



**UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Virgilio Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD EN ALUMNOS DE 6to
GRADO. U. E. B “VENEZUELA”, CIUDAD BOLIVAR.
NOVIEMBRE -FEBRERO 2009-2010.**

Tutor (a):

Prof. Maricela Ratti.

Trabajo de grado presentado por:

Br. Arrioja, Martinez, Lismar Carolina.
C.I. 18.247.392.

Br. Ascanio, Bastidas, Loliangel Del. Carmen.
C.I. 16. 759. 280.

Como requisito parcial para optar al Título de Licenciado (a) en Enfermería.

Ciudad Bolívar, Octubre 2010.



ÍNDICE

ÍNDICE	ii
AGRADECIMIENTO	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
DEDICATORIA	vi
RESUMEN	vii
INTRODUCCIÓN	1
JUSTIFICACIÓN	11
Objetivo General	13
Objetivos Específicos.....	13
METODOLOGIA	14
Población y Muestra.....	14
Tipo de muestra.....	14
Técnicas e instrumentos para la recolección de los datos	14
Procedimientos:.....	15
Plan de Tabulación y Análisis.....	16
Tabla N° 1	17
Tabla N° 2	18
Tabla N° 3	19
Tabla N° 4	20
Tabla N° 5	21
Tabla N° 6	22
DISCUSIÓN	23
CONCLUSION	25
RECOMENDACIONES	26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27



AGRADECIMIENTO

Primero y antes que nada, dar gracias a Dios, por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

A mi padre Antonio Arrijoja amigo fiel e incondicional que a pesar de no estar presente en cuerpo, estuvo presente en alma y espíritu desde donde estás “mi viejito”, y a Nidia Martínez madre excepcional por confiar y luchar junto a mí.

A mis hermanos, Leonardo, Norki, Annis, Nordis, Antonelis y Antoni por su cariño y motivación.

A mis tíos Wilfredo Jaramillo y Jesus Vegas que es como mi padre sin su apoyo, colaboración e inspiración habría sido imposible llevar a cabo esta dura tarea.

A la Licda. Maricela Ratti, que además de mi tutora académica, desde el inicio de mi carrera la vi como mi ejemplo por su inteligencia y dedicación a esta carrera.

A mi amiga y compañera Loliangel Ascanio por soportarme y estar en las buenas y malas.

A mi amigo, novio y futuro padre de mi hijo Jean Ospina por su paciencia y espera.

A nuestros compañeros de clase, que de una u otra forma nos apoyaron, en especial al Licdo. Ramón Prado por su invalorable ayuda.

A todas aquellas personas que nos brindaron su apoyo y me dieron sus consejos incondicionalmente.

Al personal docente y directivo de la U. E. B “Venezuela”, por su colaboración prestada durante la elaboración de la presente investigación.

A todos, Gracias!

Lismar Arrijoja.



AGRADECIMIENTO

A Dios Todopoderoso, por estar presente en cada momento de vida, por cuidarme, protegerme y por permitirme ejercer esta profesión tan bella.

A mis padres Lolia Bastidas y Camilo Ascanio que han luchado juntos por darnos una buena educación.

A mis hermanos Lizangel, Laurangel y Camilito, que siempre me han apoyado.

A mi compañera y amiga incondicional Lismar, que por su compañía y apoyo hemos logrado juntas esta meta alcanzada, y me alegra tener su amistad.

A mis compañeros de clase por su apoyo, compañía incondicional, por mantenernos unidos hasta el final y por todo los bonitos momentos.

A la licenciada Maricela Ratti, que también ha luchado con nosotras para la culminación de nuestra tesis.

Al licenciado Ramón Prado, por su invaluable ayuda cuando mas lo necesitamos.

A todos mis profesores, por sus enseñanzas, y perseverancia en mi aprendizaje.

Muchas Gracias!

Lizangel Ascanio



DEDICATORIA

A Dios, que me otorgó confianza y valor aun en los momentos que creí que no iba a lograrlo.

A mi papá que desde donde esté se sienta orgulloso de mi y reiterarle que cumplí la promesa que le hice cuando se fue, a mi madre que en todo momento ha estado junto a mi apoyándome, guiándome y protegiéndome.

A todos mis familiares y amigos que me han apoyado, por ser parte importante en mi vida.

A los profesores, por su dedicación, enseñanza y paciencia.

A todo les dedico este trabajo de investigación.

Muchas gracias!

Lismar Arrijoja.



DEDICATORIA

A Dios Todopoderoso, creador de mí existir y por permitirme lograr esta meta, por llenarme de fuerza y voluntad para derrotar cualquier adversidad de la vida.

A mi madre Lolia Bastidas, que ha sido una mujer incondicional, luchadora, emprendedora, consecuente en darnos a mis hermanos y a mí una buena educación. Te amo mami.

A mi padre Camilo Ascanio, que ha estado conmigo en cada instante de mi vida apoyándome en cada meta que alcanzo, y que nunca me ha faltado un buen consejo de su parte.

A mis hermanos Lizangel, Laurangel y Camilito, que son uno de los tesoros más valiosos de mi vida, y que siempre los he tenido conmigo en las buenas y malas.

Y por último les dedico esta tesis de grado a todas aquellas personas que de una u otra forma me brindaron un apoyo una sugerencia.

Loliangel Ascanio.



**CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD EN ALUMNOS DE 6to GRADO. U. E. B
“VENEZUELA”, CIUDAD BOLIVAR. NOVIEMBRE -FEBRERO 2009-2010.**

Arrioja, M. Lismar C.
Ascanio B. Loliangel Del. C.

RESUMEN

La sexualidad forma parte del desarrollo normal del niño y el adolescente. Desde la primera infancia el niño experimenta sensaciones placenteras al tocarse, al ser acariciado y besado, y observa las expresiones de afecto y las actitudes sexuales de los adultos que le rodean, que en ocasiones trata de imitar. El presente trabajo de investigación, se hizo como objetivo general Determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad que poseen los alumnos de 6to grado de la U.E.B “Venezuela”, Ciudad Bolívar. Noviembre-Febrero 2009 - 2010. El tipo estudio, fue descriptivo y de corte transversal de campo; La muestra estuvo constituida por 20 estudiantes de 6to grado; el instrumento fue una encuesta tipo cuestionario. Los resultados relevaron que el 60,0% tenían edades comprendida entre 9 a 10 años, de los cuales el 55,0% pertenecían al sexo femenino; el 65,0% provienen de familia nuclear (Padre, madre y hermanos); el 85,0% manifestaron ser católicos; el 50,0% contestaron que sus padres debería de brindarle orientación sexual; El nivel de conocimiento sobre sexualidad que posee los estudiantes de 6to grado, se obtuvo que el 70,0% de los estudiantes tenían conocimiento calificado como “Malo o deficiente”, 20,0% tenían conocimiento calificativo como “Regular” y 10,0% poseían un conocimiento “Bueno”. Se concluye que los resultados obtenidos en la investigación demuestran que los estudiantes tienen un alto desconocimientos sobre sexualidad.

