizada a través de la propia experiencia, que incita al individuo a reaccionar de una manera característica frente a determinadas personas, objetos o situaciones” (1).

TIPOS DE ACTITUD FRENTE A LA SEXUALIDAD

Según Tomás Priego Martínez, el tipo de actitud frente a la sexualidad puede ser:

a) Actitud Negativa o represiva: Se entiende la actitud negativa o represiva como el rechazo y negación hacia las manifestaciones de la sexualidad, lo cual trae consigo muros que impiden el conocimiento de nuestro propio ser, no favoreciendo al desarrollo pleno del hombre. Cuando en el hogar no se habla sobre sexualidad, a pesar que éste es el primer agente de socialización, se está dañando la integridad de la persona, ocasionando inseguridad personal, timidez, y vergüenza al hablar sobre estos temas. Esta represión sexual puede ser enfocada de manera biológica o genital, psicosexual y religiosa. Las sensaciones y emociones de nuestro cuerpo son rechazadas y reprimidas generando en la persona dolor y frustración. “Esas sensaciones sexuales normales, que podían y deben ser placenteras, al negarla o reprimirlas, pueden convertirse en desagradables e incluso dolorosas”.

b) Actitud positiva ó permisiva La actitud permisiva queda definida como la actitud generada en oposición a la actitud represiva, entendida como una respuesta a la prohibición que tolera las formas de expresión sexual de una manera amplia. Esta actitud rechaza la prohibición de todo tipo. Esta categoría presenta de manera abierta la sexualidad, considerando al sexo como un juego y diversión debido a que el cuerpo es un instrumento de placer. Es lógico de suponer que este tipo de consideración deja de lado el verdadero concepto de sexualidad y las consecuencias que su vivencia genera en los seres humanos. Una

actitud permisiva carece de un proyecto de vida sexual positivo que oriente a una vida plena y saludable, deformando la concepción de la sexualidad para convertirla en una necesidad carnal y una acción utilitaria y productiva para la obtención del placer.

c) Actitud Personalizadora: La actitud personalizadora es el reconocimiento de que todos somos sexualmente importantes, aprendiendo a aceptarnos positivamente para mejorar nuestra autoestima sexual, generando confianza y permitiendo la toma de decisiones responsables. Esta actitud ayuda y favorece al como debe ser vista y tratada la sexualidad humana. “Ni la represión ni la permisividad, sino la aceptación, vivencia y desarrollo de la sexualidad para la realización; la sexualidad entendida como un valor del individuo” (2).

COMPONENTES DE LAS ACTITUDES

- **Componente Cognoscitivo:** Toda actitud se fundamenta en ideas-cogniciones, como resultado de un procesamiento de información en un contexto social concreto. Está formado por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre ese objeto. La representación cognoscitiva puede ser vaga o errónea, en el primer caso el afecto relacionado con el objeto tenderá a ser poco intenso; cuando sea errónea no afectará para nada a la intensidad del afecto. Desde el punto de vista de la sexualidad, el componente cognitivo se define como: “...la tendencia a opinar y tener ideas y creencias sobre los objetos, situaciones, normas, costumbres, conductas y personas en el campo de la sexualidad. Estas ideas y creencias son con frecuencia poco racionales. en el caso del niño o que podría convertirse en una gran deportista, en el caso. Un ejemplo de ello puede apreciarse cuando un padre no permite que su hijo, juegue con muñecos o el caso contrario una niña que juegue al fútbol, pues considera que se “transformará” en homosexual, mientras que otro podría pensar que se reafirmaría su potencial paterno de la niña.

- **Componente afectivo o emocional** Las emociones son reacciones de índole subjetivo (ya que una misma situación puede provocar emociones diferentes en las personas) a estímulos relevantes, que implican por lo general manifestaciones psicofisiológicas (cambios del ritmo cardíaco, afectos al tono muscular, color de la piel, entre otras; o en las sensaciones del individuo: puede sentirse agradable o no, el objeto de la actitud), y atribuciones cognitivas, en otras palabras, es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social. Ésta se convierte para el individuo en un mecanismo de defensa, ante un hecho desconocido o que no tiene referencia clara. La base del componente afectivo lo constituyen todos esos sentimientos, sensaciones y estados emotivos que incita el objeto de la actitud. Un ejemplo de este componente, consiste en que algunas personas podrían abrigar malestar (asco) al ver una película con desnudos y otras, por lo contrario, les agradarían y estimularía. Desde el campo de la sexualidad, el componente afectivo o emocional, López, (2005), señala que "...son una reacción afectiva de agrado/desagrado ante el objeto, situación, persona o práctica sexual a que se refieren..."

