



ESCUELA DE POSGRADO

TESIS

**“APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS Y SU
RELACION CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE
ITS/VIH EN ALUMNOS DE OBSTETRICIA,
UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”,
ICA, AÑO 2018”**

PRESENTADO POR

Bach. REYNALDO ROJAS GUILLEN

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN DOCENCIA
UNIVERSITARIA Y GESTION EDUCATIVA**

ICA – PERÚ

2018



**VICERRECTORADO ACADÉMICO
ESCUELA DE POSGRADO**

TÍTULO DE LA TESIS

**“APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS Y SU RELACIÓN
CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ITS/VIH EN ALUMNOS
DE OBSTETRICIA, UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS
GONZAGA”, ICA, AÑO 2018”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

ÁREA: DOCENCIA UNIVERSITARIA

EJE TEMÁTICO: PROBLEMA DE APRENDIZAJE

ASESOR

DR. HARRY LEVEAU BARTRA



VICERRECTORADO ACADÉMICO
ESCUELA DE POSGRADO

GENERALIDADES

Título:

“APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ITS/VIH EN ALUMNOS DE OBSTETRICIA, UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”, ICA, AÑO 2018”

Autor : Bach. Reynaldo Rojas Guillen

Asesor : Dr. Harry Leveu Bartra

Tipo de investigación : Investigación básica

Enfoque de la investigación: Enfoque cuantitativo

Línea de investigación : Docencia Universitaria

Localidad : Ica

Duración de la investigación : 10 meses

ICA – PERÚ

2018

DEDICATORIA

A Dios todopoderoso que siempre
guía e ilumina todo momento de mi
vida.

AGRADECIMIENTO

A mi familia, quienes apoyaron la culminación de este estudio.

RECONOCIMIENTO

A la Universidad Alas Peruanas, que, mediante sus docentes de investigación de la Escuela de Posgrado filial Ica, guían en el logro de nuestro objetivo.

INDICE

CARÁTULA	i
HOJA DE INFORMACIÓN BÁSICA	ii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RECONOCIMIENTO	vi
ÍNDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE FIGURAS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRAC	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	16
1.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.2.1. DELIMITACIÓN ESPACIAL	18
1.2.2. DELIMITACIÓN SOCIAL	18
1.2.3. DELIMITACIÓN TEMPORAL	19
1.2.4. DELIMITACIÓN CONCEPTUAL	19
1.3. PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN	19
1.3.1. PROBLEMA GENERAL	19
1.3.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	19
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	20
1.4.1. OBJETIVO GENERAL	20
1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	20
1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN	21
1.5.1. JUSTIFICACIÓN	21

1.5.2. IMPORTANCIA	22
1.6. FACTIBILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	22
1.7. LIMITACIONES DEL ESTUDIO	22
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	23
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	23
2.2. BASES TEÓRICAS O CIENTÍFICAS	32
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	46
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	49
3.1. HIPÓTESIS GENERAL	49
3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	49
3.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONAL DE LAS VARIABLES	
3.4. CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	52
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	54
4.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	54
4.1.1. Enfoque de investigación	54
4.1.2. Tipo de investigación	54
4.1.3. Nivel de investigación	54
4.2. MÉTODOS Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	54
4.2.1. Métodos de investigación	54
4.2.2. Diseño de investigación	55
4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN	55
4.3.1. Población	55
4.3.2. Muestra	56
4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	56
4.4.1. Técnicas	56
4.4.2. Instrumentos	57

4.4.3. Validez y confiabilidad	57
4.4.4. Plan de análisis de datos	58
4.4.5. Ética en la investigación	59
CAPÍTULO V: RESULTADOS	60
5.1 Análisis descriptivo	60
5.2 Análisis inferencial	76
CAPÍTULO VI: DISCUSIÓN DE RESULTADOS	83
CONCLUSIONES	86
RECOMENDACIONES	87
FUENTES DE INFORMACIÓN	88
ANEXOS	91
1. Matriz de consistencia	
2. Instrumento	
3. Validación de expertos	
4. Copia de la data procesada	
5. Consentimiento informado	
6. Declaratoria de autenticidad del informe de tesis	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01: Nivel de aprendizaje basado en problemas	61
Tabla 02: Nivel de presentación del problema en el aprendizaje.	62
Tabla 03: Nivel de identificación de necesidades en el aprendizaje	63
Tabla 04: Nivel de búsqueda de información necesaria en el aprendizaje	64
Tabla 05: Nivel en la discusión del problema en el aprendizaje	65
Tabla 06: Nivel de resolución del problema en el aprendizaje	66
Tabla 07: Nivel de conocimiento con ITS/VIH	68
Tabla 08: Nivel de conocimiento con información de ITS/VIH	69
Tabla 09: Nivel en conocimiento con contagio de ITS/VIH	70
Tabla 10: Nivel en conocimiento con factores de riesgos de ITS/VIH	71
Tabla 11: Nivel en conocimiento con diagnóstico de ITS/VIH	72
Tabla 12: Nivel en conocimiento con prevención de ITS/VIH	73
Tabla 13: Coeficiente de correlación de Pearson entre las dimensiones de la APB y las dimensiones de conocimiento con ITS/VIH	75

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 01: Nivel de aprendizaje basado en problemas	63
Figura 02: Nivel de presentación del problema en el aprendizaje.	64
Figura 03: Nivel de identificación de necesidades en el aprendizaje	65
Figura 04: Nivel de búsqueda de información necesaria en el aprendizaje	66
Figura 05: Nivel en la discusión del problema en el aprendizaje	67
Figura 06: Nivel de resolución del problema en el aprendizaje	68
Figura 07: Nivel de conocimiento con ITS/VIH	70
Figura 08: Nivel de conocimiento con información de ITS/VIH	71
Figura 09: Nivel en conocimiento con contagio de ITS/VIH	72
Figura 10: Nivel en conocimiento con factores de riesgos de ITS/VIH	71
Figura 11: Nivel en conocimiento con diagnóstico de ITS/VIH	73
Figura 12: Nivel en conocimiento con prevención de ITS/VIH	74

RESUMEN

La investigación titulada: “APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ITS/VIH EN ALUMNOS DE OBSTETRICIA, UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”, ICA, AÑO 2018”.

El propósito de este estudio fue relacionar las variables de estudios y el diseño metodológico corresponde a una investigación básica con enfoque cuantitativo de nivel correlacional y diseño no experimental, se aplicó el método hipotético deductivo y método estadístico, el instrumento utilizado fue el cuestionario que se aplicó a una muestra de 80 estudiantes quienes fueron seleccionados de manera intencional tipo censal, la confiabilidad del instrumento fue determinado por el Coeficiente de Alfa de Cronbach con un resultado de 82% de confiabilidad. La correlación entre las variables aprendizaje basado en problemas y aprendizaje fue determinado por el coeficiente de correlación de Pearson cuyo resultado de 0,97 y valor t igual a 35,12 lograron comprobar la hipótesis general.

Se arribó a la conclusión que el aprendizaje basado en problemas se relaciona en un 94% (R^2) con el nivel de conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018. Queda demostrado que el ABP es un método que ha comprobado su utilidad en el aprendizaje de las ciencias de la salud.

Se recomienda a las autoridades de la Facultad de obstetricia de la Universidad San Luis Gonzaga establecer acciones en coordinación con los docentes a fin de mejorar el conocimiento previo de los estudiantes sobre ITS/VIH teniendo como premisa que la implementación de cada paso del proceso involucra conocer los fundamentos teóricos del método y la adquisición de habilidades docentes para su exitosa implementación.

Palabras clave:

Aprendizaje basado en problemas, aprendizaje, alumnos.

ABSTRACT

Research entitled: "LEARNING BASED ON PROBLEMS AND ITS RELATIONSHIP WITH THE LEVEL OF KNOWLEDGE OF STI/HIV IN STUDENTS OF OBSTETRICS, NATIONAL UNIVERSITY "SAN LUIS GONZAGA", ICA, YEAR 2018".

The purpose of this study was to relate the variables of studies and methodological design corresponds to a basic research with quantitative approach of correlation and non-experimental design, applied the hypothetical deductive method and method statistically, the instrument used was the questionnaire applied to a sample of 80 students who were selected from census type intentionally, the reliability of the instrument was determined by the Cronbach Alpha coefficient with a results 82% reliability. The correlation between variables based learning problems and learning was determined by the correlation coefficient of Pearson whose result of 0.97 and value equal to 35,12 t managed to test the general hypothesis.

Arrived at the conclusion that the problem-based learning is related in a 94% (R²) with the level of knowledge with STI/HIV in students of obstetrics of the San Luis Gonzaga National University of Ica, year 2018. Demonstrated that the ABP is a method that has proven its usefulness in the health sciences learning.

Is recommended to the authorities of the school of obstetrics at the University San Luis Gonzaga set actions in coordination with teachers in order to improve the students prior knowledge about STI/HIV with premise the implementation of each step of the process involves knowing the theoretical foundations of the method and the acquisition of teaching skills for successful Implementation.

Keyword: Problems, learning, student-based learning.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la educación superior universitaria busca aplicar estrategias de enseñanza que logren aprendizajes significativos en sus estudiantes; cumpliendo el docente un rol importante como organizadores y mediadores en el encuentro del alumno con el conocimiento, su valoración y aplicación del mismo en la formación y desempeño profesional.

Las nuevas perspectivas de aprendizaje buscan integrar los saberes teóricos y la investigación educativa con experiencias que desarrollen los rasgos reflexivos y críticos, permitiendo al estudiante encontrar soluciones a problemas nuevos y auténticos dentro de la realidad en que se encuentra inmerso. Por las consideraciones expuestas, el aprendizaje basado en problemas es una estrategia que erigiéndose como alternativa de aprendizaje comprensivo ha logrado desarrollar considerablemente los aprendizajes en varias áreas del saber humano y particularmente en los aprendizajes médicos.

Ante ello, surge la importancia de explicar la relación del Aprendizaje Basado en Problemas en el nivel de conocimiento de ITS/VIH en los estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica.

La tesis presenta los siguientes capítulos:

Capítulo I se realiza el planteamiento del problema formulando los problemas, objetivos, justificación, factibilidad y limitaciones encontrados durante el desarrollo de la tesis.

Capítulo II se elabora el marco teórico seleccionando los antecedentes de investigación, fundamentando mediante las bases teóricas las variables de estudios y definiendo los términos básicos.

Capítulo III se realiza el planteamiento de hipótesis y se elabora el cuadro de Operacionalización de variables.

Capítulo IV se diseña la metodología seleccionando el tipo, nivel, método y diseño; población y muestra asimismo se selecciona la técnica e instrumentos de recolección y herramientas estadísticas para el análisis de datos.

Capítulo V se presentan los resultados.

Capítulo VI se discuten los resultados confrontando con las investigaciones previas del estudio.

Asimismo se presentan las conclusiones, recomendaciones, fuentes de información y finalmente los anexos como la matriz de consistencia y los instrumentos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 . DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

De acuerdo a Guerrero (1998) La enseñanza basada en problemas es un modelo tecnológico basado en los principios del constructivismo para la conducción de los aprendizajes significativos. Se fundamenta en la moderna psicología educativa postulada por Ausubel, Rogers, Bruner, Piaget, Gagne y recoge los aportes de la antropología pedagógica humanista, psicoanalítica y libertaria.

En el transcurso de los últimos veinte años el Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) se ha ido propagando en el mundo, aproximadamente hay 60 millones de personas se han infectado con el virus de inmunodeficiencia (VIH) y 22 millones de éstas han muerto. En el año 1999 ya existían 34'016, 536 personas que vivían con el VIH y SIDA, de las cuales 24'448, 700 pertenecían al África Subsahariana, lo que representaba el 71,8% del porcentaje mundial de infectados. Para finales del año 2001, éstas habían aumentado: ese año murieron 3 millones de personas a causa de esta enfermedad y existían 40 millones de personas que vivían con el VIH y SIDA, de las cuales 28 millones 100 mil casos y 2 millones 300 mil muertes pertenecían al África Subsahariana, según informa la Organización de las Naciones Unidas (2005).

En el Perú la educación superior en los últimos años está siendo bastante cuestionado, y una de las consecuencias de este problema es que están egresando profesionales con poca eficiencia en el desarrollo de sus actividades

profesionales, hay diversos factores que generan este problema una de ellas es que las instituciones educativas, los profesores todavía están utilizando como técnica educativa la pedagogía tradicional en la que se busca esencialmente la formación de un pensamiento empírico, el estudiante al aprender es un receptor pasivo y el docente al enseñar es activo. La educación tradicional desde los primeros años de estudio hasta el nivel de post grado ha formado estudiantes que comúnmente se encuentran poco motivados y hasta aburridos con su forma de aprender; se les obliga a memorizar; como consecuencia de una educación pasiva y centrada en la memoria, muchos estudiantes presentan incluso dificultad para razonar de manera eficaz.