Palabra clave: / Conocimiento/ Estudiantes/ Sexualidad.



INTRODUCCIÓN

La sexualidad ha ido evolucionando junto con la mentalidad del ser humano. En la prehistoria era una simple satisfacción del impulso reproductivo. Es probable que la preocupación por la sexualidad no contara demasiado en las primeras comunidades cavernarias debido a la vida totalmente insegura de los primeros hombres. La persecución de la caza y la búsqueda de frutos obligaban a un constante cambio de refugios. La sexualidad pasa a ocupar un lugar importante en la civilización con el descubrimiento de la agricultura, pues permitió a las tribus establecerse por períodos prolongados en territorios fijos, con lo que hombres y mujeres pudieron por fin conocer el placer de reproducirse. En ese momento, la humanidad identifica a la mujer (da vida) con la tierra (da frutos). Así nace un culto a la sexualidad femenina que sólo relegarían, las religiones judaica, cristiana e islámica (Sorli, 2008).

La sexualidad varía de una cultura a otra y en el contexto socio-histórico en que se desarrolle. Durante la prehistoria existieron dos etapas: la monogamia natural y la monogamia que tenía como finalidad asegurar el patrimonio familiar. En el Antiguo Testamento, se señalan las normas que regulaban la conducta sexual de la época. En el judaísmo, el matrimonio tenía como finalidad la descendencia y la esposa hebrea tenía el “privilegio” de compartir los favores del esposo con otras esposas secundarias, pero si ella era infiel era apedreada. En la cultura egipcia el incesto estaba permitido y la circuncisión, tenía un carácter ritual en la adolescencia. En Grecia, se toleraba la homosexualidad masculina entre adultos y adolescentes púberes dentro de un contexto educativo. En Atenas las mujeres no podían andar solas, privilegio exclusivo de las hetairas (prostituta fina) (Vera, 1998).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que diariamente ocurren en el mundo 100 millones de relaciones sexuales, y de estas aproximadamente un



millón terminan en embarazos no deseados y cerca de medio millón en alguna Infección de Transmisión Sexual (ITS). Por ejemplo la maternidad precoz suele llevar a que las mujeres jóvenes no terminen sus estudios y no puedan obtener empleos con mejor paga. Las sociedades y las familias tienden a excluir a las jóvenes que se embarazan fuera del matrimonio. Dichas razones contribuyen a la gran cantidad de abortos procurados por adolescentes: 4.4 millones cada año, la mayoría de los cuales ocurren en condiciones de riesgo (Posada, 2009).

Para tener una idea de la magnitud de esta situación, existen estadísticas que reflejan un incremento anual de un 10% de adolescentes que comienzan sus relaciones sexuales a partir de los 12 años. Estadísticas de los Estados Unidos muestran que ocurren más de un millón de embarazos en adolescentes cada año, de estos el 40% terminan en abortos provocados, 13% en abortos espontáneos y el 47 % llegan a término. Estos embarazos que llegan a terminar tienen un alto índice de mortalidad materno infantil, así como de bajo peso al nacer y las consecuencias psicológicas, sociales y biológicas para la madre y el niño. (Jiménez et al, 2009).

Ciertamente los estudios realizados exclusivamente sobre población escolarizada muestran que a los 18 años ya se han iniciado sexualmente el 63% de las mujeres y el 87% de los varones de la ciudad de Buenos Aires. La edad promedio de inicio de las mujeres es de 15,7 años y la de los varones, 14,9 años. Detectan una edad media de 15 en varones y de 16 en mujeres. Estudiando jóvenes de 15 a 18 años, refieren un 39% de iniciados. Los varones duplican holgadamente a las mujeres, y las edades medias son 14,9 en varones y 15,7 en mujeres (Weller, 1998).

En Venezuela existen estadísticas que muestran que hasta 1997 más de 2000 adolescentes interrumpieron sus estudios a causa de embarazos en la adolescencia, abortos y matrimonios precoces, que la mayoría terminaron en divorcio con la secuela de traumas psicológicos, tanto para la pareja como para sus hijos, todos estos en



consecuencia de relaciones sexuales no protegidas y a edades tempranas. (Jiménez et al. 2009). En el estado Aragua de igual manera se ha venido incrementando los embarazos precoces, según epidemiología regional; y se pudo constatar además un alto porcentaje de las embarazadas atendidas son adolescentes, y algunas presentan asociación con ITS. (Maceo y Wilson. 1999).

Existen estudio que guardan estrecha relación con la referida investigación, entre ellas están: Un estudio realizado en México, estima que los nacimientos entre las madres de 15 a 19 años constituyen el 14% del total de nacimientos. El embarazo adolescente puede representar un riesgo bio-psico-social para la madre y el recién nacido, como una mayor mortalidad materno infantil. También puede conducir a menores posibilidades de educación formal y menores oportunidades para mejorar la calidad de vida de los adolescentes (Menkes et al 2003).

En Cuba se realizó un estudio titulado Conocimientos sobre Aspectos de Sexualidad en Adolescentes de una Secundaria Básica de Alamar en el Curso Escolar. Los resultados revelaron que el 70,5% de los adolescentes pertenecían a la religión católica. Por otro lado el 45,6% contestaron que sus padres son los más indicados para brindarle educación sexual.

En cuanto a la información sobre educación sexual, observándose que el mayor nivel de conocimiento fue deficiente con 51.5%; regular con 37.5% y bueno con 31%, respectivamente. (Cabrera, 2007).