- **Componente Conductual, cognitivo o comportamental** Este último componente, es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera como resultado de los dos componentes anteriores, expresado en otras palabras, es la acción que viene después de construir o tener una idea sobre un hecho o situación, el cual genera en el sujeto un sentimiento o se le da una valoración afectiva. Desde la perspectiva de la sexualidad, el componente conductual de las actitudes es una disposición a comportarse de una forma determinada ante un hecho o estímulo sexual. Un ejemplo cotidiano, es el negarse a brindar información sobre el uso de anticonceptivos, o bien enfatizar en no ofrecer educación sexual, cuando el docente o la docente cree y piensa que no es adecuado o que fomenta el inicio de las relaciones sexuales (1).

EL CONOCIMIENTO

El conocimiento es el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, que pueden ser claros, precisos, fundados, inexacto, vago; llamándose así a todas las representaciones que el común de los hombres se hace en su vida cotidiana por el simple hecho de existir, de relacionarse con el mundo; y el conocimiento científico que es racional, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia.

El conocer es un hecho primario, espontáneo e instintivo, y por ello no puede ser definido estrictamente. Se podría describir como un ponerse en contacto con el ser, con el mundo y con el yo; también podríamos decir que es un proceso en el que están vinculados estrechamente las operaciones y procedimientos mentales, subjetivos, con las operaciones y formas de actividad objetivas prácticas, aplicadas a los objetos.

Nivel de conocimientos sobre sexualidad

El conocimiento sobre Sexualidad comprende la información seleccionada para la formación básica de los adolescentes en torno a este tema (2).

TIPOS DE CONOCIMIENTO

Cotidiano:

El conocimiento común cotidiano, también conocido como espontáneo, se obtiene básicamente por la práctica que el hombre realiza diariamente, lo cual ha permitido a la humanidad acumular valiosas y variadas experiencias a lo largo de su historia.

- Tiene lugar en las experiencias cotidianas.
- Es y ha sido respuesta a necesidades vitales.
- Ofrece resultados prácticos y útiles.
- Se transmite de generación en generación.

Técnico:

La experiencia hizo el conocimiento técnico. Se origina, cuando de muchas nociones experimentadas se obtiene una respuesta universal circunscrita a objetivos semejantes.

Empírico:

También llamado vulgar, es el conocimiento popular, obtenido por azar, luego de innúmeras tentativas. Es ametódico y asistemático. El conocimiento común o popular está basado fundamentalmente en la experiencia, puede ser verdadero, falso o probable.

Sus características:

- Es asistemático porque carece de métodos y técnicas.
- Es superficial porque se forma con lo aparente.
- Es sensitivo porque es percibido por los sentidos.
- Es poco preciso porque es ingenuo e intuitivo.

Científico:

Va más allá de lo empírico, por medio de él, trascendido el fenómeno, se conocen las causas y las leyes que lo rigen. Sus características:

- Es cierto porque sabe explicar los motivos de su certeza.
- Es general, la ciencia partiendo de lo individual, busca en él lo que tiene en común con los demás de la misma especie.
- Es metódico, sistemático su objetivo es encontrar y reproducir el encadenamiento de los hechos, lo alcanza por medio del conocimiento de las leyes y principios. Por eso la ciencia constituye un sistema (3).

SEXUALIDAD

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) "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. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales"

La sexualidad es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas del mundo animal que caracterizan cada sexo. También es el conjunto de fenómenos emocionales y de conducta relacionados con el sexo, que marcan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo.

En su documento Gender and Reproductive Health Glossary, la secretaría de la Organización Mundial de la Salud (OMS) propone una definición práctica de los derechos sexuales como "derechos humanos relacionados con la salud sexual". De ese modo, coloca firmemente a los derechos sexuales dentro de la gama de derechos humanos que ya se reconocen en los tratados y los convenios internacionales. Esta definición práctica estipula que: los derechos sexuales abarcan los derechos humanos que ya se reconocen en las leyes nacionales, documentos internacionales de derechos humanos y otras declaraciones de consenso. Incluyen el derecho de todas las personas, libres de coacción, discriminación y violencia, a:

- Alcanzar el nivel más alto posible de salud sexual, en especial el acceso a servicios de atención de salud sexual y reproductiva;
- Buscar, recibir y difundir información con relación a la sexualidad;
- Recibir educación sobre la sexualidad;
- Que se respete su integridad física;

- Elegir el compañero (a);
- Decidir ser sexualmente activo o no;
- Tener relaciones sexuales consensuales;
- Matrimonio consensual;
- Decidir si la persona quiere tener hijos o no, y cuándo quiere tenerlos y
- Llevar una vida sexual satisfactoria, segura y placentera (4).