Aunque se han realizado intentos por atenuar los aspectos negativos de la didáctica tradicional en virtud de las necesidades actuales de la sociedad, lo cierto es que aún persiste esta concepción en la práctica escolar de algunos docentes.

Hasta el momento muchos han sido los esfuerzos desplegados por el Sector Salud para revertir esta situación sin embargo aún con las intervenciones sanitarias implementadas orientadas a la prevención de esta enfermedad vemos que no han sido lo suficiente como para romper con la cadena de transmisión, lo cual ponen en evidencia el escaso conocimiento y prácticas saludables que aún tiene la población con todo la adolescente. Como observamos existe una elevada población de adolescentes expuestos al riesgo de contraer la enfermedad debido a que tienen parejas sexuales por periodos cortos de tiempo.

Además las mujeres adolescentes son más vulnerables por tener sexo sin protección, ante la dificultad en la negociación para el uso del condón con su pareja, trayendo como consecuencia muchos problemas sociales y económicos como desamparo social, al estigma y discriminación, personas con pocas oportunidades de conseguir terminar los estudios, encontrar empleos dignos y expuestos a la minusvalía social y por otro lado el deterioro de la salud física y mental. Por otro lado percibimos en la enseñanza formal dirigidos a la población adolescente, que se imparte en las instituciones educativas existen contenidos temáticos reducidos relacionados a la salud, fundamentadas en metodologías pedagógicas tradicionales basadas en una relación vertical entre el profesor y el

alumno, destacando el monologo profesoral, uso de textos guías, entre otros; que no permiten lograr un desarrollo integral del adolescente para poder enfrentar situaciones de riesgo, como es el caso del problema de VIH/SIDA

Ante esta situación es imprescindible unificar los esfuerzos y poner en práctica otros métodos y procedimientos más generales, más productivos que complementan los diferentes métodos que de forma coherente integran la acción de las diversas aéreas del conocimiento que influyan con el estudiante en pro de lograr su mayor participación colectiva y consciente.

Para lograr todo lo mencionado es importante desarrollar otra metodología que es la pedagogía problematizadora que comúnmente se le conoce como aprendizaje basado en problema (ABP); esta técnica educativa es totalmente distinto al enfoque tradicional; el ABP es sumamente importante para que el estudiante pueda razonar de manera generalizada y concretar un aprendizaje hecho para aprender.

Los docentes de las instituciones educativas en nuestra ciudad; todavía están utilizando la metodología tradicional, lo cual es improductivo; ante esta situación se está elaborando el proyecto de tesis de investigación con el estudio del aprendizaje basado en problemas; en el nivel de conocimiento con ITS-VIH en los alumnos de la facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica; mediante esta técnica problematizadora se aplicara el aprendizaje por descubrimiento, en la que los alumnos van a participar activamente, intercambiarán ideas, experiencias, analizaran las causas, consecuencias; asimismo mediante esta técnica se promoverá el cambio en la manera de actuar y pensar.

1.2 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1 Espacial

El estudio se realizó en la facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga ubicado en Panamericana Sur – Av. Los Maestros.

1.2.2 Social

El estudio se realizó en los alumnos de la facultad de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica.

1.2.3 Temporal

La investigación tuvo una duración de un año desde el inicio hasta la culminación del trabajo científico.

1.2.4 Conceptual

La investigación pretende explicar la relación del aprendizaje con la técnica problematizadora en el nivel de conocimiento de los estudiantes con ITS/VIH.

1.3 PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

1.3.1 Problema general

¿Cómo se relaciona el aprendizaje basado en problemas con el nivel de conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018?

1.3.2 Problemas Específicos

Problema específico 01:

¿Cómo se relaciona la presentación del problema con el nivel de información de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018?

Problema específico 02:

¿Cómo se relaciona la identificación de necesidades del problema en el nivel de conocimiento con las formas de contagio de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018?

Problema específico 03:

¿Cómo se relaciona la búsqueda de información necesaria con el nivel de conocimiento de los factores de riesgos de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018?

Problema específico 04:

¿Cómo se relaciona la discusión del problema con el nivel de conocimiento del diagnóstico de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018?

Problema específico 05:

¿Cómo se relaciona la resolución del problema con el nivel de conocimiento en prevención de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018?

1.4 Objetivos de la Investigación:

1.4.1 Objetivo General:

Explicar la relación del aprendizaje basado en problemas con el nivel de conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018

1.4.2 Objetivos Específicos

Objetivo específico 01:

Determinar la relación de la presentación del problema en el nivel de información con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

Objetivo específico 02:

Determinar la relación de la identificación de necesidades del problema en el nivel de conocimiento con las formas de contagio de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018

Objetivo específico 03:

Establecer la relación de la búsqueda de información necesaria con el nivel de conocimiento de los factores de riesgos de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

Objetivo específico 04:

Investigar si la discusión del problema se relaciona con el nivel de conocimiento para realizar un correcto diagnóstico de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

Objetivo específico 05:

Precisar si la resolución del problema se relaciona con el nivel de conocimiento para prevenir las ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

1.5 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN:

a) Justificación

Justificación teórica

Es necesario aplicar la estrategia didáctica del aprendizaje basado en problema (técnica problematizadora) porque el Perú es un país con un nivel educativo realmente bajo, muchos estudiantes no se sienten satisfechos con sus aprendizajes logrados en las universidades e institutos superiores, por lo que se requiere de un cambio de paradigma, los docentes deben comprender que es necesario aplicar una estrategia didáctica diferente a la usada actualmente.

Justificación practica

La aplicación de dicha estrategia didáctica fue en beneficio de los estudiantes, el aprendizaje basado en problemas (ABP) permitirá a los alumnos desarrollar distintas aptitudes como enseñar lo que el estudiante necesita aprender, desarrollar habilidades interpersonales entre los estudiantes para lograr un desempeño más alto en equipo, establecer y defender posiciones con

evidencias y argumentos sólidos, son por estas razones que el aprendizaje basado en problemas permitirá mejorar enormemente el aprendizaje del estudiante.

Justificación científica

Esta investigación fue útil para futuras investigaciones y para plantear un posible cambio con la estrategia didáctica empleada en nuestro país.

b) Importancia

El aprendizaje basado en problemas mejora enormemente las estrategias metodológicas del docente al permitir que sea el propio alumno el encargado del aprendizaje beneficio a la institución educativa ya que permitirá mejorar su calidad de enseñanza, adquirir un prestigio en el ámbito educativo.

1.6 FACTIBILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Para llevar a cabo este estudio se tuvo el recurso humano, recurso financiero y recursos humanos necesarios para ejecutar este proyecto, asimismo se tuvo acceso a la muestra de estudios para recolectar los datos que serán necesarios para obtener nuestras conclusiones.

1.7 LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Una de las limitaciones que se pudieron encontrar está referido a la falta de bibliografía debido a que al ABP es un método novedoso para incrementar el conocimiento de los estudiantes.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

2.1.1 Antecedentes internacionales

- **Villalobos, M. (2018)** *Estrategia educativa aprendizaje basado en problemas para mejorar el conocimiento y habilidades con la consejería de la Lactancia materna en médicos del primer nivel de atención de la unidad de medicina familiar N° 11 de Aguascalientes*

Tuvo como objetivo conocer la efectividad de la estrategia educativa ABP para mejorar el conocimiento y habilidades con la consejería en LM en Médicos Familiares de la Unidad de Medicina Familiar No. 11.

Se realizó un estudio cuasi-experimental, se midió el conocimiento y las habilidades de consejería en LM en los Médicos Familiares antes y después de realizar la estrategia educativa ABP, a los Médicos Familiares adscritos a consulta externa. Se usó la Escala de conocimiento de Lactancia Materna (ECoLA), que consta de 20 ítems, con una fiabilidad de la consistencia interna con la fórmula Kuder-Richardson 20 de 0.87. El conocimiento y las habilidades en LM mejoraron posterior al ABP como

estrategia educativa de forma significativa, se encontró como barrera la poca disponibilidad de los médicos por la falta de tiempo.

- **Roca LL. y cols. (2014) realizaron un a investigación titulada “Aprendizaje Basado en Problemas, estudio de casos y metodología tradicional. Una experiencia concreta en el grado de Enfermería”.**

La muestra fueron 74 estudiantes del primer semestre del segundo curso del grado de Enfermería en una Facultad de Ciencias de la Salud. El grupo de intervención se dividió en tres grupos proporcionales y dispuestos aleatoriamente. Se realizó una prueba escrita con dos preguntas de desarrollo: una primera, orientada a una dimensión más teórica y otra segunda, teórico-práctica. Se valoró dicha prueba con una rúbrica que evaluó el nivel de aprendizaje alcanzado en cada grupo. La puntuación de la prueba fue de 0 a 10, donde 0 correspondió a la respuesta incorrecta o no elaborada y 10 a la respuesta correcta y perfectamente elaborada. Una vez corregidas las pruebas se obtuvieron los resultados acorde con los niveles de la rúbrica obteniéndose que en la dimensión teórica, en el grupo ABP ningún estudiante define incorrectamente o desconoce el concepto correspondiente, y además, la totalidad de ellos fueron capaces de definirlo correctamente. Se destacó que un 20% elaboró con precisión la respuesta consiguiendo una puntuación alta.

En los estudiantes bajo la metodología tradicional, existió una cierta estabilidad en la asimilación de los conceptos más teóricos y surge un 8,7% de estudiantes (cantidad no observada en los otros grupos) que desconoce o realiza las definiciones de forma correcta; además, sólo un 4,35% alcanzó una puntuación alta. Y las diferencias más importantes aparecen en la dimensión 2, teórico-práctica, donde los estudiantes bajo esta metodología tradicional tienen valores muy bajos que indicaron sus incompetencias en ese punto. Con las medias de las puntuaciones obtenidas se compara en un perfil, tanto en las dimensiones 1 y 2 como las tres metodologías docentes. Se obtuvo los resultados más favorables en el grupo ABP, seguido del estudio de casos y por último la metodología tradicional. Se utilizó en ambas dimensiones un análisis de varianza y la

prueba Scaffé y se encontraron diferencias significativas entre la metodología tradicional con las más novedosas, ABP y estudio de casos. Se concluye que los resultados obtenidos mediante la aplicación de la metodología ABP principalmente, y el estudio de casos, han sido muy satisfactorios, reconociendo un mayor beneficio para los estudiantes, en comparación con la metodología tradicional. De igual forma, se puede constatar que la metodología tradicional como estrategia demanda complementación de otras actividades, que fomenten el aprendizaje significativo. En este estudio se demostró también que los estudiantes a través del ABP obtienen mejores valoraciones de las pruebas realizadas y desarrollan habilidades de aprendizaje autónomo, y lo que es más relevante, parece ser que los aprendizajes se mantienen por un periodo de tiempo más largo que con un método tradicional.

Mele, M. (2013), realizó una tesis para obtener el título de Especialista en Docencia Universitaria: “Aprendizaje Basado en Problemas: Hacia la construcción de conocimiento científico en los alumnos de los primeros años de la carrera de Odontología”. Trabajo descriptivo comparativo con carácter exploratorio cuya muestra estuvo constituida por tres universidades: la Universidad de Delaware de USA, la Universidad de Maastricht de Holanda y la Universidad de Maimónides de Argentina. El objetivo fue analizar la potencialidad de la estrategia ABP en cuanto a la significatividad de los aprendizajes que promueve en el área de las ciencias básicas de la carrera de Odontología. El autor refiere la consideración de que las situaciones problemáticas despiertan el interés en los alumnos, ya que lo desconocido actúa como disparador motivacional y los estudiantes deben hacer que “el aprendizaje sea significativo para el mundo real”, es decir, tornarlo transferible. En los resultados encontrados se evidenció que la utilización de ABP permitió al estudiante arribar al conocimiento en forma autónoma y favoreció un aprendizaje intra e interpersonal que resultó en un aprendizaje significativo. Esto permitió además la autogestión del propio aprendizaje en los estudiantes; asimismo,

se podría decir que el ABP proporciona mayor motivación por aprender y mejor integración de las ciencias básicas con las clínicas.