Igualmente en Chile se realizó un estudio titulado Creencias, Actitudes y Conocimientos en Educación Sexual. Donde el total de encuestados fue de 229 alumnos, de los cuales 57,2% correspondieron al sexo femenino, de los cuales 60,5% tenían edades comprendida entre los 11 y 12 años. El 49,3% de los alumnos provienen de familias de tipo nuclear completa (padre, madre, con y sin hermanos) y 28,8% de familias de tipo extendida (padre, madre y otros familiares). Además,



21,8% de los alumnos son de familias que carecen ya sea de padre, madre o ambos. Con respecto a la religión que profesan, 67,1% de los encuestados pertenece a la religión católica. En cuanto al perfil de educación sexual propuesto por los alumnos indica que los profesores deberían ser las segundas personas encargadas de la enseñanza, siendo precedidos por los padres (89,36% de las preferencias como primera fuente de información) (Fernández, 2000).

En Colombia se realizó un estudio titulado “Conocimientos Sobre Sexualidad y su Influencia en el Comportamiento Sexual de los Adolescentes de los Colegios Secundarios Estatales de la Localidad de Tumbes; Los resultados revelaron que la incidencia de abortos fue de un 14,3 % en las jóvenes adolescentes y 5,7 % en las parejas de los adolescentes motivo de estudio. Un porcentaje mínimo de adolescentes refirió episodios de ETS, probablemente debido a que el 74,8 % se protegen de las mismas. No se encontró relación existente entre el comportamiento sexual y el conocimiento sobre sexualidad (Fernández et al 1997).

En 1998 residentes del Hospital Pediátrico “Dr. García Coello”, realizaron un estudio exploratorio por medio de encuestas en liceos del área urbana de Punto Fijo – Venezuela, la cual fue destinada a adolescentes entre 12–19 años cuyo objetivo fue conocer y comparar la información que tienen los adolescentes sobre conocimientos generales en sexualidad. Se encontró que la mayoría de los adolescentes afirman haber recibido educación sexual con 84,48%; En cuanto a la información de los adolescentes sobre las E.T.S., la mayoría (89, %) afirmaron conocerlas y el 50% conocen más de dos (2) y el resto solo una (1) es importantes destacarlo si recordamos que el programa de educación lo contempla como objetivo de una materia. El 34% de los encuestados no tienen conocimiento alguno de contraer E.T.S (Gallardo et al. 2007).



En el Estado Carabobo se realizó un estudio para Determinar el Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad en Escolares; donde el 60% de los estudiantes tenían edades comprendidas entre 10 a 12 años. El nivel de conocimiento sobre sexualidad en la U. E privada se estratifica en malo o deficiente con un 51.7%, excelente y regular con un 20.6% respectivamente y el 6.8% un nivel bueno (Libreros, 2009).

La Sexualidad Se define como una dimensión fundamental del hecho de ser un ser humano: Basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva y el amor, y la reproducción. Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones. La sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales (Organización Mundial de la Salud, 2009).

La sexualidad adolescente se presenta como un problema luego de que el ser humano, como consecuencia de la investigación y los descubrimientos de la ciencia médica, modificó y amplió su sobrevivencia, pero mantuvo inalterables los períodos de su maduración sexual, que están impresos en los códigos genéticos (Fischer, 2001).

En efecto no debe confundirse la sexualidad con la genitalidad, que se refiere puramente a la satisfacción de una necesidad fisiológica humana (relaciones genitales o coitales). La misma estipula formas de pensar, actuar, sentir en relación al mundo que lo rodea. Comprende aspectos físicos en donde se incluye el desarrollo del cuerpo, cambios asociados con la pubertad y procesos fisiológicos como la menstruación y eyaculación. En este sentido la sexualidad se define como una dimensión que contempla toda clase de actividades que conduzcan a la búsqueda de placer y todas las formas de relaciones interpersonales e intersubjetivas. Es así como



la sexualidad permite al sujeto dar cuenta de sí mismo en relación con el otro, indispensable para constituirse en un ser sexuado. (Valerio, 1993).

Por otro lado la adolescencia es una etapa del ser humano caracterizada por los cambios en diferentes áreas, como las físicas, emocionales, sociales, entre otras. Es una etapa interesante aunque puede ser en algunos casos frustrante puesto que los jóvenes se sienten adultos pero sus padres y familiares aun siguen viéndolos como niños (Loaiza, 2007). Es un período único de rápido crecimiento y desarrollo, que incluye las esferas físicas, emocional, cognitiva y social, a través de la cual se pasa de la infancia a la adultez. Esta comienza con los cambios de la pubertad y termina cuando emerge un adulto joven autónomo que puede funcionar a nivel intelectual, sexual y tener vocaciones aceptables para la sociedad (Jiménez et al. 2009).

En la adolescencia suelen producirse los primeros contactos físicos (intercambios de besos y caricias) como una forma de exploración y aventura y en la adolescencia tardía habitualmente se inician las relaciones sexuales que incluyen el coito. Muchos adolescentes mantienen lo que se denomina una "monogamia seriada", con enamoramientos intensos y apasionados, pero de duración más corta que la del adulto. Son más frecuentes las disfunciones sexuales, que pueden guardar relación con: temor al embarazo, a ser descubiertos, conflictos de conciencia o actuar bajo presión de la pareja. También influyen las condiciones en que muchos adolescentes mantienen relaciones sexuales, de forma incómoda y rápida (en los asientos de un coche, en un rincón oscuro de una discoteca o de la calle, en los cines, etc.) (Gerald y Merestein. 1997).

De modo que cuando ocurren estos cambios físicos que se dan en el cuerpo, relacionados con el crecimiento y con la preparación de los órganos para la reproducción, se experimentan cambios biológicos: en los varones, la influencia de las hormonas sexuales provoca cambios en su cuerpo y en sus genitales, así como la



producción de los espermatozoides (células sexuales masculinas) en los testículos. Los estrógenos y progesterona provocan en las mujeres cambios en el cuerpo, la maduración y liberación de los óvulos (células sexuales femeninas), y la menstruación. Estos cambios aparecen y se acentúan durante los primeros años de la adolescencia, en las mujeres generalmente entre los 10 y los 12 años, y en los varones entre los 12 y los 14 años (Ortega, 2009).