CONCEPTOS BÁSICOS SOBRE SEXUALIDAD

Sexo: Se refiere al conjunto de características biológicas que definen el espectro de humanos como mujeres y varones.

Sexualidad Es una capacidad que conforma a cada ser humano y que permite sentir, vibrar y comunicarnos a través del propio cuerpo. Forma parte de lo que somos desde el mismo momento en el que nacemos y que permanece a lo largo de nuestra existencia.

Género Es la suma de valores, actitudes, papeles, prácticas o características culturales basadas en el sexo. Tal como ha existido de manera histórica, el género refleja y perpetúa las relaciones particulares de poder entre hombres y mujeres.

Identidad de género Define el grado en que cada persona se identifica como masculino o femenina o alguna combinación de ambos. Es el marco de referencia interno, construido a través del tiempo, que permite a los individuos organizar un Autoconcepto y a comportarse socialmente en relación a la percepción de su propio sexo y género. La sexualidad humana engloba una serie de condiciones culturales, sociales, anatómicas, fisiológicas, emocionales, afectivas y de conducta, relacionadas con el sexo, género, identidades, orientaciones, que caracterizan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo.

Orientación sexual Es la organización específica del erotismo y/o el vínculo emocional de un individuo en relación al género de la pareja involucrada en la actividad sexual.

Erotismo Es la capacidad humana de experimentar las respuestas subjetivas que evocan los fenómenos físicos percibidos como deseo sexual, excitación sexual y orgasmo, y que por lo que general se identifican con placer sexual.

Actividad sexual Es una experiencia conductual de la sexualidad personal donde el componente erótico de la sexualidad es el más evidente.

Salud sexual Es la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad (5).

DIMENSIONES DE LA SEXUALIDAD

La sexualidad engloba cuatro dimensiones básicas del ser humano de forma decisiva en su desarrollo: Estas cuatro dimensiones están íntimamente relacionadas y condicionadas unas por otras, por lo que no podemos separar el cuerpo físico de la mente, de las creencias o de la educación recibida.

Dimensión biológica de la sexualidad:

La dimensión biológica de la sexualidad en el ser humano, provee del sustrato anatómico fisiológico sobre el que se desarrollarán los distintos matices de la sexualidad de la persona.

La dimensión biológica es crucial en distintos ámbitos de la vida sexual, como son: la procreación, el deseo sexual, la respuesta sexual, etc. Todos ellos están influenciados por la anatomía sexual. Así mismo la alteración física o fisiológica (del funcionamiento), puede acarrear distintos trastornos sexuales o enfermedades, que afecten a la vida sexual de la persona.

En este apartado incluimos factores como:

Sistema genético

La carga cromosómica del genoma humano "XX" "XY", que se define en la fecundación, es uno de los factores determinantes en la dimensión biológica del sexo de la persona.

Sistema hormonal

El sistema endocrino, gracias a las glándulas endocrinas es el encargado de mantener los niveles de hormonas necesarios para el correcto funcionamiento de nuestro organismo. Concretamente las hormonas más directamente implicadas en la sexualidad humana son: la testosterona, la progesterona, los estrógenos.

Estos tres tipos de hormonas están presentes tanto en las mujeres como en los hombres, aunque en diferentes cantidades y proporciones, de modo que los hombres poseen principalmente testosterona (por eso se conoce como hormona masculina) y una pequeña cantidad de estrógenos y progesterona, al contrario, las mujeres segregan en su mayoría estrógenos y progesterona (por eso se conocen como hormonas femeninas) y sólo una pequeña cantidad de testosterona.

Los niveles de hormonas sexuales también varían de una persona a otra y dependiendo de los momentos de la vida.

Estructura anatómico-fisiológica

La anatomía física del hombre y la mujer determinan aspectos de la relación sexual, respuesta sexual, excitación, procreación, etc. En este apartado se contemplan tanto la anatomía y fisiología de los genitales masculinos y femeninos, así como los caracteres sexuales secundarios.

Dimensión psicológica de la sexualidad:

La psique (mente) humana juega un papel fundamental en nuestro modo de vivir y sentir nuestra sexualidad. Nuestras formas de percibir la belleza, nuestras ideas sobre lo que está bien o mal en cuanto al sexo, nuestra personalidad, nuestras convicciones, el temperamento de cada persona, son factores decisivos en nuestras relaciones sexuales.

