

Universidad Nacional Experimental  
de los Llanos Occidentales  
"Ezequiel Zamora"



**ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES  
DE TRANSMISIÓN SEXUAL DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN  
DE NIVEL UNIVERSITARIO**

Autora: Dra. Emilia Lugo Tovar  
Tutora: Dra. Evelyn Ereú de M.

San Carlos, mayo de 2018

Universidad Nacional Experimental  
de los Llanos Occidentales  
"Ezequiel Zamora"



**ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES  
DE TRANSMISIÓN SEXUAL DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN  
DE NIVEL UNIVERSITARIO**

Requisito para optar al Grado de *Magister*

Autora: Dra. Emilia Lugo Tovar  
Tutora: Dra. Evelyn Ereú de M.

San Carlos, mayo de 2018

## CARTA DE APROBACIÓN DEL TUTORA

Yo Dra. Evelyn Ereú de Mantilla, hago constar que he leído el Trabajo de Grado, titulado: **ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN DE NIVEL UNIVERSITARIA**, presentado por la ciudadana: Dra. Emilia Lugo Tovar, C.I: 7.006.117 para optar al título de Magister Scientiarum en Ciencias de la educación Mención Docencia Universitaria, por medio de la presente certificó que dicho Trabajo de Grado reúne las condiciones necesarias para ser defendido y evaluado por el jurado examinador que se designe para tal fin.

En la ciudad de San Carlos, a los 17 días del mes de Abril del año 2018.

Nombre y Apellido Evelyn J. Ereú de Mantilla



Firma de Aprobación de la Tutora

Fecha de entrega: 24-04-2018



UNIVERSIDAD NACIONAL  
EXPERIMENTAL  
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES  
"EZEQUIEL ZAMORA"



Coordinación Área de Postgrado

**ACTA DE PRESENTACIÓN / DEFENSA TRABAJO ESPECIAL DE GRADO, TRABAJO DE GRADO, TESIS DOCTORAL**

Nosotros, miembros del jurado de:

Trabajo Especial de Grado	<input checked="" type="checkbox"/>	Trabajo de Grado	<input type="checkbox"/>	Tesis Doctoral
---------------------------	-------------------------------------	------------------	--------------------------	----------------

Titulado(a):

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN DE NIVEL UNIVERSITARIO

Elaborado por el (la) participante:

**Nombres, Apellidos y Cédula de Identidad**

Emilia Lugo Tovar, C.I. 7.006.117

Como requisito parcial para optar al grado académico de: Magister Scientiarum, el cual es ofrecido en el programa de: Maestría Ciencias de la Educación Mención Docencia Universitaria, de la Coordinación de Postgrado del Vicerrectorado de Infraestructura y Procesos Industriales de la UNELLEZ – San Carlos, hacemos constar que hoy, 31-05-13, a las 11:10AM, se realizó la presentación / defensa del mismo, acordando:

- APROBAR LA PRESENTACIÓN / DEFENSA DEL TRABAJO / TESIS.
- APROBAR LA PRESENTACIÓN / DEFENSA DEL TRABAJO / TESIS, OTORGANDO MENCIÓN PUBLICACIÓN.
- APROBAR LA PRESENTACIÓN / DEFENSA DEL TRABAJO / TESIS, OTORGANDO MENCIÓN HONORÍFICA.
- APROBAR LA PRESENTACIÓN / DEFENSA DEL TRABAJO / TESIS, OTORGANDO MENCIÓN PUBLICACIÓN Y HONORÍFICA.

Dando fe de ello levantamos la presente acta, la cual finalizó a las: 11:40AM,

**1.- Jurado Coordinador (a)**

MSc. Luisa Calvo, C.I. 7.563.378,  
(UNELLEZ)

**2.- Jurado Principal**

Dr. Gustavo Jaime, C.I. 11.962.050,  
(UNELLEZ)

**3.- Jurado Principal**

Dra. Evelyn Ereú, C.I. 9.504.049,  
(Tutora - Externa)

**4.- Jurado Suplente 1**

MSc. Víctor Mendoza, C.I.  
10.986.840, (UNELLEZ)

**5.- Jurado Suplente 2**

MSc. Carmen Pinto, C.I. 4.101.093,  
(UNELLEZ)



## AGRADECIMIENTOS

*Primeramente a Dios Todopoderoso por hacerme sentir su hija y dotarme de esa seguridad que un Padre genera.*

*A mis padres que me concibieron en amor y genéticamente me formaron en perfección con Dios.*

*A la Universidad Nacional Experimental de Los Llanos Occidentales “Ezequiel Zamora,” por haber sido mi casa de estudios superiores.*

*A las cuatro Universidades UNEELLEZ, UPEL, UNESR y UBV por permitirme desarrollar mi trabajo de grado en sus instalaciones y con los estudiantes.*

*A mis amigos Reynaldo y Miguel, que me incentivaron a realizar la Maestría en Docencia Universitaria y me apoyaron en todo momento para culminarla con éxito.*

*A todas aquellas personas que de una u otra manera colaboraron para que este trabajo se realizara.*

*¡A todos ustedes mi eterno agradecimiento!*

## DEDICATORIA

*A mi Padre Celestial, que me ha otorgado el don de la vida para vivirla en plenitud, en armonía con Él.*

*A mi casa de estudios superiores, Universidad Nacional Experimental de Los Llanos Occidentales “Ezequiel Zamora,” por abrirme sus puertas para conquistar una meta académica más.*

*A mi tutora, Dra. Evelyn Ereú de Mantilla, por su esfuerzo y dedicación, quien con sus conocimientos, su experiencia, su paciencia y su motivación ha logrado en mí que pueda terminar mis estudios con éxito.*

*A todos los estudiantes de Pregrado y Postgrado que este estudio sea un referente teórico y metodológico para Educación y Salud.*

## ÌNDICE GENERAL

CARTA DE APROBACION.....	Pp.	iii
AGRADECIMIENTO.....		iv
DEDICATORIA.....		v
INDICE GENERAL.....		vi
LISTA DE TABLAS.....		ix
LISTA DE FIGURAS.....		x
RESUMEN.....		xi
ABSTRACT.....		xii
INTRODUCCIÓN.....		1
<b>CAPÍTULOS</b>		
<b>I EL PROBLEMA</b>		
1.1 Planteamiento del Problema.....		3
1.2 Objetivos de la Investigación.....		6
1.2.1. Objetivo General.....		6
1.2.2. Objetivos Específicos.....		7
1.3 Justificación de la Investigación.....		7
<b>II MARCO TEÓRICO</b>		
2.1 Antecedentes de la Investigación.....		10
2.2 Soporte teórico.....		
2.2.1 Infecciones de Transmisión Sexual.....		15
2.2.2 Principales Infecciones de Transmisión Sexual.....		16
2.2.3 Educación para la Salud.....		17
2.2.4 Educación sexual.....		19
2.2.5 Promoción de Salud.....		19
2.2.6 Estrategias Didácticas.....		20
2.2.7 Andragogía.....		21
2.2.8 Principios Básicos de la Andragogía....		23
2.2.9 Desempeño Docente.....		23
2.2.10 Condiciones para un Desempeño Docente Efectivo.....		24
2.2.11 Funciones del Desempeño Docente....		24
2.2.12 Roles del Docente.....		25
2.2.13 Desempeño Profesional		28
2.2.14 La Formación Integral del Docente Universitario.....		28

	2.2.15. Calidad del Proceso de Enseñanza - Aprendizaje en el Contexto Universitario .....	30
	2.2.16 Calidad Educativa.....	31
	2.3 Soporte Legal.....	33
	2.4 Sistema de Variables.....	36
<b>III</b>	<b>MARCO METODOLÓGICO</b>	
	3.1 Naturaleza de la Investigación.....	39
	3.2 Tipo de Investigación.....	39
	3.3 Modalidad de la Investigación.....	40
	3.4 Diseño de la Investigación.....	40
	3.5 Fases del Diseño de la Investigación.....	40
	3.6 Población y Muestra.....	42
	3.7 Técnica e Instrumento de Recolección de Datos	42
	3.8 Validez.....	43
	3.9 Confiabilidad.....	43
	3.10 Técnica de Análisis de Datos.....	44
<b>IV</b>	<b>ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS</b>	
	4.1 Presentación y Análisis de los Resultados.....	45
<b>V</b>	<b>PROPUESTA</b>	
	5.1 Presentación.....	57
	5.2 Justificación.....	58
	5.3 Objetivos de la Propuesta.....	59
	5.3.1 Objetivo General.....	59
	5.3.2 Objetivos Específicos.....	59
	5.4 Fundamentación Teórica.....	60
	5.4.1 Sífilis.....	60
	5.4.2 Sífilis congénita.....	61
	5.4.3 Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH).....	61
	5.4.4 Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).....	63
	5.4.5 Virus del Papiloma Humano (VPH).....	64
	5.4.6 Escabiosis o sarna.....	65
	5.5 Fundamentación Legal.....	65
	5.6 Estudio de Factibilidad.....	68
	5.6.1 Factibilidad Técnica.....	68
	5.6.2 Recursos Humanos e Institucionales.....	69
	5.6.3 Recursos Didácticos y	

	Tecnológicos.....	69
5.6.4	Factibilidad Operativa.....	69
5.6.5	Factibilidad Económica.....	70
5.6.6	Recursos Financieros.....	70
5.6.7	Tiempo y Evaluación.....	70
5.7	Descripción de los Talleres.....	70
5.8	Estructura del Programa.....	72
5.9	Ejecución de la Propuesta.....	76
5.10	Validación de la propuesta.....	80
5.11	Conclusiones.....	86
5.12	Recomendaciones.....	88
	Referencias Bibliográficas.....	89
	Anexos.....	94

## LISTA DE TABLAS

TABLA	DESCRIPCIÓN	Pp.
1	Operacionalización de variables.....	37
2	Opinión de los estudiantes de educación a nivel universitario de las siguientes casas de estudios superior (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV) del municipio Ezequiel Zamora del Estado Cojedes. En la dimensión salud sexual.....	46
3	Opinión de los estudiantes de educación a nivel universitario de las siguientes casas de estudios superior (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV) del municipio Ezequiel Zamora del Estado Cojedes. En la dimensión Educación para la Salud.....	52
4	Sexualidad en adolescentes.....	72
5	Sexualidad en jóvenes y adultos.....	73
6	Infecciones de Transmisión sexual.....	74
7	Signos y síntomas.....	75
8	Resultados de la Preprueba y Postprueba UBV.....	80
9	Resultados de la Preprueba y Postprueba UPEL....	83
10	Resultados de la Preprueba y Postprueba UNESR..	85
11	Resultados de la Postprueba y Postprueba UNELLEZ .....	86

**LISTA DE FIGURAS**

<b>FIGURAS</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>Pp.</b>
1	Dimensión Salud Sexual.....	50
2	Dimensión Educación para la Salud.....	55



UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL DE LOS LLANOS  
OCCIDENTALES EZEQUIEL ZAMORA”  
VICE-RECTORADO DE INFRAESTRUCTURA Y PROCESOS INDUSTRIALES  
COORDINACIÓN ÁREA DE POSTGRADO  
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
MENCIÓN DOCENCIA UNIVERSITARIA

## ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN DE NIVEL UNIVERSITARIO

**Autora:** Dra. Emilia Lugo Tovar

**Tutora:** Dra. Evelyn Ereú de M

**Año:** mayo de 2018

### RESUMEN

El objetivo principal de la presente investigación fue desarrollar estrategias didácticas para la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual dirigidas a estudiantes de educación de nivel universitario en el municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes. El estudio metodológicamente se enmarcó en una investigación descriptiva, apoyado en un diseño de campo transeccional, bajo la modalidad de proyecto factible. La población objeto de estudio estuvo conformada por ciento veinte (120) estudiantes de educación de nivel universitario (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV) como muestra se tomó el 30% representado por treinta (30) sujetos. Para la recolección de información se utilizó una encuesta y como instrumento, un cuestionario contentivo de veinte (20) ítems de tipo dicotómico, la validez del instrumento se realizó a partir del juicio de tres expertos y la confiabilidad se obtuvo a través de la prueba Kuder Richardson, arrojando como resultado un coeficiente de 0,89 siendo esta una confiabilidad alta. Los resultados revelaron que la mayoría de los encuestados poseen desconocimiento sobre las ITS, los métodos de prevención además de la poca identificación con la promoción de salud como práctica de la Educación para la Salud. Las conclusiones fueron: los docentes encuestados desconocen las ITS, las causas y consecuencias que estas generan, inclusive que pueden provocar la muerte, igualmente desconocen los grupos etéreos propensos a estas infecciones. Además pocas veces aplican estrategias didácticas con la prevención de las ITS. Por lo tanto se recomienda presentar a las autoridades educativas el presente programa con la intención que pueda ser presentado en las instituciones de educación superior del estado para que el programa educativo de prevención sobre las ITS se pueda implementar en la malla curricular para garantizar el conocimiento y estilos de vida saludables para los estudiantes de todos los niveles del Sistema Educativo Regional.

**Palabras Clave:** Estrategias didácticas, Prevención, Infecciones de Transmisión Sexual.



UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL DE LOS LLANOS  
 OCCIDENTALES EZEQUIEL ZAMORA"  
 VICE-RECTORADO DE INFRAESTRUCTURA Y PROCESOS INDUSTRIALES  
 COORDINACIÓN ÁREA DE POSTGRADO  
 MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
 MENCIÓN DOCENCIA UNIVERSITARIA

DIDACTIC STRATEGIES FOR THE PREVENTION OF SEXUAL  
 TRANSMISSION INFECTIONS AIMED AT UNIVERSITY LEVEL  
 EDUCATION STUDENTS

**Autora:** Dra. Emilia Lugo Tovar

**Tutora:** Dra. Evelyn Ereú de M.

**Año:** mayo de 2018

**ABSTRACT**

The main objective of this research was to develop didactic strategies for the prevention of Sexually Transmitted Infections aimed at university level education students in the Ezequiel Zamora state of Cojedes. The methodological study was framed in a descriptive investigation, supported by a field design, transection under the feasible project modality. The study population consisted of one hundred and twenty (120) university education students (UNELLEZ, UPEL, UNESR and UBV) as sample was taken 30% represented by thirty (30) subjects. For the collection of information, a survey was used and as an instrument, a questionnaire containing twenty (20) items of a dichotomous; the validity of the instrument was based on the judgment of three experts and the reliability was obtained through the Kuder Richardson test, yielding a coefficient of 0.89, which is a high reliability. The results revealed that the majority of the respondents have ignorance about STIs, prevention methods, and little identification with health promotion as a practice of Health Education. The conclusions were: the educated respondents do not know the STIs, the causes and consequences that these generate, even that they can cause the death; also they do not know the age groups prone to these infections. In addition, they rarely apply teaching strategies with the prevention of STIs. Therefore, it is recommended to present the present program to the educational authorities with the intention that it can be presented in the higher education institutions of the state so that the educational program of prevention on STIs can be implemented in the curriculum to guarantee knowledge and healthy lifestyles for students of all levels of the Regional Educational System.

**Keywords:** Didactic strategies, Prevention, Sexually Transmitted Infection.

## INTRODUCCIÓN

La sexualidad está presente a lo largo de toda la vida de los seres humanos. Su desarrollo armónico es fundamental para la formación integral del individuo, además contempla dimensiones comunicativas, afectivas, de placer y reproductivas. Por lo tanto, comprende aspectos biológicos, psicológicos y sociales, resaltando dentro de estos últimos la dimensión ética. En este sentido, Freud (1938), expresó que:

La sexualidad son las características biológicas, psicológicas y socioculturales que nos permiten comprender el mundo y vivirlo a través de nuestro ser como hombres o mujeres; es una necesidad humana expresada a través del cuerpo como parte de nuestra personalidad que determina lo femenino o lo masculino, es nuestra identidad (p.61).

Por lo que, los seres humanos están expuestos a factores y conductas de riesgo que son respectivamente los elementos que aumentan la probabilidad de aparición, o de asociarse al desencadenamiento de algún hecho indeseable, enfermar o morir; y las actuaciones repetidas fuera de determinados límites, pueden desviar o comprometer su desarrollo psicosocial normal, con repercusiones perjudiciales para la vida actual o futura.

Es de hacer notar que, la falta de información para protegerse de las Infecciones de Transmisión Sexual y la actividad sexual indiscriminada y sin protección suelen ser proclives a la adquisición de diversas enfermedades que afectan sobre todo a la población comprendida entre los 15 y los 30 años, lo que constituyen un verdadero problema de salud en estas edades, dado que, la frustración social en la que son sumergidos, les impide concluir sus proyectos de vida.

Por lo tanto, la presente investigación se basó en desarrollar estrategias didácticas para la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual dirigidas a estudiantes de los últimos semestres de educación de nivel universitario en

el municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes, con fin de brindar aportes teóricos y prácticos ante la situación problemática que se presenta en estos casos. En este sentido, el estudio presentado se estructura en cinco capítulos a describir seguidamente:

El Capítulo I, titulado: El Problema: en él se describe la situación en estudio, se formulan los objetivos a alcanzar y la justificación. El Capítulo II, denominado: Marco Teórico: en este apartado se exponen investigaciones previas o antecedentes de la investigación, así como también, soportes teóricos y legales y la operacionalización de las variables. Por otro lado el Capítulo III, nombrado Marco Metodológico: en el mismo se explica la metodología a seguir en la investigación para lograr cumplir con los objetivos planteados.

El Capítulo IV, titulado: Los Resultados: contempla el análisis e interpretación de los resultados, en él se exhiben los resultados obtenidos y se realiza un análisis estadístico e interpretación desde la perspectiva de la autora. Finalmente en el Capítulo V, presenta La Propuesta, la cual se tituló: Programa Educativo Preventivo de Infecciones de Transmisión Sexual dirigido a los estudiantes de educación de nivel universitario, la misma, muestra una presentación, justificación, objetivos, factibilidad, estructura del programa, su ejecución y la validación, así como también las conclusiones y recomendaciones del estudio. Finalmente se presentan las referencias consultadas y los anexos.

# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA

### 1.1 Planteamiento del problema

Según datos emanados de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2001), se evidencia una calamidad sanitaria de 8 infecciones, 4 son actualmente curables, a saber, la sífilis, la gonorrea, la clamidiasis y la tricomoniasis. Las otras 4 son: la Hepatitis B (VHB), Virus del Herpes Simple (HSV o herpes), Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y Virus del Papiloma Humano (VPH) son infecciones virales incurables, aunque existen tratamientos capaces de atenuar o modificar los síntomas o la enfermedad. Desde la perspectiva de la medicina unas 30 bacterias, virus y parásitos originan las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS, en adelante), una grave situación de salud que contraen diariamente cerca de un millón de personas en todo el mundo (p.45).

Desde del Ministerio de Salud Pública de Ecuador (MSP, 2012), las ITS son conocidas desde hace tiempo y se encuentran entre las causa más frecuente de morbilidad a nivel mundial, en las últimas décadas se estima que se infectan con una ITS diariamente cerca de 685.000 personas llegando así aproximadamente a ser como 330.000.000 de casos nuevos a nivel mundial. En la mayoría de los países en desarrollo, las ITS ocupan el segundo lugar entre las causas de enfermedad de las mujeres en edad reproductiva, después de las relacionadas con la maternidad. Si se incluyen las relacionadas con el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) esas infecciones representan casi el 15% de las muertes. Los grupos más susceptibles son las mujeres, especialmente las jóvenes. (INEC, 2010). Por lo que, las ITS son un grupo de enfermedades trasmisibles que se adquiere por el contacto sexual (relación vaginal, anal y oral) y por contacto no sexual (fluidos y secreciones). Según la Organización Panamericana de la

Salud (OPS, 2013), a pesar de que existe un tratamiento curativo para la mayoría de las ITS prevalece como un problema de salud pública para la sociedad. Entre los factores que contribuyen a la diseminación de las ITS tenemos el comportamiento de los grupos poblacionales, entre los que se encuentra el tener múltiples parejas sexuales, tener parejas sexuales con comportamientos de riesgo, iniciación sexual sin protección, tener prácticas sexuales de alto riesgo. Por ello, las personas que adquieren una ITS, puede desarrollar consecuencias negativas a largo plazo, especialmente para las mujeres, incluyendo las infecciones del tracto reproductivo, la infertilidad y los nacidos muertos.

En este sentido, Venezuela, no está ajena a esta problemática por tener una población adolescente y adulto joven en incremento. Por lo que Potenziani (2003), expresa que Venezuela es un país primordialmente joven (4 millones y medio de personas entre 15 y 24 años), abarcando dicho rango etario las edades adolescentes y de adulto joven. De ellos algo más que la cuarta parte están desempleados, no trabajan, ni estudian, lo cual los hace circunstancialmente propensos a actividades como el consumo de drogas, sexualidad irresponsable, promiscuidad sexual, consumo de bebidas alcohólicas, trastornos psicológicos producto de su situación.

Lo que conlleva a altos riesgos de contagio de infecciones de transmisión sexual, con todo su cortejo de complicaciones y consecuencias personales, familiares y sociales, así como también en el caso de las jóvenes, a embarazos no planificados, con el trastorno que esto conlleva para la persona afectada y por supuesto para el núcleo familiar al cual pertenece, acabando la mayoría de las veces con las posibilidades de desarrollo profesional y humano que esa persona podría haber tenido.

Evidentemente se ésta ante un panorama preocupante en relación a las infecciones de transmisión sexual que están incrementándose año tras año en las estadísticas del país así como las del mundo, aunado a la desinformación presente en la colectividad y más específicamente en los

jóvenes venezolanos de todos los estratos socioeconómicos, ha contribuido a que ésta situación no mejore, sino empeore cada día.

Ahora bien, Ledesma (2011), señala que la sociedad ha obligado a la universidad y a todo el sistema educativo a reflexionar sobre lo que está sucediendo en el mundo. Poco a poco, las instituciones de Educación Superior están siendo orientadas a cambiar el viejo paradigma e innovar a través de la implementación de un curriculum basado en competencias, como medio para avanzar a una enseñanza centrada en el aprendizaje del estudiante que posibilite el desarrollo de habilidades y actitudes que le capaciten para aprender a lo largo de la vida profesional. (p.7)

Por su parte, Caballero, Gutiérrez y Henríquez (2007), expresa que toda esta situación desde el punto de vista médico como desde el punto de vista educativo se debe hacer un llamado a la reflexión y a problematizar los procesos curriculares en la educación superior, a la luz de las grandes tendencias de la sociedad contemporánea a los retos y desafíos planteados para la educación del pleno siglo XXI en el mundo globalizado, competitivo, dinámico y cambiante.