Es más fácil determinar cuándo empieza la adolescencia que cuando termina los cambios en las proporciones del cuerpo y en el logro de la madurez sexual. En la mujer desarrolla redondez y fuerza de las caderas por aumento de tejido adiposo y ensanchamiento de éstas, acompañado de un total desarrollo de los senos o mamas; además, existe un aumento en su capacidad de fertilidad. En el hombre se genera el ensanchamiento de los hombros, que hacen ver las caderas más estrechas y un aumento del desarrollo de la musculatura que permite el desarrollo de aptitudes motoras gruesas. Sexualmente se considera que la mujer presenta madurez por el comienzo de la menstruación, y en los hombres por la producción de semen; aunque el concepto de madurez es sólo biológico. Se presenta como una fuerza interna que no es fácil de definir ni de controlar, el adolescente se siente impulsado fuera de sí mismo, sin saber a dónde ni cómo pero lo siente, es la tendencia sexual que fuertemente le lleva a buscar el placer (Martínez, 2001).

Como muestra la sexualidad adolescente, se convierte en una búsqueda del significado, una experiencia generadora de autonomía, de sentimiento de identidad y de autovaloración como persona atractiva. Es aquí en donde el grupo familiar juega un rol fundamental en la conformación de actitudes, conocimientos y prácticas en la expresión de la sexualidad adolescente. La adolescencia Generalmente comienza entre los 11 y los 12 años y termina entre los 18 y 21 años (Valerio, 1993).



En consecuencia el sexo se refiere básicamente a la condición fisiológica, orgánica y anatómica que diferencian el hombre de la mujer (Monge, 1991). Son el conjunto de características y funciones de orden biológico que coloca a los seres humanos en un lugar que tiene como extremos individuos reproductivamente complementarios. Independientemente de la norma que influye a la mujer y al hombre joven, iniciar la actividad sexual durante la adolescencia involucra ciertas consecuencias. Por ejemplo, las adolescentes que inician a temprana edad el acto sexual tienen riesgo de contraer un embarazo precoz que las someta a la decisión de un aborto. Otra característica y no menos importante es la vulnerabilidad ante las ETS y aquellas que tienen hijos a muy temprana edad o muy frecuentemente corren riesgos de salud (American Academy of Pediatrics. Committee on Adolescence. 1989).

Entre las ETS más comunes en la adolescencia se encuentra la sífilis que es una causada por una espiroqueta (un organismo muy pequeño). Puede afectar al cuerpo entero. La sífilis se transmite de una persona a otra a través del contacto directo con la lastimadura, lesión o salpullido húmedo de la sífilis. Generalmente se transmite a través del contacto sexual, ya sea por vía vaginal, anal u oral. También puede pasarse al besar o a través del contacto manual u otro contacto personal cercano. Las mujeres embarazadas y con sífilis pueden transmitir la sífilis a sus bebés antes del parto (Catillo, 2005).

Seguidamente el Virus de Papiloma Humano (VPH), es un grupo de más de 100 tipos diferentes de virus que incluye el virus que causa las verrugas de manos y pies. Se transmite por vía sexual y causa problemas como las verrugas genitales y cambios en el cuello uterino de una mujer. VPH es una de las ETS más comunes. Es también la causa principal de los cambios precancerosos en el cuello uterino y del cáncer de cuello uterino. El VPH también causa verrugas genitales (Salud y Bienestar, Taringa. 2008).



Otro tema de importancia es el embarazo y la maternidad en la adolescencia que tienen un alto carácter peyorativo, tanto para la misma joven como para su hijo si la gestación llega a término. Las dificultades son numerosas, a corto y a largo plazo: el adolescente es frágil y se vuelve más frágil aun por el embarazo; el pronóstico médico, escolar, familiar y profesional resulta sobrio, al igual que el futuro del niño y la relación madre-hijo; los embarazos seguidos y demasiado precoces constituyen un factor de alto riesgo y la joven madre tiene pocas probabilidades de llegar a formar un día una familia estable, o incluso de llegar a obtener un estatuto de autonomía social (Salazar et al. 2009).

La forma de evitar, un embarazo precoz y el contraer ETS es por medio de los métodos anticonceptivos es parte de este tema y se torna interesante plantear cuales son los más conocidos y seguros entre ellos; la píldora, el dispositivo intrauterino o DIU, el preservativo y el diafragma. De igual manera los métodos anticonceptivos de barrera están constituidos por un conjunto de operativos mecánicos que, aplicados sobre el aparato genital masculino o femenino, bloquean el acceso de espermatozoides al canal cervical. Estos métodos han sido tradicionalmente menos valorados debido a su menor eficacia respecto a otros, así como en relación con los inconvenientes que supone su uso, aunque en los últimos años han cobrado mayor relevancia por la creciente incidencia de las ETS. Esto ha conllevado modificaciones en los métodos de protección, añadiendo al término puro de anticoncepción la necesidad de adoptar medidas profilácticas para evitar las ETS (Cushman et al. 1998).

Existen los métodos naturales que también han sido denominados métodos de auto-observación, debido a que se fundamentan en la detección de los indicadores de fertilidad de la pareja, y son también conocidos como métodos de abstinencia o continencia periódica, ya que llevan implícita la abstinencia de las relaciones durante el periodo fértil. Todos estos métodos pretenden identificar el periodo fértil del ciclo menstrual femenino, independientemente de la intención de la pareja de evitar o no



un embarazo, por lo que podrían considerarse como métodos diagnósticos de la fertilidad. El método de planificación familiar más antiguo es el del ritmo o método del calendario, que junto a otros, como el de la temperatura corporal basal, el del moco cervical o el método sintotérmico, constituyen los métodos naturales clásicos (Romero, 2000).

Los motivos aludidos por los jóvenes para iniciarse sexualmente son diferentes para los varones y para las mujeres. Las mujeres enfatizan el amor y el gusto por el otro. En los varones es mucho más frecuente la alusión al deseo físico y a la atracción. Pareciera que ellos pueden expresar con mucha mayor libertad el placer y el gusto por el acto sexual, en tanto que los argumentos de las mujeres privilegian el compromiso afectivo sobre el placer físico. (Weller, 1998).

De esta manera indican en su proyecto que el 66 % de los estudiantes poseen un nivel de conocimiento adecuado sobre sexualidad. Uno de los aspectos menos conocidos sobre el particular fue el referido a enfermedades de transmisión sexual (ETS). Los datos sobre comportamiento sexual revelaron que 65,7 % de los adolescentes de sexo masculino y el 16,0 % de adolescentes de sexo femenino respectivamente, tienen vida sexual activa, el inicio precoz se dio preferentemente en varones adolescentes, quienes en su mayoría manifestaron haber tenido dos o más parejas sexuales en los 2 últimos años; así mismo el 17,1 % de estos adolescentes refirieron prácticas homosexuales. (Fernández et al 1997)

Por lo antes expuesto se plantea la necesidad de realizar una investigación que permita dar respuesta a la siguiente interrogante: ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre Sexualidad que poseen los alumnos de 6to de la U.E.B “Venezuela”.