- **Illesca M. (2013), elaboró una tesis doctoral titulada “Aprendizaje Basado en Problemas y Competencias Genéricas: Concepciones de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad de la Frontera. Temuco-Chille”.** El objetivo de la investigación realizada fue explorar en los estudiantes las opiniones con las competencias genéricas desarrolladas con el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) trabajado en grupo pequeño, en los estudios de pregrado para dar respuesta a las inquietudes planteada por los empleadores. Fue una investigación cualitativa: Aplicó el estudio de casos. Su muestra fue no probabilística por conveniencia donde el propio investigador seleccionó a aquellos que consideró más apropiados e identificó los de más fácil accesibilidad, lo que fueron voluntarios. Fueron 36 estudiantes cuyo criterio de inclusión fue pertenecer al quinto año de la carrera de Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad de La Frontera realizando su Práctica Profesional Controlada. En el análisis de datos se utilizó el método de Comparación Constante de Glaser y Strauss; como herramienta computacional se utilizó el programa ATLAS-ti. En los resultados, los estudiantes verifican que el ABP en grupos pequeños facilita el desarrollo de competencias genéricas y que además contribuye principalmente al desarrollo en mayor medida de las competencias sistémicas e interpersonales que las instrumentales; además, comprobaron que el ABP favorece la valoración de las destrezas y habilidades, mejorando así las posibilidades de su empleabilidad.
- **González Hernando Carolina (2012), desarrolló una tesis doctoral titulada “Aplicación del Aprendizaje Basado en Problemas en los estudios de Grado en Enfermería para optar el grado de Doctor en la Universidad de Valladolid, España.”** La muestra fue el total de estudiantes de 2º de Grado en Enfermería de la Universidad de Valladolid matriculados en la asignatura Salud Sexual y Reproductiva en el curso 2011-2012 fue de 135. Se utilizó el Aprendizaje Basado en Problemas

(ABP) para desarrollar las competencias necesarias para el futuro ejercicio profesional y con la intención de agregar conocimiento nuevo con su utilidad en el proceso de enseñanza y aprendizaje en Enfermería. En este estudio se utilizó una metodología mixta. Para la investigación cuantitativa se recogieron los datos a través de cinco cuestionarios. Para el análisis de los datos y la obtención de los resultados se empleó SPSS para Windows. Para el análisis de los datos se utilizó primero la prueba paramétrica de Kolmogorov-Smirnov para comprobar el ajuste a la curva normal. Después se usó la T-Test para muestras apareadas. Formaron parte del estudio todos los estudiantes del curso excepto los comprendidos en los criterios de exclusión. Se excluyó a los estudiantes sin posibilidad de asistencia a todas las tutorías ABP en el aula y a todas las reuniones del grupo fuera del aula. La muestra correspondió a 129 alumnos de 2º curso de Grado en Enfermería, 109 mujeres y 20 hombres, tratándose de una muestra no probabilística, por conveniencia. Para la obtención de los resultados, se hallaron las proporciones de las respuestas a través del programa SPSS. Los instrumentos de recolección de datos fueron cuestionarios, evaluaciones, documentos escritos y observaciones, permitiendo una triangulación de métodos múltiples, para una mejor comprensión de la realidad en el contexto de la Educación Superior en Enfermería. El autor logró comprobar que al utilizar el ABP, los estudiantes mejoran el aprendizaje auto dirigido fundamental para “aprender a aprender” de forma significativa y también una alta satisfacción en los aprendices.

2.1.2 Antecedentes nacionales

- **Cabrera, Y. (2017). *Eficacia del aprendizaje basado en problemas en el logro de aprendizajes significativos en Estomatología Preventiva y Servicio a la Comunidad I y II Universidad Alas Peruanas. Año 2011***

La presente investigación buscó determinar si la estrategia del Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) es eficaz en el logro de aprendizajes significativos en estudiantes de Estomatología Preventiva y Servicio a la

comunidad I y II en la Universidad Alas Peruanas en el año 2011. La muestra estuvo constituida por 150 estudiantes divididos en dos grupos: uno con la aplicación de ABP y otro, sin la aplicación de ABP. El diseño de la investigación es descriptivo y transversal. Se realizaron tres tipos de evaluaciones por igual para cada grupo: una primera con adquisición de nuevos conocimientos, otra segunda de la comprensión de conocimientos y, la tercera con la aplicación de éstos en la solución de nuevas situaciones. En el análisis de la información se utilizó la estadística descriptiva y no paramétrica: frecuencias, pruebas de normalidad, prueba de U de Mann-Whitney, según correspondiera. Los resultados generales mostraron que el grupo con ABP obtuvo puntajes más altos en su promedio de evaluaciones (lograron puntajes aprobatorios mayores a catorce) en comparación al grupo sin ABP cuya mayoría alcanzó puntajes por debajo de diez y, sólo algunos, notas aprobatorias mínimas como once o doce.

Se concluyó que el Aprendizaje Basado en Problemas resulta eficaz en el logro de aprendizajes significativos en estudiantes de la asignatura de Estomatología Preventiva y Servicio a la Comunidad I y II de la Universidad Alas Peruanas en el 2011.

- **Rosario, F. (2016)** realizó una tesis titulada *“Aprendizaje Basado en Problemas y Comprensión Lectora en estudiantes del I Ciclo- 2015 de la Facultad de Educación de la UNMSM”*. Su objetivo fue demostrar que el método Aprendizaje Basado en Problemas se relaciona en la mejora de la comprensión lectora en los estudiantes del I semestre – 2015 del curso Comunicación Oral y Escrita de la Facultad de Educación de la UNMSM. En cuanto al tipo de investigación, según el tipo de conocimiento previo usado en la investigación, ésta es científica. Según la naturaleza del objeto de estudio, la investigación es factual o empírica. Según el tipo de pregunta planteada en el problema, es aplicada. Según el método de contrastación de las hipótesis, el estudio es cuasi-experimental de causa a efecto. El diseño metodológico fue cuasiexperimental, con un grupo control y un grupo experimental. La población está conformada por 58

estudiantes; 29 estudiantes de un aula del primer semestre de la Escuela Profesional de Educación de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos conformaron el grupo experimental y el otro grupo de 29 formó el grupo control. Se utilizó como instrumentos cuestionarios y fichas de observación. La estadística utilizada es la descriptiva están contruidos mediante las 21 medidas de tendencia central como la media, mediana y moda. La dispersión de datos es determinado mediante la varianza y desviación estándar, que mide la variación de las observaciones con respecto a la media. También se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson. Luego de la prueba en la asignatura de Comunicación Oral y Escrita, después de haber aplicado el método Aprendizaje Basado en Problemas, de acuerdo a los resultados obtenidos, se pudo observar que en el caso de los estudiantes del grupo experimental, sólo un estudiante obtuvo la nota de trece y los demás estudiantes obtuvieron más de catorce. Asimismo, los promedios en las calificaciones del aprendizaje de la asignatura de Comunicación Oral y Escrita en los estudiantes del grupo experimental frente a los estudiantes del grupo control fueron marcadamente superiores, ese promedio los ubicó en la categoría de aprendizaje alto en comparación con los estudiantes del grupo control cuyo promedio se encontró en la categoría de aprendizaje regular y bajo. De esta forma, se comprobó que el Aprendizaje Basado en Problemas se relaciona en la mejora de la comprensión lectora en los estudiantes del I semestre–2015 del curso Comunicación Oral y Escrita de la Facultad de Educación de la UNMSM.

- **Ordoñez, G. & Zarate, C. (2010) En la Investigación “*Conocimiento del VIH/SIDA en adolescentes intervenidos del colegio La Victoria de Ayacucho Huancavelica 2010*”.** Cuyo objetivo fue determinar el conocimiento del VIH/SIDA en Adolescentes intervenidos de la I.E. “La Victoria de Ayacucho” en el año 2010. Cuya población de estudio fue 435 adolescentes, una muestra de 224 estudiantes; la selección fue a través del muestreo no probabilístico de criterio. Para la recolección de datos se utilizó la técnica: encuesta, cuyo instrumento fue el cuestionario;

obteniéndose los resultados: El 51% de los adolescentes que la I.E. “La Victoria de Ayacucho” tiene 16 años, 27%, 15 años, 19%, 17 años; y 3%, entre 18 y 19 años. El 78%; conocen con el significado de VIH, y 22%; desconocen. Un 57%; conocen con significado de SIDA, y 43%(96); desconocen. El 83%; conocen con la forma de diagnóstico del VIH/SIDA, y 17%; desconocen. El 47%; poseen un conocimiento regular con modos de transmisión del VIH/SIDA, 35%, suficiente; y 18%, insuficiente. El 78%, se encuentran con un conocimiento insuficiente con los factores de riesgo de transmisión del VIH/SIDA, 20%, regular; y 3%, suficiente. El 81%; poseen un conocimiento regular con VIH/SIDA, 17%, insuficiente; y 2%, 25 suficiente. Los adolescentes (15 a 19 años) de la I.E. “La Victoria de Ayacucho”, en su mayoría (más del 80%) poseen un conocimiento regular con VIH/SIDA. (17)

- **Varela, L; Ortiz, P. (2009) *Actitudes de docentes y estudiantes de pregrado de medicina hacia la metodología activa de enseñanza-aprendizaje*** realizaron una investigación no experimental, cuantitativa, descriptiva-comparativa titulada en la Universidad privada de Lima, registrando una actitud positiva hacia la metodología activa de enseñanza aprendizaje (MAEA) fue 78,5% en docentes y 65,2% en estudiantes, siendo la diferencia estadísticamente significativa. La actitud positiva hacia la MAEA de docentes y estudiantes fue significativamente diferente al considerar las dimensiones y roles.
- **Hernández, L. & Hernández, E. (2014) realizaron una investigación titulada “Mejoras en el logro de competencias en el aprendizaje de Anatomía, mediante la aplicación del método Aprendizaje Basado en Problemas (ABP)”**. El objetivo fue lograr mejoras en el logro de competencias en el aprendizaje de Anatomía Humana, mediante la aplicación del método Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga (UNSLG) de Ica. Su diseño fue cuasi-experimental, con un grupo control y un grupo experimental. La muestra estuvo constituida por

estudiantes del segundo 14 ciclo de Anatomía Humana: 44 estudiantes en el grupo control y 44 estudiantes en el grupo experimental; ambos grupos fueron evaluados en sus competencias mediante el Pre-test en la primera sesión de clases y con el Pos-test al finalizar el ciclo académico. El análisis e interpretación de la información recabada se realizó mediante el análisis estadístico descriptivo con ayudas de medias, desviación típica y también la estadística inferencial aplicando los paquetes estadísticos: t-Student y prueba de Kolmogorov-Smirnovchi; las cuales, utilizaron un nivel de seguridad del 95%. Los estudiantes fueron evaluados en sus competencias mediante el Pre-test y el Post-test tanto en el grupo control como en el experimental. Los resultados obtenidos demostraron que el método de Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) aplicado al grupo experimental permite mejoras significativas en el logro de competencias de la asignatura de Anatomía Humana. De esta forma, los autores afirman que el ABP ayuda al alumno a desarrollar y a trabajar diversas competencias simultáneamente y que el ABP, ha demostrado ser un método de aprendizaje activo, encaminado a facilitar el proceso de enseñanza-aprendizaje y de formación del estudiante de la asignatura de anatomía ya que enfatizan el autoaprendizaje y la autoformación, procesos que se facilitan por la dinámica del enfoque didáctico. Finalmente concluyen que: el método de ABP resultó aplicable en diferentes problemas de cualquier asignatura pero dosificándolo según la naturaleza de cada materia, el método ABP mostró ser una metodología o estrategia pedagógica de revelación progresiva debido a que en el proceso de aprendizaje, los estudiantes de Anatomía Humana buscaron, investigaron y descubrieron con motivación y esfuerzo, luego paso a paso adquirieron un saber y se condujeron naturalmente a un nuevo aprendizaje que seguidamente los llevo a un nuevo conocimiento que les permitió hacer una interpretación diferencial que los llevo finalmente hasta lograr conclusiones del ámbito anatómico con el tema tratado, volviéndose así, un aprendizaje significativo.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1 Aprendizaje Basado en problemas

2.2.1.1 Definición de ABP

El aprender de los problemas: Es una condición de la existencia humana. En los intentos por resolver la gran cantidad de problemas que enfrentamos a diario, se da el aprendizaje. Por lo que es el proceso básico del aprendizaje humano que permitió al hombre primitivo convivir a su ambiente. Este es el aprendizaje que resulta del proceso hacia el entendimiento o solución de un problema. El problema es encontrado, en primer lugar, en el proceso de aprendizaje.