De ahí que, desde los sectores de salud y educación en el estado Cojedes por inquietud investigativa de la autora ante la delicada situación que se describe por desconocimiento de las formas de contagio (sexualmente) en jóvenes que ni siquiera alcanzan la edad adulta porque mueren antes de llegar a ella, además no saben cuáles son las formas de prevenirlas; por lo que estas infecciones en el devenir del tiempo se han multiplicado.

Es por ello, que como autora pretendo realizar esta investigación para orientar a los futuros docentes que están en etapa de formación en los recintos universitarios (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV) del municipio Ezequiel Zamora del Estado Cojedes, debido a que existen cada vez más estadísticas de jóvenes que son contagiados por algún tipo de Infección de

Transmisión Sexual a pesar que los medios de comunicación hoy en días están más abiertos a este tema.

Por la experiencia laboral (en la consulta de Infección de Transmisión Sexual en la Unidad Sanitaria) y como coordinadora del Programa de VIH/SIDA/ITS en la Dirección Regional de Salud, del Estado Cojedes, y por las invitaciones recibidas para realizar conversatorios, jornadas, conferencias, talleres en las diferentes universidades del estado y en otras instituciones se ha evidenciado la existencia de desconocimiento sobre el tema de las ITS en los profesionales de la docencia, razón por la cual muchos son indiferentes a esta problemática de salud pública que involucra al sector educativo. Por lo antes expuesto se considera pertinente realizar estas interrogantes para el estudio.

¿Cuál será la necesidad de desarrollar estrategias didácticas para la prevención de infecciones de transmisión sexual dirigidas a estudiantes de nivel universitario en el municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes?

¿Cómo se determinará la factibilidad del diseño de estrategias didácticas para la prevención de infecciones de transmisión sexual dirigidas a estudiantes de educación de nivel universitario en el municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes?

¿Cómo será el diseño de estrategias didácticas para la prevención de infecciones de transmisión sexual dirigidas a estudiantes de educación de nivel universitario en el municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes?

¿Cómo se aplicarán las estrategias didácticas para la prevención de infecciones de transmisión sexual dirigidas a estudiantes de nivel universitario en el municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes?

¿Cómo se evaluará la efectividad de la aplicación de las estrategias didácticas para la prevención de infecciones de transmisión sexual dirigidas a estudiantes de educación de nivel universitario en el municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes?

## 1.1. Objetivos de la Investigación

### 1.1.1. Objetivos General

Desarrollar estrategias didácticas para la prevención de infecciones de transmisión sexual dirigidas a estudiantes de educación de nivel universitario en el municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes.

### 1.2.2. Objetivos Específicos

1. Diagnosticar la necesidad de desarrollar estrategias didácticas para la prevención de infecciones de transmisión sexual dirigidas a estudiantes de educación de nivel universitario en el municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes.
2. Determinar la factibilidad del diseño de estrategias didácticas para la prevención de infecciones de transmisión sexual dirigidas a estudiantes de educación de nivel universitario en el municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes.
3. Diseñar estrategias didácticas para la prevención de infecciones de transmisión sexual dirigidas a estudiantes de los últimos semestres de educación de nivel universitario en el municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes.
4. Ejecutar estrategias didácticas para la prevención de infecciones de transmisión sexual dirigidas a estudiantes de educación de nivel universitario en el municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes.
5. Evaluar la efectividad de la aplicación de estrategias didácticas para la prevención de infecciones de transmisión sexual dirigidas a estudiantes de educación de nivel universitario en el municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes.

## 1.3 Justificación de la investigación

La relevancia de la educación de la sexualidad es una responsabilidad de la sociedad en su conjunto, se inicia desde el nacimiento dentro del grupo

familiar y transcurre durante toda la vida en los sucesivos vínculos que establecen las personas al interactuar con diferentes grupos. Hoy se aprecian importantes cambios de conductas, actitudes y valores en lo referente a la sexualidad de los jóvenes y adolescentes de ambos sexos.

El aporte teórico que brindará este estudio radica en que la educación juega un papel fundamental, ya que constituye la base del conocimiento y permite el desarrollo de las destrezas que orienten, tanto al adolescente, como al joven para tomar decisiones y ser responsables en materia de salud. Por tanto, se hace necesaria una educación sexual de carácter alternativo donde los futuros docentes de todos los niveles y modalidades del sistema educativo venezolano puedan ofrecer a los estudiantes información clara y precisa en correspondencia con su forma particular de interpretar la sexualidad y determinar su manera de expresarla, lo que permite armonizar lo individual y lo social y enriquecerla sin conflictos antagónicos.

El aporte metodológico de este estudio estriba en que el instrumento de evaluación podrá ser utilizado por otro investigador del municipio, estado o del país con interés en la temática de estudio. La autora dotará de las estrategias didácticas pertinentes sobre las ITS a los estudiantes de los últimos semestres de educación a nivel universitario del municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes: Universidad Nacional Experimental de Los Llanos “Ezequiel Zamora, “Universidad Pedagógica Experimental “Libertador,” Universidad Nacional Experimental “Simón Rodríguez,” y la Universidad Bolivariana de Venezuela, (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV en adelante) para transferirlos posteriormente en sus contextos laborales.

Los beneficiarios con este estudio serán los estudiantes universitarios de docencia porque contarán con las estrategias didácticas adecuadas para facilitarlas una vez graduados en su campo laboral y posteriormente transferirán estos conocimientos a los niños, niñas, adolescentes, jóvenes y porque no a los padres y madres así como a la comunidad en general, cumpliendo con el rol de investigador y promotor social.

Entre las líneas de investigación que se identifican con este estudio se tiene el área: Ciencias de la Educación con el proceso de enseñanza /aprendizaje, formación docente, educación y desarrollo comunitario, educación y sociedad, así como educación Superior y en el área ciencias de la salud que abarca aspectos relativos a técnicas y métodos, para asegurar la salud física y mental del ser humano. Entre ellas tenemos Epidemiología, Morbilidad, Mortalidad, Sistemas y Políticas de Salud, Salud Integral así como Salud Pública.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

El marco teórico tiene como propósito dar a la investigación un sistema coordinado y coherente de conceptos y propuestas que permiten abordar el problema. En el mismo se encuentran no solo las teorías y constructos que darán fundamento a la investigación sino también los antecedentes y las bases legales todo con la finalidad de brindar un sustento al presente estudio. En relación al marco teórico Veliz (2009), señala que “representa aquellos enfoques o corrientes desarrolladas por autores sobre el tema tratado en la investigación” (p.20).

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

Un proyecto de investigación, al igual que todo trabajo intelectual debe estar precedido por basamento teórico que incluya antecedentes, en efecto el conocimiento científico es de carácter acumulativo, en donde la investigadora se apoya en los hallazgos de otros investigadores que le han antecedido.

Sobre este particular, Tapia (2016), realizó una investigación bajo el título: Diseño de estrategia de intervención educativa sobre los riesgos de infecciones de transmisión sexual en la población de 20 a 49 años. Chanchahuán, enero a junio 2016. El objetivo del estudio fue diseñar una estrategia de intervención educativa sobre los riesgos de las Infecciones de Transmisión Sexual. Se realizó un estudio descriptivo-correlacional y transversal en la comunidad Chanchahuán, Cantón Colta, Provincia Chimborazo en el período de Enero a Junio 2016. Se realizó una entrevista a 75 habitantes como universo, comprendidos entre las edades de 20 a 49 años. La técnica de recolección de datos fue un cuestionario validado por un grupo de expertos.

Los datos fueron analizados con SPSS 17 y para la comprobación entre los grupos se utilizó la prueba del Chi-cuadrado. El nivel de significación utilizado fue de 5% ( $p < 0,05$ ). Determinándose los resultados que la edad media del grupo de estudio fue 34 años, en el que predominó el sexo femenino (57.3%), primaria (58.6%), casados (76%), católicos (64%). El nivel de conocimiento no satisfactorio prevaleció en un 88%. Se encontró relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de instrucción ( $p = 0.03$ ).

Se concluye que el conocimiento de las personas de 20 a 49 años sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, es no satisfactorio y está relacionado con las características sociodemográficas. Por lo que se recomienda aplicar la estrategia de intervención educativa diseñada sobre los riesgos de las infecciones de transmisión sexual, encaminadas a obtener una conducta final deseada mediante la prevención oportuna, periódica y eficaz.

La vinculación de este estudio con el programa para la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de educación de nivel universitario en el municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes, coincide con la postura de la autora, debido a que el nivel de conocimiento no es satisfactorio.

Por otra parte, es meritorio mencionar el trabajo realizado por Goncalves (2015), titulado: Estrategias instruccionales para enseñar educación sexual considerando los enfoques psicológicos, sociológicos, evolutivos y cognitivos. La presente investigación tuvo como objetivo diseñar estrategias instruccionales dirigidas a los estudiantes y docentes del Departamento de Biología de la UPEL de Maracay, desde los enfoques de la psicología, sociología, evolución y cognición para la enseñanza de la asignatura optativa: Educación Sexual.

El estudio se apoyó en una investigación de campo, de nivel descriptivo. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y como instrumento, el cuestionario con preguntas cerradas dicotómicas. Validado a través del juicio

de expertos. La población estuvo conformada por 75 estudiantes y tres docentes, la muestra fue igual al tamaño de la población. Se obtuvo como resultado el desconocimiento por parte de los estudiantes de los diversos fundamentos de la educación sexual y, por parte de los docentes, la poca utilización de recursos para abordar temáticas sobre sexualidad.

Se recomienda a los educadores a asumir la transversalidad curricular (holística e integral) e implementar diversas estrategias didácticas para la enseñanza de la educación sexual, a los estudiantes que se interesen por seguir investigando y a la Universidad tomar en consideración la posibilidad de colocar a la asignatura curricular: Fundamentos Biopsicosociales de la Educación Sexual como una asignatura obligatoria más no electiva.

Este estudio es un aporte al programa para la prevención de infecciones de transmisión sexual a estudiantes de los últimos semestres de educación de nivel universitario en el municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes, en cuanto a necesidad de facilitar conocimientos al respecto para ser transferidos en el campo laboral además de generar el espíritu investigador en el área de la salud.

De la misma manera, Schotborgh (2015), elaboro un estudio, bajo el nombre: Mediación educativa sobre salud e infecciones de riesgo en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda, municipio Federación, estado Falcón. El objetivo de este estudio fue, determinar la eficacia de una mediación educativa para elevar los conocimientos sobre la salud e infecciones de riesgo en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda, municipio Federación, estado Falcón.

Metodológicamente, este estudio se enmarcó en un tipo de investigación descriptiva, bajo la modalidad de proyecto factible, apoyada en un diseño de campo. La población estuvo constituida por ciento cinco (105) estudiantes de enfermería, como muestra se tomó la totalidad de la población en estudio. La técnica para la recolección de datos fue la encuesta, y como instrumento

un cuestionario, estructurado en veintitrés (23) ítems de tipo dicotómicos. El instrumento, fue validado por medio del juicio de expertos, y para determinar la confiabilidad del mismo se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach, arrojando 0,78, demostrando una que el instrumento aplicado fue confiable.

Los resultados demostraron que, el 72% de los estudiantes encuestados tienen pocos conocimientos de las ITS, los síntomas, su prevención y el uso del preservativo es poco frecuente. Llegando a implementar una intervención educativa de seis sesiones con estrategias de aprendizaje activo, con un post-test al finalizar cada una las sesiones con el fin de evaluar los conocimientos adquiridos. Permitiendo concluir que, la aplicación de este tipo de intervenciones educativas en los estudiantes universitarios contribuye a elevar los conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, dándose énfasis a la promoción de prácticas saludables.

En este sentido, el estudio citado anteriormente guarda relación con la presente investigación puesto que los objetivos que se plantean van orientadas a prevenir las ITS, lo que contribuye con la promoción de la salud y con su componente educativo, además, orienta al estudiante a fortalecer el desarrollo de hábitos saludables, fomentando su pensamiento crítico para la toma de decisiones en su salud.

Ahora bien, Hernández y Meneses (2014), formalizaron un estudio cuyo título fue: Percepción del riesgo de adquirir una Infección de Transmisión Sexual en adolescentes. Este estudio fue descriptivo transversal con el objetivo de determinar la percepción del riesgo que tienen los adolescentes de contraer una Infección de Transmisión Sexual, en 555 alumnos de la Escuela Secundaria Básica “Rafael Valdez Pérez”, ubicada en el municipio San Antonio de los Baños, Artemisa, Cuba. Se aplicó una encuesta a los alumnos de 7mo, 8vo y 9no grado, los datos se procesaron por el cálculo porcentual y se reflejaron en tablas. En relación con la enfermedad, se encontró un mayor número de casos en adolescentes masculinos en los tres

grados. En los padres predominó en orden creciente el nivel de escolaridad preuniversitaria, técnica medio y universitario.

La regularidad de la relación de convivencia estuvo dada en que esta no se realiza con ambos padres. La principal vía de información sobre la enfermedad en estudio fue la televisión. Se concluye que los adolescentes con bajo nivel de conocimientos sobre la temática abordada fueron los que tuvieron más baja percepción de riesgo de contraerla, adoptaron conductas de protección con mayor frecuencia los que poseen alta percepción del riesgo de padecer estas enfermedades.

La relación existente en ambos estudios radica en que el bajo nivel de conocimientos sobre las ITS son los que tiene más baja percepción de riesgo de contraerla, siendo los conocimientos el indicador más importante en la investigación en proceso debido que el desconocimiento es un factor de riesgo.

Finalmente, se presenta el trabajo elaborado por, Orcasita, López, y Gómez (2014), cuyo título fue: Conocimientos sobre riesgos frente a infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali. El mismo tuvo como objetivo general, Identificar y describir las prácticas sexuales y riesgos frente a las ITS presentes en un grupo de estudiantes universitarios de la ciudad de Cali.

El estudio fue de tipo descriptivo - no experimental con un muestreo probabilístico, en total se encuestaron 110 estudiantes jóvenes universitarios con edades comprendidas entre los 15 y 24 años. La información se recogió mediante la aplicación del Cuestionario CCVSA, el cual indagaba sobre las principales prácticas sexuales que ejercen los universitarios, así como la percepción de riesgo frente a la presencia de ITS.

Los resultados demostraron que, la mayoría de los estudiantes asumen riesgos asociados al no uso de medidas preventivas cuando asocian confianza y estabilidad en la relación de pareja, sin embargo se reporta múltiples parejas sexuales por año, aspecto que aumenta la posibilidad de

contraer una ITS. Por lo que los autores concluyeron que es importante fortalecer estrategias de intervención orientadas al fortalecimiento de la autoeficacia para la toma de decisiones que permita generar prácticas de autocuidado.

La investigación antes presentada, muestra la necesidad, de orientar a los estudiantes del nivel universitario a prevenir las ITS, puesto que las mismas son las principales causantes de morbilidad en el mundo y debida a su alta prevalencia se hace necesario cada vez más el conocimiento sobre éstas para poder tomar medidas de protección y aprender a evitar su transmisión.

Es en este particular, la revisión de los diferentes estudios expuestos anteriormente demuestran la situación de crisis que atraviesan los sectores de la salud y educación, específicamente a nivel universitario, debido a que la mayoría de este personal presenta deficiente capacitación y actualización en relación a las diferentes enfermedades e infecciones que son prevenibles a través de la Promoción de la Salud, de aquí que se fomenta muy poco la toma de conciencia y motivación para ejercer el rol de Promotor Social, lo cual evidencia la necesidad de contribuir con el mejoramiento de la calidad de vida de los educandos.

## 2.2 Soporte Teórico

### 2.2.1 Infecciones de Transmisión Sexual

Según la OMS (2008), son aquellas que se transmiten principalmente mediante relaciones sexuales vaginales, anales y orales desprotegidas con una persona infectada. Son una de las principales causas de infecciones aguda, infertilidad y discapacidad a largo plazo en el mundo y puede causar la muerte, además de consecuencias psicológicas a millones de hombres, mujeres y niños en el mundo (p.142).

Dentro de las características de las ITS, algunas no presentan síntomas manifiestos a nivel externo, por lo que no pueden ser reconocidas a simple vista, de forma que “no hay manera de saber, por ejemplo, si el hombre que

está sentado frente a usted en el tren está bajo tratamiento” (Morton, 1975, p.17), dicha característica de las ITS como se verá más adelante, puede ser beneficiosa o perjudicial dependiendo del punto de vista que se tenga en la situación específica.

Las ITS se pueden clasificar de acuerdo a si son producidas por un hongo o una bacteria y en base a esto, la OMS (ob. cit), sostiene que las ITS: son causadas por bacterias, por virus, por hongos, por parásitos y protozoarios. (P.58-59).

## 2.2.2 Principales Infecciones de Transmisión Sexual

### Bacterianas

1. Infección Gonococcica (Gonorrea)
2. Uretritis Inespecífica (Chlamydia Trachomatis)
3. Sífilis
4. Gardnerella Vaginalis
5. Linfogranuloma. Venéreo (LGV)
6. Chancro Blando

### Virales

1. Herpes
2. Hepatitis B y C
3. Citomegalovirus (CMV)
4. Mononucleosis Infecciosa (MNI)
5. Virus del Papiloma Humano ( VPH)
6. Virus de inmunodeficiencia Humana (VIH)

### Hongos

1. Candidiasis Genital
2. Tiñas (todo tipo)

### Parásitos

3. Escabiosis (Sarna)
4. Pthirus Pubis (Ladilla)

## 5. Enterobius Vermicularis (Oxiuros)

### Protozoarios

#### 1. Tricomoniasis

### 2.2.3 Educación para la Salud

El concepto de salud, tradicionalmente entendido como ausencia de enfermedad ha ido ampliándose a través del tiempo hasta llegar a la definición de, estado de completo bienestar físico, psíquico y social, y no meramente la ausencia de enfermedad, propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS), con la complejidad de condicionantes que esto significa.

La salud, considerada no en términos asistenciales o reparadores de enfermedad, sino como la capacidad de desarrollar los propios potenciales personales y responder de forma positiva a los retos del ambiente, no puede entenderse sino en el marco de la promoción de la salud, que pretenderá el desarrollo de las habilidades individuales y la capacitación para influir sobre los factores que determinan la salud, así como la promoción de los cambios necesarios para generar y posibilitar las opciones saludables. Serán los estilos de vida y los factores medioambientales los que, en mayor grado determinen nuestra salud.

Desde esta óptica de multidimensionalidad (física, social, ecológica,...) y relatividad (histórica, cultural, individual,...) se hace necesaria la participación activa de la población bien informada para el logro de los objetivos de promoción de la salud, siendo *la educación para la salud (EpS)* la herramienta que proporciona los conocimientos, actitudes y habilidades necesarias, inculcando la conciencia de los factores determinantes de la salud y capacitando para que pueda llevarse a cabo esa participación activa de los individuos, las familias y la población en todos los procesos.

la OMS (1983), definió el término educación para la salud como cualquier combinación de actividades de información y educación que conduzca a una situación en la que las personas *deseen* estar sanas, *sepan* cómo alcanzar la salud, *hagan* lo que puedan individual y colectivamente para mantenerla y *busquen* ayuda cuando la necesiten.

El proceso de educar es un proceso de socialización y desarrollo tendente a conseguir la capacitación del individuo para desenvolverse en su medio, facilitándole las herramientas para la gestión de su propia realidad y la intervención activa en los distintos escenarios sociales. Y en el caso particular de la educación para la salud supone facilitar el aprendizaje dirigido a conseguir cambios en los comportamientos perjudiciales para la salud o mantener los que son saludables.

En la actualidad, los mayores problemas de salud están aumentando como resultado de condiciones agudas y crónicas relacionadas con la conducta individual (Tabaco, dietas no saludables, infecciones de transmisión sexual ITS accidentes...). La actuación sobre estos hábitos requiere de la participación activa del paciente con el consejo del profesional sanitario. Para conseguir esta participación es necesaria la educación, motivación e información.

La educación para la salud es una parte de la estrategia de promoción de salud basada en el fomento de estilos de vida saludables, que se representan en la conducta de los individuos en la utilización de conceptos y procedimientos saludables y hábitos, valores y normas de vida que generen actitudes favorables para la salud.

Así aprender supone partir de lo que ya se sabe para adquirir un nuevo conocimiento, y lo interesante del aprendizaje es incorporar cosas importantes que ejerzan influencia trascendente sobre la propia conducta, es decir, cosas que influyan significativamente sobre el comportamiento. La metodología de la educación para la salud supone la utilización del espacio, el tiempo, los recursos humanos y materiales, así como las relaciones de

comunicación, de forma que se pongan en marcha estrategias educativas en los diversos ámbitos de actuación y relación entre los profesionales y los usuarios de los centros de salud.

La educación para la salud es una herramienta de salud pública a través de la que podemos facilitar cambios, crear corriente de opinión, establecer canales de comunicación y capacitar a individuos y a colectividades para, con su autorresponsabilización e implicación, hacerles activos y participantes en el rediseño individual, ambiental y organizacional con acciones globalizadoras. Así su objetivo final será el cambio o modificación de los comportamientos nocivos y el refuerzo de los saludables, y su eje fundamental es la comunicación.

#### 2.2.4 Educación Sexual

Al respecto la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2013), expone que, “la educación sexual debe basarse en evidencia científica y promover la integración de las personas en una sociedad más democrática e igualitaria” (p.35). Es un desafío para los sistemas educativos y las comunidades lograr un trabajo mancomunado donde se puedan expresar las inquietudes de los diferentes grupos, sin imponer valores de moral privada, como obligatorios para toda la población en el ámbito público, ya que esto atenta contra la libre elección de la forma de vida de las personas. Se ha conocido muchos casos en que los programas científicos de educación sexual, que han sido previamente diseñados y aprobados, no llegan nunca a aplicarse debido a la indebida influencia de las iglesias, lo cual resulta preocupante.

#### 2.2.5 Promoción de Salud

En los últimos años médicos, educadores y comunidad en general se han preocupado por las condiciones de la salud de la población, motivado esto por la situación social y ambiente que actualmente se evidencia en el país, y que están incidiendo en el desarrollo integral de los jóvenes, como lo señala

Perthisarn (1996), la mala salud hace difícil el aprendizaje y crecimiento del educando (p.25). Es por ello que debe dársele importancia a la promoción de la salud, para minimizar así los efectos de los factores que afectan la salud partiendo como señala Miguez (1999), del conocimiento, de los antecedentes y características de las deficiencias de las enfermedades, del contexto familiar, emocional y socio-ambiental dependerán las estrategias a seguir para promover la salud.