JUSTIFICACIÓN

Impartir conocimiento y transmitir actitudes acordes con una sexualidad sana como un aspecto inherente al ser humano, no ha sido una tarea fácil, ni para los padres, ni para los docentes ni para otros profesionales. Este hecho ha estado influenciado por diferentes corrientes que han presentado a la sexualidad desde ángulos parcelados: la anatomía, la fisiología, la reproducción el placer, su negación, la privacidad, el silencio, el temor y los tabúes. Todo esto ha contribuido a la consideración de estos temas en sus extremos, lo que hace necesario una visión integradora, a fin de entender e internalizar la sexualidad en su dimensión humana, holística y globalizadora que conjuga elementos biológicos, psicológicos y socioculturales.

Se requiere impartir conocimientos científicos, ajustados a la verdad en un contexto de valoración personal y social, que propicie una actitud de bienestar y salud integral, en el que la sexualidad sea considerada como una actividad plena en la realización de la persona, relacionada con el amor, la ternura, la comunicación, el dialogo, la solidaridad, la equidad, la belleza, la vida, el respetó, la confianza y la responsabilidad. La escuela constituye un poderoso vehículo de transmisión de valores y de normas sociales, de acuerdo a los propósitos que establece la sociedad y el estado (Botella, 1999).

De igual forma, contribuir con la institución educativa a la realización de programa de prevención en los conocimientos de los estudiantes sobre las enfermedades de transmisión sexual y el uso de métodos anticonceptivos. Así como también implementar estrategias para aplicación de medidas eficaces y así evitar el embarazo en la adolescencia.



Esta situación sustenta la necesidad de realizar la presente investigación a través de los enfoques actuales que abordan el nivel de conocimiento sobre sexualidad que poseen los alumnos de 6to grado de la U.E.B “Venezuela”, Ciudad Bolívar. Noviembre-Febrero 2009/2010.



OBJETIVO

Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad que poseen los alumnos de 6to grado de la U.E.B “Venezuela”, Ciudad Bolívar. Noviembre-Febrero 2009/2010.

Objetivos Específicos

- Clasificar a los adolescentes sujetos de estudio, según edad.
- Identificar a los adolescentes sujetos de estudio según sexo.
- Conocer el tipo de familiar al cual pertenecen los alumnos de 6to grado.
- Investigar el tipo de religión al cual pertenecen los estudiantes en estudio.
- Indagar la opinión de los estudiantes de 6to grado sobre quien debería de brindarle educación sexual.
- Establecer el nivel de conocimiento sobre de sexualidad en alumnos de 6to grado.



METODOLOGIA

Tipo de Estudio

El presente estudio se enmarcó en un diseño de investigación tipo descriptivo y corte transversal de campo.

Población y Muestra

La población estuvo conformada por los 45 alumnos que cursan el 6to grado sección “A” Y “B” de educación básica de la U.E.B “Venezuela”. La muestra quedó constituida por 20 escolares, que cursan el 6to grado sección “A” Y “B” de educación básica de la U.E.B “Venezuela”, y que desearon participar en el estudio

Tipo de muestra

El tipo de muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia.

Técnicas e instrumentos para la recolección de los datos

Para obtener la información se aplicó: una encuesta tipo cuestionario (ver apéndice A). El cual consta de dos partes: la primera recolecta los datos demográficos: sexo, edad, sección de la muestra en estudio. La segunda consta de 15 preguntas de selección simple, con una sola respuesta correcta de los cuales se valoró el nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes escolares de la U.E.B

Para calcular el nivel de conocimiento, de acuerdo al instrumento elaborado, se diseñó una escala con la siguiente puntuación:



PUNTAJE	ESCALA
0 – 5	Deficiente
6 – 10	Regular
11 – 15	Bueno

Procedimientos:

1. Se hizo entrega de una carta a la institución participante (U.E.B) “Venezuela” solicitando el permiso a las autoridades competentes para la realización de la investigación y la obtención de datos en los escolares de 6° grado de educación básica que cursa en la institución ya nombrada.
2. Se envió comunicación a los representantes de los escolares sobre el estudio solicitando su consentimiento y apoyo en la participación de los escolares.
3. Se aplicó encuesta tipo cuestionario sencillo con preguntas de selección simple, a los escolares para indagar sobre la información que manejen sobre el tópico.

Validación del Instrumento

Para la validación del instrumento se realizó una revisión por parte de la profesora del Seminario de Investigación así como por la tutora académica, 3 expertos del área relacionada con el tema con el fin de validar los items, su claridad.

Confiabilidad.

En cuanto a la confiabilidad de la entrevista, diseñada para recolectar la información requerida en el presente estudio, se aplicó el instrumento a 10 sujetos de



la muestra, el cual se obtuvo como resultado 0,80 lo que indicó el nivel de confianza del instrumento.

Plan de Tabulación y Análisis.

Para la organización de la información se utilizó tablas simples y de asociación, el análisis de los resultados se realizó a través de porcentaje (%).

**Tabla N° 1**

Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad en los Alumnos de 6to Grado, Según Edad. U.E.B “Venezuela”, Ciudad Bolívar. Noviembre - Febrero 2009 - 2010.

Edad	N°	%
9 – 10	12	60,0
11 – 12	8	40,0
Total	20	100,0

Fuente: Encuesta.

Se puede observar en la tabla N° 1, la edad de los alumnos de 6to grado de U.E.B “Venezuela”, se obtuvo que el 60,0% tenían edades comprendidas entre 9 a 10 años, mientras que 40,0% tenían edades entre 11 a 12 años.

**Tabla N° 2**

Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad en los Alumnos de 6to Grado, Según Sexo. U.E.B “Venezuela”, Ciudad Bolívar. Noviembre - Febrero 2009 - 2010.

Sexo	N°	%
Femenino	11	55,0
Masculino	9	45,0
Total	20	100,0

Fuente: Encuesta.