2.2.1.2 Dimensiones de ABP

Según Roa, K & Romero, A (2009) el aprendizaje basado en problemas realiza las siguientes actividades:

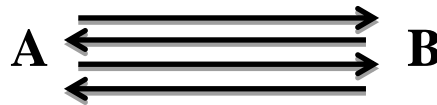
- a) Exposición del caso problema: se dará un problema, una situación de incertidumbre que obliga a los estudiantes a realizar una investigación, para con esto satisfacer la necesidad de aprendizaje. Junto con el facilitador descubren las contraindicaciones existentes en el objeto de estudio para que al seguir la lógica del razonamiento lleguen a una solución al problema planteado.
- b) Planteamiento conjunto del problema: mediante una lluvia de ideas el grupo realiza un planteamiento del problema.
- c) Búsqueda de información: el facilitador estimula la participación de todos al asignar tareas en el proceso de investigación en donde cada uno puede dar elementos independientes del conocimiento científico.
- d) Discusión: pone en contacto al estudiante con las técnicas y los métodos de la investigación científica y desarrolla un pensamiento

creador, aquí es donde se comienza a generar el autoaprendizaje ya que cada uno comienza a dar solución al problema planteado.

- e) Resolución problemas: los estudiantes inician el proceso de problemas nuevos, en donde aplican conocimientos ya asimilados y adquieren otros.

2.1.1.3 Pedagogía problemática

De acuerdo a Dirección Regional de Salud Lambayeque la Pedagogía problemática es llamada también Enseñanza Basada en Problemas (ABP), pedagogía de la problematización o pedagogía problémica, éste es un proceso en el cual los alumnos se convierten en el soporte principal de la formación y la fuente privilegiada del conocimiento. El docente es más estimulador, orientador y catalizador que un instructor, en donde se establece la relación siguiente:



En esta relación “B” posee todo dentro de sí, pero lo ignoraba y va a redescubrirlo en una situación dada, o bien “B” no tiene ese saber todavía dentro de sí, pero cuenta con la posibilidad con todo si se facilitan los pasos de descubrir por sí mismo, a través de la reflexión y la elaboración, el saber que se desea que adquiera.

López (2006) La pedagogía problémica se apoya en la solución de problemas, orientados temáticamente, que coadyuvan a construir el conocimiento. Esta construcción implica un estudiante activo, que procesa la información que recibe y que es capaz de formular hipótesis que conducen a la solución de interrogantes.

2.1.1.4 Bases Filosóficas de un proceso enseñanza – aprendizaje problémico

Ocaña (2009) La filosofía de la educación propicia el tratamiento acerca de la educabilidad del hombre y da respuesta a interrogantes tan importantes como ¿qué es educación? Y ¿por qué y para qué se educa? Por lo tanto, resulta muy importante para evaluar la calidad de la educación, partir de identificar la naturaleza de las respuestas que los maestros y directivos les dan a esas interrogantes en teoría y con todo en la práctica educativa, pues estas determinan en gran medida el fin y los objetivos de la educación, que son la brújula orientadora de toda acción educativa.

La educación integral exige que se encuentren los métodos para hacer que los estudiantes aprendan a razonar, a operar con conceptos de un mayor o menor grado de abstracción y generalización; de ahí que, desde una proyección filosófica, el aprendizaje problémico se fundamenta en la concepción del conocimiento científico, que se desarrolla por etapas relacionadas entre sí y que se suceden una a la otra, proceso que considera la práctica como fuente primaria para desarrollar el pensamiento abstracto y de ahí volver a la práctica al aplicar y sistematizar el conocimiento alcanzado.

La actividad creadora y transformadora de los hombres es el instrumento de modificación y transformación de las circunstancias y el medio para cambiarse a sí mismos. Por lo tanto el principal fundamento filosófico del aprendizaje problémico es la contradicción como fuente y motor del desarrollo.

Resolver el problema es solucionar la contradicción, que manifiesta no sólo la dificultad que se debe superar (dinámica de lo conocido y lo desconocido) sino que refleja y proyecta el camino de solución y, con ello, la propia superación dialéctica del problema. ^{Ocaña} (2009)

2.2.1.5 Bases Pedagógicas de un proceso enseñanza – aprendizaje problémico

La actitud cognoscitiva que se debe crear en los estudiantes y los procedimientos de pensamiento a ella asociados ha de ser expresión de

una nueva motivación, de una nueva actitud hacia la asimilación de los conocimientos profesionales. Esto depende de la capacidad del docente de conformar alternativas metodológicas de aprendizaje que motiven al estudiante, lo que resulta posible con la activación de su aprendizaje, cuya posibilidad lo ofrece la problemicidad del contenido técnico.

La vinculación del contenido con la realidad social constituye un rasgo distintivo de los programas de área y asignatura, que exige la actividad del aprendizaje de los estudiantes y a su vez ofrece una respuesta a la necesidad de que las futuras generaciones aprendan los fundamentos socioculturales en relación directa con el contexto, que es dinámico, problémico, profundo y cambiante.

Desde una proyección pedagógica también es necesario analizar la didáctica problematizadora vinculada a la formación técnica y profesional. Desde hace ya algún tiempo se habla en Latinoamérica de la necesidad de una pedagogía para la formación técnica y profesional que permita la preparación de un trabajador acorde con las exigencias de la sociedad. Es necesario desarrollar una pedagogía que estimule y haga realidad la integración entre la docencia, producción e investigación y entre escuela politécnica y empresa.

2.2.1.6 Bases Psicológicas de un proceso enseñanza – aprendizaje problémico

Para lograr efectividad en la didáctica problematizadora es preciso conocer, desde el punto de vista psicológico, a quien va dirigida la labor del docente; es decir, distinguir las particularidades psicológicas que caracterizan la personalidad del sujeto a quien se enseña: el estudiante. Varela (2009)

Los docentes deben conocer los fundamentos psicológicos que les permitan comprender y atender a los estudiantes, a partir del conocimiento de la dialéctica entre lo interno y lo externo en el aprendizaje, entre lo individual y lo social.

La formación consciente de tales características determina cada vez más la actividad social del joven en entorno socio-cultural donde se desenvuelve, por lo que la estructuración de situaciones problemáticas que ofrezcan al estudiante la posibilidad de emplear los conocimientos de la asignatura en su actividad social se convierte en un poderoso mecanismo que estimula el pensamiento independiente del estudiante y despierta el interés por el programa académico.

En esta etapa el concepto “estudio” se amplía porque a esta edad la adquisición de conocimientos profesionales traspasa los límites de la escuela técnica y de los programas de estudio, y abarca su preparación en la entidad productiva, lo que les permite una mejor realización de la actividad intelectual y una mayor capacidad de comprensión.

Desde una perspectiva psicológica, la didáctica problematizadora se basa en el paradigma Histórico Cultural desarrollado por Vigotsky (1981), cuyas tesis incluyen revelaciones que de una u otra forma plantean exigencias al proceso de enseñanza – aprendizaje.

La didáctica debe ser encaminada a estimular la zona de desarrollo próximo en los estudiantes, lo cual dependerá de los conocimientos y de las acciones que sea capaz de lograr de manera independiente, con ayuda del profesor, del instructor y de los trabajadores de la empresa, del grupo, de la familia o de la comunidad.

En la pedagogía problemática el conocimiento no es adquirido “desde afuera”, es elaborado cooperativamente por los estudiantes, en un proceso de interacción, en el que el profesor deja de ser el sabelotodo, para constituirse en un guía que acompaña el desarrollo de la indagación, en busca de respuestas a las preguntas que constituyen, de esta forma, el nodo metodológico del procedimiento pedagógico. López (2006)

Entre las características de la pedagogía problemática tenemos:

El Programa de Salud Básica (2001) para todos señala las siguientes características:

- Los alumnos se convierten en el soporte principal de la información y en fuente privilegiada del conocimiento.
- El docente es más un estimulador, orientador y catalizador que un instructor.
- Hay una interacción de experiencias entre los sujetos que hace entrar al juego tanto el nivel consciente de sus conocimientos como la afectividad y la psicología profunda.
- Se persigue la modificación de actitudes ligadas al enriquecimiento en los conocimientos.
- Se constituye como parte de la pedagogía activa, la pedagogía de; descubrimiento, los grupos operativos, el desarrollo de comunidades, las pedagogías participativas, las corrientes contemporáneas de educación de adultos, las corrientes humanistas.
- Su punto de partida es la indagación con la práctica, entendida como la acción humana y profesional dentro de un contexto social e institucional.
- El pensar en la práctica no debe ser un acto individual sino colectivo.
- Los problemas del equipo de trabajo se detectan mediante el co-pensar cooperativamente y su discusión conjunta.

2.2.1.6 Momentos del proceso enseñanza – aprendizaje problémico

Para Ocaña (2009), existen tres momentos fundamentales del aprendizaje basado en problemas:

1. La construcción del problema como método de enseñanza. En este punto es crucial la escogencia del tema que se va a problematizar, la formulación del mismo en preguntas que motiven la curiosidad investigativa del estudiante, con base en su contexto social
2. La construcción del problema como método de aprendizaje, es decir, el desarrollo del mismo como forma de construcción interactiva del conocimiento. En este punto el papel del profesor es clave en la formulación de sub-preguntas cuyas respuestas conduzcan a resolver el problema inicial.

3. La formulación de tareas problémicas que induzcan la investigación para dar respuestas a la preguntas.

Se busca que el estudiante siga los pasos de construcción del conocimiento desde su propio contexto y con base en sus intereses, su objetivo es hacer transitar al estudiante (de manera abreviada) por caminos similares a los que transitó el científico para llegar a sus conclusiones

El aprendizaje basado en problemas es un método didáctico fundamentado en las propiedades de la apropiación creativa del conocimiento. Es también un método que involucra el proceso de enseñanza – aprendizaje en la estructura básica del conocimiento científico. Formula una interrelación entre la enseñanza y la investigación, en la que el conocimiento es re-creado a partir de la búsqueda de respuestas a preguntas que pueden ser planteadas con el método mayéutico o en la forma de contradicciones dialécticas que orienten progresivamente el camino hacia la solución del problema.

En consecuencia la guía del profesor en el desarrollo del problema, la búsqueda activa por parte del estudiante y la socialización de los resultados, devienen en características centrales de la práctica de la pedagogía problémica.

La esencia del aprendizaje basado en problemas consiste en que los estudiantes, guiados por el profesor, se introducen en el proceso de búsqueda y solución de problemas nuevos para ellos, gracias a lo cual, aprenden a adquirir de forma independiente los conocimientos y a emplearlos en la solución de nuevos problemas.

Otra forma de aplicación práctica de este método pedagógico es el dialogo problémico, es decir, una forma de comunicación en el aula en al que el profesor no transmite a los alumnos los conocimientos elaborados, que así constituyen una caja negra para el estudiante, sino que dirige el diálogo o la exposición señalando la dinámica en la formación y desarrollo de los

conceptos, mediante la formulación de situaciones problemáticas que se resuelven mediante dicho dialogo.

2.2.1.7 Objetivos del ABP

Para Martínez y Cravioto (2010), Los principales objetivos por conseguir son:

- Habilidad para identificarlos objetivos relevantes del o los problemas y su jerarquización en el contexto.
- El conocimiento básico necesario para definir y resolver problemas.
- Capacidad para el razonamiento eficaz y creativo.
- Las habilidades para sintetizar los problemas, generar hipótesis, leer críticamente la literatura, analizar datos y tomar decisiones.
- Las habilidades para el autoaprendizaje.
- Las habilidades para trabajar en pequeños grupos respetando las opiniones divergentes.
- Las habilidades para realizar auto o coevaluación

2.2.1.8 Principio del aprendizaje basado en problemas

De acuerdo a la Data Base de la Concepción de Enseñanza/aprendizaje (2006) El Principio del aprendizaje basado en problemas es una estrategia de enseñanza-aprendizaje en la que tanto la adquisición de conocimientos como el desarrollo de habilidades y actitudes resultan importantes, en el ABP un grupo pequeño de estudiantes se reúne, con la facilitación de un tutor, a analizar y resolver un problema seleccionado o diseñado especialmente para el logro de ciertos objetivos de aprendizaje.