En este sentido, Ibañez (1995), refiere que la salud y las enfermedades son un asunto público y comunitario directamente relacionados con la sociedad y el ambiente, y es por esto que debe vigilarse la influencia, costumbres, modo de vida de la gente en su salud y en consecuencia su cuidado o deterioro dependerá de los hábitos de vida personal, social, industrial o educativo responsables de desarrollar una cultura para la promoción y prevención de la salud. Desde esta perspectiva las ITS deben ser controladas no solo por profesionales como médicos, enfermeras, paramédicos, sino también por docentes en formación y comunidad en general quienes deben velar diariamente por el mantenimiento y protección de la salud.

Desde la perspectiva de Ereú (2003), la promoción de la salud consiste en la asunción personal de medidas preventivas en relación a las enfermedades, la cual está basada en la adquisición de conocimientos y aptitudes favorables hacia la conservación de la buena salud, lo cual se posibilita con hábitos de higiene, una adecuada alimentación y la compatibilidad socio-ambiental para beneficiar y proteger la salud (p.43).

#### 2.2.6 Estrategias Didácticas

La estrategia didáctica, es el conjunto de procedimientos que apoyados en técnicas de enseñanza, tienen por objeto llevar a buen término la acción didáctica. Para mayor comprensión del contenido, se inicia con la definición del concepto, desde la perspectiva de diversos autores. Martínez y Galán

(2000), consideran que las estrategias didácticas requieren de la correlación y conjunción de tres componentes: misión, estructura curricular y posibilidades cognitivas del alumno. Por su parte, Torres (2000), define el concepto de la siguiente manera:

Elegid una estrategia adecuada y tendréis el camino para cambiar a las personas, a las instituciones y a la sociedad. Si se trata de resolver un problema, tal vez convenga distanciarse de él en algún momento; si se pretende informar, conviene organizar convenientemente los contenidos; si hay que desarrollar habilidades o competencias necesitamos recurrir a la práctica; si se busca cambiar actitudes, la vía más pertinente es la de crear situaciones de comunicación informal. (p.85).

Lo antes expuesto, deja claro que la mejor alternativa para llevar adelante un objetivo en cualquiera de los ámbitos es por medio de estrategias didácticas, puesto que las mismas, permitirán ir paso a paso ante cualquier actividad. En este mismo orden de ideas, en el contexto educativo las estrategias es parte del día a día del acto didáctico por ende deben estar bien consolidadas a fin de dar respuestas a las necesidades de conocimientos. Desde la perspectiva de sobre la necesidad de crear grupos de aprendizaje tal como planteará el desarrollo de estrategias didácticas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual dirigida a estudiantes de Educación de nivel universitario en el municipio Ezequiel Zamora del estado Cojedes.

### 2.2.7 Andragogía

La Andragogía como ciencia de la Educación de los Adultos, según Adam (1990), afirma que “es la ciencia y el arte de la Educación en Adultos” (p.19). Significa que es el arte y la ciencia de ayudar, es preciso señalar que la andragogía proviene etimológicamente del griego “Andros” que significa hombre, persona mayor y “Ago” que significa conducir o guiar. Su finalidad estriba en; preparar, capacitar, y actualizar al hombre en respuesta a las necesidades recientes impuestas por el modernismo en su desarrollo

industrial, tecnológico y social cuyos resultados necesariamente va a depender del tratamiento adecuado según sus características, condiciones, y realidades.

Otros estudios de la andragogía coinciden en la concepción que la describe como una corriente educativa, la cual según Torres, González, Piñero, Arroyo, Camargo (1991), ofrecen la oportunidad de que “el adulto que desea aprender tome parte activa en su propio aprendizaje e intervenga en la planificación, realización y evaluación de las actividades de aprendizaje en condiciones de igualdad con los otros participantes y con el facilitador” (p.8).

En otras palabras la andragogía además de ciencia también es concebida de otras formas, Knowles (1992), la estima como “el empleo de todos los medios y modalidades de la formación de la personalidad puesta a disposición de todos los adultos sin distinción alguna, ya sea que hayan cursado solo la enseñanza primaria o la secundaria y hasta superior” (p.35).

Por su parte Ereú (ob. cit), desarrollo un constructo referido a la andragogía como:

El proceso educativo dirigido a orientar el aprendizaje del adulto responsable, con experiencia, mediado por el reconocimiento de tener la capacidad de desarrollar el máximo potencial personal y profesional basada en los principios de la participación, el esfuerzo concentrado y relación entre iguales (p.43).

En esta línea de pensamientos, se puede deducir que, las definiciones anteriores establecen que el fin último de la andragogía es la Educación del adulto y se infiere que de la condición del mismo como tal se derivan planteamientos concretos acerca de metodología a emplear para lograrlo. Visto de esta forma la andragogía representa una alternativa eficaz apropiada y viable en educación para el adulto en base a unos principios que consideran su condición como tal y que norman el proceso de orientación-aprendizaje en el que participan. Es por ello que la autora sustentada en esta teoría plantea el desarrollo de estrategias didácticas para la prevención de

infecciones de transmisión sexual dirigidas a estudiantes de educación de nivel universitario en el municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes.

### 2.2.8 Principios Básicos de la Andragogía

El aprendizaje es una relación entre adultos y debe sustentarse tal como lo sostiene Adam (ob. cit), en la praxis pedagógica, la cual está fundamentada en dos principios básicos: la horizontalidad y la participación, de allí que la horizontalidad se refiere a la relación de iguales que se da en el proceso andragógico, donde tanto el facilitador como el participante poseen adultez y experiencia lo cual influye determinadamente en el proceso educativo. Igualmente la participación es entendida como la acción conjunta entre facilitador y participante en cuanto a la toma de decisiones y ejecución de tareas. Ese actuar conjunto comprende: el razonamiento y análisis de ideas, revisión de metas, receptividad para el aporte de soluciones constructivas, liderazgo compartido y acuerdos en tipos y formas de evaluación.

Por ende, la operatividad de la andragogía se fundamenta en los principios de horizontalidad y participación, permitiendo establecer las relaciones entre facilitador y los participantes, dichos principios son los pilares fundamentales en el aprendizaje andragógico, ya que la ausencia de uno de ellos, rompe con el equilibrio psíquico y la relación social que lo caracteriza, es por ello que el desarrollo de estrategias didácticas para la prevención de infecciones de transmisión sexual, debe estar directamente concatenado con los principios antes señalados.

### 2.2.9 Desempeño Docente

El Desempeño docente, según Villa (2002), “es el eje que moviliza el proceso de formación dentro del sistema educativo, no debe tener como meta reflejar en los profesores, los límites o las deficiencias de todo el

sistema educativo” (p.85). En base al desempeño se debe brindar la oportunidad de abrir nuevos horizontes, un nuevo estilo de reflexión sobre la práctica educativa y sobre el perfil del educador ideal y necesario para el desarrollo de la sociedad venezolana.

#### 2.2.10 Condiciones para un Desempeño Docente Efectivo

En consecuencia, si se toma en consideración que el trabajo en el aula es lo primero que se piensa al hablar de lo que hace el docente, es necesario que se cumpla al menos con las condiciones siguientes según Villa (ob. cit), por ello:

1. Que estén entregados con entusiasmo a los estudiantes y a su aprendizaje.
2. Que conozca bien las materias que enseñan y cómo enseñar a los estudiantes.
3. Que tengan responsabilidad real sobre los métodos que utilizan y la evaluación de los estudiantes.
4. Que piensen sistemáticamente sobre su práctica docente y aprendan de la experiencia.
5. Que sean y se sientan miembros de una comunidad de aprendizaje.

Todos estos aspectos conducen a considerar el desempeño docente como una acción dinámica, que exige constante formación en sus miembros, pero para lograrlo se requiere como se mencionó anteriormente que los docentes se sientan motivados y con altas expectativas que lo impulsen a lograr las metas previstas.

#### 2.2.11 Funciones del Desempeño Docente

Dentro de este orden de ideas, Villa (ob. cit), el desempeño docente debe cumplir, por lo menos, las funciones siguientes:

1. Función de diagnóstico: El desempeño docente del profesor debe constituirse en síntesis de sus aciertos y desaciertos más resaltantes tal cual como se presentan en la realidad para redimensionar las acciones y superarlas.
2. Función instructiva: Producir una síntesis de los principales indicadores del desempeño docente de los docentes.
3. Función educativa: Desarrollo de la labor profesional a fin de trazarse nuevas estrategias que permitan erradicar las debilidades existentes.
4. Función desarrolladora: El profesor se torna capaz de autoevaluar crítica y permanentemente su desempeño docente; y en consecuencia, reduce el temor a sus propios errores y límites; sino, que aprende de ellos, y adquiere una nueva actitud que le ayudará a ser más consciente de su trabajo. Es significativo que a través del cumplimiento de las funciones el desempeño docente girara en torno a la toma conciencia comprendiendo lo que requiere conocer, desarrollando un proceso de madurez personal, donde está inmersa la necesidad de perfeccionamiento que se convierte en una tarea existencial como profesional y como persona.

#### 2.2.12 Roles del Docente

Los roles del docente están relacionados con las funciones que debe poner en práctica en el ejercicio cotidiano de sus actividades impartiendo educación. Las instituciones sólo pueden funcionar cuando las personas que están en sus puestos de trabajos son capaces de desempeñar los roles para los cuales fueron seleccionados, contratadas y preparadas.

Según Antúnez (2000), “un rol agrupa un conjunto de acciones conductuales esperados que se atribuyen a quienes ocupan una determinada posición en una unidad social” (p. 47), es por tanto, un conjunto de actuaciones o de tareas que debe cumplir un docente en las instituciones

educativas. Entre los roles que debe desempeñar el docente para un desempeño laboral óptimo destacan:

1. Mediador: se relaciona con el papel de mediación que realiza el maestro para llevar al niño y la niña a su nivel de desarrollo potencial, cuando no es capaz de llegar por sí mismo. Por tanto, Klenowski (2005), se refiere a la distancia entre el nivel actual de desempeño, determinado por la capacidad de resolver independientemente un problema, y el nivel de desarrollo potencial, determinado a través de la solución de un problema bajo la guía de un adulto o un colaborador con compañeros más capacitados.

En este orden de ideas, la docencia es un proceso dinámico y sistemático para garantizar el cumplimiento de los fines y propósitos de la educación, para asegurar que se logre el desarrollo pleno de la personalidad del alumno en igualdad de oportunidad e igualdad de condiciones.

2. Orientador: la función de orientación, entendida como tarea de apoyo, animación y acompañamiento de los alumnos y alumnas dentro de la institución educativa, es uno de los modos del ejercicio de la función docente. El docente siempre ha ejercido el rol de orientador, el cual tiene importancia en la formación de la personalidad del alumno, ofreciendo información a los padres del desarrollo integral del alumno, con el fin de orientarlos y darles oportunidad de integrarse al proceso, así como también planificar actividades especiales tales como: charlas, talleres, foros, mesas redondas, conferencias entre otros, todo en función de los mismos.

El Ministerio de Educación (1987), estableció en su normativa de educación que el docente en su rol de orientador debe propiciar al educando atención como persona, tomar en cuenta sus necesidades, características e intereses, fomentar el conocimiento de sí mismo y del ambiente que lo rodea, igualmente intervenir y estimular la organización, coordinación y

administración de los recursos humanos dentro y fuera del ámbito educativo, a fin de lograr objetivos educacionales.

3. Investigador: el docente en su rol de investigador debe asumir una actitud hacia su profesionalización, para así desarrollar conocimientos que interfieran en su experiencia laboral y pueda conducir con propiedad el desarrollo integral. Por otro lado, Piña (2003), señala que "...entonces naturalmente el maestro también es investigador, se va haciendo investigador de manera empírica sobre la experiencia de la misma" (p.111). Asimismo, el maestro debe manejar a menudo teoría que no puede quedar atrás, es de allí que parte toda esa experiencia que lo convierte en un docente investigador, el maestro puede que no conozca toda la información acerca de un tema, pero debe utilizar estrategias que inducen al estudiante a investigar y que ellos mismos le provean esa información.

4. Promotor social: el docente como promotor social actúa cuando promueve la participación en la institución y la comunidad. Es importante destacar, que dentro del contexto de la realidad social actual, que el docente debe ser un promotor de la participación, lo cual permite argumentar sus acciones a los fines, principios, perfiles y normativas educativas. De acuerdo con Ander-Egg (2005):

El docente promotor social, es el que interviene en la comunidad para estimular la participación, organización de esfuerzos, a fin de lograr objetivos educacionales e integrar la comunidad a la organización y viceversa, donde juntos conforman un grupo, compartan experiencias, establezcan metas claras y factibles para emprender la búsqueda de estos objetivos planificados (p.33).

Por tanto, el desempeño docente juega un rol dentro del contexto universitario, puesto que, la calidad del rol docente está constituido en una vía para el crecimiento personal, profesional, para la libre expresión de las potencialidades individuales que cada uno es capaz de brindar es por ello que, el desarrollo de estrategias didácticas para la prevención de infecciones

de transmisión sexual, es una herramienta orientadora y preventiva de las infecciones de transmisión sexual.

#### 2.2.13 Desempeño Profesional

Lunenburg y Ornstein (2004), han expresado que los administradores escolares inciden en la organización y la mejora de resultados educativos de los alumnos; ya que cuando su desempeño es eficaz, logran el establecimiento de una cultura organizacional favorable lo cual influye positivamente en el compromiso de los docentes, el clima de la organización y esto a su vez en el aprendizaje de los estudiantes alumnos. Lunenburg y Ornstein (ob. cit), asegura que debido a la fuerte relación entre la dirección escolar y el rendimiento de los estudiantes, una manera de mejorar el desarrollo de los alumnos sería incidir en una mejor dirección.

Por su parte, Murillo (2006), afirma que el comportamiento y la actitud de la persona que asume las funciones de dirección en la escuela son un elemento fundamental que determina la existencia, la calidad y el éxito de procesos de cambio en la escuela; de igual manera Zorrilla y Pérez (2006), comentan que en la eficacia y la mejora escolar, ha quedado demostrada la importancia del liderazgo del director para la conducción de procesos de cambio y la consecución del incremento en resultados de aprendizaje.

#### 2.2.14 La Formación Integral del Docente Universitario

La educación no debe ser enfocada sólo como una institución al servicio del aparato productivo por cuanto sus funciones rebasan con creces una mera funcionalidad económica, cumpliendo un papel estratégico en el logro de la identidad nacional, la integración social, la realización cultural individual y colectiva, así como el desarrollo de la personalidad, actitudes y comportamientos de convivencia social, Espinoza (2003), en este sentido, la educación es parte de un proceso socio-histórico complejo, continuo,

contradictorio, por medio del cual, el ser humano de una manera integral e integrada, adquiere una visión del mundo y se capacita para actuar en él, transformándolo, de acuerdo con sus necesidades histórico-sociales y determinados patrones culturales.

Este proceso se da por la interacción del ser humano con la naturaleza, la sociedad y la cultura de acuerdo con una determinada concepción del hombre, el mundo y la vida, y por capacidad educadora y educable que posee según su propia naturaleza. Su valor radica en la posibilidad que ella tiene de promocionarle desarrollo de capacidades, destrezas, habilidades, actitudes y valores en el ser humano y la sociedad, para promover el cambio social en sentido de mejoramiento (Universidad de Los Andes, 1980).

A partir de esta definición se infiere, el papel del docente en la formación de sus estudiantes, cuando expresa la interacción que entre ellos se genera por su “capacidad educadora y educable”. Esta influencia comprende, además del desarrollo de su capacidad intelectual, el de la propia personalidad de los educandos, e incide por lo tanto, en la conducta social.

Para González (2000), no sólo se aprenden conocimientos y habilidades, sino también valores y sentimientos, que se expresan en la conducta del ser humano como motivos de actuación. Según la misma autora, el profesor es un guía que conduce al estudiante por el camino del saber, con la autoridad suficiente que emana de su experiencia, a partir del establecimiento de relaciones afectivas basadas en la aceptación, el respeto mutuo y la comprensión.

Díaz (2001), por su parte, define la enseñanza universitaria como un proceso fundamentado en un estudio multidisciplinario que está comprometido con el desarrollo integral del aprendiz, con la cultura y luética profesional, con las transformaciones sociales y con el modelo sociopolítico del país. De acuerdo con esta autora, el docente universitario es una figura clave en el proceso socioeducativo, por lo tanto, la universidad debe responsabilizarse de su formación permanente para así garantizar un óptimo

proceso de interaprendizaje y mejorar la calidad académica y profesional de sus egresados.

Desde la postura, de Cervantes (1999), la labor del académico reviste un nuevo compromiso social, derivado en parte de una nueva etapa marcada por los acelerados cambios tecnológicos y de información, así como por los nuevos conflictos sociales y ecológicos. Para este autor, la labor del académico de hoy, se dirige hacia la conformación de una actitud propositiva y multidisciplinaria, capaz de obtener las conexiones entre las disciplinas, fomentar una participación más cercana hacia los problemas de su entorno y estar abierto a las críticas que puedan mejorar sus aportes científicos.

Sin embargo, Geiringer (1989), expresa que: “el profesor es un egresado del mismo proceso, que asume el modelo de enseñanza dominante y reproduce en el aula las condiciones ideológicas y pedagógicas de la docencia recibida en su proceso de formación como profesional” (p. 111). Al respecto, Coronado, Espinoza, Pascucci, Pérez, y Travieso (2001), destacan la relación existente entre los perfiles académicos y profesional, y el sustento de éste último en relación con el primero, ya que las características del plan curricular determinan las del futuro profesional.

Los mismos autores, expresan que ambos perfiles inciden en la definición de los procesos educativos, se nutren (saber, saber-hacer, teoría-praxis) y constituyen un marco para el diseño del currículo. Se constituyen en un referente específico de las condiciones concretas y particulares de la práctica, y contribuyen la discusión y a la conformación de las finalidades, los contenidos, las secuencias de enseñanza, los métodos y las técnicas didácticas, así como en las formas y fines de evaluación (p.31).

#### 2.2.15 Calidad del Proceso de Enseñanza - Aprendizaje en el Contexto Universitario

Entre los factores básicos de la calidad en el proceso de enseñanza aprendizaje universitario, según lo manifiesta Rizo (2004), se encuentran:

primeramente las actitudes, concepción de la enseñanza y la actuación profesorado: considerar los principios pedagógicos, atención a los aprendizajes de los estudiantes y a su interés por la asignatura, establecimiento de estímulos para promover su participación, disponibilidad para orientarles y buena comunicación con ellos. Asimismo, la competencia del profesorado, nivel y actualidad de sus conocimientos teóricos y prácticos, capacidad para su transmisión, dotes didácticas y formación continua. También el plan de estudios y estrategias, la organización de la enseñanza, contenidos teóricos y prácticos, adecuación a los estudiantes y las demandas sociales de los perfiles profesionales grado de optatividad.

#### 2.2.16 Calidad Educativa

Lo que sucede con el concepto general de calidad también se produce cuando nos referimos a calidad de la educación: es relativo, subjetivo y disperso. Por lo que, Lafourcade (1988), en su obra "Calidad de la Educación" señala que:

Una educación de calidad puede significar la que posibilite el dominio de un saber desinteresado que se manifiesta en la adquisición de una cultura científica o literaria, la que desarrolla la máxima capacidad para generar riquezas o convertir a alguien en un recurso humano idóneo para contribuir al aparato productivo; la que promueve el suficiente espíritu crítico y fortalece el compromiso para transformar una realidad social enajenada por el imperio de una estructura de poder que beneficia socialmente a unos pocos (p. 1).

Por lo tanto, toda educación tiene una determinada calidad, ahora bien, esta puede ser de mejor o peor nivel, en la medida en que sus características se acercan o se alejan de los paradigmas antropológicos, filosóficos, pedagógicos, psicológicos y sociológicos que imperen en una sociedad histórico-concreta. Además, la educación no sólo debe posibilitar el dominio de un "saber", sino también de un "saber hacer" y de "saber ser". Esto último está determinado por la formación de un conjunto de cualidades de la

personalidad que no se reducen a poseer un determinado espíritu crítico, y que posibilita que el individuo aprenda a "vivir junto a los demás seres humanos", aceptándolos como legítimos "otros".

En este sentido, Cobo (1985), sostiene que, "Una educación será de calidad en la medida en que todos los elementos que intervienen en ella se orientan a la mejor consecución posible" (p. 358). Desde la perspectiva de Schmelkes (1997), asegura que la calidad educativa es un concepto complejo que incluye cuando menos los siguientes componentes:

1. La relevancia: un sistema educativo, para ser de calidad, debe ser capaz de ofrecer a su demanda real y potencial aprendizajes que resulten relevantes para la vida actual y futura de los educandos y para las necesidades actuales y futuras de la sociedad en la que estos se desenvuelven. La relevancia de los objetivos y de los logros educativos se convierte en el componente esencial de esta manera de entender la calidad de la educación, fundamentalmente porque ella tiene mucho que ver con la capacidad de asegurar cobertura y permanencia de los alumnos dentro del sistema educativo.

2. La eficacia: entiendo la eficacia como la capacidad de un sistema educativo básico de lograr los objetivos suponiendo que estos son relevantes con la totalidad de los estudiantes que teóricamente deben cursar el nivel, y en el tiempo previsto para ello. Un sistema educativo será más eficaz en la medida en que se acerque a esta finalidad. Este concepto incluye el de cobertura, el de permanencia, el de promoción y el de aprendizaje real.

3. La equidad: un sistema de educación básica -que es el nivel que se presenta como obligatorio para toda la población en una determinada edad- para ser de calidad, debe partir del reconocimiento de que diferentes tipos de alumnos acceden a la educación básica con diferentes puntos de partida. Al hacerlo, se propone ofrecer apoyos diferenciales a fin de asegurar que los objetivos de la educación se logren, de manera equiparable, para todos. La

equidad implica dar más, apoyar más, a los que lo necesitan. La equidad se verá reflejada en la eficacia.

4. La eficiencia: un sistema será de mayor calidad en la medida en que, comparado con otro, logra resultados similares con menores recursos (p. 45). Basado en referidos componentes de la calidad educativa esta debe ser dada a conocer en procesos formativos para que los docentes internalicen y puedan poner en la praxis diaria de forma jerárquica hacia sus superiores y de manera horizontal hacia sus colegas, y de igual forma con sus estudiantes todo lo cual llevará al cumplimiento exitoso de los objetivos trazados desde la estructura organizacional.

### 2.3 Soporte Legal

La normativa legal que sustentará este estudio se ampara en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (CRBV, 1999), en el Artículo 83 establece:

La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la República.