En la tabla N° 2 se puede observar que el 55,0% de los estudiantes pertenecían al sexo femenino y 45,0% al sexo masculino.

**Tabla N° 3**

Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad en los Alumnos de 6to Grado, Según el Tipo de Familia. U.E.B “Venezuela”, Ciudad Bolívar. Noviembre - Febrero 2009 - 2010.

Tipo de Familia	N°	%
Nuclear	13	65,0
Extendida	4	20,0
Ausente de progenitores	3	15,0
Total	20	100,0

Fuente: Encuesta.

Se puede observar en la tabla N° 3, el tipo de familia de los alumnos de 6to grado de U.E.B “Venezuela”, los resultados revelaron que el 65,0% provienen de familia nuclear (Padre, madre y hermanos), 20,0% el tipo familias es extendidas (Padres, hermanos y otros familiares) y 15,0% ausente de progenitores.

**Tabla N° 4**

Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad en los Alumnos de 6to Grado, Según Religión. U.E.B “Venezuela”, Ciudad Bolívar. Noviembre - Febrero 2009 - 2010.

Religión	N°	%
Católica	17	85,0
Cristiana	2	10,0
Testigo de Jehová	1	5,0
Total	20	100,0

Fuente: Encuesta.

En la tabla N° 4, se puede apreciar la religión de los alumnos de 6to grado de U.E.B “Venezuela”, se obtuvo que el 85,0% manifestaran ser católicos, 10,0% son de religión cristianos y 5,0% son testigo de Jehová.

**Tabla N° 5**

Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad en los Alumnos de 6to Grado, Según Opinión de Quien Debería de Darle Orientación Sexual. U.E.B “Venezuela”, Ciudad Bolívar. Noviembre - Febrero 2009 - 2010.

Orientación sexual	N°	%
Padres	10	50,0
Hermanos	0	0,0
Amigos	2	10,0
Profesores de la escuela	0	0,0
Medio de comunicación	8	40,0
Total	20	100,0

Fuente: Encuesta.

Con respecto a la opinión de los alumnos de 6to grado de U.E.B “Venezuela”, quién debería darle orientación sexual, se obtuvo que el 50,0% consideran que debe ser los padres, mientras que 40% contestaron que lo más indicado son profesores en la escuela.

**Tabla N° 6****Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad en los Alumnos de 6to Grado. U.E.B
“Venezuela”, Ciudad Bolívar. Noviembre - Febrero 2009 - 2010.**

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Bueno	2	10,0
Regular	4	20,0
Deficiente	14	70,0
Total	20	100,0

Fuente: Encuesta.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre sexualidad que posee los alumnos, se obtuvo que el 70,0% de los estudiantes tenían conocimiento calificado como “Deficiente”, 20,0% tenían conocimiento calificado como “Regular” y 10,0% poseían un conocimiento “Bueno”.



DISCUSIÓN

En la presente investigación, los resultados obtenidos con respecto a la edad de los alumnos de 6to grado de U.E.B “Venezuela”, se obtuvo que el 60,0% tenían edades comprendida entre 9 a 10 años. Un estudio similar realizado en el Estado Carabobo, donde el objetivo general fue Determinar el Nivel de Conocimiento Sobre Sexualidad en Escolares; donde el 60% de los estudiantes tenían edades comprendidas entre 10 a 12 años (Libreros, 2009).

Además se puede observar que el 55,0% de los alumnos pertenecían al sexo femenino y 45,0% al sexo masculino. Guarda relación con un estudio realizado en Chile sobre Creencias, Actitudes y Conocimientos en Educación Sexual. Donde el 57,2% de los escolares correspondieron al sexo femenino (Fernández, 2000).

Con respecto al tipo de familia de los alumnos de 6to grado de U.E.B “Venezuela”, los resultados revelaron que el 65,0% provienen de familia nuclear (Padre, madre y hermanos). Guarda relación con un estudio realizado en Chile sobre Creencias, Actitudes y Conocimientos en Educación Sexual. Donde el 49,3% de los alumnos provienen de familias de tipo nuclear completa (padre, madre, con y sin hermanos) y 28,8% de familias de tipo extendida (padre, madre y otros familiares), (Fernández, 2000).

En cuanto a la religión de los alumnos de 6to grado de U.E.B “Venezuela”, se obtuvo que el 85,0% manifestaron ser católicos. Infiere de un estudio realizado en Cuba, sobre Conocimientos sobre Aspectos de Sexualidad en Adolescentes de una Secundaria Básica de Alamar en el Curso Escolar. Los resultados revelaron que el 70,5% de los adolescentes pertenecían a la religión católica (Cabrera, 2007).



Por otro lado, se pudo observar la opinión de los estudiantes de 6to grado de U.E.B “Venezuela” de quién debería de brindarle orientación sexual, donde el 50,0% consideran que sus padres eran las personas ideales para este fin. Guarda relación con un estudio realizado en Cuba, sobre Conocimientos sobre Aspectos de Sexualidad en Adolescentes de una Secundaria Básica de Alamar en el Curso Escolar. Los resultados revelaron que el 45,6% contestaron que sus padres son los más indicados para brindarle educación sexual (Cabrera, 2007).

El nivel de conocimiento sobre sexualidad que posee los estudiantes de 6to grado, se obtuvo que el 70,0% de los estudiantes tenían conocimiento calificado como “Deficiente”, 20,0% tenían conocimiento calificativo como “Regular” y 10,0% poseían un conocimiento “Bueno”. Un estudio similar realizado en el Estado Carabobo, donde el objetivo fue determinar el Nivel de Conocimiento sobre sexualidad en escolares; donde el nivel de conocimiento sobre sexualidad en la U. E privada se estratifica en malo o deficiente con un 51.7%, excelente y regular con un 20.6% respectivamente y el 6.8% un nivel bueno (Libreros, 2009).

Por esta razón la falta de información conduce a los adolescentes a buscar conocimientos sobre sexualidad en compañeros de su misma edad, que supuestamente conocen el tema, siendo éste vehículo de información poco confiable, trayendo como consecuencia una conducta irregular y poco satisfactoria (Rubio et al 1999). Diversos estudios han demostrado que la educación sexual puede ayudar en estas problemáticas. Los programas de salud sexual más eficaces son los que incluyen información que no se limita a la salud de la reproducción. Esos programas también pueden ayudar a los jóvenes a mejorar sus técnicas de comunicación y negociación, aclarar sus valores y cambiar los comportamientos de riesgo (Barnett, 1997).