Durante el proceso de interacción de los alumnos para entender y resolver el problema se logra, además del aprendizaje del conocimiento propio de la materia, que puedan elaborar un diagnóstico de sus propias necesidades de aprendizaje, que comprendan la importancia de trabajar colaborativamente, que desarrollen habilidades de análisis y síntesis de

información, además de comprometerse con su proceso de aprendizaje. El ABP se sustenta en diferentes corrientes teóricas con el aprendizaje humano, tiene particular presencia la teoría constructivista, de acuerdo con esta postura en el ABP se siguen tres principios básicos:

- El conflicto cognitivo al enfrentar cada nueva situación estimula el aprendizaje.
- Aprendizaje independiente.
- Habilidades interpersonales.

El ABP incluye el desarrollo del pensamiento crítico en el mismo proceso de enseñanza - aprendizaje, no lo incorpora como algo adicional sino que es parte del mismo proceso de interacción para aprender. El ABP busca que el alumno comprenda y profundice adecuadamente en la respuesta a los problemas que se usan para aprender abordando aspectos de orden filosófico, sociológico, psicológico, histórico, práctico, etc. Todo lo anterior con un enfoque integral. La estructura y el proceso de solución al problema están siempre abiertos, lo cual motiva a un aprendizaje consciente y al trabajo de grupo sistemático en una experiencia colaborativa de aprendizaje.

Los alumnos trabajan en equipos de seis a ocho integrantes con un tutor/facilitador que promoverá la discusión en la sesión de trabajo con el grupo. El tutor no se convertirá en la autoridad del curso, por lo cual los alumnos sólo se apoyarán en él para la búsqueda de información. Es importante señalar que el objetivo no se centra en resolver el problema sino en que éste sea utilizado como base para identificar los temas de aprendizaje para su estudio de manera independiente o grupal, es decir, el problema sirve como detonador para que los alumnos cubran los objetivos de aprendizaje del curso. A lo largo del proceso de trabajo grupal los alumnos deben adquirir responsabilidad y confianza en el trabajo realizado en el grupo, desarrollando la habilidad de dar y recibir críticas orientadas a la mejora de su desempeño y del proceso de trabajo del grupo.

Dentro de la experiencia del ABP los alumnos van integrando una metodología propia para la adquisición de conocimiento y aprenden con su propio proceso de aprendizaje.

Los conocimientos son introducidos en directa relación con el problema y no de manera aislada o fragmentada. En el ABP los alumnos pueden observar su avance en el desarrollo de conocimientos y habilidades, tomando conciencia de su propio desarrollo.

2.2.2 Conocimiento con ITS/VIH

Resulta de suma importancia el identificar el conocimiento y del ITS/VIH que tienen los adolescentes y la actitud hacia el ITS/VIH definiendo a ésta como, la forma de motivación social que predispone la acción de un individuo hacia una meta u objetivo determinado. Enciclopedia Microsoft, Encarta (2001).

2.2.2.1 Definición

Definición de ITS

Según la OMS (2017) Las ITS son causadas por más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes, y se propagan predominantemente por contacto sexual.

Definición de VIH

El VIH es un virus de la familia retroviridae y a la Subfamilia de los lentivirus. Existen dos tipos de virus VIH-1 y VIH-2, que son muy similares pero tienen diferencias genéticas.

2.2.2.2 Dimensiones

a) Información de ITS/VIH

Para los jóvenes, los riesgos de presentar el ITS/VIH puede ser difícil de comprender. Como el ITS/VIH tiene un largo periodo de incubación, el comportamiento arriesgado no tiene inmediatamente consecuencias

manifiestas. Al mismo tiempo, para una persona joven los costos sociales de prevenir la infección por ITS/VIH, inclusive la pérdida de la relación, la pérdida de confianza y la pérdida de aceptación por parte de los compañeros puede ser un precio demasiado alto que pagar para la mayoría de los Jóvenes.

Además, muchos jóvenes no están enterados de que se entiende por comportamiento sexual arriesgado. Aún si reconocen el riesgo de contraer el ITS/VIH, muchos creen que ellos mismos son invulnerables. En estudios realizados en estudiantes, solo un 26% de estos, varones entrevistados, se consideraban en alto riesgo de contraer el IYS/VIH, pese que el 48% pensaban que sus amigos estaban en alto riesgo.

Muchos jóvenes experimentan con tipos de conductas arriesgadas, sin darse cuenta de las posibles consecuencias adversas. Estos hallazgos ponen de manifiesto el sentido distorsionado de invulnerabilidad al ITS/VIH de muchos jóvenes.

Esta manera de sentir lleva a que muchas personas jóvenes ignoren el riesgo de infección y por lo tanto a que no tomen precauciones. La madurez cognoscitiva parece estar relacionada con el comportamiento sexual más libre de riesgo, por ejemplo, las mujeres jóvenes con preparación académica superior tienen más probabilidad de usar anticonceptivos. En algunos lugares donde la prevalencia de ITS/VIH es alta, algunas personas jóvenes no se consideran en riesgo, mientras que otros han dicho que si se infectaran, serian otros los responsables y no ellos.

b) Contagio de ITS/VIH

▪ Transmisión Sexual.

Las ITS/VIH se transmiten más comúnmente a través de la actividad sexual sin protección. El sexo anal y vaginal son los más riesgosos,

hay un pequeño número que va en aumento de casos reportados de transmisión del VIH por el medio del sexo oral. Con cada una de estas prácticas la pareja receptiva está en mayor riesgo. En sexo heterosexual, las mujeres corren mayor peligro de infectarse que los hombres, estas vías de infección por contacto sexual tanto en las relaciones anales, vaginales y buco genitales son las que cobran mayor número de víctimas.

En los países occidentales, el mayor número de casos debidos a las relaciones sexuales se ha producido por transmisión homosexual, a diferencia de lo que sucede en países en vías de desarrollo, donde el mayor número de contagios se debe a la transmisión heterosexual, aunque su incidencia como forma de contagio del SIDA está aumentando en todo el mundo. En España, por ejemplo, el contagio heterosexual (27%) supera el homosexual (13%).

- **Transmisión Sanguínea.**

También se puede transmitir al compartir jeringas o agujas para inyectarse drogas, las personas que comparten las mismas jeringas o agujas pueden transmitir el HIV en pequeñas cantidades de sangre que queden en la aguja o jeringa usada. También es riesgoso compartir los utensilios de cocinar droga o los algodones que usan para preparar las drogas antes de inyectar. Cuando el VIH se transmite se transmite por vía sanguínea, se vehiculiza a través de transfusiones de sangre y hemoderivados, jeringas, objetos corto punzantes, trasplante de órganos y tejidos contaminados.

El uso común de jeringas es muy frecuente en los usuarios de drogas intravenosas. La sangre infectada se deposita en la jeringa dando el medio y las condiciones adecuadas para constituir el inóculo. El contagio se produce mediante el uso compartido de jeringas contaminadas. En el caso de la transfusión sanguínea o componentes hay abundantes pruebas que indican que la sangre y los productos

hematológicos o el concentrado del factor VIII obtenidos de pacientes con SIDA lleven el agente causal, sin embargo para que se transmita es necesario que la sangre infectada se introduzca directamente al torrente sanguíneo del receptor, que puede ser favorecida por pinchazos o heridas producidas por agujas u objetos que pinchen o corten y que hayan estado en contacto con sangre infectada.

El contacto directo con sangre infectada afecta a varios sectores de la población. La incidencia es muy elevada en los consumidores de drogas inyectadas por vía intravenosa que comparten agujas o jeringuillas contaminadas; en España es la principal vía de transmisión (52%). El riesgo de contagio del personal sanitario en los accidentes laborales por punción con una aguja o instrumento cortante contaminado con sangre infectada es del 0,3%. La transmisión del VIH a personas que reciben transfusiones de sangre o hemoderivados es muy improbable gracias a las pruebas que se han desarrollado para la detección del virus en la sangre. Su incidencia es casi nula para la administración de gammaglobulina y/o factores de coagulación.

- **Transmisión Perinatal.**

En la transmisión transplacentaria y/o perinatal se transmite de la madre al hijo en el embarazo, parto y lactancia. La transmisión se efectúa por distintos medios en relación al momento del contagio. Durante el embarazo se produce a través de la placenta. En el parto la rotura de la bolsa amniótica y el traumatismo del canal favorecen el contacto del feto con las secreciones genitales maternas. Si la madre está infectada y hay contacto directo de sus secreciones o de su sangre con mucosas y sangre fetal, la transmisión se efectúa en esta etapa.

Durante la asistencia del parto las madres seropositivas, cuando en la ligadura y sección del cordón umbilical se exprime la sangre hacia el hijo, se aumenta la posibilidad de infectar al recién nacido. En el

posparto la transmisión del HIV se efectúa frecuentemente mediante la leche materna, durante la lactancia.

Finalmente, la madre puede infectar a su hijo a través de la placenta en el útero, durante el nacimiento o en el periodo de la lactancia.

c) Factores de riesgos de ITS/VIH

Los grupos de riesgo más vulnerables son: Adolescentes promiscuos, Homosexuales, Drogadictos, Heterosexuales, Prostitución, adultos promiscuos y transfusión de sangre.

d) Diagnóstico de ITS/VIH

El diagnóstico de la infección VIH, sólo puede establecerse mediante análisis por métodos de laboratorio. Los exámenes orientados a establecer el diagnóstico se pueden clasificar en métodos indirectos y directos.

e) Prevención de ITS/VIH

▪ **Por vía Sexual:**

- Practicar sexo seguro (utilización del preservativo, relaciones sin penetración).
- Teniendo abstinencia sexual (no teniendo relaciones sexuales)
- Mediante la práctica del sexo seguro, es decir, sin penetración (besos, caricias, abrazos autoerotismo masturbación y/o eyaculación con la piel sana).
- Monogamia, es un modelo de relaciones afectivo sexuales basado en un ideal de exclusividad sexual para toda la vida entre dos personas unidas por un vínculo
- La única forma segura de prevenir las ITS/VIH es a través de la abstinencia sexual o que las relaciones sexuales tengan lugar exclusivamente entre dos personas no infectadas, en caso de contar con varios compañeros sexuales que uno de ellos estos infectados, el individuo está en alto riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual.

- El uso constante y correcto de un condón de látex, así de cómo evitar ciertas prácticas sexuales, pueden disminuir el riesgo de contraer ITS/VIH, pero los condones no eliminan el riesgo de contraer la infección por el VIH. El coito receptivo anal (pasivo) es el más riesgoso, ya que el daño al ano y recto permite que el VIH ingrese a la sangre.
- **Por vía Sanguínea:**
 - Utilizando sangre y derivados que hayan sido previamente analizados y estén libres de virus, sangre segura.
 - Recomendando a los usuarios de drogas inyectables utilizar una aguja y jeringa nueva en cada aplicación o lavarlas y/o hervirlas.
 - Utilizando guantes de látex o poliuretano siempre que se maneje sangre o secreciones corporales.
 - En caso de diagnosticarse el ITS/VIH/ avisar a la pareja.
- **Por vía Perinatal:**
 - Ofreciendo la prueba de detección para VIH al 100% de mujeres embarazadas, de manera gratuita; voluntaria y confidencial en los servicios de salud de todo país.
 - Ofreciendo medicamentos antirretrovirales gratuitos a todas las embarazadas con VIH.
 - Paternidad responsable.
 - Llevar el tratamiento y demás recomendaciones del médico.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Aprendizaje.-** el aprendizaje se concibe como un proceso mediante el cual los haberes externos se encadenan o eslabonan a los haberes internos que ya tiene el sujeto, formando una nueva red de conocimientos.
- **Aprendizaje por descubrimiento.-** Se llama así cuando la información es activamente descubierta por los mismos alumnos. (JHADAD, Clasen, DAVINI)

- **Conocimientos:** Conjunto de ideas, hechos y conceptos que refiere tener el adolescente acerca de formas de transmisión y medidas de prevención de ITS/VIH y será medido a través de un cuestionario.
- **Formas de transmisión de ITS/VIH:** Son los medios por los cuales el virus ingresa a provocar infecciones, estos medios son: la transmisión sexual, la transmisión sanguínea y la transmisión perinatal.
- **Medidas de prevención de ITS/VIH:** Información con las acciones destinadas a evitar contraer las Infecciones de ITS/VIH que tienen los adolescentes
- **Métodos.-** conjunto de procedimientos lógicos y psicológicamente estructuradas de los que se vale el docente para orientar el aprendizaje del estudiante, los métodos más usados son inductivo, deductivo y el socrático.
- **Lluvia de ideas.-** consiste en reunir a un grupo de personas para libremente expresen sus ideas, sin restricciones ni limitaciones con un determinado tema.
- **Pedagogía problematizadora.-** Llamada también enseñanza basada en problemas o pedagogía de la problematización este es un proceso en el que los alumnos se convierten en el soporte principal de la formación y la fuente privilegiada del conocimiento.
- **Pedagogía tradicional.-** es la que ofrece al estudiante los conocimientos ya hechos y elaborados, se le asigna un papel pasivo de un simple receptor de conocimientos que después debe repetir, sin comprender plenamente como fue el proceso de búsqueda y construcción teórica que llevo a esos conocimientos.
- **Pedagogía por descubrimiento.-** se produce cuando la información es activamente descubierta por los mismos alumnos.
- **Técnica didáctica.-** Son las diversas posibilidades de uso que da el docente a los métodos de enseñanza aprendizaje es decir que mediante las técnicas didácticas el manejo de los métodos de enseñanza aprendizaje devienen en un arte por lo tanto el docente más eficaz es el que usa las técnicas educativas.