En este artículo se concibe el derecho a la vida como un derecho fundamental de los seres humano y una obligación para el Estado, de ahí que desde el sector salud y educación debe haber una adecuada promoción de la salud. Ahora bien, en el artículo 84 reza que:

Para garantizar el derecho a la salud, el Estado creará, ejercerá la rectoría y gestionará un sistema público nacional de salud, de carácter intersectorial, descentralizado y participativo, integrado al sistema de seguridad social, regido por los principios de gratuidad, universalidad, integralidad, equidad, integración

social y solidaridad. El sistema público nacional de salud dará prioridad a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades, garantizando tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad.

El espíritu de este artículo se refiere a la garantía del derecho a la salud y los principios que lo rigen así como la prioridad para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades y más específicamente en este estudio las infecciones de transmisión sexual.

Igualmente, establece en sus artículos 102, 103, y 104 que la Educación es un derecho humano y una función indeclinable del Estado, toda persona tiene derecho a una educación integral y estará a cargo de personas de una reconocida moralidad y de comprobado idoneidad, el estado estimulara una actualización permanente.

Por otro lado la Ley Orgánica de la Educación (2009), contempla en su artículo 3 que:

La educación tiene como finalidad fundamental el pleno desarrollo de la personalidad y el logro de un hombre sano, culto, crítico y apto para convivir en una sociedad democrática, justa y libre, basada la familia como célula fundamental y en la valorización del trabajo; capaz de participar activa, consciente y solidariamente en los procesos de transformación social; consustanciado con los valores de la identidad nacional y con la comprensión, la tolerancia, la convivencia y las actitudes que favorezcan el fortalecimiento de la paz entre las naciones y los vínculos de integración y solidaridad latinoamericana.

El espíritu de este artículo está fundado en que mediante el proceso formativo de la educación el hombre tendrá un desarrollo integral y estará preparado para vivir y convivir en una sociedad con un sistema de gobierno democrático basado en la justicia y la libertad, capacitado para los cambios y transformaciones pertinentes en la sociedad con arraigo en la identidad nacional y con respeto por los Derechos Humanos.

Si bien es cierto, que en esta oportunidad se detalla claramente que los profesionales de la docencia son aquellos que se formen en instituciones universitarias o pedagógicas con carreras de formación docentes y serán ellos los encargados de ejercer las funciones de enseñanza en el campo educativo Artículo 27 de la Ley educación superior tendrá los siguientes objetivos:

1. Continuar el proceso de formación integral del hombre, formar profesionales y especialistas y promover su actualización y mejoramiento conforme a las necesidades del desarrollo nacional y del progreso científico.

2. Fomentar la investigación de nuevos conocimientos e impulsar el progreso de la ciencia, la tecnología, las letras, las artes y demás manifestaciones creadoras del espíritu en beneficio del bienestar del ser humano, de la sociedad y del desarrollo independiente de la nación.

3. Difundir los conocimientos para elevar el nivel cultural y ponerlos al servicio de la sociedad y del desarrollo integral del hombre.

Finalmente, el Reglamento del Ejercicio Docente (2000), en el artículo 40 contempla que:

La carrera docente constituye el sistema integral de ingreso, promoción, permanencia y egreso de quien la ejerce en instituciones educativas oficiales y privadas (...) tendrán acceso a la carrera docente quienes sean profesionales de la docencia, siendo considerados como tales, los que posean el título correspondiente otorgado por instituciones de educación universitaria para formar docentes.

Basado en este artículo los docentes están amparados para que se capaciten de forma permanente lo que garantizará un proceso educativo integral y de calidad, de esta manera, se puede favorecer efectivamente el desempeño de los docentes en cada una de las áreas del quehacer educativo.

## 2.4 Sistema de Variables

De Becerra (2011), define el sistema de variables como “aspectos de las variables que pueden ser medidas por separado y que en su conjunto conforman las variables y los indicadores como las características observables y fácilmente identificables que le permitan al investigador saben cuándo el fenómeno está presente, con qué intensidad y qué manera”(p.45). Bajo este criterio, este proceso permite la obtención de indicadores los cuales puede medir los índices a investigar, de allí que permite hacer las interrogantes sobre las diferentes dimensiones que se quiere indagar, aplicando un instrumento para ello.

Tabla 1. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)	Según la Organización Mundial de la Salud (2008) son aquellas que se transmiten principalmente mediante relaciones sexuales vaginales, anales y orales desprotegidas con una persona infectada. Son una de las principales causas de infecciones aguda, infertilidad y discapacidad a largo plazo en el mundo y puede causar la muerte, además de consecuencias psicológicas a millones de hombres, mujeres y niños en el mundo. (p.12)	Salud Sexual	Conocimiento de las ITS	1
			Tipos de ITS	2
			Conocimiento de la Sífilis	3
			Conocimiento del VIH	4
			Conocimiento del SIDA	5
			Diferencia entre VIH/SIDA	6
			Conocimiento del VPH	7
			Conocimiento de la Escabiosis o Sarna	8
			Conocimiento de ITS produce esterilidad	9
			Conocimiento ITS produce muerte	10
			Grupos etéreos propensos a contraer ITS	11
			Conocimiento de los síntomas de las ITS	12, 13

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS
ESTRATEGIAS DIDACTICAS	La estrategia didáctica, es el conjunto de procedimientos que apoyados en técnicas de enseñanza, tienen por objeto llevar a buen término la acción didáctica. Para mayor comprensión del contenido, se inicia con la definición del concepto, desde la perspectiva de diversos autores. Martínez y Galán (2000)	Educación para la Salud	Medidas preventivas	14
			Identificación con la promoción de la Salud	15
			Cátedra libre de Educación para la Salud	16
			Módulo de Educación. para la salud	17
			Módulo sobre la educación sexual	18
			Participación Programa ITS	19
Equipo prevector de ITS	20			

Fuente: Lugo, (2018).

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

Al respecto, Balestrini (2009), señala que: “el marco metodológico es la instancia referida a los métodos, las diversas reglas, registros, técnicas y protocolos con los cuales una teoría y su método calculan las magnitudes de lo real” (p.126); es decir, que este capítulo se refiere a los procedimientos a seguir desde el momento que comienza la investigación hasta su culminación.

#### **3.1. Naturaleza de la Investigación**

De acuerdo con el problema que se plantea en el presente estudio con los objetivos que de él se derivan y las bases teóricas acerca del mismo, la presente investigación se enmarcó dentro del enfoque cuantitativo, definido por Hernández, Fernández y Baptista (2008), como aquel que: “usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías” (p. 4). Por consiguiente, la información que se recabó fue analizada desde un punto de vista cuantitativo, donde se recurrió a las técnicas de estadísticas descriptivas para hacer énfasis en la objetividad, orientada hacia los resultados, donde la investigadora busca descubrir y verificar las relaciones entre conceptos a partir de un esquema teórico previo.

#### **3.2. Tipo de Investigación**

Desde la perspectiva de, Castro (2003), al referirse a este tipo de investigación, señala que las investigaciones descriptivas se proponen “...conocer grupos homogéneos de fenómenos, utilizando criterios sistemáticos, que pongan de manifiesto su estructura y comportamiento; no

se ocupan de la verificación de hipótesis, sino de la descripción de hechos a partir de un criterio o modelo teórico definido” (p. 89). Este tipo de investigación se ubicó dentro del tipo de investigación descriptiva debido a que permitió integrar los datos con suficiente rigurosidad para que estos sean compatibles, completos y oportunos.

### 3.3. Modalidad de la Investigación

Esta investigación se ubicó en la modalidad de proyecto factible, por cuanto persigue la solución de problemas institucionales; según lo expresado por Arias (2006), el proyecto factible es la búsqueda de una solución inteligente al planteamiento de un problema tendente a resolver, entre muchas una necesidad humana. Según el autor, “...en esta forma, pueden haber diferentes ideas, inversiones de diverso monto, tecnología y metodología con diverso enfoque, pero todas ellas destinadas a resolver las necesidades del ser humano en todas sus facetas” (p. 13). De allí que este estudio se corresponde a la modalidad de proyecto factible debido a que se proyectó solucionar una necesidad presente en los profesionales de la educación en cuanto a lo relacionado con las Infecciones de Transmisión Sexual.

### 3.4. Diseño de la Investigación

Desde la perspectiva de Castro (ob. cit), se refiere a "...la recolección de datos directamente de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar variable alguna" (p. 48). Este estudio se apoyó en un diseño de campo transeccional o transversal que consistió en recolectar los datos en un solo momento, en un tiempo único, por lo que los datos fueron recopilados directamente de los estudiantes de educación de nivel universitario de la UNELLEZ, UNESR, UPEL y UBV en estudio, a través de la aplicación de un cuestionario que permitió determinar la realidad de los conocimientos de la

muestra seleccionada, de acuerdo a la postura de Hernández Fernández y Baptista (2003).

### 3.5. Fases del Diseño de la Investigación

Fase I. Diagnóstico. En esta fase se procedió a realizar una visita a la UNELLEZ, UNESR, UPEL y UBV, donde se aplicó el instrumento diseñado para obtener la información y datos necesarios, que permitió evidenciar la necesidad de desarrollar estrategias didácticas para la prevención de infecciones de transmisión sexual dirigidas a estudiantes de nivel universitario en el municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes.

Fase II. Factibilidad. En esta fase, se realizó con la finalidad de determinar la factibilidad de aplicación de la propuesta, determinando la viabilidad del mismo en términos de mercado, técnico y económico para el desarrollo de estrategias didácticas para la prevención de infecciones de transmisión sexual dirigidas a estudiantes de educación de nivel universitario en el municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes.

Fase III: Diseño de la propuesta. Una vez ejecutadas las fases I y II, se procedió al diseño de la propuesta, la cual consta de un programa de estrategias didácticas para la prevención de infecciones de transmisión sexual dirigidas a estudiantes de educación a nivel universitario en estudio.

Fase IV: Ejecución de la Propuesta. Luego de analizar los resultados obtenidos con la aplicación del instrumento, se procedió a ejecutar el programa de estrategias didácticas para la prevención de infecciones de transmisión sexual dirigidas a estudiantes de educación de nivel universitario, mediante conferencias, talleres de actualización dirigida a la muestra de este estudio.

Fase V: Evaluación de la Propuesta. La validación de los resultados se realizó mediante la aplicación de un instrumento dirigido a los estudiantes de educación de nivel universitario que conformaron la muestra de este estudio,

para verificar los beneficios de la propuesta y la viabilidad de implementarla en la práctica pedagógica universitaria.

De acuerdo con lo planteado por Cerda (1995), este proceso presenta las siguientes características: (a) integrador, porque constituye una fase más del proceso, (b) formativo, enriquece el proceso y el producto, (c) continuo, en tanto su efectividad se conoció durante el proceso, (d) recurrente, porque usó la retroalimentación y se pueden perfeccionar los resultados, (e) criterio, porque la evaluación parte de los criterios previamente establecidos en los objetivos del proyecto, (f) decisorio, los datos que se obtuvieron facilitaron la toma de decisiones y (g) cooperativo, afecta a un grupo de personas que participan activamente en el desarrollo del proyecto.

### 3.6. Población y Muestra

Según Arias (ob. cit), “población, es un conjunto finito o infinito de elemento con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación” (p.74). La población de la presente investigación, estuvo conformada por treinta (30) estudiantes de Educación de cada una de las universidades seleccionadas (UNELLEZ, UNESR, UPEL y UBV) para un total de ciento veinte (120) estudiantes de educación a nivel universitario del municipio Ezequiel Zamora del estado Cojedes. La muestra para este estudio estará representada por el 30% por ser una investigación ubicada dentro de las ciencias sociales, por lo tanto se encuestó a treinta (30) estudiantes de educación de nivel universitario de la UNELLEZ, UNESR, UPEL y UBV del municipio Ezequiel Zamora del estado Cojedes.

### 3.7. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Para los fines de esta investigación se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta, la cual permitió la interacción con estudiantes de educación de nivel universitario de la UNELLEZ, UNESR, UPEL y UBV del municipio Ezequiel Zamora del Estado Cojedes, que según Balestrini (ob.

cit), es “aquella que permite conocer las opiniones y actitudes que muestran las personas.” (p.148). Esta técnica se diferencia de otros métodos de investigación en que la información obtenida, ya está de antemano preparada y estructurada. Con respecto al instrumento se utilizó el cuestionario, el cual es definido por el mismo autor, como “aquel que agrupa una serie de preguntas relativas a un evento o temática particular, sobre el cual el investigador desea obtener información.” (p.145).

En tal sentido, se destaca que el cuestionario que se utilizó en esta investigación fue de tipo dicotómico (Si\_ No\_), estructurado por veinte (20) ítems. El mismo, fue aplicado a la muestra seleccionada que conformó este estudio.

### 3.8. Validez

Al respecto Palella y Martins (2006), definieron, como la ausencia de sesgos. Representa la relación entre lo que se mide y aquello que realmente se quiere medir. Con este procedimiento, se corrigieron ambigüedades de forma o de contenido en el cuestionario. Es importante destacar que la esencia de la validez se centra en el grado de seguridad en que cada pregunta identifica una acción negativa o positiva presente en un sujeto o problema dado. Para el proceso de validación del instrumento se realizó a través del juicio de expertos. Uno (1) en metodología, y dos (2) en contenido.

A cada uno de los expertos se le entregó el cuestionario, además de los objetivos de la investigación, las variables del estudio, y un formato de validación donde ellos emitieron los juicios que determinaron la congruencia entre objetivos, variables e ítems, relacionados con la redacción y pertinencia, para su aplicación a las unidades de estudio seleccionada.

### 3.9. Confiabilidad

Al respecto, la Universidad Santa María (2005), en el manual de normas para la elaboración, presentación y evaluación de los trabajos especiales de grado señalaron que para determinar “la confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto produce iguales resultados” (p. 39), es por ello, que la confiabilidad se determinó mediante la aplicación de una prueba piloto a un pequeño grupo de diez (10) personas que son similares o poseen las mismas características de la muestra seleccionada para el estudio.

Esta muestra no se tomó en consideración al aplicar el instrumento definitivo para no desvirtuar el resultado de la investigación y cuyos resultados fueron sometidos al coeficiente de Kuder Richardson (Kr-20). La razón por la cual Kuder Richardson consideren tantas (n) partes en la prueba de acuerdo a los ítems (n). En los métodos de partición en dos, (conocido también como bisección) supone para cada parte ser equivalente (las formas paralelas). Para el KR20, la misma lógica se adopta en el nivel de los ítems. Es lo que uno llama unidimensional. El KR20 se aplica en la caja dicotómica de ítems. Uno calcula el KR20 como sigue:

$$KR20 = \left( \frac{n}{n-1} \right) \frac{\sigma_t^2 - \sum p_i q_i}{\sigma_t^2}$$

$\sigma_t^2$  = variación de las cuentas de la prueba.

N = a un número total de ítems en la prueba

$p_i$  = es la proporción de respuestas correctas al ítem I.

Índice de inteligencia = proporción de respuestas incorrectas al ítem I.

Para la presente investigación el resultado del coeficiente de KR20 fue de 0.89 lo que demuestra una confiabilidad alta, y en consecuencia demuestra que el instrumento que se aplicó fue confiable.

### 3.10. Técnicas de Análisis de Datos

Desde la perspectiva de Palella y Martins, (ob. cit) el procesamiento de datos estuvo compuesto por las operaciones de clasificación, registro y codificación, procesamiento estadístico y análisis de los resultados. Para el análisis de los datos que se recogieron con la aplicación del cuestionario, se utilizó como base el estudio cuantitativo (p.146).

## CAPÍTULO IV

### LOS RESULTADOS

#### 4.1. Presentación y Análisis de los Resultados

En este capítulo se dan a conocer los resultados obtenidos después de la aplicación del instrumento de recolección de datos, en este estudio se utilizó un cuestionario contentivo de estructurado por veinte (20) ítems de tipo dicotómico con opciones de respuesta si y no, el mismo fue aplicado a los estudiantes de educación a nivel universitario de las siguientes casas de estudios superior (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV) del municipio Ezequiel Zamora del estado Cojedes, los mismos se presentaron tomando en cuenta la recomendación de Arias (ob. cit), quien expresa:

Se presentan en cuadros de distribución de frecuencias y porcentajes por cada dimensión, con sus respectivos indicadores derivados de las variables objeto de estudio, y así mismo la representación gráfica, para la interpretación de los resultados en donde se dan respuesta a cada uno de los objetivos específicos (p.103).

Los resultados obtenidos en la aplicación del diagnóstico permitieron la estructuración de los datos a través de la estadística descriptiva y se construyeron tablas de distribución de frecuencias y porcentajes por cada ítems según la dimensión con los respectivos indicadores de acuerdo a las variables de estudio también se realiza un análisis e interpretación de los resultados obtenido ítems por ítems contemplando lo establecido en la tabla de operacionalización, quedando los resultados de la siguiente manera:

Tabla 2. Opinión de los estudiantes de educación a nivel universitario de las siguientes casas de estudios superior (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV) del municipio Ezequiel Zamora del Estado Cojedes. En la dimensión salud sexual.

Nº	UNELLEZ			UPEL			UNESR			UBV		
	SI	NO	TOTAL	SI	NO	TOTAL	SI	NO	TOTAL	SI	NO	TOTAL
1	30	70	100	33	67	100	37	63	100	27	73	100
2	33	67	100	30	70	100	37	63	100	23	77	100
3	40	60	100	43	57	100	47	53	100	40	60	100
4	37	63	100	40	60	100	33	67	100	30	70	100
5	40	60	100	37	63	100	37	63	100	33	67	100
6	37	63	100	40	60	100	33	67	100	36	64	100
7	27	73	100	30	70	100	27	73	100	30	70	100
8	20	80	100	23	77	100	20	80	100	23	77	100
9	23	77	100	20	80	100	17	83	100	20	80	100
10	10	90	100	13	87	100	17	83	100	17	83	100
11	17	83	100	13	87	100	23	77	100	13	87	100
12-13	13	87	100	17	83	100	30	70	100	13	87	100
Total	30	70	100	28	72	100	30	70	100	25	75	100

Fuente: Lugo, (2018)

La tabla 2 presenta los resultados de las siguientes casas de estudios superior (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV) del municipio Ezequiel Zamora del Estado Cojedes mediante un análisis y la interpretación desde la perspectiva de la autora. En el ítem 1, se indagó si los estudiantes de educación superior tienen conocimientos sobre que son las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) ante lo cual los encuestados de la UNELLEZ, respondieron negativamente en un 70% y el 30% manifestó que si, asimismo, los estudiantes de la UPEL, el 67% expresó que no y el 33% adujo

que si, por su parte el grupo de la UNESR un 63% respondió que no y el 37% dijo que si, y los estudiantes de la UBV un 73% manifestó que no y el 27% respondió que sí. Este resultado refleja que el 68% de los encuestados carecen de conocimientos sobre que son las ITS, este porcentaje demuestra que mayoritariamente los estudiantes de educación de las referidas universidades poseen un mínimo de conocimientos sobre las ITS

En el ítem 2, se interrogó ¿si conocen los tipos de ITS?, de los estudiantes encuestados los de la UNELLEZ, el 67% manifestó que no y el 33% expresó que sí, los de la UPEL el 70% respondió negativamente y el 30% de forma afirmativa, por su parte los estudiantes de la UNESR, un 63% expresó que no y un 37% manifestó que si, igualmente, los estudiantes de la UBV, se inclinaron por la opción negativa alcanzando un 77% y el restante 23% por la opción afirmativa. Este resultado evidencia que el 69% de los estudiantes de educación a nivel superior desconocen los tipos de ITS.

En el ítem 3 se les preguntó a los encuestados si ¿saben que es la sífilis? los encuestados pertenecientes a la UNELLEZ respondió en un 60% que no y un 40% expresó que sí, los de la UPEL manifestaron en un 57% que no y un 43% adujo que sí, los de la UNESR expresaron en un 53% que no y un 47% que si, por su parte los de la UBV expresaron en un 60% que no y un 40% que sí. Este resultado alcanzó un 58% de los encuestados de todas universidades expresaron no saber qué es la sífilis. Más de la mitad de los encuestados aseveraron tener desconocimiento sobre la sífilis como ITS.

En el ítem 4 se indagó si tienen conocimiento sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Ante los cuales los estudiantes de la UNELLEZ, manifestaron en un 63% que no y el 37% respondió que sí, los de la UPEL expresaron en 60% que no y un 40% que sí, los de UNESR, dijeron un 67% que no y un 33% que si, UBV, respondieron un 70% que no y un 30% que sí. Este resultado alcanzo que el 65% de los encuestados no tienen suficiente conocimientos sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Esto

representa un alto porcentaje de los estudiantes de las universidades tienen escasa información sobre el VIH.

En el ítem 5, se preguntó sobre el conocimiento acerca del Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). Donde los estudiantes de la UNELLEZ en un 60% respondió que no y el 40% que sí, los de la UPEL expresó en un 63% que no y un 37% que sí, los de la UNESR un 63% negativo y un 37% respondió afirmativo y los estudiantes de la UBV el 67% expresó que no y un 33% manifestó que sí. Esto generó como resultado que un 63% de los estudiantes no tienen conocimiento sobre el Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). Nuevamente se está ante un resultado similar de desconocimiento del SIDA.

En el ítem 6, se interrogó sobre la diferencia entre el VIH y el SIDA, ante el cual los estudiantes de la UNELLEZ un 63% expresó que no y un 37% que sí, los estudiantes de la UPEL en un 60% manifestaron que no y un 40% que sí, los estudiantes de la UNESR el 67% manifestó que no y 33% adujo que sí, y los estudiantes de la UBV, en un 64% respondió que no y un 36% dijo que sí. Demostrando estos resultados que un 63% de los estudiantes de educación superior de las referidas casas de estudios superiores desconocen la diferencia entre el VIH y el SIDA. Un alto porcentaje de estudiantes no sabe distinguir entre VIH y el SIDA

En el ítem 7, se interrogó ¿Sabes que es el Virus del Papiloma Humano (VPH)? dando como respuesta los estudiantes de la UNELLEZ, un 73% manifestó que no y un 27% que sí, los estudiantes de la UPEL un 70% expresó que no y un 30% que sí, los de la UNESR, un 73% adujo que no y un 27% que si y los estudiantes de la UBV, un 70% respondió que no y un 30% que sí. Reflejando estos resultados que un 72% de estos estudiantes encuestados no tienen mucho conocimiento de lo que es el VPH. Mayoritariamente los estudiantes de todas las casas de estudios superiores desconocen que es el VPH.