Nuestra propia identidad sexual, nuestra orientación sexual, depende en gran manera de nuestro modo de vernos y entendernos psicológicamente en relación a lo sexual.

La dimensión psicológica del ser sexual puede dividirse en dos: la INTELECTUAL (desarrollo cerebral que posibilita en el ser humano capacidades y potencialidades a nivel de pensamiento y conocimiento que convierten lo sexual de un instinto en un IMPULSO sobre el cual puede ejercer control) y la AFECTIVA (capacidad humana de establecer relaciones de distinto grado de intensidad e intimidad con otros seres de su misma especie, con los cuales se relaciona de una manera que involucra sentimientos y sensaciones).

El proceso típico de la dimensión psicológica en los y las adolescentes es la IDENTIFICACIÓN SEXUAL.

Dimensión social de la sexualidad:

La dimensión social, engloba el papel fundamental que ejerce la familia, los amigos, la educación recibida en el colegio, la religión, etc., sobre la sexualidad. Las distintas sociedades poseen modelos distintos de entender y vivir la sexualidad.

Cada sociedad y cada cultura establecen una NORMATIVA cuya finalidad es regular y controlar el comportamiento sexual de sus miembros y unos ROLES SEXUALES los cuales implican y, a la vez, definen una imagen determinada de Hombre - Mujer y Relación. La norma, inicialmente externa al ser humano, termina siendo interiorizada

por éste, a través del proceso de socialización, llegando a constituir parte de su propia personalidad.

En relación con los roles, "La cultura condiciona las cualidades, características y funciones que corresponden a cada sexo, y el ser humano concreto dentro de una sociedad, los asimila a través de la socialización".

Cuando el ser humano asume su sexualidad está asumiendo, en parte, los patrones culturales vigentes en su medio La Identificación Sexual involucra, en parte, estas dos dimensiones. El (la) adolescente, en su proceso de crecer y madurar, comienza a definir su propia opción de "ser hombre" y "ser mujer", opción que algunas veces produce un choque con los parámetros tradicionales machistas vigentes en sus padres, madres, centro escolar...

Dimensión ética:

La dimensión ética del Ser sexual hace referencia al conjunto de valores que cada uno construye individualmente a lo largo de su vida, con los cuales se compromete, definiendo estos el SER y QUEHACER sexual específico de cada persona.

La base de la ética individual está en la AUTO-VALORACION: el ser humano valora a los demás teniendo como referencia el valor que se da a sí mismo.

El refuerzo de la AUTO-ESTIMA es, por tanto, punto clave en la construcción de esta escala de valores (6).

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

En cuanto a la definición del concepto de Salud Reproductiva (SSyR), la OMS en su Estrategia de SSyR (2001), la define como "un estado de bienestar físico, mental y social y no únicamente la ausencia de enfermedad o disfunción en los sistemas y funciones del proceso reproductivo y a lo largo de todas las etapas de la vida. Implica que las

personas son capaces de asumir responsabilidades, disfrutando de una vida sexual satisfactoria y segura, teniendo la capacidad de reproducirse y la libertad de decidir si lo hacen, cuándo y con qué frecuencia.

También se incluyen los derechos de mujeres y hombres a ser informados y acceder a

la regulación de métodos de fertilidad de su elección de forma segura, efectiva y económica así como a servicios de salud adecuados que permitirán a las mujeres llevar a término su embarazo, dando a luz de forma segura y proveyendo a las parejas con las mejores opciones para que sus hijos/as disfruten de una infancia saludable”.

En consonancia con esta definición de salud reproductiva, la atención de la salud reproductiva se define como el conjunto de métodos, técnicas y servicios que contribuyen a la salud y al bienestar reproductivo al evitar y resolver los problemas relacionados con ella.

Entender la relación entre SSR y calidad de vida/bienestar es un elemento fundamental para evaluar el impacto de la salud sobre la calidad de vida/bienestar de la población (7).