- **Trabajo en equipo.-** conjunto de personas con distintas experiencias, ideas y punto de vista que deben de integrarse, los logros que de esta interacciones obtenga puede resultar más benéficos para a institución y el individuo.

- **Técnicas de motivación grupal.-** es el empleo de técnicas específicas para estimular la disposición de las personas en situaciones de aprendizaje es tarea compleja dada la naturaleza cambiante y multicausal del ser humano. Sin embargo los aportes teóricos nos indican de la motivación intrínseca y extrínseca.

- **Técnica participativa.-** son aquellas que fomentan que el estudiante participe activamente intercambiando opiniones, realizando un análisis crítico y reflexivo, tomando una posición fundamentada respecto al tema; el docente tiene un rol de facilitador, conductor, guía que promueve el aprendizaje de los estudiantes en una relación de horizontalidad donde se valoran los aportes de todos los estudiantes.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPÓTESIS GENERAL

El aprendizaje basado en problemas se relaciona significativamente en el nivel de conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

3.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hipótesis específica 01:

La presentación del problema se relaciona significativamente en el nivel de información con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018

Hipótesis específica 02:

La identificación de las necesidades del problema se relaciona significativamente en el nivel de conocimiento con las formas de contagio de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018

Hipótesis específica 03:

La búsqueda de información necesaria se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento de los factores de riesgos de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018

Hipótesis específica 04:

La discusión del problema se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento para la realización de un correcto diagnóstico de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018

Hipótesis específica 05:

La resolución del problema se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento para prevenir las ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

3.3 DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

3.3.1 Variable X: Aprendizaje Basado en problemas

A. Definición Conceptual:

Se puede definir como un proceso de indagación que resuelve preguntas, curiosidades, dudas e incertidumbres con fenómenos complejos de la vida. Gonzalo (2012;79)

B. Definición Operacional:

- D1:** Presentación del problema.
- D2:** Identificación de necesidades.
- D3:** Búsqueda de información necesaria.
- D4:** Discusión del problema.
- D5:** Resolución del problema.

3.3.2 Variable Y: Conocimiento con ITS/VIH

A. Definición Conceptual:

Resulta de suma importancia el identificar el conocimiento y del ITS/VIH que tienen los adolescentes y la actitud hacia el ITS/VIH

definiendo a ésta como, la forma de motivación social que predispone la acción de un individuo hacia una meta u objetivo determinado. Enciclopedia Microsoft, Encarta (2001;125).

B. Definición Operacional:

D1: Información de ITS/VIH.

D2: Contagio de ITS/VIH

D3: Factores de riesgos de ITS/VIH.

D4: Diagnóstico de ITS/VIH.

D5: Prevención de ITS/VIH.

3.4 CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS	Presentación del problema	Situación de incertidumbre Conocimiento previo Ideas propias Estructuración previa	1. ¿Se incrementa la situación de incertidumbre? 2. ¿Activa conocimiento previo? 3. ¿Elabora ideas propias para compartirlas en grupo? 4. ¿Realiza previamente la estructuración del problema?
	Identificación de necesidades	Persistencia en la tarea Comprensión inicial de la tarea Resalta la complejidad de las cuestiones	5. ¿Persiste en la realización de la tarea? 6. ¿Comprende inicialmente la tarea? 7. ¿Resalta la complejidad de las cuestiones?
	Búsqueda de información necesaria	Participación de todos Exploración de diversas perspectivas construir su sentido crítico al contrastar sus ideas con las de otros	8. ¿Existe participación de todos? 9. ¿Explora diversas perspectivas de información? 10. ¿Construye un sentido crítico al contrastar sus ideas con la de los demás?
	Discusión del problema	Reunión de grupo Complejidad de las cuestiones Pensamiento creador	11. ¿Se reúne en grupo para discutir un problema? 12. ¿Existe complejidad de las cuestiones? 13. ¿Aplica un pensamiento creador?
	Resolución del problema	Integración Aplicación del conocimiento Contrastar el conocimiento	14. ¿Logra la integración para la resolución del problema? 15. ¿Se aplica el conocimiento para resolver el problema? 16. ¿Contrasta el conocimiento para determinar si resolvió el problema?
CONOCIMIENTO DE ITS/VIH	Información de ITS/VIH	Recibe información Mortalidad Tratamiento Vacuna	17. ¿En el último año ha recibido información con ITS/VIH? 18. ¿Las ITS/VIH pueden llevar a la muerte? 19. ¿Existe tratamiento para prolongar la vida de las personas con VIH? 20. ¿Existe una vacuna para la prevención de ITS/VIH?
	Contagio de ITS/VIH	Contagio por beso y/o saludo Por compartir servicio higiénico Por tener relaciones sexuales Por compartir cubiertos	21. ¿Una persona se podría contagiar de ITS/VIH por un beso y/o saludo? 22. ¿Una persona se podría contagiar de ITS/VIH por compartir el mismo servicio higiénico (baño)? 23. ¿Una persona se podría contagiar por tener relaciones sexuales con una persona infectada con de ITS/VIH? 24. ¿La ITS/VIH se contagia por compartir cubiertos con una persona infectada?

	Factores de riesgos de ITS/VIH	Homosexuales Prostitutas Promiscuidad Exposición al riesgo	25. ¿Los Homosexuales son un grupo de riesgo para presentar la enfermedad de ITS/VIH? 26. ¿Las personas que se prostituyen son un grupo de riesgo para presentar ITS/VIH? 27. ¿El tener varias parejas sexuales es un riesgo para contagiarse de ITS/VIH? 28. ¿Crees que alguna vez has podido estar expuesto al riesgo de contraer ITS/VIH?
	Diagnóstico de ITS/VIH	Desconocimiento de estar infectado Examen de sangre Examen de orina Examen para descartar ITS/VIH	29. ¿Una persona puede estar infectado de VIH y no saberlo? 30. ¿La presencia de ITS/VIH en una persona se detecta a través de un examen de sangre? 31. ¿El VIH en una persona se detecta a través de un examen de orina? 32. ¿Podrías realizarte el examen para descartar ITS/VIH en un hospital?
	Prevención de ITS/VIH	Medidas de prevención Protección Realización de examen Métodos de barrera	33. ¿Conoce algunas medidas como prevenir las ITS/el VIH? 34. ¿Te proteges para no contagiarte de ITS/VIH? 35. ¿Alguna vez te has realizado un examen para descartar ITS/VIH? 36. ¿Utilizas métodos de barrera (Condón) para prevenir la ITS/VIH?

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN:

4.1.1 Enfoque de investigación

Para esta investigación se ha empleado el enfoque cuantitativo porque se realizó el procesamiento estadístico. Hernández (2010; 164)

4.1.2 Tipo de Investigación:

La investigación fue un estudio básico; orientado básicamente a generar el conocimiento de ITS/VIH mediante el aprendizaje basado en problemas. Hernández (2010; 166)

4.1.3 Nivel de Investigación:

Este estudio corresponde a una investigación de nivel correlacional, que tiene como relacionar las variables aprendizaje basado en problemas y conocimiento. Los estudios cuantitativos correlacionales miden el grado de relación entre esas dos o más variables (cuantifican relaciones). Es decir, miden cada variable presuntamente relacionada y después también miden y analizan la correlación. Tales correlaciones se expresan en hipótesis sometidas a prueba. Hernández (2010; 175)

4.2 MÉTODO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:

4.2.1 Métodos de investigación:

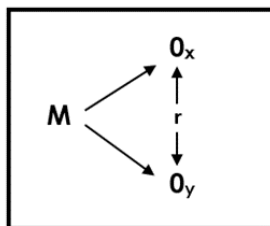
- a) Método general: Hipotético deductivo que consiste en observar el fenómeno a estudiar, creación de una hipótesis para explicar dicho fenómeno, deducción de consecuencias o proposiciones más elementales

que la propia hipótesis, y verificación o comprobación de la verdad de los enunciados deducidos comparándolos con la experiencia. Este método obliga al científico a combinar la reflexión racional o momento racional (la formación de hipótesis y la deducción) con la observación de la realidad o momento empírico (la observación y la verificación). Hernández (2010;267)

- b) Método específico: Se aplicó el método estadístico que consiste en una secuencia de procedimientos para el manejo de los datos cualitativos y cuantitativos de la investigación. En este artículo se explican las siguientes etapas del método estadístico: recolección, recuento, presentación, síntesis y análisis. Hernández (2010; 381)

4.2.2 Diseño de Investigación:

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010) por las características del estudio, al presente le corresponde el diseño no experimental, ya que no existe manipulación activa de alguna variable, es decir, porque no se manipuló deliberadamente las variables y sólo se observó los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos. De naturaleza correlacional, puesto que se determinó la relación de la variable X con la variable Y. El siguiente esquema corresponde a este tipo de diseño:



Donde:

M = Muestra.

O_x = Observación de la variable Aprendizaje basado en problemas.

O_y = Observación de la variable Conocimiento de ITS/VIH.

r = Asociación entre las variables estudiadas.

4.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

4.3.1 Población:

Tal como señala Vara (2012) la población es un “conjunto de sujetos o cosas que tiene una o más propiedades en común, se encuentran en un espacio o territorio y varían en el transcurso del tiempo” (p. 221). La población llamada también universo, comprende la gran diversidad de unidades que forman las necesidades, no solamente puede referirse a personas si no a cosas o hechos de interés social.

Al respecto, la población de presente estudio estuvo conformada por los estudiantes del segundo año la facultad de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, que corresponde a 80 estudiantes, esta información fue obtenida por la oficina de matrícula de la facultad.

4.3.2 Muestra

La muestra empleada fue no probabilística intencionada de tipo censal, La muestra es no probabilística porque la elección de los elementos de la población no depende de la probabilidad sino de las características de la investigación, en este caso fue considerada la totalidad de la población de estudio. Hernández Sampieri (2010), es decir estará conformada por 80 estudiantes.

4.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.4.1 Técnicas:

Para Maya (2014) Las técnicas son los procedimientos e instrumentos que utilizamos para acceder al conocimiento. Encuestas, entrevistas, observaciones y todo lo que se deriva de ellas.

- Técnica del análisis documental:

Esta técnica se utilizó, para registrar la información necesaria de los reportes, libros, informes, registros y otros documentos que fueron de gran importancia para recabar información de interés para la elaboración de esta investigación.

- Técnica de la encuesta:

Esta técnica permitió rescatar datos puntuales y más estructurados a través de preguntas que fueron formuladas de acuerdo a la investigación, esto fue un gran apoyo para poder verificar la relación que tiene el APB en el conocimiento de ITS/VIH.

- Observación:

Es un proceso intelectual que requirió un acto de atención, es decir una concentración selectiva de la actividad mental según indicadores previamente establecidos.

4.4.2 Instrumentos: Cuestionario

Para realizar la recolección de datos, que contribuyó al tema de investigación se empleó el cuestionario en el desarrollo de la investigación, para la obtención y registro de datos.

El cuestionario fue aplicado a la muestra en estudio de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Los instrumentos constaron de 36 ítems; distribuidos en las dimensiones de las variables. Las escalas y sus valores serán los siguientes:

Para la variable Aprendizaje basado en problemas

Si : 1 punto

No : 0 puntos

Para la variable Nivel de conocimientos en ITS/VIH

Correcto : 1 puntos

Incorrecto: 0 puntos

4.4.3 Validación y confiabilidad.

4.4.3.1 Validez del instrumento

La validez se llevó a cabo mediante formatos de validación y con la participación de cinco expertos quienes dieron su opinión con el constructo y el contenido de los items, verificando que hayan sido elaborados a partir de la matriz operacional.