En el ítem 8, se preguntó si la sarna o escabiosis es una ITS, manifestando los estudiantes encuestados de la UNELLEZ, en un 80% que no y solo el 20% respondió que sí, los estudiantes de la UPEL, el 77% expresó que no y un 23% que sí, los estudiantes de la UNESR, el 80% manifestó que no y un 20% adujo que sí, y los de la UBV el 77% dijo que no y 23% que sí. Este resultado evidencia que un 79% de los estudiantes de educación superior de las casas de estudio del municipio Ezequiel Zamora manifiestan tener desconocimiento de que la sarna o escabiosis es una ITS.

En el ítem 9, se indagó si tienen conocimientos de que algunas ITS puede producir esterilidad? y se verificó que los estudiantes de la UNELLEZ en un 77% respondieron que no y un 23% que sí, así mismo los estudiantes de la UPEL en un 80% expresó que no y un 20% que sí, los de la UNESR en un 83% manifestó que no y un 17% que sí, los de la UBV en un 80% adujo que no y un 20% que sí. Este resultado refleja que un 80% de los encuestados de las universidades no tienen idea de que hay ITS que pueden producir esterilidad.

En el ítem 10, se preguntó si conoces si una ITS puede llegar a producir la muerte de una persona a los cuales los estudiantes manifestaron lo siguiente: Los de la UNELLEZ en un 90% que no y un 10% que sí, los de la UPEL un 87% que no y un 13% que si, UNESR un 83% que no y un 17% que si, y los de la UBV un 83% dice que no y un 17% que sí. Este resultado arrojó que un 86% de los encuestados de todas las universidades desconocen que algunas de las ITS pueden llegar a producir la muerte del paciente.

En el ítem 11, se indagó sobre el conocimiento de los grupos étnicos más propensos a contraer ITS, ante lo cual los estudiantes de la UNELLEZ respondieron un 83% que no y un 17% que sí, los de la UPEL un 87% expresó que no y un 13% así mismo los de la UNESR un 77% dicen que no y un 23% que sí, y los estudiantes de la UBV un 87% manifestó que no y un 13% que sí. Concluyendo como resultado que un 84% de los estudiantes de

las casas de estudios encuestados no saben cuáles son los grupos etéreos más propensos a contraer una ITS.

En el ítem 12 y 13, se inquirió sobre el conocimiento de algunos síntomas de las ITS en las mujeres y hombres, en donde los estudiantes de la UNELLEZ en un 87% respondieron que no y solo el 13% dijo que sí, los estudiantes de la UPEL, un 83% expresó que no y un 17% manifestó que si, mientras que los estudiantes de la UNESR en un 70% respondieron que no y un 30% adujo que sí, por otra parte los encuestados de la UBV en un 87% manifestó que no y el restante 13% respondió que sí. Arrojando como resultado que mayoritariamente los estudiantes de las universidades encuestados en un 82% desconocen los síntomas de las ITS tanto en las mujeres como en los hombres.

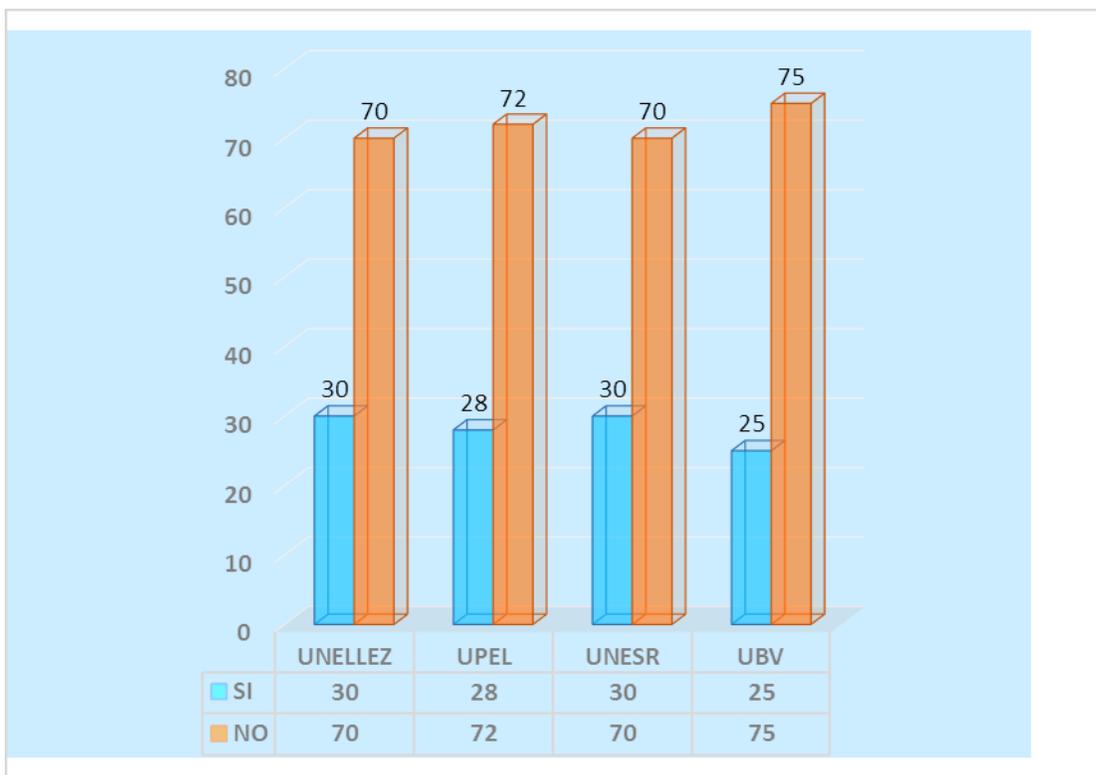


Figura 1. Dimensión Salud Sexual

Las respuestas emitidas por los estudiantes de educación de nivel universitario de las siguientes casas de estudios superior (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV) del municipio Ezequiel Zamora del Estado Cojedes en la dimensión salud sexual evidencia porcentualmente que aproximadamente el 75% desconoce sobre las ITS y un 25% tiene conocimientos mínimos sobre estas. Resultados que revelan la existencia de un bajo nivel de conocimiento que estos futuros profesionales de la docencia tienen en cuanto a las Infecciones de Transmisión Sexual, los diferentes tipos que existen entre ellas: sífilis, VIH/SIDA, la diferencia que hay entre estas dos últimas, el VPH, la sarna o escabiosis así como la posibilidad que una ITS de producir esterilidad, muerte, los grupos etáreos más propensos a contraer ITS, cuales son los síntomas de una ITS tanto en mujeres como en hombres.

Es por ello que la salud sexual es definida por la OMS (2006), como "un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; la cual no es la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. Para que la salud sexual se logre y se mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y ejercidos a plenitud". Según la misma OMS, se "requiere de un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia".

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2000), ha definido la salud sexual como "la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad." Ambos organismos consideran que, para que pueda lograrse y mantenerse la salud sexual, deben respetarse los derechos sexuales de todas las personas.

Tabla 3. Opinión de los estudiantes de educación a nivel universitario de las siguientes casas de estudios superior (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV) del municipio Ezequiel Zamora del Estado Cojedes. En la dimensión Educación para la Salud

Nº	UNELLEZ			UPEL			UNESR			UBV		
	SI	NO	TOTAL	SI	NO	TOTAL	SI	NO	TOTAL	SI	NO	TOTAL
14	33	67	100	23	77	100	27	73	100	17	83	100
15	13	87	100	27	73	100	30	70	100	13	87	100
16	60	40	100	67	33	100	70	30	100	67	33	100
17	23	77	100	20	80	100	20	80	100	20	80	100
18	40	60	100	33	67	100	40	60	100	33	67	100
19	90	10	100	93	07	100	87	13	100	97	03	100
20	80	20	100	80	20	100	83	17	100	80	20	100
Total	48	52	100	49	51	100	49	51	100	47	53	100

Fuente: Lugo, (2018).

Continuando con el análisis y la interpretación en el ítem 14, se preguntó a los encuestados si conocen las medidas para prevenir las ITS, los estudiantes de la UNELLEZ manifestaron en un 67% que no y un 33% que sí, los de la UPEL 77% que no y un 23% que si, UNESR un 73% adujeron que no y un 27% que sí y los de la UBV un 83% dice que no y un 17% que sí. Dando este resultado que un 75% de los encuestados de todas las universidades desconocen las medidas para prevenir las ITS, lo que demanda de un programa educativo preventivo sobre las ITS.

En el ítem 15, se investigó si en la Universidad existen cátedras libres relacionadas con la salud. Generando como resultado que los estudiantes de la UNELLEZ en un 83% respondió que no y un 17% dijo que sí, los de la UPEL un 73% expresó que no y un 27% adujó que sí, los de la UNESR un 70% manifestó que no y un 30% que si, por su parte, los estudiantes de la UBV un 87% dijo que no y un 13% que sí. Arrojando como respuesta que en

un 68% los estudiantes no tienen conocimientos de que existan en las universidades cátedras libres relacionadas con la salud y mucho menos con la salud sexual. Reflejando la necesidad de crear cátedras libres sobre salud a nivel de las universidades

En el ítem 16, se averiguó si los estudiantes tienen conocimiento si en las mallas curriculares de la carrera de Educación está contemplado un módulo sobre la educación para la salud. Obteniendo como respuesta que en la UNELLEZ, un 60% dicen que sí y un 40% expresó que no, los de la UPEL el 67% dijo que sí y un 33% que no, al respecto los estudiantes de la UNESR, un 70% que sí y un 30% manifestó que no y los estudiantes de educación superior de la UBV en un 67% adujo que sí y un 33% que no. Dando como resultado que un 66% tienen conocimiento de la existencia de una malla curricular en la carrera de Educación en donde se contempla un módulo sobre la educación para la salud, pero sin mayores actividades.

En el ítem 17, se preguntó si en el diseño curricular de la carrera de Educación está contemplado un módulo sobre la educación sexual. Dando respuesta los estudiantes de la UNELLEZ, en un 77% respondió que no y un 23% dijo que si, los de la UPEL, en un 80% expresó que no y un 20% que sí, los de la UNESR, en un 80% manifestó que no y un 20% que sí, e igualmente los estudiantes de la UBV, en un 80% expresó que no y un 20% dice que sí, obteniendo como resultado un mayoritario 79% de los estudiantes de todas las universidades que no existe en el diseño curricular de la carrera de Educación un módulo sobre educación sexual.

En el ítem 18, se preguntó a los participantes si se sienten identificados con la promoción de la salud, obteniendo como respuesta: que los estudiantes de la UNELLEZ, en un 60% dijo que no y un 40% expresó que sí, así mismo los estudiantes de la UPEL un 67% respondió que no y un 33% señaló que si, igualmente los estudiantes de la UNESR, en un 60% manifestó que no y un 40% expresó que sí, asimismo, los de la UBV el 67% adujo que no y un 33% respondió que sí. Demostrando este resultado que un

64% de los estudiantes de todas las universidades, es decir la mayoría no se sienten identificados con la promoción de la salud.

En el ítem 19, se les ha preguntado a los estudiantes que si participarían en un programa de prevención educativa basado en el ITS. Teniendo como resultado que los estudiantes de la UNELLEZ respondieron en un 90% que sí y solo el 10% expresó que no, los estudiantes de la UPEL en un 93% respondió si y minúsculo 7% dijo que no, los de la UNESR un 87% expresó que sí y un 13% manifestó que no y los de la UBV en un 97% adujo que sí y un 03% que no. Dando esto como resultado que un 92% de los estudiantes que participaron en la encuesta estarían dispuestos a participar en un programa de prevención educativa basado en las ITS, lo que le da validez al desarrollo del referido programa.

En el ítem 20, se inquirió a los estudiantes que si formarías parte de un equipo de preventores de ITS en la Universidad. A los cuales los estudiantes de la UNELLEZ, en un 80% respondió que sí y un 20% que no, los de la UPEL, en un 80% expresó que sí y un 20% que no, igualmente los estudiantes de la UNESR, 83% dijo que si y un 17% que no y los de la UBV, un 80% dijo que si y un 20% que no. Obteniendo como resultado que mayoritariamente 81% de los estudiantes de todas las universidades están dispuestos en formar parte de un equipo de preventores de ITS en las distintas casas de estudio a nivel Superior del municipio Ezequiel Zamora estado Cojedes.

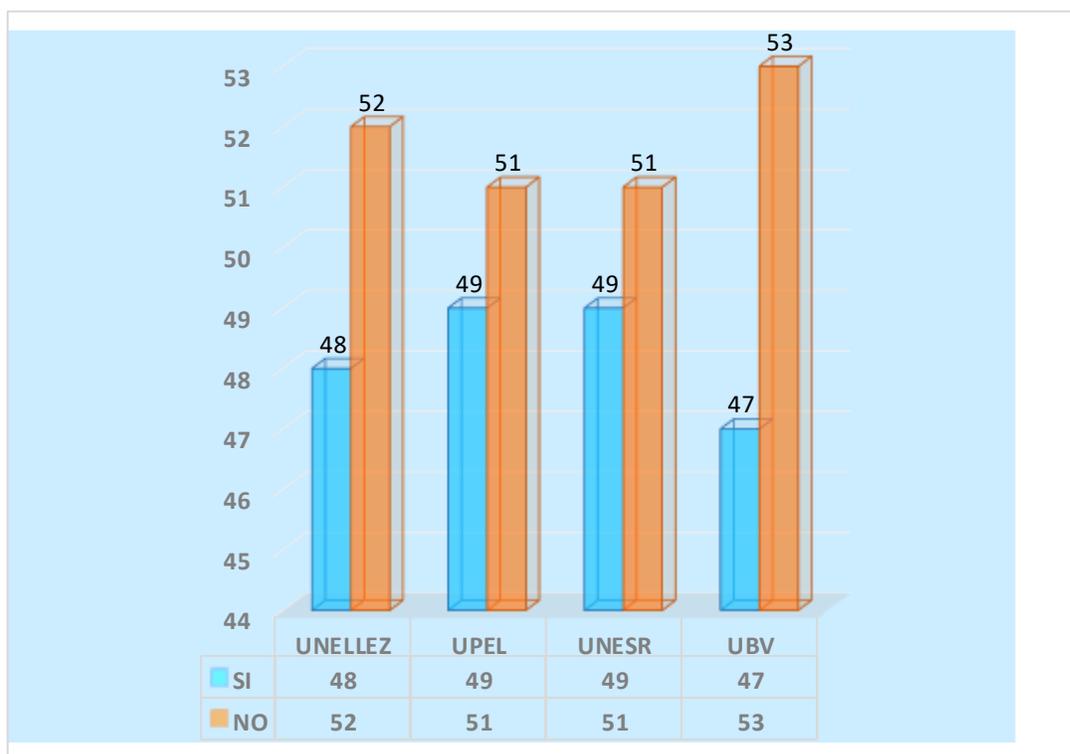


Figura 2. Dimensión Educación para la Salud

Las respuestas suministradas por los estudiantes de educación a nivel universitario de las siguientes casas de estudios superiores (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV) del municipio Ezequiel Zamora del Estado Cojedes, en la dimensión Educación para la Salud los conocimientos de los encuestados más del 50% admitieron tener debilidades en cuanto a los conocimientos sobre las medidas para prevenir las ITS, lo que no les favorece para sentirse identificados con la promoción de la salud, adicionaron además desconocer de la existencia cátedras libres relacionadas con la salud, ni de la existencia en la malla curricular en la carrera de educación que se contemple un módulo sobre la educación sexual, sin embargo estos alumnos como futuros docentes están dispuestos a participar en un programa educativo de prevención basado en las ITS, así como también formar parte de un equipo de preventores de ITS en cada una de las Universidades en

estudio. Según la OMS(1983), el término educación para la salud ha sido definido como cualquier combinación de actividades de información y educación que conduzca a una situación en la que las personas deseen estar sanas, sepan cómo alcanzar la salud, hagan lo que puedan individual y colectivamente para mantenerla y busquen ayuda cuando la necesiten.

El proceso de educar es un proceso de socialización y desarrollo tendente a conseguir la capacitación del individuo y facilitar el aprendizaje dirigido a conseguir cambios en los comportamientos perjudiciales para la salud o mantener los que son saludables. En la actualidad, los mayores problemas de salud están aumentando como resultado de condiciones agudas y crónicas relacionadas con la conducta individual. La actuación sobre estos hábitos requiere de la participación activa del paciente con el consejo del profesional sanitario. Para conseguir esta participación es necesaria la educación, motivación e información.

La educación para la salud es una parte de la estrategia de promoción de salud basada en el fomento de estilos de vida saludables, que se representan en la conducta de los individuos en la utilización de conceptos y procedimientos saludables y hábitos, valores y normas de vida que generen actitudes favorables para la salud.

## **CAPÍTULO V**

### **PROGRAMA DE ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN DE NIVEL UNIVERSITARIO**

#### 5.1. Presentación

En esta fase de la investigación se procedió al diseño de un programa de estrategias didácticas, el cual consta de diversas acciones que se emprendieron una vez corroborados los resultados del diagnóstico aplicado a los estudiantes de educación de nivel universitario de la UNELLEZ, UNESR, UPEL y UBV del municipio Ezequiel Zamora del estado Cojedes con la finalidad de contribuir con la capacitación de los futuros docentes por haber encontrado la existencia de debilidades en los conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS, en adelante).

Ante esta situación evidenciada en los futuros docentes de poseer pocos conocimientos relacionados sobre Sífilis, Escabiosis, VPH, VIH/SIDA, chancro, entre otras ITS, se propuso el programa de estrategias didácticas, en función de incrementar los conocimientos desde los niveles de educación Básica Primaria y media general debido a que las cifras sobre las ITS a nivel Nacional según el Programa Nacional de Control de Infecciones de Transmisión Sexual (I.T.S.)2017 han revelado que Venezuela es un país con una alta incidencia de ITS siendo 82.975 los casos reportados y a nivel del estado Cojedes, los casos reportados aproximadamente son de 314 pacientes de los cuales 95 de ellos pertenecen al municipio Ezequiel Zamora para que en su función docente sean transferidos en sus contextos laborales y poder contribuir con la educación para la salud de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en su escolaridad.

La información en materia de salud debe ser fortalecida para que sirva como una herramienta que coadyuve a prevenir los innumerables casos de ITS, razón por la que es imperante generar el programa de estrategias didácticas para el abordaje de forma individual, familiar, e institucional y con

repercusión a la sociedad. En torno al tema, en la mayoría de los casos, el primer factor de riesgo se refiere a los comportamientos sexuales que se realizan para alcanzar solo placer, los cuales pueden generar consecuencias negativas en las personas que eligen ese tipo de satisfacción sin pensar que esta decisión puedan interferir en su vida personal.

En esta línea de pensamiento, Soto, Osorio, Rodríguez y Pérez (2014), mencionan que:

Las conductas sexuales de riesgo en estudiantes, como la promiscuidad y la falta de consistencia en el uso del preservativo, expone a adquirir una infección de transmisión sexual con importantes consecuencias negativas sobre su salud: riesgo de adquirir VIH/SIDA, infertilidad, complicaciones en el embarazo e incluso la muerte. (p.65).

Ahora bien, educar y orientar sobre los temas que encierran la sexualidad es brindar herramientas valorativas que permitan a los estudiantes de educación a nivel universitario conllevar a facilitar conocimientos que conduzcan a los niños, niñas, jóvenes y adolescente tomar decisiones al respecto de forma asertiva y responsable tomando en cuenta que la sexualidad es un proceso y forma parte del potencial humano, por ende, una educación que no incluya en sus programas los temas de sexualidad, simplemente no puede catalogarse como educación integral.

## 5.2 Justificación

El programa de estrategias didácticas para la prevención de infecciones de transmisión sexual dirigido a estudiantes de educación de nivel universitario, tiene relevancia ya que se presenta como una estrategia teórica, práctica, didáctica y pedagógica para que los docentes tengan un mejor desempeño en cuanto a la prevención de infecciones de transmisión sexual de manera que las actividades académicas puedan promoverse de manera efectiva y agradable.

Así pues, se genera una relevancia social, ya que se capacitó a los futuros docentes para que puedan orientar a los estudiantes mediante la educación

sexual para la prevención de las ITS, y estos al mismo tiempo puedan desenvolverse en la sociedad actual, convirtiéndose en individuos comprometidos con el desarrollo integral. Igualmente, el aporte teórico va orientado a la búsqueda y generación de conocimientos en materia de educación sexual para la enseñanza adecuada de las ITS, para multiplicar la información de una manera amena y propiciando la concienciación sobre los riesgos que se corre en la salud por falta de conocimientos.

Con base en lo anterior, se produce el presente programa el cual tiene como finalidad promover en los estudiantes de educación estrategias didácticas para la prevención de ITS, específicamente en las universidades UNELLEZ, UNESR, UPEL y UBV, municipio Ezequiel Zamora del estado Cojedes, y propiciar un manejo adecuado de la información relacionada a la temática del estudio que será un aporte a la praxis educativa universitaria.

### 5.3 Objetivos del Programa

#### 5.3.1 Objetivo General

Proporcionar a los estudiantes de educación a nivel universitario (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV), del Municipio Ezequiel Zamora de estado Cojedes los conocimientos teórico-prácticos relacionados con la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual del municipio Ezequiel Zamora del estado Cojedes.

#### 5.3.2 Objetivos Específicos

1. Promover la participación activa de los estudiantes de educación a nivel universitario (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV), del Municipio Ezequiel Zamora de estado Cojedes en el programa educativo para la prevención de ITS.
2. Facilitar el programa educativo para la prevención de ITS a los estudiantes de educación a nivel universitario (UNELLEZ, UPEL,

UNESR y UBV), del Municipio Ezequiel Zamora de estado Cojedes, en el programa educativo para la prevención de ITS.

3. Evaluar los resultados de la facilitación del programa educativo para la prevención de ITS en los estudiantes a nivel superior (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV), del Municipio Ezequiel Zamora de estado Cojedes, en el programa educativo para la prevención de ITS.

#### 5.4. Fundamentación Teórica

##### 5.4.1 Sífilis

Desde la perspectiva de Pedrero (2012), es una enfermedad producida por una espiroqueta denominada *Treponema pallidum*. La enfermedad se adquiere por contacto directo de piel y mucosas entre una persona enferma y una sana. Tiene un período de incubación de 20-45 días; con extremos de 9 a 100 días. El treponema penetra al organismo a través de pequeñas heridas en la piel o en las mucosas, pasa luego a los ganglios linfáticos y de allí a la sangre, diseminándose por todo el organismo. La afección tiene tres etapas o períodos evolutivos que son:

- Sífilis primaria. Consiste en la aparición, tres a seis semanas después del contacto sexual, de una ulceración crónica, indolora, denominada chancro, que se localiza en el sitio de penetración de la treponema; esta lesión desaparece espontáneamente en la mayoría de los casos, pasando la enfermedad a su siguiente etapa evolutiva.
- Sífilis secundaria. Aproximadamente seis semanas después de la aparición del chancro, se inicia la etapa secundaria; el sujeto presenta en esta fase una erupción generalizada en la piel, acompañada de fiebre, dolor de cabeza y malestar general. Estas manifestaciones secundarias también ceden espontáneamente y la enfermedad pasa a un período de latencia, durante el cual el paciente se encuentra libre de síntomas; sin embargo, durante este período está evolucionando un conjunto de lesiones crónicas progresivas e

irreversibles en diferentes órganos y tejidos del organismo y que sólo se harán presentes mucho tiempo después en el denominado período terciario.