Principales problemas de los adolescentes en el tema de salud sexual

En el 2015, se realizó la Encuesta sobre Derechos Sexuales y Reproductivos en Perú¹⁷, en la cual se entrevistó a más de 2,000 personas en cinco ciudades, con el objetivo de conocer las percepciones de la opinión pública acerca de temas relacionados con los derechos sexuales y reproductivos, así como los conceptos de género e identidad. Entre los principales problemas que los entrevistados consideraron, en relación con la salud sexual de los adolescentes, fueron el embarazo no deseado (64%), la maternidad temprana (42%) y el aborto clandestino (34%). Casi la totalidad de los entrevistados consideraron que los adolescentes deben tener acceso a

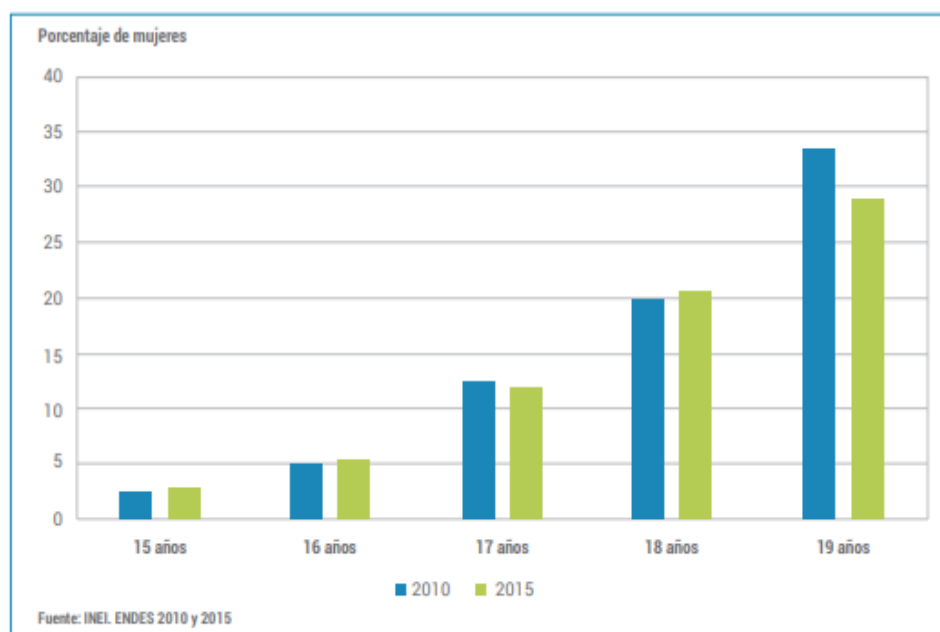
atención de salud sexual y reproductiva en los servicios y salud y que deberían recibir educación sexual integral en las escuelas, aunque solo un 85% estuvo de acuerdo en que recibieran métodos anticonceptivos gratuitos y un 53% que usaran la píldora del día siguiente.

	Total %	Hombres	Mujeres
Embarazo no deseado	64	64	63
Maternidad temprana	42	42	41
Aborto clandestino	34	31	37
Relaciones sexuales sin protección	33	33	33
Bullying homofóbico en las escuelas	28	21	35
Infecciones de transición sexual	23	19	26
Desconocimiento de sus derechos sexuales y reproductivos	18	21	15
Violencia sexual	18	17	18

Fuente: Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos (PROMSEX). Encuesta sobre Derechos Sexuales y Reproductivos en Perú, 2015.

Como se muestra en la Gráfica, entre 2010 y 2015, hubo un ligero incremento en el porcentaje de mujeres alguna vez embarazada de 15, 16, 17 y 18 años de edad, solo en las mujeres de 19 años de edad este porcentaje se redujo de 33.5% a 28.7%, motivo por lo cual el promedio, para las mujeres de 15 a 19 años, se ha mantenido constante.

El embarazo adolescente es el doble en el área rural en relación al área urbana (22.5% y 10.6% respectivamente para el 2015). Asimismo, es más alta en la selva que en resto de regiones naturales del país, y triplica el porcentaje de Lima Metropolitana (24.9% y 8.3% respectivamente, para el 2015). El embarazo adolescente es seis veces más alto entre las adolescentes de nivel educativo primario con respecto a las que tienen nivel educativo superior (37.9% y 6.1% respectivamente, para el 2015), y es cinco veces más alto entre las mujeres del quintil inferior de riqueza con respecto de las adolescentes del quintil superior (24.9% y 4.9% respectivamente, para el 2015).



Fuente: INEI. Perú. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2010 y 2015.