4.4.3.2 Confiabilidad del instrumento

El criterio de confiabilidad del instrumento, se determinó en la presente investigación, por el coeficiente de Alfa Cronbach, desarrollado por J. L. Cronbach, el cual dio como resultado 0,82 el cual determinó que existe una fuerte confiabilidad de 82%.

4.4.4 Plan de análisis de datos

Las técnicas para el procesamiento de datos comprendieron las siguientes etapas:

Obtención de datos

Los datos fueron obtenidos a través del instrumento elaborado por el investigador. La ficha no contempla datos personales del participante, y los ítems correspondientes a las respuestas cerradas, están debidamente codificadas.

Clasificación de datos

Los datos obtenidos de la aplicación de los instrumentos fueron tratados tal cual figuran en la operacionalización de variables.

Codificación

Se asignaron códigos o valores a los resultados que provienen de variables categóricas. Los resultados numéricos fueron ingresados tal cual se obtuvieron.

Tabulación de datos

La información fue ingresada en el paquete estadístico SPSS versión 21, en columna las variables y en filas los casos con el propósito de

consolidar y totalizar en cifras a los resultados obtenidos, y generar información a través de los valores representativos y de estas el conocimiento para facilitar su posterior análisis e interpretación.

Para el análisis de los datos

- a) **Estadígrafos de tendencia central y de variabilidad:** se aplicó estadígrafos que nos permitió conocer cuáles son las características de la distribución de los datos, como la media aritmética y desviación estándar.
- b) **Interpretación:** los datos que se presentaron en tablas y gráficos, fueron interpretados en función de las variables:

Para la comprobación de hipótesis, en primer lugar, se procedió a establecer el tipo relación existente entre las variables de estudio, para lo cual se empleó el coeficiente de correlación de Pearson, el cual está dado por:

$$r = \frac{n \sum X.Y - (\sum X) (\sum Y)}{\sqrt{[n \sum X^2 - (\sum X)^2] [n \sum Y^2 - (\sum Y)^2]}}$$

Y en segundo lugar, se procedió a determinar la significancia entre las variables de estudio (Aprendizaje basado en problema y nivel de conocimiento en ITS/VIH), para lo cual se empleó la prueba t de correlación, la cual está dada por:

$$t = \frac{r - \rho}{\sqrt{\frac{1 - r^2}{n - 2}}}$$

4.4.5 Ética en la investigación

Con la realización del estudio no se alteró ni causó daño a un individuo, comunidad ni ambiente.

El manejo de los datos fue en función al cumplimiento de los principios de investigación: beneficencia, no maleficencia, equidad y justicia. Además, toda la información fue manipulada con estricta confidencialidad y solo de acceso exclusivo al investigador principal.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1. Análisis descriptivo

5.1.1 Análisis de datos

A. Análisis de la Variable X: Aprendizaje basado en problemas

Para la recolección de datos con la variable Aprendizaje basado en problemas se aplicó un cuestionario de opinión dirigido a 80 estudiantes del segundo año la facultad de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. El cuestionario está constituido por 16 ítems que fueron elaborados en función de las dimensiones de la variable Aprendizaje basado en problemas.

Presentación del problema (4 ítems); Identificación de necesidades (3 ítems), Búsqueda de información necesaria (3 ítems) Discusión del problema (3 ítems) Resolución del problema (3 ítems)

Las respuestas a cada ítem del cuestionario tuvieron un puntaje asignado como se presenta a continuación:

Para la variable Aprendizaje basado en problemas

Si : 1 punto
 No : 0 puntos

La variable X (Aprendizaje basado en problemas) se categorizó en:

Categoría	Intervalo	Interpretación cualitativa
Deficiente	[0-6>	El Aprendizaje basado en problemas de estudiantes del segundo año la facultad de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, se encuentra en un nivel deficiente.
Regular	[6-11>	El Aprendizaje basado en problemas de de estudiantes del segundo año la facultad de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, se encuentra en un nivel regular.
Bueno	[11-16]	El Aprendizaje basado en problemas de estudiantes del segundo año la facultad de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, se encuentra en un buen nivel.

A continuación se presentan los resultados en tablas y gráficos estadísticos con sus respectivas interpretaciones:

Tabla 01:

Nivel de aprendizaje basado en problemas en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

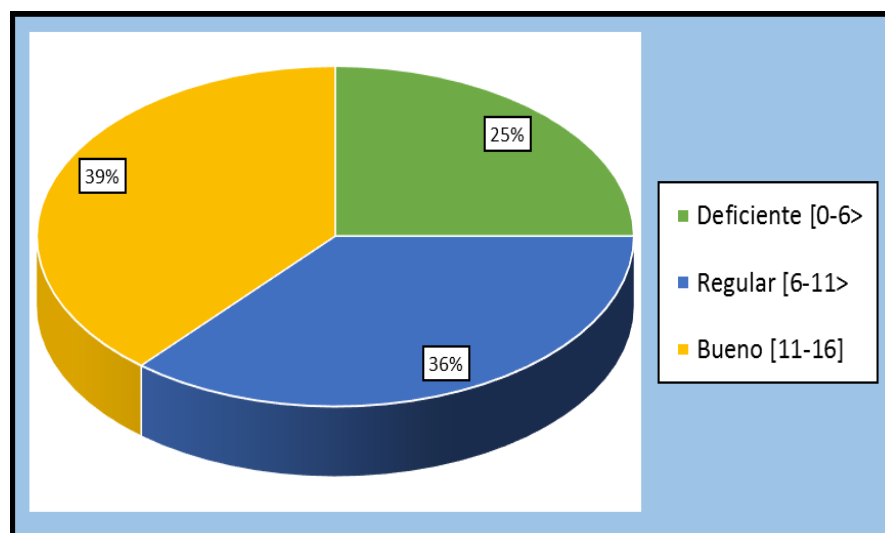
CATEGORÍAS	RANGOS	f(i)	h(i)%
Deficiente	[0-6>	20	25%

Regular	[6-11>	29	36%
Bueno	[11-16]	31	39%
TOTAL		80	100%
□		8,78	

Fuente: Base de datos del cuestionario para evaluar el nivel de aprendizaje basado en problemas en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

Figura 01:

Nivel de aprendizaje basado en problemas en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.



Interpretación:

Se observa en la tabla N° 01 que; el 39% de universitarios presenta un buen nivel de aprendizaje basado en problemas, el 36% un nivel regular y el 25% de estudiantes presenta un nivel de aprendizaje deficiente.

En base a los resultados se ha obtenido una media aritmética de 8,78 puntos lo cual indica que los universitarios encuestados presentan un nivel regular de aprendizaje basado en problemas.

Tabla 02:

Nivel en la Presentación del problema en el aprendizaje basado en problemas en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

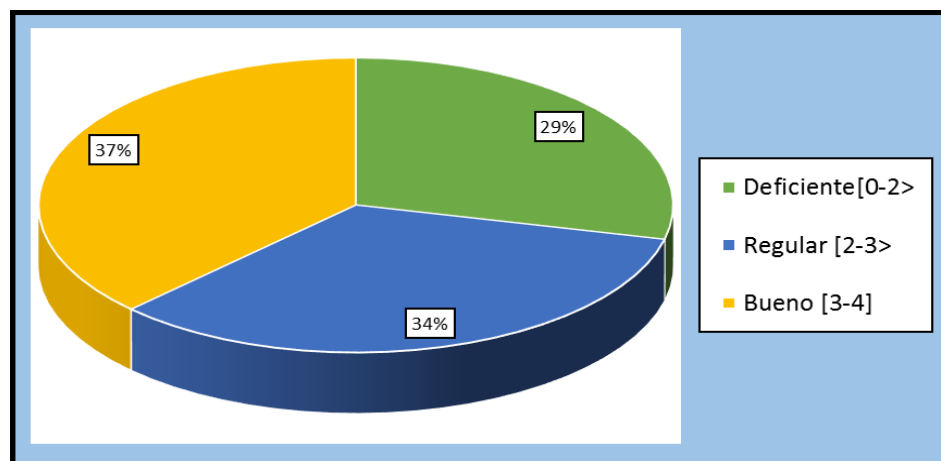
CATEGORÍAS	RANGOS	f(i)	h(i)%
------------	--------	------	-------

Deficiente	[0-2>	23	29%
Regular	[2-3>	27	34%
Bueno	[3-4]	30	37%
TOTAL		80	100%
□		2,08	

Fuente: Base de datos del cuestionario para evaluar el nivel de aprendizaje basado en problemas en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

Figura 02:

Nivel de Presentación del problema en el aprendizaje basado en problemas en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.



Interpretación:

Se muestra en la tabla N° 02 que; el 37% de universitarios presenta un buen nivel, el 34% un nivel regular y el 29% de estudiantes presenta un nivel de aprendizaje deficiente en la dimensión presentación del problema.

En base a los resultados se ha obtenido una media aritmética de 2,08 puntos demostrando que los universitarios presentan un nivel regular.

Tabla 03:

Nivel en Identificación de necesidades en el aprendizaje en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

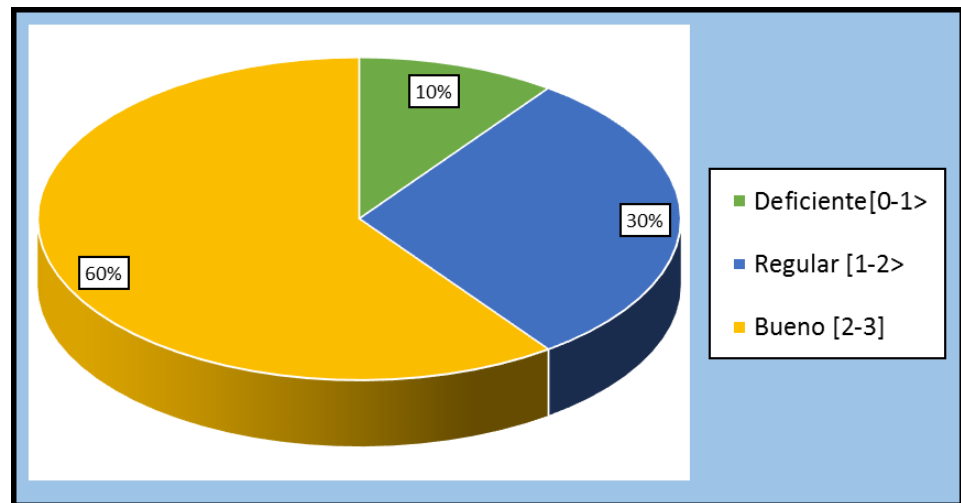
CATEGORÍAS	RANGOS	f(i)	h(i)%
------------	--------	------	-------

Deficiente	[0-1>	8	10%
Regular	[1-2>	24	30%
Bueno	[2-3]	48	60%
TOTAL		80	100%
□		1,69	

Fuente: Base de datos del cuestionario para evaluar el nivel de aprendizaje basado en problemas en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

Figura 03:

Nivel en Identificación de necesidades en el aprendizaje en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.



Interpretación:

En la tabla N° 03 se observa que; el 60% de universitarios presenta un buen nivel en la Identificación de necesidades, el 30% un nivel regular y el 10% de estudiantes presenta un nivel deficiente en la Identificación de necesidades.

En base a los resultados se obtuvo una media aritmética de 1,69 indicando que los estudiantes de obstetricia presentan un nivel regular en la Identificación de necesidades del aprendizaje basado en problemas.

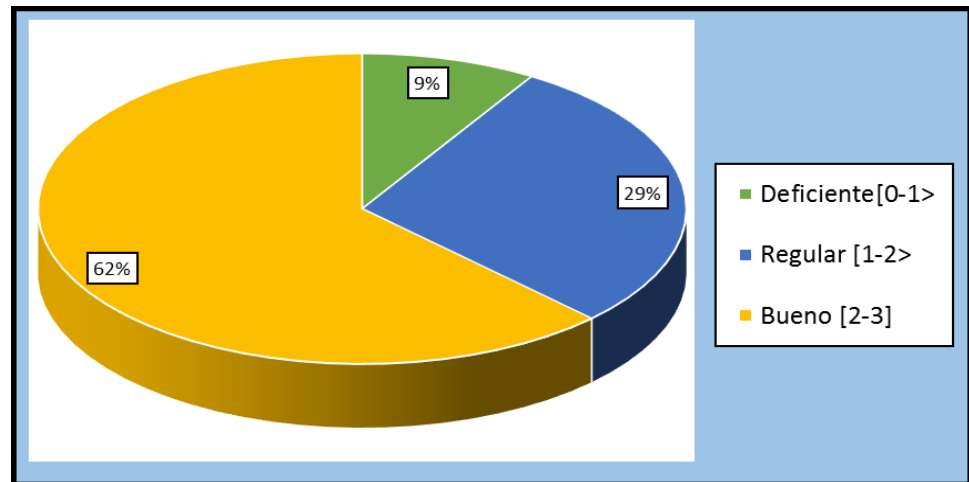
Tabla 04: Nivel en Búsqueda de información necesaria en el aprendizaje basado en problemas en alumnos de obstetricia, Universidad nacional

“San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

CATEGORÍAS	RANGOS	f(i)	h(i)%
Deficiente	[0-1>	7	9%
Regular	[1-2>	23	29%
Bueno	[2-3]	50	62%
TOTAL		80	100%
□		1,74	

Fuente: Base de datos del cuestionario para evaluar el nivel de aprendizaje basado en problemas en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

Figura 04: Nivel en Búsqueda de información necesaria en el aprendizaje basado en problemas en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.