- Sífilis terciaria. Este tercer y último estado de la enfermedad se caracteriza por la aparición en el paciente de lesiones cardiovasculares, del sistema nervioso central, de los huesos y de la piel, y cuya mayor importancia radica en el hecho de ser progresivas e irreversibles. La importancia de esta enfermedad estriba en su carácter que puede tener sobre la descendencia, ya que, si una mujer embarazada tiene sífilis, el treponema pasará al feto a través de la placenta, produciéndole la muerte o haciéndole que contraigan la llamada sífilis congénita.

- Sífilis congénita. Según Pedrero (ob.cit), el treponema pallidum tiene la capacidad de pasar al feto por vía placentaria, a partir del quinto mes de embarazo, ocasionando su muerte o el desarrollo de la enfermedad, la cual se manifestará al nacer o durante el primer o segundo año de vida. Sus manifestaciones son: erupción generalizada de la piel, anemia, secreción nasal purulenta, aumento de tamaño del bazo y del hígado (hepatoesplenomegalia). Las manifestaciones tardías son: lesiones a nivel de la córnea, retardo mental, convulsiones y en ocasiones hemiplejía. En el 15% de los casos se presentan lesiones de los huesos (cráneo y tibia).

Es de hacer notar que, la sífilis, luego de muchos años de haber sido controladas, ha presentado en los últimos tiempos un gran aumento en el número de casos diagnosticados en un año. Esto obedece en parte al abandono de las medidas preventivas de la enfermedad y a la liberalidad sexual existente.

#### 5.4.3 Virus de la Inmunodeficiencia Humana: VIH

Según La OMS (ob. cit), sostiene que:

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana es un retrovirus que ataca al sistema inmunitario de la persona infectada. El sistema inmunitario es la defensa natural de nuestro cuerpo frente a los microorganismos infecciosos, como las bacterias, virus y hongos capaces de invadir nuestro organismo. En concreto, el

VIH ataca y destruye los linfocitos CD4, que son un tipo de células que forman parte del sistema inmune y que se encargan de la fabricación de anticuerpos para combatir las infecciones causadas por estos agentes externos. (p.18).

Desde la postura de Robles (2005), el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un problema de salud pública, no sólo porque al tener diferentes vías de transmisión (sexual, perinatal, por transfusión, por estupefacientes inyectables), ha creado focos de infección, tanto en personas adultas, como en infantes de todas las edades, sin importar prácticas sexuales, estratos sociales o culturales, sino que además, es un padecimiento estigmatizado debido a que sus primeras manifestaciones se registraron en hombres con prácticas homosexuales, no obstante, la infección tanto en hombres como en mujeres que dicen mantener prácticas exclusivamente heterosexuales ha ido en ascenso en los últimos años.

En esta misma línea de pensamiento Robles (ob. cit), destaca que, este virus es un problema de salud pública que afecta tanto a hombres, mujeres y niños, repercutiendo, en mayor medida en poblaciones donde los escasos recursos económicos, alimentan una deficiente información acerca del virus y un limitado acceso a la atención a la salud, debido a la escasez de recursos en las instituciones de salud pública.

De lo antes expuesto, Herrera (2002), sostiene que:

Actualmente, las poblaciones que viven con bajos recursos económicos y con una deficiente atención en materia de salud pública se han convertido en los grupos más vulnerables para contraer el virus, logrando que más del 90 por ciento de las personas que viven con el virus, se encuentren en países en vías de desarrollo, esto ha propiciado pensar la infección con VIH como una enfermedad de la pobreza" (p.554-564).

En concordancia con lo expuesto por Herrera (ob. cit), se puede mencionar que, el VIH nació como una problemática de responsabilidad individual de las personas infectadas; sin embargo, ahora esto ha cambiado, dado que el VIH es un problema de salud pública a nivel mundial, nacional y

regional, los altos índices de infectados, debido a la baja calidad de información así como a los escasos recursos para evitar los riesgos de contagio; en los últimos años ha aumentado en los grupos con prácticas heterosexuales fenómeno producto de varios factores, en primer lugar porque las personas infectadas mantienen en el anonimato su seropositividad debido al miedo de ser rechazados por su grupo social, familiar y educacional.

#### 5.4.4 Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida: SIDA

Duhne (2002), sostiene que:

El SIDA es una etapa avanzada de la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). Se trata de un retrovirus que ataca las defensas del organismo y altera la capacidad para defenderse de las enfermedades ocasionadas por otros virus, bacterias, parásitos y hongos. El sistema inmunológico agrupa diversos tipos de células, entre otras los glóbulos blancos encargados de luchar contra los agresores externos. El VIH concretamente mata a un tipo de células, los linfocitos CD4 que integran el sistema inmunológico. (p.15).

Duhne (ob. cit), resalta que la palabra SIDA se forma con las iniciales de la expresión "Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida."

Síndrome: conjunto de signos y síntomas.

Inmuno: relativo al sistema de defensas.

Deficiencia: disminución.

Adquirida: alude al carácter no congénito.

De lo antes mencionado, se puede deducir que, el virus del SIDA ingresa al organismo a través de la sangre, el semen y los fluidos vaginales y una vez incorporado ataca el sistema inmunológico. Este sistema está constituido por un conjunto de componentes que incluyen células, anticuerpos y sustancias circulantes que enfrente a todo elemento que sea reconocido como ajeno o extraño. Esto sucede, especialmente con los agentes infecciosos como bacterias, hongos, virus y parásitos.

Ahora bien, el Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica del VIH – SIDA (2012) sostiene que:

El SIDA constituye la etapa crítica de la infección por VIH. En esta fase de la infección, el portador del VIH posee un sistema inmunológico que probablemente sea incapaz de reponer los linfocitos T CD4+ que pierde bajo el ataque del VIH. De esta manera, el portador del virus es presa potencial de numerosas infecciones oportunistas que le pueden conducir a la muerte. La neumonía por *P. jiroveci*, el sarcoma de Kaposi, la tuberculosis, la candidiasis y la infección por citomegalovirus son algunas de las infecciones más frecuentes que atacan a los seropositivos que han desarrollado SIDA (p.11).

Es de hacer notar que, la mayoría de los pacientes que han desarrollado SIDA no sobreviven más de tres años sin recibir tratamiento antirretroviral. Sin embargo, incluso en esta fase crítica pueden ser controlados mediante la terapia antirretroviral. Los antirretrovirales pueden brindar una mejor calidad de vida a un portador del VIH y aumentan sus posibilidades de supervivencia.

#### 5.4.5 Virus del Papiloma Humano: VPH

Desde la perspectiva, Castellsagué (2008), el Virus del Papiloma Humano (VPH), son un grupo de virus de ADN de doble banda que pertenecen a la familia Papovaviridae, no poseen envoltura, y tienen un diámetro aproximado de 52-55 nm. En esta línea argumentativa, Lupiani y Fraga (2008), manifiestan que, el genoma del VPH, lo conforman dos tipos de genes, aquellos que son codificados en las etapas tempranas de la infección, conocidos como genes E (del inglés Early = temprano), y aquellos que son codificados durante las etapas tardías del ciclo de replicación del mismo, conocidos como L (del inglés Late = tardío). Los genes tempranos están involucrados en la replicación y regulación viral, así como en su capacidad carcinogénica. Por otro lado los genes tardíos están involucrados en la estructura viral.

El VPH forma parte de una familia de virus que se transmite a través del contacto sexual, puede afectar tanto a mujeres como a hombres. La mayoría de las personas estarán infectadas por el VPH alguna vez en la vida, pero sin consecuencias. El VPH puede ser transmitido incluso cuando una persona infectada no tenga signos ni síntomas.

#### 5.4.6 Escabiosis o sarna

Según Organización Mundial de la Salud (ob. cit), es una enfermedad de la piel causada por el ácaro parásito *Sarcoptes escabies*, llamado comúnmente arador de la sarna. Este parásito excava túneles o surcos superficiales en la piel y se transmite por contacto personal directo, durante las relaciones sexuales cuando los cuerpos están cerca o en contacto durante un tiempo prolongado (por ejemplo, por dormir juntos). También se puede contagiar por otras vías.

La sarna se puede transmitir a otras personas de la casa y es común en lugares muy concurridos en los que hay mucho contacto cutáneo directo (como en asilos para ancianos, prisiones y guarderías para niños). A veces, la sarna se contagia por compartir ropa, toallas o sábanas con una persona. Las zonas cutáneas más vulnerables son los pliegues interdigitales de la mano, las muñecas, las axilas, los pezones, las nalgas y los órganos genitales (así como la cara en los niños).

Los síntomas de la sarna no son siempre fáciles de ver o pueden parecer otra cosa (como una erupción alérgica). Entre los signos de la sarna tenemos: Picazón intensa que se agrava de noche, Erupciones con protuberancias similares a granos, pequeñas ampollas o descamación, pequeñas elevaciones lineales con curvas en la piel (surcos hechos por los ácaros de la sarna en la superficie de la piel).

## 5.5. Fundamentación Legal

La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (CRBV, 1999) en el artículo 83 dice:

La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la República.

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (ob. cit).

Artículo 85. El financiamiento del sistema público de salud es obligación del Estado, que integrará los recursos fiscales, las cotizaciones obligatorias de la seguridad social y cualquier otra fuente de financiamiento que determine la ley. El Estado garantizará un presupuesto para la salud que permita cumplir con los objetivos de la política sanitaria. En coordinación con las universidades y los centros de investigación, se promoverá y desarrollará una política nacional de formación de profesionales, técnicos y técnicas y una industria nacional de producción de insumos para la salud. El estado regulará las instituciones públicas y privadas de salud.

Este artículo presenta el papel del Estado en relación a la Salud, ella representa un Derecho Humano y Social fundamental, ya que está directamente asociada a la condición humana y a la vida, por lo tanto es deber del Estado garantizarla, asimismo, este proceso que se inició con la constituyente ha concebido la salud como un espacio vital que aunque es obligación del Estado garantizarla, se permite la participación de la comunidad. Este Artículo 85 contiene tres aspectos fundamentales, como lo son: el financiamiento, la coordinación con las universidades y el papel regulador del Estado sobre el sector privado. Cuando se habla de "Financiamiento", nuestra Carta Magna plantea la

necesidad de integrar los recursos, y la necesidad de un presupuesto adecuado.

En relación a la “Coordinación con las universidades y los centros de investigación”, la Constitución establece que se promoverá y desarrollará una política nacional de formación de profesionales, técnicos y técnicas y una industria nacional de producción de insumos para la salud. Se plantea la necesidad de coordinar el diseño de una política nacional de formación de profesionales y de desarrollo tecnológico en la producción de insumos para el sector salud, buscando mecanismos que permitan vincular al Estado, productor de servicios de salud, con la Universidad, generadora de conocimientos y profesionales, en la perspectiva necesaria de convertir los conocimientos producidos por las universidades en tecnologías que puedan ser utilizadas por el sector salud.

Se insistió mucho en la necesidad de tener claramente definidas políticas relacionadas con la ciencia y la tecnología en el sector salud desde dos puntos de vista: uno, como la necesidad de definir políticas que vinculen la producción científica con las necesidades del sector y otro, como regulación del uso de la tecnología, asunto que redundaría en la eficiencia y la eficacia del sistema de salud. Y el último aspecto tiene que ver con el papel rector y regulador del Estado: “El Estado regulará las instituciones públicas y privadas de salud”, y esto con la finalidad de que la salud no se convierta en un bien de mercado, y esta pueda ser ofrecida a todos los ciudadanos en igualdad de condiciones.

Igualmente el artículo 86. Toda persona tiene derecho a la seguridad social como servicio público de carácter no lucrativo, que garantice la salud y asegure protección en contingencias de maternidad, paternidad, enfermedad, invalidez, enfermedades catastróficas, discapacidad, necesidades especiales, riesgos laborales, pérdida de empleo, desempleo, vejez, viudedad, orfandad, vivienda, cargas derivadas de la vida familiar y cualquier otra circunstancia de previsión social. El Estado tiene la obligación de asegurar la efectividad de este derecho,

creando un sistema de seguridad social universal, integral, de financiamiento solidario, unitario, eficiente y participativo, de contribuciones directas o indirectas.

Ahora bien en concordancia con la Constitución Nacional, la Ley Orgánica de Salud (1998), en el Capítulo I. En cuanto a de la Promoción y Conservación de la Salud, establece en el artículo 25 que:

La promoción y conservación de la salud tendrá por objeto crear una cultura sanitaria que sirva de base para el logro de la salud de las personas, la familia y de la comunidad, como instrumento primordial para su evolución y desarrollo. El Ministerio de la Salud actuará coordinadamente con los organismos que integran el Consejo Nacional de la Salud, a los fines de garantizar la elevación del nivel socioeconómico y el bienestar de la población; el logro de un estilo de vida tendente a la prevención de riesgos contra la salud...

Por su parte la Ley General sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, el Virus de la Inmunodeficiencia Humana y el SIDA (2000).

En el artículo 2. Se declaran las infecciones de transmisión sexual, el virus de la inmunodeficiencia humana y el sida, problema de Estado y de interés nacional. En razón de ello, toda entidad estatal, autónoma, descentralizada, mixta o municipal, al igual que el Órgano Legislativo, el Órgano Judicial, el Tribunal Electoral y el Ministerio Público, tendrán la responsabilidad de presentar y ejecutar un plan estratégico de prevención, control y manejo de las infecciones de transmisión sexual, del virus de la inmunodeficiencia humana y del sida, para todo su personal.

Asimismo en el artículo 29. El Ministerio de Educación, en coordinación con el sector salud, incluirá contenidos relativos a la salud sexual reproductiva, a la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual, al virus de la inmunodeficiencia humana y al sida, el respeto por los derechos humanos y los valores morales, en todos los niveles educativos y en los contenidos curriculares de formación a docentes en educación continuada y en servicio.

## 5.6 Estudio de Factibilidad

Durante el desarrollo de esta fase del proyecto, se estableció la factibilidad de su ejecución, en ella se realizaron estudios técnicos y operativos, con lo que se demuestra la viabilidad, disponibilidad de recursos y logística que fueron requeridos para implementar la propuesta. A continuación, se presentan las especificaciones de los recursos que fueron requeridos.

### 5.6.1 Factibilidad Técnica

Esta fase permitió visualizar los aspectos técnicos, alusivos a los equipos tecnológicos que se requirieron para desarrollar la propuesta. Así como la apropiación de conocimientos a través de prácticas o técnicas para realizar un procedimiento. En este orden de ideas para la presente propuesta se cuenta con talento humano, institucional, didáctico y tecnológico entre los cuales se encuentran.

### 5.6.2 Recursos Humanos e Institucionales

Entre los recursos humanos con los que se cuenta estuvieron: los estudiantes de educación a nivel universitario de la UNELLEZ, UNESR, UPEL y UBV del municipio Ezequiel Zamora del Estado Cojedes, a quienes se les facilitó los talleres de actualización facilitado en los espacios de las Universidades, los cuales en su mayoría fueron los salones de clases.

### 5.6.3 Recursos Didácticos y Tecnológicos

Para lograr la ejecución del programa fue necesario contar con equipos tecnológicos como Video Beam, computadoras o laptop, pendrive. Por otro lado, en cuanto a los recursos didácticos se requirió de papel bond, materiales impresos, lápices, colores, marcadores, cartulinas, juego de mesa, entre otros que forman parte del programa de estrategias didácticas para la prevención de las ITS.

#### 5.6.4 Factibilidad Operativa

De acuerdo con Leal (2012), la factibilidad operativa se refiere a todos aquellos recursos donde interviene algún tipo de actividad tales como los procesos, y que depende de los recursos humanos que participen durante la operación del proyecto. En esta etapa se identificaron todas aquellas actividades que fueron necesarias para alcanzar el objetivo y se evaluó y determino todo lo necesario para llevarla a cabo. Así pues, se enmarcó en los aspectos operativos de la organización del proceso formativo de los estudiantes de las casa de estudio del municipio Ezequiel Zamora del estado Cojedes involucrados en el programa de prevención de las ITS y las diferentes fases de implantación que se deberá ejercer para que la misma, funcione de manera adecuada. Además, se han de señalar los controles de organización previo, durante la fase de implantación, así como posterior a su puesta en marcha.

#### 5.6.5 Factibilidad Económica

En este apartado, se señalan las líneas económicas-financieras que tuvo el Programa Educativo sobre la prevención de la ITS. Destacando que Leal (ob. cit.), explica que son los recursos utilizados para la elaboración de dicha propuesta y que provienen de la autogestión de la investigadora, sin financiamiento ni obtención de créditos externos de ninguna organización ajena a la institución en estudio.

#### 5.6.6 Recursos Financieros

Al haber realizado un presupuesto sobre los recursos financieros que fueron necesarios para la ejecución el Programa Educativo sobre la Prevención de las ITS, se requirió de la cantidad aproximada de Bolívares quinientos mil (5.000.000 bs), los cuales se distribuyeron entre la compra de los recursos necesarios, la logística y la elaboración e impresión del material.

### 5.6.7 Tiempo y Evaluación

El Programa Educativo sobre la Prevención de la ITS estuvo conformado por 4 talleres, con dinámicas de grupo las cuales se realizaron desde el 25 de enero de 2018 hasta el 21 de marzo del mismo 2018, con un total de 5 horas impartidas. Las mismas fueron evaluadas por medio de una preprueba y una postprueba para verificar la efectividad de la aplicación del programa ejecutado.

### 5.7. Descripción de los Talleres

La información recolectada permitió hacer un diagnóstico del cual se desprenden las actividades planificadas, para ello se diseñaron talleres teórico-práctico, con una duración de 5 horas académicas en total de 20 horas de duración, dirigido a los estudiantes de educación de nivel universitario de la UNELLEZ, UNESR, UPEL y UBV, los cuales se estructuraron de la siguiente manera:

1. Taller sobre las ITS en la UBV
2. Taller sobre las ITS en la UPEL
3. Taller sobre las ITS en la UNESR
4. Taller sobre las ITS en la UNELLEZ

A continuación se presenta la estructura del Programa de Estrategias Didácticas para la Prevención de la ITS.

## 5.8 Estructura del Programa

Objetivo General: Proporcionar a los estudiantes de educación a nivel Universitario (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV), del Municipio Ezequiel Zamora de estado Cojedes los conocimientos teórico - prácticos relacionados con la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual.

Tabla 4. Sexualidad en adolescentes

<b>Objetivo Específico</b>	<b>Taller Único</b>	<b>Contenido</b>	<b>Actividades</b>	<b>Recursos</b>	<b>Duración</b>
Facilitar el programa educativo para la prevención de ITS a los estudiantes de educación a nivel superior de la UNESR, del Municipio Ezequiel Zamora de estado Cojedes	Infecciones de Transmisión Sexual	-Sexualidad en adolescentes - Sexualidad en jóvenes y adultos -Infecciones de Transmisión sexual -Definición -Clasificación -Signos y síntomas -Causas y consecuencias -Medidas preventivas	Inicio Preprueba Lluvia de ideas Reflexión sobre la educación sexual. Desarrollo Intercambio de ideas. Cierre Elaboración de Conclusiones Postprueba	Video Beam Laptop Pendrive Maniquí genital masculino Medios impresos Condomes Apuntador	5 horas
<b>Evaluación</b>		Asistencia, participación, cambio de actitud			

### Estructura del Programa

Objetivo General: Proporcionar a los estudiantes de educación a nivel Universitario (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV), del Municipio Ezequiel Zamora de estado Cojedes los conocimientos teórico - prácticos relacionados con la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual.

Tabla 5. Sexualidad en jóvenes y adultos

<b>Objetivo Específico</b>	<b>Taller Único</b>	<b>Contenido</b>	<b>Actividades</b>	<b>Recursos</b>	<b>Duración</b>
Facilitar el programa educativo para la prevención de ITS a los estudiantes de educación a nivel superior de la UNESR, del Municipio Ezequiel Zamora de estado Cojedes	Infecciones de Transmisión Sexual	-Sexualidad en adolescentes - Sexualidad en jóvenes y adultos -Infecciones de Transmisión sexual -Definición -Clasificación -Signos y síntomas -Causas y consecuencias -Medidas preventivas	Inicio Preprueba Lluvia de ideas Reflexión sobre la educación sexual. Desarrollo Intercambio de ideas. Cierre Elaboración de Conclusiones Postprueba	Video Beam Laptop Pendrive Maniquí genital masculino Medios impresos Condomes Apuntador	5 horas
<b>Evaluación</b>		Asistencia, participación, cambio de actitud			

### Estructura del Programa

Objetivo General: Proporcionar a los estudiantes de educación a nivel Universitario (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV), del Municipio Ezequiel Zamora de estado Cojedes los conocimientos teórico - prácticos relacionados con la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual.

Tabla 6. Infecciones de Transmisión sexual

<b>Objetivo Específico</b>	<b>Taller Único</b>	<b>Contenido</b>	<b>Actividades</b>	<b>Recursos</b>	<b>Duración</b>
Facilitar el programa educativo para la prevención de ITS a los estudiantes de educación a nivel superior de la UNESR, del Municipio Ezequiel Zamora de estado Cojedes	Infecciones de Transmisión Sexual	-Sexualidad en adolescentes - Sexualidad en jóvenes y adultos -Infecciones de Transmisión sexual -Definición -Clasificación -Signos y síntomas -Causas y consecuencias -Medidas Preventivas	Inicio Preprueba Lluvia de ideas Reflexión sobre la educación sexual. Desarrollo Intercambio de ideas. Cierre Elaboración de Conclusiones Postprueba	Video Beam Laptop Pendrive Maniquí genital masculino Medios impresos Condomes Apuntador	5 horas
<b>Evaluación</b>		Asistencia, participación, cambio de actitud			

## Estructura del Programa

Objetivo General: Proporcionar a los estudiantes de educación a nivel Universitario (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV), del Municipio Ezequiel Zamora de estado Cojedes los conocimientos teórico - prácticos relacionados con la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual.