VIH/Sida y otras infecciones de transmisión sexual

De acuerdo a las estadísticas del MINSA, entre 1983 y el 2016, se ha notificado un total de 65,657 casos de infección por VIH, y 34,438 casos de SIDA . De los casos notificados de SIDA18, el 2.6% fueron diagnosticados cuando los pacientes tenían entre los 10 y 19 años de edad, y el 29.3% cuando tenían entre 20 y 29 años de edad. Dado el largo período de incubación de esta enfermedad, un porcentaje importante de ellos deben haberse infectado antes de los 20 años de edad. De ahí la necesidad de mejorar los programas de educación sexual para adolescentes, así como poner a su disposición insumos para su protección. El 26.5% de todos los casos notificados de SIDA en adolescentes y jóvenes eran mujeres, con una relación de 2.8 hombres por mujer. En Perú existen serias dificultades para conocer la situación de las infecciones de transmisión sexual (ITS). Las estadísticas sobre este problema están basadas en los registros de la consulta externa, donde los casos sospechosos de una ITS son tratados de manera sintomática, no realizándose el diagnóstico específico a una muestra de

estos casos. De acuerdo a las estadísticas de la consulta externa de MINSA, en 2015, se realizaron 2, 682, 111 consultas externas, en adolescentes de 12 a 18 años de edad, de ellas 24,215 correspondieron a una ITS (0.9% del total) (Tabla N° 83). Siendo muy llamativa la diferencia entre hombres y mujeres (1,242 y 22,973, respectivamente), asimismo, que el 90.2% de todos los diagnósticos correspondieran a “Infección de transmisión sexual no especificada”. En parte esto podría ser explicado por el manejo sintomático de los casos sospechosos de ITS, y por el hecho que las mujeres, por causas ginecológicas, incluyendo el embarazo, acuden en mayor cantidad que los hombres, que deben recibir atención y tratamiento en los consultorios médicos particulares.

Enfermedades de transmisión sexual (ITS)	2010			2015		
	TOTAL	Masculino	Femenino	TOTAL	Masculino	Femenino
Total consultas externas	2,594,279	1,063,579	1,530,700	2,682,111	1,083,386	1,598,725
Total consultas por ITS	19,254	1,104	18,150	24,215	1,242	22,973
A50 - Sífilis congénita	59	21	38	109	42	67
A51 - Sífilis precoz	144	56	88	255	98	157
A52 - Sífilis tardía	20	8	12	24	13	11
A53 - Otras sífilis y las no especificadas	81	31	50	318	105	213
A54 - Infección gonocócica	221	149	72	253	196	57
A55 - linfogranuloma (venéreo) por clamidias	13	11	2	30	22	8
A56 - Otras enfermedades de transmisión sexual debidas a clamidias	92	19	73	104	27	77
A57 - Chancro blando	8	8	0	10	4	6
A58 - Granuloma inguinal	21	10	11	17	9	8
A59 - Tricomoniasis	518	21	497	339	6	333
A60 - Infección anogenital debida a virus del herpes (herpes simple)	143	59	84	156	77	79
A63 - Otras enfermedades de transmisión predominantemente sexual, no clasificadas en otra parte	640	113	527	759	132	627
A64 - Enfermedad de transmisión sexual no especificada	17,294	598	16,696	21,841	511	21,330

Fuente: Ministerio de Salud. Oficina General de Tecnologías de la Información.

(8).

3.4. Análisis de antecedentes investigativos:

2.4.1 A NIVEL INTERNACIONAL:

González en su publicación: Conocimientos sobre sexualidad en los profesores de la Facultad de Ciencias Médicas “Mariana Grajales Coello”, afirma que existen insuficientes conocimientos generales sobre sexualidad en un número importante de docentes de la facultad de ciencias de la salud en Holguín-Cuba, relacionados con la edad, sexo, participación en la integración de temas de sexualidad en la asignatura, entre otros. Realizó un estudio descriptivo y transversal tomando como objeto los conocimientos que sobre sexualidad poseen los profesores de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de Holguín; para ello se aplicó un cuestionario que fue avalado previamente por un grupo de expertos a una muestra estratificada integrada por dos estratos: profesores del ciclo básico y profesores del ciclo clínico. El universo estuvo integrado por 250 profesores quedando la muestra constituida por 100 profesores, 35 del ciclo básico y 65 del ciclo clínico que constituyó un 40 % del universo. Los resultados obtenidos fueron insuficientes conocimientos en los profesores de ambos ciclos, siendo más evidente en los del ciclo clínico (9).

Kornblit realizó encuestas a 585 docentes de colegios Argentina que realizaron el curso virtual dictado por el Programa de Educación Sexual Integral del Ministerio de Educación. El objetivo fue analizar las opiniones, creencias y actitudes de los docentes sobre temas relacionados a la sexualidad, el derecho al aborto, la diversidad sexual, la igualdad de género y el género y la sexualidad. Para el análisis de los datos se usó mitología multivariante. Los resultados muestran que los estereotipos

relacionados con el sexismo y la diversidad sexual varían considerablemente en cuanto a su representación estadística según las regiones del país. Por lo tanto, la actitud de los docentes sobre estos temas muestra una marcada heterogeneidad según regiones geográficas (10).