CONCLUSION

- En la investigación realizada la mayoría de los estudiantes tenían edades comprendidas entre 9 a 10 años con 60,0%, de los cuales más de la mitad pertenecían al sexo femenino con 55,0%.
- Con respecto al tipo de familia de los alumnos de 6to grado, el 65,0% provienen de familia nuclear (Padre, madre y hermanos).
- En cuanto a la religión de los alumnos 6to grado de U.E.B “Venezuela”, el 85,0% manifestaron ser católicos.
- Por otro lado, se pudo observar la opinión de los estudiantes de 6to grado, de quien debería de brindarle orientación sexual, el 50,0% consideran que debe ser los padre.
- De forma global, el nivel de conocimiento sobre sexualidad, la mayoría de los estudiantes tenían conocimiento calificado como “Deficiente” con un 70,0%. Los resultados demuestran que la mayoría de los escolares tiene un alto desconocimientos sobre sexualidad.



RECOMENDACIONES

- Para los estudiantes de la Universidad de Oriente específicamente a los de la asignatura materno infantil II, Promover talleres, cursos continuamente, sobre sexualidad a los estudiante de las diferentes instituciones educación básica de la región.
- Profundizar en los círculos de adolescentes, sobre los aspectos de la sexualidad humana, a través de programa educativo, como parte de la importante labor del personal de salud de la atención primaria.

Mantener y promover por parte de los distintos niveles de educación en nuestra región en materia sobre educación sexual, con el objetivo de que se llegue a la edad de la adolescencia con conocimientos adecuados sobre esta temática.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Anónimo. 1989. American Academy of Pediatrics. Committee on Adolescence. Adolescent Pregnancy. *Pediatrics*. 17(3).
- Anónimo. 2008. Sabes lo que es el VPH? Salud y Bienestar, Taringa. [En línea]. Disponible: <http://www.youngwomenshealth.org/sphpv.html> [Diciembre, 2008].
- Botella, J. 1999. Resúmenes IV Congreso Latinoamericano de Obstetricia y Ginecología de la infancia y la adolescencia”.
- Cabrera, A. 2007. Conocimientos sobre Aspectos de Sexualidad en Adolescentes de una Secundaria Básica de Alamar en el Curso Escolar. *Art Org- Cub*. [En Línea]. Disponible: www.scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025...script=sci_arttext. [Marzo, 2010].
- Castillo, M. 2005. Los mitos y verdades de la sexualidad. [En línea]. Disponible: <http://mikopunk2.blogspot.com/>[Julio, 2009].
- Castilla, P, C.1972. Sexualidad y represión. Editorial Ayuso. Madrid; 5ta ed. pp. 201.
- Cushman, F., Romero, D., Kalmuss, D., Davidson, AR., Heartwell, S., Rulin, M.1998. Condom use among women choosing long-term hormonal contraception. *Fam-Plann-Perspect*. El médico interactivo, diario electrónico de sanidad. [Serie en línea] 30 (5): 240-3. Disponible: <http://www.medynet.com/elmedico/biblio/rbcn8.htm> [Agosto 2000].



- Fischer, A. 2001. Evolución. El nuevo paradigma. [En línea]. Disponible: <http://www.pololeos.com/espanhol2/biblioteca/amorsexualidad/amor1.html> [Diciembre, 2001].
- Fernández, F. 2000. Creencias, Actitudes y Conocimientos en Educación Sexual. Rev. Méd. Chil. [Serie en Línea]. 128(6) 34-94. Disponible: www.globalaging.org/health/world/2010/falls.htm. [Marzo, 2010].
- Fernández, Y., B, M., Cáceres, A., Gaspar. 1997. Conocimientos sobre sexualidad y su influencia en el comportamiento sexual de los adolescentes de los colegios secundarios estatales de la localidad de tumbes. [En línea]. Disponible: <http://www.untumbes.edu.pe/inv/alumnos/fcs/eo/tesis/pdf/rt0046.pdf>[Julio, 2008]
- Gallardo, H., Lugo, D., Machado, J., Materan, J., Meléndez, A., Meza, B. 2007. Nivel de conocimiento acerca de las infecciones de transmisión sexual antes y después de la aplicación de un taller educativo, en los alumnos de 7mo grado de 1ero de ciencias de la U.E.C Luisa Cáceres de Arismendi. Pueblo nuevo. 27: (1) 50-57, Barquisimeto edo. Lara, enero marzo 2007.
- Gerald, B., Merestein. 1997. Conocimientos sobre aspectos de sexualidad en adolescentes de una Secundaria Básica. Handbook of Pediatrics adolescent, [Serie en línea]. 18(2)14-27; Disponible: www.bpvillena.ohc.cu/index.php?option=com_content&view=article&id=365:investigacionconocimientos-sobre-la-sexualidad-en-adolescentes [Noviembre, 2009].



- Jiménez, Y., Monzón, R., Pintado, M., Valdés, Y., G, Ofelia. 2009. La sexualidad temprana en la adolescencia. Un problema en la actualidad. Revista de psiquiatría y psicología del niño y el adolescente. [Serie en línea]. 8 (2): 1-3 [http://www.psiquiatriainfantil.org/2009/2009\(1\).pdf](http://www.psiquiatriainfantil.org/2009/2009(1).pdf) [Enero, 2009].
- Libreros, L. 2009. Nivel de Conocimiento sobre sexualidad en escolares. Rev Med 8 (2): 12-17. [En Línea]. Disponible: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1259/2/conocimientos-sobre-algunos-aspectos-de-la-sexualidad-en-adolescentes>. [Marzo, 2010].
- Loaiza, P, A. 2007. La adolescencia. [En línea]. Disponible: <http://www.pegandolealoseguro.com/sexualidad.html> [julio, 2009].
- Maceo, B, Wilson. 1999. La sexualidad en adolescentes. [En línea]. Disponible: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1610/4/La-sexualidad-en-adolescentes>. [Agosto, 2009].
- Martínez, J, J. 2001. Sexualidad adolescente. [En línea]. Disponible: http://www.consultasexual.com.mx/Documentos/adolescencia_y_sexualidad.htm [Noviembre, 2009].
- Menkes, B., Suárez, C., López, L. 2003. Sexualidad y Embarazo Adolescente en México Universidad Autónoma del Estado de México. [Serie en línea] 1 (32). Disponible: <http://132.248.35.1/bibliovirtual/Tesis/Arillo/contenido.pdf> [Abril, 2009].