Tabla 7. Signos y síntomas

<b>Objetivo Específico</b>	<b>Taller Único</b>	<b>Contenido</b>	<b>Actividades</b>	<b>Recursos</b>	<b>Duración</b>
Facilitar el programa educativo para la prevención de ITS a los estudiantes de educación a nivel superior de la UNELLEZ, del Municipio Ezequiel Zamora de estado Cojedes	Infecciones de Transmisión Sexual	-Sexualidad en adolescentes - Sexualidad en jóvenes y adultos -Infecciones de Transmisión sexual -Definición -Clasificación -Causas y consecuencias -Medidas preventivas	Inicio Preprueba Lluvia de ideas Reflexión sobre la educación sexual. Desarrollo Intercambio de ideas. Cierre Elaboración de Conclusiones Postprueba	Video Beam Laptop Pendrive Maniquí genital masculino Medios impresos Condomes Apuntador	5 horas
<b>Evaluación</b>		Asistencia, participación, cambio de actitud			

### 5.9. Ejecución de la Propuesta

Taller Único. Infecciones de Transmisión Sexual

Universidad: UBV

Fecha: 25/01/2018

Duración: 5 horas académicas

El primer contexto académico superior donde se ejecutó el programa de estrategias didácticas para la prevención de las ITS, fue la UBV, se inició con una reflexión sobre las ITS y auto presentación, prontamente se desarrolló la aplicación de la preprueba, de la misma manera se desplegó el taller sobre las ITS y sus repercusiones en la vida de adolescentes, jóvenes y adultos. Subsiguientemente se establecieron grupos de trabajo formalizándose una discusión socializada sobre las ITS.

Finalmente se aplicó la postprueba, arrojando resultados positivos en cuantos a los conocimientos obtenidos después de la ejecución del programa de estrategias didácticas para la prevención de ITS, los cuales varían desde un 20% a un 90%, dejando en evidencia que el contenido del taller facilitado cubrió las expectativas de la audiencia así como los de la investigadora, demostrando la necesidad y pertinencia del estudio.

#### Registro Fotográfico UBV



## Taller Único. Infecciones de Transmisión Sexual

Universidad: UPEL

Fecha: 27/02/2018

Duración: 5 horas académicas

El segundo escenario de educación superior donde se ejecutó el programa de estrategias didácticas para la prevención de las ITS, fue la UPEL, cuyo inicio contempló una lluvia de ideas para explorar los conocimientos previos de los participantes en relación a las ITS, de igual manera se les aplicó la preprueba e inmediatamente se inició el desarrollo de los contenidos alusivos a las ITS. Así mismo se generaron equipos de trabajo donde se discutieron los contenidos impartidos por la investigadora, llegándose a aplicar la postprueba para determinar si cuales eran los conocimientos que poseían los estudiantes a nivel universitario sobre las ITS, antes y después de la ejecución del programa de estrategias didácticas, observándose variación en el cambio de los conocimientos que oscilan entre de un 40% a un 90%.

### Registro Fotográfico UPEL



## Taller Único. Infecciones de Transmisión Sexual

Universidad: UNESR

Fecha: 08/03/2018

Duración: 5 horas académicas

El tercer recinto de educación superior donde se ejecutó el programa de estrategias didácticas para la prevención de las ITS, fue la UNESR, para romper el hielo se aplicó una dinámica de autopresentación y de expectativas sobre el taller, luego se aplicó la preprueba seguidamente se facilitó el taller sobre los diferentes tópicos de las ITS, recalcando la importancia de su conocimiento para la prevención de las mismas, dado que dentro del estado Cojedes se ha evidenciado casos de personas con dichas ITS.

Por su parte se formaron mesas de trabajo donde se realizó una discusión socializada, generándose conclusiones sobre los temas facilitados. Para demostrar que los estudiantes obtuvieron un aprendizaje significativo sobre las ITS, se les aplicó la postprueba, donde los resultados van desde un 40% a un 90% dejando en evidencia que el programa contribuyó positivamente al cambio de percepción de las ITS por parte de los estudiantes de nivel universitario.

### Registro Fotográfico UNESR



## Taller Único. Infecciones de Transmisión Sexual

Universidad: UNELLEZ

Fecha: 21/03/2018

Duración: 5 horas académicas

Para cerrar con la ejecución del programa educativo sobre la prevención de ITS en los estudiantes de educación a nivel superior de la UNELLEZ, se aperturó con unas palabras de bienvenida, destacando la importancia de conocer sobre la salud sexual. Desde la perspectiva educativa tener conocimientos sobre la prevención de las ITS en adolescentes, jóvenes y adultos donde se tomó en consideración diferentes aspectos de la sexualidad, como la definición, clasificación, signos, síntomas, causas y consecuencias.

Así mismo se aplicó la preprueba, con la finalidad de determinar el nivel de conocimientos de la ITS de la muestra en estudio, con base en ello, se organizaron mesas de trabajo para la discusión de las ITS, y una vez finalizados todos los contenidos abordados se realizó una plenaria para exponer las conclusiones de cada mesa de trabajo y como cierre se aplicó la postprueba el cual al ser contrastado con la preprueba arrojó cambios significativos que alcanzó de un 20% a 90% de aprendizaje y/o comprensión de los contenidos facilitados.

### Registro Fotográfico UNELLEZ

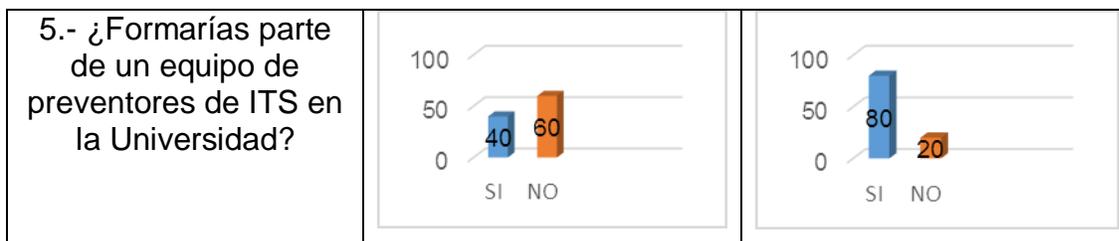


### 5.10. Validación de la Propuesta

Para validar el taller teórico-práctico sobre el programa de estrategias didácticas para la prevención de las ITS, se diseñaron 5 preguntas que conformaron la preprueba y la postprueba la cual se aplicó para verificar el cambio en los conocimientos una vez aplicado el programa en los estudiantes de la UBV.

Tabla 8: Resultados de la Preprueba y de la Postprueba estudiantes de la UBV

Preguntas	Grafico Preprueba	Gráfico Postprueba
1. ¿Tiene conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual?	<p>A bar chart showing the results of the pre-test for question 1. The y-axis ranges from 0 to 100. The x-axis has two categories: SI (Yes) and NO (No). The bar for SI is blue and has a value of 20. The bar for NO is orange and has a value of 80.</p>	<p>A bar chart showing the results of the post-test for question 1. The y-axis ranges from 0 to 100. The x-axis has two categories: SI (Yes) and NO (No). The bar for SI is blue and has a value of 90. The bar for NO is orange and has a value of 10.</p>
2. ¿Conoces algunos síntomas de las ITS en las mujeres y hombres?	<p>A bar chart showing the results of the pre-test for question 2. The y-axis ranges from 0 to 60. The x-axis has two categories: SI (Yes) and NO (No). The bar for SI is blue and has a value of 40. The bar for NO is orange and has a value of 60.</p>	<p>A bar chart showing the results of the post-test for question 2. The y-axis ranges from 0 to 100. The x-axis has two categories: SI (Yes) and NO (No). The bar for SI is blue and has a value of 90. The bar for NO is orange and has a value of 10.</p>
3.- ¿Conoces las medidas para prevenir las ITS?	<p>A bar chart showing the results of the pre-test for question 3. The y-axis ranges from 0 to 100. The x-axis has two categories: SI (Yes) and NO (No). The bar for SI is blue and has a value of 20. The bar for NO is orange and has a value of 80.</p>	<p>A bar chart showing the results of the post-test for question 3. The y-axis ranges from 0 to 100. The x-axis has two categories: SI (Yes) and NO (No). The bar for SI is blue and has a value of 90. The bar for NO is orange and has a value of 10.</p>
4.- ¿Te sientes identificado con la promoción de la salud?	<p>A bar chart showing the results of the pre-test for question 4. The y-axis ranges from 0 to 100. The x-axis has two categories: SI (Yes) and NO (No). The bar for SI is blue and has a value of 20. The bar for NO is orange and has a value of 80.</p>	<p>A bar chart showing the results of the post-test for question 4. The y-axis ranges from 0 to 100. The x-axis has two categories: SI (Yes) and NO (No). The bar for SI is blue and has a value of 80. The bar for NO is orange and has a value of 20.</p>



#### Análisis de la Preprueba y la Postprueba de los estudiantes de la UBV

Los resultados en la preprueba indica que mayoritariamente el 80%, de los estudiantes de esta casa de estudios superiores en Educación desconocen las ITS, los síntomas, las medidas de prevención, lo que difícilmente les permita sentirse identificados con la promoción de la salud y querer formar parte de un equipo de preventores de ITS en la UBV, ameritando en consecuencia de la actualización sobre las estrategias didácticas para la prevención de infecciones de transmisión sexual, y sus repercusión en la vida de adolescentes, jóvenes y adultos.

Por lo que formaron parte de la muestra del estudio participando en el taller único facilitado en el cual al finalizar se le presento el formato de la postprueba para determinar la eficacia del mismo y validar los conocimientos adquiridos por parte de los estudiantes de educación de nivel universitario, los resultados arrojados presentados en la tabla evidencia que van desde 80% hasta el 90% de los estudiantes que respondieron afirmativamente a las preguntas realizadas evidenciando que se produjo un cambio positivo en el dominio de las estrategias en cuanto a la apropiación de conocimientos teóricos y prácticos sobre las ITS, los síntomas, las medidas de prevención, lo que difícilmente les permita sentirse identificados con la promoción de la salud y querer formar parte de un equipo de preventores de ITS en la UBV.

Para validar el taller teórico-práctico sobre el programa de estrategias didácticas para la prevención de las ITS, se diseñaron 5 preguntas que conformaron la preprueba y el postprueba, la cual se aplicó para verificar los cambios con la aplicación del programa en los estudiantes de la UPEL.

Tabla 9: Resultados de la Preprueba y de la Postprueba estudiantes de la UPEL

Preguntas	Grafico Preprueba	Gráfico Postprueba
1. ¿Tiene conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual?	<p>Bar chart showing results for question 1 in the Preprueba. The y-axis ranges from 0 to 100. The x-axis has two categories: SI (blue bar, 10) and NO (orange bar, 90).</p>	<p>Bar chart showing results for question 1 in the Postprueba. The y-axis ranges from 0 to 100. The x-axis has two categories: SI (blue bar, 90) and NO (orange bar, 10).</p>
2. ¿Conoces algunos síntomas de las ITS en las mujeres y hombres?	<p>Bar chart showing results for question 2 in the Preprueba. The y-axis ranges from 0 to 60. The x-axis has two categories: SI (blue bar, 40) and NO (orange bar, 60).</p>	<p>Bar chart showing results for question 2 in the Postprueba. The y-axis ranges from 0 to 100. The x-axis has two categories: SI (blue bar, 90) and NO (orange bar, 10).</p>
3.- ¿Conoces las medidas para prevenir las ITS?	<p>Bar chart showing results for question 3 in the Preprueba. The y-axis ranges from 0 to 100. The x-axis has two categories: SI (blue bar, 20) and NO (orange bar, 80).</p>	<p>Bar chart showing results for question 3 in the Postprueba. The y-axis ranges from 0 to 100. The x-axis has two categories: SI (blue bar, 90) and NO (orange bar, 10).</p>
4.- ¿Te sientes identificado con la promoción de la salud?	<p>Bar chart showing results for question 4 in the Preprueba. The y-axis ranges from 0 to 100. The x-axis has two categories: SI (blue bar, 40) and NO (orange bar, 60).</p>	<p>Bar chart showing results for question 4 in the Postprueba. The y-axis ranges from 0 to 100. The x-axis has two categories: SI (blue bar, 80) and NO (orange bar, 20).</p>
5.- ¿Formarías parte de un equipo de preventores de ITS en la Universidad?	<p>Bar chart showing results for question 5 in the Preprueba. The y-axis ranges from 0 to 100. The x-axis has two categories: SI (blue bar, 40) and NO (orange bar, 60).</p>	<p>Bar chart showing results for question 5 in the Postprueba. The y-axis ranges from 0 to 100. The x-axis has two categories: SI (blue bar, 80) and NO (orange bar, 20).</p>

#### Análisis de la Preprueba y la Postprueba de los estudiantes de la UPEL

Observando la tabla 9, se puede comentar que los resultados en la preprueba oscilan desde 10% hasta 40%, de los estudiantes de educación superior de esta universidad desconocen las ITS, los síntomas, las medidas de prevención, lo que igualmente que la UBV difícilmente les permita sentirse

identificados con la promoción de la salud y querer formar parte de un equipo de preventores de ITS en la UPEL siendo este el resultado es evidente la necesidad del programa de estrategias didácticas para la prevención de las ITS.

Por lo cual fueron la segunda Universidad donde se facilitó el Taller el cual una vez finalizado se les aplicó el formato de postprueba reflejando en los resultados desde 80% hasta el 90% los estudiantes respondieron afirmativamente a las preguntas realizadas demostrando que se produjo un cambio positivo en el dominio de las estrategias en cuanto a la apropiación de conocimientos teóricos y prácticos sobre las ITS, los síntomas, las medidas de prevención, lo que difícilmente les permita sentirse identificados con la promoción de la salud y querer formar parte de un equipo de preventores de ITS en la UPEL.

Tabla 10: Resultados de la Preprueba y de la Postprueba estudiantes de la UNESR

Preguntas	Grafico Preprueba	Gráfico Postprueba
1. ¿Tiene conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual?	<p>Bar chart showing pre-test results for question 1. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 40 and the 'NO' bar is at 60.</p>	<p>Bar chart showing post-test results for question 1. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 90 and the 'NO' bar is at 10.</p>
2. ¿Conoces algunos síntomas de las ITS en las mujeres y hombres?	<p>Bar chart showing pre-test results for question 2. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 40 and the 'NO' bar is at 60.</p>	<p>Bar chart showing post-test results for question 2. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 90 and the 'NO' bar is at 10.</p>
3.- ¿Conoces las medidas para prevenir las ITS?	<p>Bar chart showing pre-test results for question 3. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 70 and the 'NO' bar is at 30.</p>	<p>Bar chart showing post-test results for question 3. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 90 and the 'NO' bar is at 10.</p>
4.- ¿Te sientes identificado con la promoción de la salud?	<p>Bar chart showing pre-test results for question 4. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 70 and the 'NO' bar is at 30.</p>	<p>Bar chart showing post-test results for question 4. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 80 and the 'NO' bar is at 20.</p>
5.- ¿Formarías parte de un equipo de preventores de ITS en la Universidad?	<p>Bar chart showing pre-test results for question 5. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 60 and the 'NO' bar is at 40.</p>	<p>Bar chart showing post-test results for question 5. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 80 and the 'NO' bar is at 20.</p>

#### Análisis de la Preprueba y la Postprueba de los estudiantes de la UNESR

Ahora bien, contemplando los resultados de la preprueba esta fue la universidad que respondió afirmativamente entre un 40% al 70% en cuanto a tener conocimientos sobre las ITS, los síntomas, las medidas de prevención y sentirse identificados con la promoción de la salud así como querer formar

parte de un equipo de preventores de ITS, lo cual llamo la atención a la autora e indujo a investigar y resulta que tienen unas jornadas anuales por la salud y por lo tanto en la postprueba sus respuestas fueron altamente significativas entre un 80% y un 90% a favor del programa de estrategias didácticas para la prevención de las ITS, contribuyó eficazmente al fortalecimientos de los conocimientos en estos estudiantes de la UNESR.

Tabla 11: Resultados de la Preprueba y de la Postprueba estudiantes de la UNELLEZ

Preguntas	Grafico Preprueba	Gráfico Postprueba
1. ¿Tiene conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual?	<p>Bar chart showing pre-test results for question 1. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 20 and the 'NO' bar is at 80.</p>	<p>Bar chart showing post-test results for question 1. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 90 and the 'NO' bar is at 10.</p>
2. ¿Conoces algunos síntomas de las ITS en las mujeres y hombres?	<p>Bar chart showing pre-test results for question 2. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 40 and the 'NO' bar is at 60.</p>	<p>Bar chart showing post-test results for question 2. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 90 and the 'NO' bar is at 10.</p>
3.- ¿Conoces las medidas para prevenir las ITS?	<p>Bar chart showing pre-test results for question 3. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 30 and the 'NO' bar is at 70.</p>	<p>Bar chart showing post-test results for question 3. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 80 and the 'NO' bar is at 20.</p>
4.- ¿Te sientes identificado con la promoción de la salud?	<p>Bar chart showing pre-test results for question 4. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 30 and the 'NO' bar is at 70.</p>	<p>Bar chart showing post-test results for question 4. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 80 and the 'NO' bar is at 20.</p>
5.- ¿Formarías parte de un equipo de preventores de ITS en la Universidad?	<p>Bar chart showing pre-test results for question 5. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 20 and the 'NO' bar is at 80.</p>	<p>Bar chart showing post-test results for question 5. The y-axis ranges from 0 to 100. The 'SI' bar is at 90 and the 'NO' bar is at 10.</p>

## Análisis de la Preprueba y la Postprueba de los estudiantes de la UNELLEZ

En relación a los resultados obtenidos luego de la aplicación de la preprueba, se puede comentar que los resultados alcanzan desde un 20% hasta un 40%, lo que pone de manifiesto que los estudiantes de esta universidad poseen pocos conocimientos sobre las ITS, los síntomas, las medidas de prevención y sentirse identificados con la promoción de la salud así como querer formar parte de un equipo de preventores de ITS en la UNELLEZ.

Una vez finalizado el taller, se procedió a aplicar la postprueba, donde se evidenció que los contenidos desarrollados durante el taller, fueron satisfactorios, puesto que permitió que los conocimientos de los participantes se consolidaran quedando demostrado con los resultados que van desde un 80% a un 90% en cuanto al cambio significativo en pro de los conocimientos sobre las ITS.

### 5.11 Conclusiones

Las respuestas emitidas por los estudiantes de educación a nivel universitario de las siguientes casas de estudios superior (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV) del municipio Ezequiel Zamora del Estado Cojedes.

En relación Variable Infecciones de Transmisión Sexual

En la dimensión salud sexual se evidenció en los futuros profesionales de la docencia la existencia de un bajo nivel de conocimientos en cuanto a las Infecciones de Transmisión Sexual, los diferentes tipos que existen entre ellas: sífilis, VIH, SIDA, la diferencia que hay entre estas dos últimas, el VPH, la sarna (escabiosis) así desconocen la posibilidad que una ITS produzca esterilidad y muerte, y cuáles son los grupos etéreos más propensos a contraer ITS, al igual que cuales son los síntomas de una ITS tanto en mujeres como en hombres.

## En Cuanto a la Variable Educación para la Salud

En la dimensión Educación para la Salud los conocimientos de los encuestados un alto porcentaje desconoce las medidas para prevenir las ITS, no se sienten identificados con la promoción de la salud, desconocen de la existencia de cátedras libres relacionadas con la salud, ni de si en la malla curricular de la carrera de educación universitario que se contemple un módulo sobre la educación sexual, por lo que están dispuestos a participar en un programa de estrategias didácticas para la prevención de las ITS, y a formar parte de un equipo de preventores de ITS en cada una de las Universidad.

Con respecto a la factibilidad del diseño del Programa de Estrategias Didácticas para la Prevención de las ITS, se contempló la viabilidad técnica representada por las instalaciones, los participantes, la viabilidad técnica con la disposición de los equipos audiovisuales y los materiales, así como la viabilidad financiera, la cual se utilizó para la adquisición de materiales para la logística de la facilitación del taller único en cada una de las universidades logística

En lo atinente al diseño fueron 4 talleres teórico-práctico, con una duración de 5 horas académicas en total de 20 horas de duración en total, dirigido a los estudiantes de educación de nivel universitario de la UNELLEZ, UNESR, UPEL y UBV sobre las ITS, se consideró que los contenidos fueran sistemáticos, dinámicos, participativos, integrales, pertinentes, coherentes, ajustados al nivel de los participantes que aun siendo un lenguaje proveniente de la medicina pudiera ser entendido y comprendido por los estudiantes de educación para que puedan ser transferidos posteriormente en las aulas de clase.

La ejecución de los talleres teórico-práctico sobre las ITS se realizó en cada una de las universidades (UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV) del municipio Ezequiel Zamora del Estado Cojedes. Cabe hacer una acotación

que se planteó con la temática de investigación al iniciarse el desarrollo hubo varias instituciones que solicitaron la facilitación del taller por considerarlo pertinente por el desconocimiento sobre las ITS en instituciones dentro de ellas estuvo la Policía, El Cuerpo de Bomberos, Defensa Civil, Guardia Nacional, entre otras.

La validación de la efectividad de la aplicación del Programa de Estrategias Didácticas sobre la Prevención de la ITS en los estudiantes de educación de nivel universitario de la UNELLEZ, UPEL, UNESR y UBV del municipio Ezequiel Zamora del Estado Cojedes, se realizó con el contraste de los resultados de Pretest con los resultados del postest evidenciándose cambios significativos en los conocimientos luego de haber participado en el taller teórico-práctico.

#### 5. 12. Recomendaciones

Con base a las conclusiones arribadas se presentan las siguientes recomendaciones:

1. Dar a conocer los resultados de este estudio a las universidades que formaron parte para afianzar los conocimientos en el área de la salud y específicamente en las Infecciones de Transmisión Sexual.
2. Establecer alianzas entre Salud y Educación para iniciar un proceso de promoción de la salud comenzando por las ITS.
3. Que en las Universidades donde no haya cátedras de Salud se aperturen y se organicen eventos públicos relacionado con la prevención de enfermedades y de ITS.
4. Que en las próximas modificaciones o ajuste a los diseños curriculares de las universidades tomen en cuenta la educación sexual y la promoción de la salud.
5. Que este sea un aporte teórico para futuras investigaciones a nivel de maestría en el área de educación y de salud.