Meinardi en su trabajo formula apreciaciones acerca del estado de la formación docente en educación sexual en Argentina y propone algunos interrogantes a fin de pensar cómo se configura este problema de investigación. Al mismo tiempo, presenta algunos datos preliminares sobre un trabajo de indagación realizado por profesoras de enseñanza media con estudiantes de dos grupos etarios diferenciados: adolescentes de 14 a 16 años y estudiantes adultos que retoman sus estudios después de varios años de alejamiento de la educación formal. Su objetivo fue relevar algunas concepciones de los estudiantes, de modo que éstas pudieran servir para orientar mejor la planificación de clases sobre Educación para la Salud Sexual (11).

Fonseca León realizó un estudio observacional, analítico y transversal para determinar la historia natural del aborto como grave problema en el Hospital Materno Infantil Ana Betancourt de Mora de la ciudad de Camagüey desde el 2001 al 2008. De 31 876 interrupciones de embarazos, 9 952 fueron adolescentes quienes conformaron la muestra del estudio. Siendo el inicio de las relaciones sexuales a los 14 y 17 años. El principal factor de riesgo fueron las enfermedades de transmisión sexual en un 6 478 de casos. El olvido y el exceso de confianza como causantes de no usar métodos anticonceptivos fueron indicados por 5 639 jóvenes. Las fuentes de información suelen ser los padres, amigos y los programas escolares (12).

2.4.2 A NIVEL NACIONAL:

Gonzales, en su trabajo: Nivel de conocimientos y actitud sobre sexualidad en los docentes de educación secundaria de colegios del cercado de Tacna. 2016, realizó un estudio observacional, analítico transversal, prospectivo, trabajó con una muestra de 259 profesores de formación secundaria del distrito de Tacna, llegó a la conclusión de que existe una asociación altamente significativa entre el nivel de conocimiento respecto al nivel de actitud; sin embargo del total de docentes con un nivel de conocimientos bueno posee una actitud negativa; mientras que aquellos que tienen un nivel de conocimientos regular, presentaron una actitud positiva (13).

3.4.1. Objetivo general

Conocer la asociación de la actitud y el nivel de conocimientos sobre sexualidad en los docentes de educación secundaria de colegios del Cercado de Arequipa 2018.

3.4.2. Objetivos específicos

- a. Conocer la actitud sobre sexualidad en los docentes de educación secundaria de colegios del Cercado de Arequipa 2018.
- b. Determinar el nivel de conocimientos sobre sexualidad en los docentes de educación secundaria de colegios del Cercado de Arequipa 2018.

3.5. Hipótesis

La falta de conocimientos sobre sexualidad está relacionada con la actitud negativa hacia dichos temas en los docentes de educación secundaria de los colegios del Cercado de Arequipa.

4. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

4.1. Técnicas, instrumentos y materiales de verificación

4.1.1. TÉCNICA: Se aplicarán encuestas validadas a los docentes de colegios de Arequipa en el 2018, según criterios de inclusión exclusión del presente trabajo.

4.1.2. INSTRUMENTOS: Encuestas validadas.

4.2. Campo de verificación

4.2.1. Ubicación espacial

Colegios del Cercado de la ciudad de Arequipa

4.2.2. Ubicación temporal

Octubre– Diciembre 2018.

4.2.3. Unidades de estudio

Docentes de colegios del Cercado de Arequipa -2018

4.2.3.1. Universo:

- Docentes de toda edad
- Docentes de ambos sexos
- Docentes de educación secundaria
- Docentes que actualmente se encuentren laborando en colegios de Arequipa.

4.3. Estrategia de recolección de datos

4.3.1. Organización

La muestra será probabilística, teniendo como unidad primaria de muestreo a las Instituciones Educativas y como unidad secundaria a las aulas de 1ro a 5to años, seleccionadas de manera aleatoria. Posteriormente se aplicaran las encuestas a todos los docentes que asistirán el día en que se hará la recolección de datos.