- Monge, N, Ana Luisa 1991. El papel de las figuras parentales en la atención de la salud, el desarrollo y la sexualidad en la adolescencia. [Serie en línea]. 15: 32-38, Disponible: www.binass.sa.cr/revistas/ts/63/art5.htm [Octubre, 2009].
- Organización Mundial de la Salud. 2009. Conceptos básicos sobre sexualidad. Rev. Med Electronic [Serie en línea] 1(2): 1-12.
- Ortega, O. 2009. Cambios físicos en la adolescencia. [En línea]. Disponible: <http://www.leergratis.com/stag/cambios-fisicos-en-la-adolescencia.html> [Noviembre, 2009].
- Posada, M. 2009. Conocimientos y actitudes sobre el uso del condón en adolescentes que acuden y no acuden a pláticas de Salud. Medicina preventiva y salud pública. Medicina familiar y atención primaria II. 79: (5).
- Romero, S. 2000. La educación sexual como un derecho. Pronunciamento a favor de la educación sexual. Centro de asesoría y consultoría, Barranquilla, Colombia. [En línea]. Disponible: [/http://www.monografias.com/trabajos13/sexyeduc.shtml](http://www.monografias.com/trabajos13/sexyeduc.shtml) [Noviembre, 2009].
- Salazar, A., Uribe, A., Rivas, J., Alvarado, F., Sánchez, K. 2009. [En línea]. Disponible: <http://www.monografias.com/trabajos76/adolescencia/adolescencia2.shtml>. [Septiembre, 2009].



Sorli, N. 2008. Revista de identidades.Org. [En línea]. Disponible: http://identidades.org/revista/historia_sexualidad.htm [Septiembre, 2009].

Valerio, Ch. 1993. Algunos aspectos de educación de la sexualidad. Shaal editores. 1era ed. [Serie en línea] 5(1-4). Disponible: www.binasss.sa.cr/revistas/ts/63/art5.html [Diciembre, 2009].

Vera, L. 1998. Historia de la medicina. Revista Biomed. [Serie en línea] 1(9): 116-121. Disponible: <http://biblioteca.universia.net/ficha.do?id=49429316> [Marzo, 2010].



METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

TÍTULO	CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD EN ALUMNOS DE 6to GRADO. U. E. B “VENEZUELA”, CIUDAD BOLIVAR. NOVIEMBRE -FEBRERO 2009-2010.
SUBTÍTULO	

AUTOR (ES):

APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO CVLAC / E MAIL
Arrijo Martinez Lismar Carolina	CVLAC:18.247392 E MAIL:lismararrijo@hotmail.com
Ascanio Bastidas Loliangel Del Carmen	CVLAC: 16.759.280 E MAIL:loliangel150@hotmail.com
	CVLAC: E MAIL:
	CVLAC: E MAIL:

PALÁBRAS O FRASES CLAVES:

Sexualidad
Conocimiento
Estudiantes



METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ÀREA	SUBÀREA
Departamento de Enfermería	

RESUMEN (ABSTRACT):

La sexualidad forma parte del desarrollo normal del niño y el adolescente. Desde la primera infancia el niño experimenta sensaciones placenteras al tocarse, al ser acariciado y besado, y observa las expresiones de afecto y las actitudes sexuales de los adultos que le rodean, que en ocasiones trata de imitar. El presente trabajo de investigación, se hizo como objetivo general Determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad que poseen los alumnos de 6to grado de la U.E.B “Venezuela”, Ciudad Bolívar. Noviembre-Febrero 2009 - 2010. El tipo estudio, fue descriptivo y de corte transversal de campo; La muestra estuvo constituida por 20 estudiantes de 6to grado; el instrumento fue una encuesta tipo cuestionario. Los resultados relevaron que el 60,0% tenían edades comprendida entre 9 a 10 años, de los cuales el 55,0% pertenecían al sexo femenino; el 65,0% provienen de familia nuclear (Padre, madre y hermanos); el 85,0% manifestaron ser católicos; el 50,0% contestaron que sus padres debería de brindarle orientación sexual; El nivel de conocimiento sobre sexualidad que posee los estudiantes de 6to grado, se obtuvo que el 70,0% de los estudiantes tenían conocimiento calificado como “Malo o deficiente”, 20,0% tenían conocimiento calificativo como “Regular” y 10,0% poseían un conocimiento “Bueno”. Se concluye que los resultados obtenidos en la investigación demuestran que los estudiantes tienen un alto desconocimientos sobre sexualidad.



METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

CONTRIBUIDORES:

APELLIDOS Y NOMBRES	ROL / CÓDIGO CVLAC / E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU X	JU
Ratti Maricela	CVLAC:	15.507.669			
	E_MAIL	maricelaratti@hotmail.com			
	E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU	JU X
Bravo Rosa	CVLAC:	14.043.165			
	E_MAIL	rosabravo@avilagmail.com			
	E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU	JU X
Conquista Norma.	CVLAC:	8.365.727			
	E_MAIL	Nconquistalira694@hotmail.com			
	E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU	JU
	CVLAC:				
	E_MAIL				
	E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU	JU

FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN:

2011	01	28
AÑO	MES	DÍA

LENGUAJE. SPA



METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ARCHIVO (S):

NOMBRE DE ARCHIVO	TIPO MIME
Tesis. Conocimientos de sexualidad en alumnos de 6to grado. doc	Application/ms.word

ALCANCE

ESPACIAL: U. E. B “Venezuela”. Ciudad Bolívar Edo Bolivar

TEMPORAL: 10 años

TÍTULO O GRADO ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Licenciatura en Enfermería

NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Pregrado

ÁREA DE ESTUDIO:

Departamento de Enfermería

INSTITUCIÓN:

Universidad de Oriente



METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

DERECHOS

De acuerdo al artículo 44 del reglamento de trabajos de grado
“Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participara al Consejo Universitario “



AUTOR

Arrijoja Lismar



AUTOR

Ascanio Loliangel



TUTOR

Lic. Ratti Maricela



JURADO

Lic. Bravo Rosa



JURADO

Dr. Conquista N.

POR LA SUBCOMISION DE TESIS