## REFERENCIAS CONSULTADAS

- Ander-Egg, E. 2005. Debates y propuestas sobre la problemática educativa: Algunas reflexiones sobre los retos del futuro inmediato. Rosario: Homo Sapiens. p. 33
- Adam, F. 1977. Andragogía. Ciencia de la Educación de Adultos. Universidad Nacional Experimental Simón Rodríguez. Publicaciones de la Presidencia. 2<sup>da</sup> Edición. Caracas. Venezuela. p.19.
- Antúñez, S. 2000. La Acción Directiva en las Instituciones escolares: Análisis y Propuestas. Editorial Horsori, S.I. p. 47.
- Arias, F. 2006. El proyecto de investigación (4<sup>a</sup>. Ed.). Caracas: Episteme.Pp.13-74
- Balestrini, M. 2009. Como se Elabora el Proyecto de Investigación. Venezuela. Editorial Consultores Asociados BL, Primera Edición. Pp. 126-145.
- Castro, F. 2003. El proyecto de investigación y su esquema de elaboración. Segunda edición. Caracas: Uyapar. Pp. 48-89
- Caballero, R. Gutiérrez, V. y Henríquez, H. 2007. La Educación Superior frente a las tendencias sociales del contexto. Pedagogía Universitaria Santa Marta Colombia print. Versión ISSN 0123-1294.p.41.
- Castellsagué, X. 2008. Historia natural y epidemiología de la infección por VPH y Cervical Cáncer. GynecolOncol. (3 Suppl 2): S4-7. p. 3.
- Cervantes, E. 1999. La Valoración del Trabajo Académico: Cómo Evaluar al Profesorado. Sociológica. UNAM-México D.F. Pp. 223-225.
- Cerda, H. (1995). Cómo elaborar proyectos: Diseño, ejecución y evaluación de proyectos sociales y educativos. Santa Fe de Bogotá. Magisterio. p. 33.
- Cobo, J. 1985. El reto de la calidad en la educación. Propuesta de un modelo sistémico. Revista de Educación. N° 308. p. 358.
- Coronado, J. Espinoza, N. Pascucci, D. Pérez, M. y Travieso, G. 2001. El Perfil del Egresado en la Facultad de Odontología de la Universidad de Los Andes. Legenda. Universidad de Los Andes, Mérida p.31.
- De Becerra. 2011. La tesis de Posgrado. "Un Enfoque Multidisciplinario". Editorial UAP. Primera Edición Lima. pp. 45.

- Duhne, M. 2002. El sida 20 años después. UNAM (México), año 4, N° 3. pp.15-19.
- Díaz, D. 2001. Centro de Investigación y Formación Pedagógica del Profesorado Universitario. Una Visión de la Transformación Universitaria. San Cristóbal: Ediciones de la Universidad de Los Andes, ULA-Táchira. Pp.63-70.
- Espinoza, H. 2003. Modelos Educativos y Formación de Docentes para las Ciencias Sociales. Acta sociológica, UNAM, México D.F. Pp 31-32.
- Ereú, E. 2003. Programa Andragógico de Capacitación Docente para la Promoción de la Salud en Educación Básica. Maestría en Andragogía. Universidad Rafael Urdaneta. p.43.
- Freud, S. 1938. Tres ensayos sobre teoría sexual. Buenos Aires: Alianza Editorial, Biblioteca Freud. ISBN 84-206-3699-1. p. 61.
- Hernández, D y Meneses, M. 2014. Percepción del riesgo de adquirir una Infección de Transmisión Sexual en adolescentes. Universidad Nacional de Chimborazo. Ecuador. Maestría en Medicina General.
- Hernández, Fernández y Batista. 2008. Metodología de la Investigación. México: Mc Graw Hill. p.40.
- Hernández, Fernández y Batista. 2003. Metodología de la Investigación. México: Mc Graw Hill. p.10.
- Herrera, C. 2002. La vulnerabilidad e invisibilidad de las mujeres ante el VIH/SIDA: Constantes y cambios en el tema. *Salud Pública de México*, vol.44, n° 6: Pp. 554-564.
- Ibañez, C. 1995. Revista de enseñanza e Investigación Educativa. España. Universidad de Salamanca. Pp. 23-24.
- Goncalves T. 2015. Estrategias instruccionales para enseñar educación sexual considerando los enfoques psicológicos, sociológicos, evolutivos y cognitivos. Universidad Bicentenario de Aragua (UBA) Maracay.
- González, V. 2000. La Profesionalidad del Docente Universitario desde una Perspectiva Humanista de la Educación. Ponencia presentada en el I Congreso Iberoamericano de formación de Profesores, Universidad Federal de Santa María, Río Grande del Sur, Brasil. p.19.
- Geiringer, A. 1989. La Práctica Odontológica en Venezuela, Valencia: Alfa. p. 111.

- Lafourcade, P. 1998. Calidad de la Educación, Buenos Aires: Dirección Nacional de Información, difusión estadística y tecnología educativa del Ministerio de Educación y Justicia. p. 1.
- Ledesma V. 2011. El cambio de paradigma Educativo y sus repercusiones en instituciones de Educación Superior. Revista electrónica de desarrollo de competencias REDEC-Nº 7. Universidad de TALCA. Chile. p.7.
- Lunenburg, F. y Ornstein, A. 2004. Administración Educativa: Conceptos y. Prácticas. Cuarta edición. EE.UU. Wadsworth Publishing Company. p. 22.
- Lupiani, M. y Fraga, E. 2008. Vacunas del Papiloma Humano: Se amplía el calendario vacunal. CanarPed.Enero-Abril. p.32.
- Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica del VIH – SIDA. 2012. México, Distrito Federal, CP 01480. Pp.11.
- Martínez, J. y Galán, F. (2000). Estrategias de aprendizaje, motivación y rendimiento académico en alumnos universitarios. Revista Española de Orientación y Psicopedagogía. Pp. 35-50
- Miguez, M.1999. Guía para Padres. Niños que se enferman. Caracas el Nacional, cuerpo G. p.6.
- Ministerio de Salud [MINSAL], 2008. Normas de Manejo y Tratamiento de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). p.20.
- Ministerio de Educación. 1987. Educación Básica. Modelo Normativo. Gaceta Oficial Extraordinaria Nº 6.297: Caracas. pp. 18-20.
- Murillo, F. 2006. Del Liderazgo Transformacional al Liderazgo Distribuido. En Revista Electrónica Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación. 4(4e), pp. 11-24.
- Orcasita, L. López, M. y Gómez, C. 2014. Conocimientos sobre riesgos frente a infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali. Universidad Pontificia Bolivariana.
- Organización Mundial de la Salud 2008. Enfermería y Salud de la Comunidad. Serie de Informes Técnicos: Ginebra. p.142.
- Organización Mundial de la Salud 2006. Defining sexual health: report of a technical consultation on sexual health. Ginebra. pp. 28–31
- Organización Mundial de la Salud. 2001. Informe sobre la salud en el mundo- trasmisiones sexuales: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas. Pp. 45.

- Organización Mundial de la Salud. 1983. Educación para la Salud Disponible en: <https://platea.pntic.mec.es/~jrui2/ast98/art40.htm>. [Consultado: marzo, 12, 2018]
- Organización Panamericana de la Salud. 2013. Un recuento del trabajo de la OPS/OMS en las Américas, Washington, DC, 31 de diciembre. p.1
- Organización Panamericana de la Salud. 2002. Promoción de la Salud Sexual Recomendaciones para la acción, Guatemala Pp. 19-22
- Organización de las Naciones Unidas ,2013. Estrategia de la UNESCO sobre VIH y SIDA en Educación. IDB-TN-281BID. p.35.
- Parella, S. y Martins, F. 2006. Metodología de la investigación cuantitativa. Fondo Editorial de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (FEDUPEL), Caracas, Venezuela. p.146.
- Pedrero, M. (2012). Sífilis (lúes): Definición. Redacción Onmeda Revisión médica. Pp. 35.
- Perthisarn, C. 1996. Ayudar a los escolares es ayudarse a sí mismo a Organizarse. México Editorial Mc-Graw. p.25.
- Piña, J. 2003. Representaciones, Imaginarios e identidad. Editorial Biósfera. Caracas, Venezuela .p. 111.
- Potenziani, J. 2003. Infecciones de Transmisión Sexual en población de alto riesgo: adolescentes y adultos jóvenes. Disponible en <https://www.researchgate.net/> [Consultado: julio 10, 2017] p.10.
- Rizo, M. 2004. Comunicación e interacción social. Aportes de la comunicología al estudio de la ciudad, la identidad y la inmigración Global Media Journal. Pp. 32-35.
- Robles, B. 2005. El VIH, una definición de la realidad. Escuela Nacional de la Antropología y de la Historia (ENAH), Ciudad de México. Artículo 14. Pp.21.
- Schmelkes, S. 1997. Programa Evaluación de la Calidad de la Educación. Cumbre Iberoamericana. Pp. 45.
- Samayoa, P. 2006. Delito que regule el Contagio de VIH/SIDA por Transmisión Sexual. (Tesis de pregrado, Universidad de San Carlos de Guatemala). Pp. 58-59.
- Schotborgh, J. 2015. Mediación educativa sobre salud e infecciones de riesgo en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional

- Experimental Francisco de Miranda, municipio Federación, estado Falcón. Licenciatura en Enfermería.
- Soto, S. Osorio, M. Rodríguez, R. y Pérez, N. 2014. Comportamiento sexual y anticoncepción en la adolescencia. Acta Pediátrica de México. p. 65.
- Tapia, E. 2016. Diseño de Estrategia de Intervención Educativa sobre los Riesgos de Infecciones de Transmisión Sexual en la Población de 20 a 49 Años. Chanchahuán, Enero a Junio 2016.
- Torres S. 2000. Estrategias Didácticas innovadoras: recursos para la formación y el cambio. Octaedro: Barcelona España. p.85.
- Torres, M. González, F. Piñero R. Arroyo G. Camargo, L. 1991. La Praxis Andrológica. U.L.A. Consejo de Publicaciones. Mérida, Venezuela. p. 8.
- Universidad de Los Andes 1980. Concepto de Educación tomado del Seminario Fundamento y Técnicas de Elaboración de Programas de Asignaturas. Trabajo inédito. Dirección General de Mejoramiento Académico. p.71.
- Universidad Santa María 2005. Manual de Normas para la Elaboración, Presentación y Evaluación de los Trabajos Especiales de Grado. Caracas, Pp. 47- 52.
- Veliz, A. 2003. Como hacer y defender una tesis. Séptima edición. Editorial: Textos C.A. Caracas Venezuela.
- Venezuela. 1999. Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. Caracas Venezuela. Gaceta Oficial N° 5.908. Caracas.
- Venezuela. 2009. Ley Orgánica de Educación. Gaceta Oficial de la República de Venezuela N° 2.592. (Extraordinario). 25 Agosto Caracas.
- Venezuela. 1970. Ley de Universidades. Gaceta Oficial N° 1.429 Extraordinario de fecha 8 de septiembre.
- Venezuela. 2000. Reglamento del Ejercicio de la Profesión Docente. Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela No. 4338, Decreto No. 1942. Caracas Venezuela.
- Villa, A. 2002. La excelencia docente. Universidad de Deusto. Facultad de Filosofía y Ciencias de la Educación. Bilbao, España p. 85.
- Zorrilla, M. y Pérez, G. 2006. Los Directores frente al Dilema de las Reformas Educativas en el caso de México. Revista Electrónica Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación. p. 113-127.

## ANEXOS

### Registro Fotográfico

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) también conocidas como enfermedades de transmisión sexual (ETS), y antes como enfermedades venéreas son un conjunto de afecciones clínicas infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio del contacto sexual que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales. Sin embargo, pueden transmitirse también por uso de jeringas contaminadas o por contacto con la sangre o con otras secreciones, y algunas de ellas pueden transmitirse durante el embarazo, durante el parto o la lactancia, desde la madre al hijo.

La mayor parte de las enfermedades de transmisión sexual son causadas por dos tipos de gérmenes: bacterias y virus, pero algunas también son causadas por hongos y protozoarios.

Por lo que cabe hacer mención, que la dada la cantidad de personas contagiadas dentro del estado, la autora fue invitada desde diferentes entes gubernamentales a dictar charlas, conferencias y talleres en pro de la prevención de las ITS, destacándose que las expectativas de la autora en cuanto a dar conocer el programa educativo fueron superadas, en este sentido los escenarios fueron los siguientes:

Taller dirigido al personal de Protección Civil Lugar: Auditorio de la Asamblea Legislativa. Fecha: 13-02-17



Charla dirigida a los Bomberos del estado Cojedes. Lugar: Auditorio del Cuerpo de Bomberos del estado Cojedes Fecha: 15-05-2017



Taller dirigido a los estudiantes del INCES, del estado Cojedes. Fecha: 20-06-2017 Lugar: Salón de CAICA



Conferencia dirigido al personal de la Defensoría del Pueblo, Consejo de Protección Niños, Niño y Adolescente, Abogados y otros. Lugar: Salón de la Escuela Alí Primera San Carlos estado Cojedes. Fecha: 17-07-2017



Charla dirigida a profesionales de la enfermería de la Universidad Rómulo Gallegos. Lugar: Salón de reuniones de la Unidad Sanitaria. San Carlos estado Cojedes Fecha: 06-08-17



Taller dirigido a la pasantes de enfermería del INCES Lugar: Clínica Nazaret. Fecha: 11-09-17



Taller dirigido a los funcionarios del CICPC. Lugar: Sub delegación del CICPC del estado Cojedes. Fecha: 24-10-2017



Ponencia en las XIV Jornadas Medico Asistencial UNELLEZ. Fecha: 30-10-17



Taller dirigido a los estudiantes de la maestría en Gerencia Pública Corte 2017-1. Lugar: Área de Postgrado UNELLEZ. Fecha: 16-11-2017



Charla Funcionarios Policiales y de Seguridad. Lugar: Auditorio del Cuerpo de Bomberos del estado Cojedes. Fecha: 09-02-18



Conversatorio dirigido a los alumnos del Centro de Formación de Tropa Profesional Guardia Nacional TCNEL (F) José Francisco Cedeño D'Marco  
Fecha: 20-02-18



Taller dirigido a docentes y alumnos del programa PAIT. Lugar: UNELLEZ.  
Fecha: 21-03-2018



Universidad Nacional Experimental  
de los Llanos Occidentales  
"Ezequiel Zamora"



La Universidad que Siembra

Vicerrectorado de Infraestructura  
y Procesos Industriales  
Coordinación de Área de Postgrado  
Maestría en Docencia Universitaria

Cuestionario aplicado a: Estudiantes de Educación de Nivel Universitario  
Presente.-

Reciba un cordial saludo, sirva la presente para hacer de su conocimiento que para optar al título de Magister en Docencia Universitaria debo presentar un Trabajo de Grado, es por ello que, acudo ante usted con finalidad de aplicar este instrumento para recabar información sobre: **ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN DE NIVEL UNIVERSITARIO**. En este sentido solicito la colaboración, la cual consiste en responder el cuestionario anexo, por favor marque con una letra equis (x) la respuesta que considere pertinente.

De su sinceridad depende el éxito de la investigación. Los resultados serán utilizados con fines estrictamente científicos y confidenciales.

Gracias

Dra. Emilia Lugo  
La Investigadora

**ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES  
DE TRANSMISIÓN SEXUAL DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN**

**DE NIVEL UNIVERSITARIO**

**Alternativa de Respuestas**

**SI\_NO\_**

**Como estudiante de docencia**

<b>Nº</b>	<b>ITEMS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1	¿Tienes conocimientos sobre que son las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)?		
2	¿Conoces los tipos de ITS?		
3	¿Sabes que es la sífilis?		
4	¿Tienes conocimiento sobre el Virus de la Inmuno deficiencia Humana (VIH)?		
5	¿Tienes conocimiento sobre el Síndrome de la Inmuno deficiencia Humana (SIDA)?		
6	¿Sabes la diferencia entre el VIH y el SIDA?		
7	¿Sabes que es el Virus del Papiloma Humano (VPH)?		
8	¿Es la sarna o Escabiosis una ITS?		
9	¿Sabes si algunas ITS pueden producir esterilidad?		
10	¿Conoces si una ITS puede llegar a producir la muerte de una persona?		
11	¿Conoces los grupos étnicos más propensos a contraer ITS?		
12	¿Conoces algunos síntomas de las ITS en las mujeres?		
13	¿Conoces algunos síntomas de las ITS en los hombres?		
14	¿Conoces las medidas para prevenir las ITS?		
15	¿En la Universidad existen cátedras libres relacionadas con la salud?		
16	¿En la malla curricular de la carrera de Educación está contemplado un módulo sobre la educación para la salud?		
17	¿En el diseño curricular de la carrera de Educación está contemplado un módulo sobre la educación sexual?		
18	¿Te sientes identificado con la promoción de la Salud?		
19	¿Participarías en un programa de prevención educativa?		



Aspectos Generales	SI	NO	Observaciones
1- El instrumento contiene instrucciones para las respuestas.			
2- Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación.			
3- El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera el ítem que falta			

Observaciones:

---



---



---



---



---

VALIDEZ			
Aplicable		No Aplicable	
Aplicable atendiendo a las observaciones			

Validado por: \_\_\_\_\_ C.I: \_\_\_\_\_

Grado Académico: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL  
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES  
"EZEQUIEL ZAMORA"



La Universidad que Siembra

Vicerrectorado de Infraestructura  
y Procesos Industriales

Coordinación de Área de postgrado  
Docencia Universitaria

Estimado: Dra. Marianela Hernández

Presente.-

Por medio de la presente le informo que ha sido seleccionado (a) como validador (a) de este instrumento de evaluación que tiene por finalidad recabar información sobre **ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN DE NIVEL UNIVERSITARIO EN SAN CARLOS ESTADO COJEDES.**

El cuestionario anexo contiene veinte (20) ítems para que Ud., en calidad de experto verifique la claridad en la redacción, la pertinencia y coherencia con las variables y los objetivos para ser aplicado posteriormente a la muestra objeto de estudio

Gracias

Dra. Emilia Lugo T.

C.I.: 7.006.117

Investigadora

## FORMATO DE VALIDACION DE LOS EXPERTOS

Ítems	Criterios a evaluar						Observaciones		
	Pertinencia		Claridad		Coherencia		Mantenerse (M)	Eliminarse (E)	Modificarse (Mo)
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	M	E	Mo
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		✓		
15	✓		✓		✓		✓		
16	✓		✓		✓		✓		
17	✓		✓		✓		✓		
18	✓		✓		✓		✓		
19	✓		✓		✓		✓		
20	✓		✓		✓		✓		

Aspectos Generales	SI	NO	Observaciones
1- El instrumento contiene instrucciones para las respuestas.	✓		
2- Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación.	✓		
3- El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera el ítem que falta	✓		

Observaciones:

---



---



---



---

VALIDEZ	
Aplicable	<input checked="" type="checkbox"/> No Aplicable
Aplicable atendiendo a las observaciones	

Validado por: Maricela Hernández C.I.: 7 560-643

Grado Académico: Magister Scientiarum

Institución: Uyellez

Firma: 

Fecha: 07/12/2017

UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL  
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES  
"EZEQUIEL ZAMORA"



Vicerrectorado de Infraestructura  
y Procesos Industriales

Coordinación de Área de postgrado  
Docencia Universitaria

La Universidad que Siembra

Estimado: Dra. Luisa Calvo

Presente.-

Por medio de la presente le informo que ha sido seleccionado (a) como validador (a) de este instrumento de evaluación que tiene por finalidad recabar información sobre **ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN DE NIVEL UNIVERSITARIO EN SAN CARLOS ESTADO COJEDES.**

El cuestionario anexo contiene veinte (20) ítems para que Ud., en calidad de experto verifique la claridad en la redacción, la pertinencia y coherencia con las variables y los objetivos para ser aplicado posteriormente a la muestra objeto de estudio

Gracias,

Dra. Emilia Lugo T.  
C.I.: 7.006.117

Investigadora

## FORMATO DE VALIDACION DE LOS EXPERTOS

Ítems	Criterios a evaluar						Observaciones		
	Pertinencia		Claridad		Coherencia		Mantenerse (M)	Eliminarse (E)	Modificarse (Mo)
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	M	E	Mo
1	/		/		/		/		
2	/		/		/		/		
3	/		/		/		/		
4	/		/		/		/		
5	/		/		/		/		
6	/		/		/		/		
7	/		/		/		/		
8	/		/		/		/		
9	/		/		/		/		
10	/		/		/		/		
11	/		/		/		/		
12	/		/		/		/		
13	/		/		/		/		
14	/		/		/		/		
15	/		/		/		/		
16	/		/		/		/		
17	/		/		/		/		
18	/		/		/		/		
19	/		/		/		/		
20	/		/		/		/		

Aspectos Generales	SI	NO	Observaciones
1- El instrumento contiene instrucciones para las respuestas.	/		
2- Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación.	/		
3- El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera el ítem que falta	/		

## Observaciones:

Instrumento pertinente para el estudio

---



---



---



---

VALIDEZ	
Aplicable	<input checked="" type="checkbox"/> No Aplicable
Aplicable atendiendo a las observaciones	

Validado por: Luisa Calvo C.I.: 7563378

Grado Académico: Universitario (Msc)

Institución: Fundosalud (Médica de Salud Pública)

Firma: 

Fecha: 06-12-17

UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL  
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES  
"EZEQUIEL ZAMORA"



La Universidad que Siembra

Vicerrectorado de Infraestructura  
y Procesos Industriales

Coordinación de Área de postgrado  
Docencia Universitaria

Estimado: Ing. Eloina Gámez  
Presente.-

Por medio de la presente le informo que ha sido seleccionado (a) como validador (a) de este instrumento de evaluación que tiene por finalidad recabar información sobre **ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN DEL NIVEL UNIVERSITARIO EN SAN CARLOS ESTADO COJEDES.**

El cuestionario anexo contiene veinte (20) items para que Ud., en calidad de experto verifique la claridad en la redacción, la pertinencia y coherencia con las variables y los objetivos para ser aplicado posteriormente a la muestra objeto de estudio

Gracias

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'E. Lugo T.', written over a horizontal line.

Dra. Emilia Lugo T.  
C.I.: 7.006.117

La Investigadora

### FORMATO DE VALIDACION DE LOS EXPERTOS

Ítems	Criterios a evaluar						Observaciones		
	Pertinencia		Claridad		Coherencia		Mantenerse (M) Eliminarse (E) Modificarse (Mo)		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	M	E	Mo
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

Aspectos Generales	SI	NO	Observaciones
1- El instrumento contiene instrucciones para las respuestas.	X		
2- Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación.	X		
3- El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera el ítem que falta	X		

Observaciones:

---



---



---



---



---

VALIDEZ	
Aplicable	X
Aplicable atendiendo a las observaciones	

Validado por: Eloisa Gámez c.i.: 4097982

Grado Académico: MSc. Administración y Supervisión

Institución: INTERMIL

Firma: 

Fecha: 07/12/2017