4.3.2. Recursos

4.3.2.1. Humanos

- Investigadora
- Asesor

4.3.2.2. Materiales

- Papel bond A4
- Tinta para impresora
- Lapiceros
- Empastados
- Fotocopias
- Anillados

4.3.2.3. Financieros

Autofinanciado

4.3.3. Validación de los instrumentos

La encuesta, en su versión original se extrajo del trabajo propuesto por la Dra. Rosa Gonzales, Especialista de 1er. Grado en Administración de Salud. Docente Asistente Facultad de Ciencias Médicas y Titular Adjunta de la Universidad de Holguín (<http://www.cocmed.sld.cu/no121/pdf/n121ori15.pdf>) en el cual tiene como objetivo saber cuál es el nivel de conocimientos sobre sexualidad en docentes de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Holguín-Cuba, para lo cual aplico un cuestionario validado con alfa de Cronbach 0.85 nivel de confianza del 95% en prueba piloto de grupo homogéneo a 35 docentes de nivel básico y 65 docentes de nivel clínico, de un universo de 250 docentes de la carrera de medicina.

4.3.4. Criterios o estrategia para el manejo de resultados

Para el procesamiento de los datos se procederá a realizar el conteo de los datos de la encuesta y elaborar una Matriz de datos digital, de donde se obtendrá las distribuciones y las asociaciones entre variables indicadas, así mismo en el programa de hoja de cálculo: Excel.

Para procesar la información se elaborarán cuadros de distribución de frecuencias absolutas y relativas. Los datos que serán presentados con cuadros tabulares y con gráfico de barras con el programa SPSS versión 21.

Se utilizará la prueba de chi cuadrada para contraste de variables cualitativas con un valor p significativo menor a 0.05.

5. CRONOGRAMA DE TRABAJO

Actividades	Oct- 18				Nov-18				Dic-18				Ene-19				Feb-19				Mar-19			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Elección del tema	X																							
2. Revisión bibliográfica		X	X	X	X	X																		
3. Aprobación del proyecto							X	X																
4. Ejecución									X	X	X	X												
5. Análisis e interpretación													X	X	X	X	X	X						
6. Informe final																	X	X	X	X	X	X	X	X

6. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

1. Fallas Vargas M. Educación afectiva y sexual. Salamanca. 2009.
2. Riviera Bravo LV, Influencia del nivel de conocimiento sobre sexualidad en los tipos de actitud respecto a los contenidos de sexualidad de los docentes del área de Persona, Familia y Relaciones Humanas del nivel secundario pertenecientes en la UGEL 01 de Lima Metropolitana. Universidad Mayor de San Marcos, 2015.
3. Chuquizuta Caruajulca S, Nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario, institución educativa emblemática san juan de la libertad, chachapoyas, Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza, Amazonas, 2015.
4. Organización Panamericana de la Salud (OPS). OMS. Salud Sexual para el milenio. Documento Técnico. 2013.
5. Velázquez Cortes S, Sexualidad responsable, Universidad Autónoma del Estado de San Hidalgo. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES44.pdf
6. Almez Ponte E, La sexualidad humana, Departamento de orientación psicológica Del Carmen. Disponible en: <http://almez.pntic.mec.es/~erug0000/orientacion/psicologia/Documentos/La%20sexualidad%20humana.pdf>
7. Santiago Cedrés E, Medicina Sexual, Sociedad Uruguaya de Sexología. Uruguay. 2007.
8. COMPENDIO ESTADÍSTICO AREQUIPA 2017. INEI. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1490/libro.pdf

9. Gonzales Miranda RE, Conocimientos sobre sexualidad en los docentes de la Facultad de Ciencias Médicas “Mariana Grajales Coello”-Holguín. Cuba, 2008.
10. Paredes P, Rocubert NC, Lazo B del CR, González OP, Hierrezuelo MEH. Estrategia de intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. Rev. Ciencias Médicas Pinar Río. 1 de marzo de 2012;16(1):132-45. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/877>
11. Meinardi E, Revel Chion A, Godoy E, Iglesias M, Rodríguez Vida I, Victoria Plaza M, et al. Sexual Health Education in teacher training in Argentina. Ciênc Amp Educ Bauru 2016;14(2):181-95.
12. Fonseca León A, Palmira L, Elena L, Hernández Flores D. Interrupciones de embarazo en adolescentes. Problemática social y humanística. Humanidades Médicas 2009;9(2):0-0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-81202009000200010&lng=es&nrm=iso&t
13. Gonzales Murillo G, Nivel de conocimientos y actitud sobre sexualidad en los docentes de educación secundaria de colegios del cercado de Tacna. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano] Universidad Privada de Tacna. 2016.
14. Kornblit AL, Sustas SE, Adaszko D. Concepciones sobre sexualidad y género en docentes de escuelas públicas argentinas. 2016. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1851-17162013000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
15. Uchamaco Huanca NM, Conocimientos y actitudes de los adolescentes para prevenir el embarazo precoz en el distrito de José Domingo. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. Juliaca. 2018.
- 16..