Interpretación:

Se observa en la tabla N° 04 que; el 62% de universitarios presenta un buen nivel, el 29% un nivel regular y el 9% de estudiantes de la facultad de obstetricia presenta un nivel deficiente en la búsqueda de información necesaria para el aprendizaje basado en problemas.

De acuerdo con los resultados se ha obtenido una media aritmética de 1,74 indicando que los estudiantes de obstetricia presentan un nivel regular en la búsqueda de información necesaria para el aprendizaje basado en problemas.

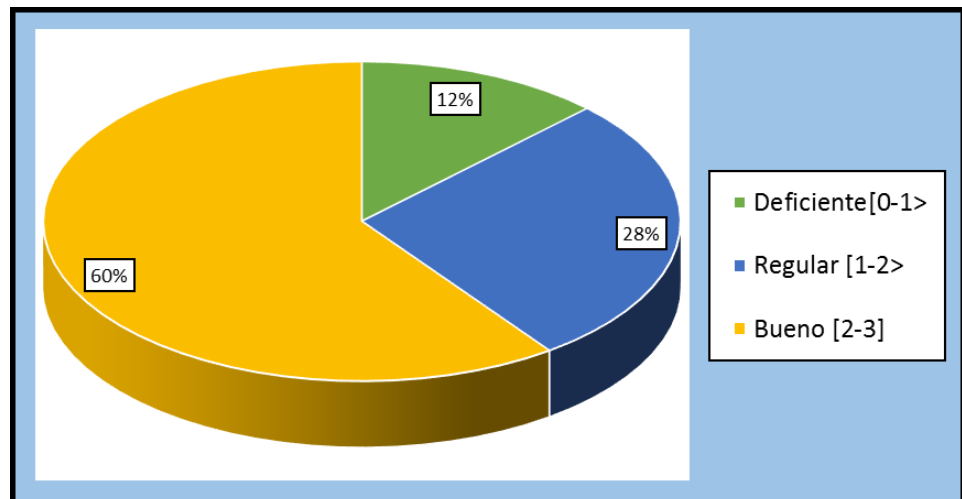
Tabla 05: Nivel en la dimensión Discusión del problema en el aprendizaje basado en problemas de alumnos en la facultad de

obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

CATEGORÍAS	RANGOS	f(i)	h(i)%
Deficiente	[0-1>	10	12%
Regular	[1-2>	22	28%
Bueno	[2-3]	48	60%
TOTAL		80	100%
□		1,68	

Fuente: Base de datos del cuestionario para evaluar el nivel de aprendizaje basado en problemas en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

Figura 05: Nivel en la dimensión Discusión del problema del aprendizaje basado en problemas de alumnos en la facultad de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.



Interpretación:

Se observa en la tabla N° 05 que; el 60% de universitarios presenta un buen nivel en la Discusión del problema en el aprendizaje, el 28% un nivel regular y el 12% de estudiantes presenta un nivel deficiente.

En base a los resultados se ha obtenido una media aritmética de 1,68 puntos determinando que los universitarios encuestados presentan un nivel regular en la discusión del problema del aprendizaje basado en problemas.

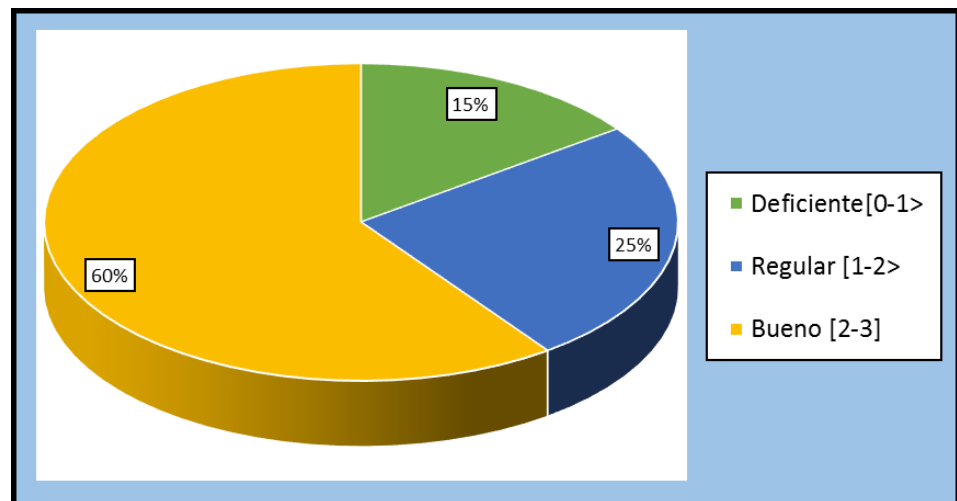
Tabla 06: Nivel de Resolución del problema en el aprendizaje basado en

problemas de alumnos en la facultad de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

CATEGORÍAS	RANGOS	f(i)	h(i)%
Deficiente	[0-1>	12	15%
Regular	[1-2>	20	25%
Bueno	[2-3]	48	60%
TOTAL		80	100%
□		1,56	

Fuente: Base de datos del cuestionario para evaluar el nivel de aprendizaje basado en problemas en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

Figura 06: Nivel de Resolución del problema en el aprendizaje basado en problemas de alumnos en la facultad de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.



Interpretación:

En la tabla N° 06 de la dimensión resolución del problema del aprendizaje basado en problemas de alumnos en la facultad de obstetricia se observa que; el 60% presenta un buen nivel, el 25% un nivel regular y el 15% un nivel deficiente.

De acuerdo con los resultados se obtuvo una media aritmética de 1,56 indicando que los estudiantes presentan un nivel regular en el nivel de resolución del problema del aprendizaje basado en problemas.

B. Análisis de la Variable Y: Conocimiento con ITS/VIH

A continuación se presentan los resultados obtenidos al medir

Para la recolección de datos con la variable Conocimiento con ITS/VIH se aplicó un cuestionario de opinión dirigido a 80 alumnos de obstetricia en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. El cuestionario está constituido por 20 ítems que fueron elaborados en función de las dimensiones de la variable Conocimiento con ITS/VIH: Información de ITS/VIH (4 ítems); Contagio de ITS/VIH (4 ítems); Factores de riesgos de ITS/VIH (4 ítems); Diagnóstico de ITS/VIH (4 ítems).y Prevención de ITS/VIH (4 ítems).

La variable Y (Conocimiento con ITS/VIH) y las dimensiones de la variable se categorizaron en:

CATEGORÍAS	V Y	D1: Información de ITS/VIH	D2: Contagio de ITS/VIH	D3: Factores de riesgos de ITS/VIH	D4: Diagnóstico de ITS/VIH	D5: Prevención de ITS/VIH
	Rangos	Rangos	Rangos	Rangos	Rangos	Rangos
Deficiente	[0-7>	[0-2>	[9 - 12]	[9 - 12]	[0-2>	[0-2>
Regular	[7-14>	[2-3>	[5- 9>	[5- 9>	[2-3>	[2-3>
Bueno	[14-20]	[3-4]	[0 - 5>	[0 - 5>	[3-4]	[3-4]

A continuación se presentan los resultados en tablas y figuras

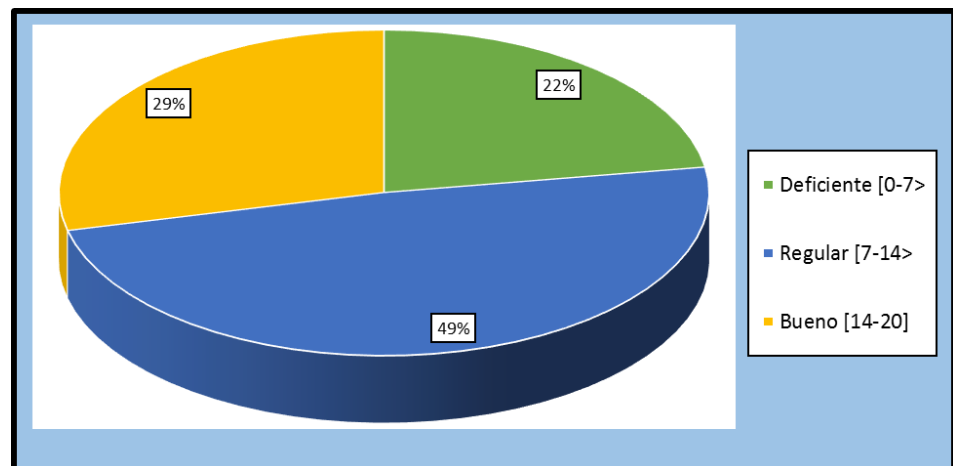
Tabla 07: Nivel de Conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

CATEGORÍAS	RANGOS	f(i)	h(i)%
Deficiente	[0-7>	18	22%
Regular	[7-14>	39	49%
Bueno	[14-20]	23	29%
TOTAL		80	100%
□		10,71	

Fuente: Base de datos del cuestionario para evaluar el nivel Conocimiento con ITS/VIH

en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

Figura 07: Nivel de Conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.



Interpretación:

En la tabla N° 07 con el Conocimiento de ITS/VIH en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018, se muestra que; el 49% de universitarios presenta un nivel regular, el 29% un buen nivel y el 22% de estudiantes un nivel deficiente.

De acuerdo con los resultados se obtuvo una media aritmética de 10,71 indicando que el nivel de conocimiento con ITS/VIH en los alumnos de la facultad de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018 es regular.

Tabla 08:

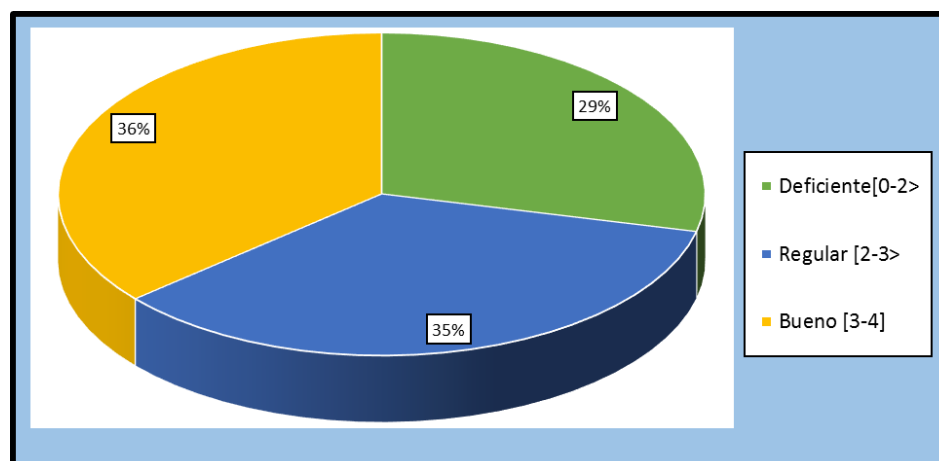
Nivel de Conocimiento con Información de ITS/VIH en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

CATEGORÍAS	RANGOS	f(i)	h(i)%
Deficiente	[0-2>	23	29%
Regular	[2-3>	28	35%
Bueno	[3-4]	29	36%
TOTAL		80	100%
□		2,04	

Fuente: Base de datos del cuestionario para evaluar el nivel Conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

Figura 08:

Nivel de Conocimiento con Información de ITS/VIH en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.



Interpretación:

En la tabla N° 08 podemos observar que; el 36% de los estudiantes presenta un buen nivel, el 35% un nivel regular y el 29% de estudiantes presenta un nivel deficiente con Información de ITS/VIH.

Obteniéndose una media aritmética de 2,04 puntos señalando que los alumnos tienen un nivel de conocimiento regular con ITS/VIH.

Tabla 09:

Nivel en Conocimiento con Contagio de ITS/VIH de alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

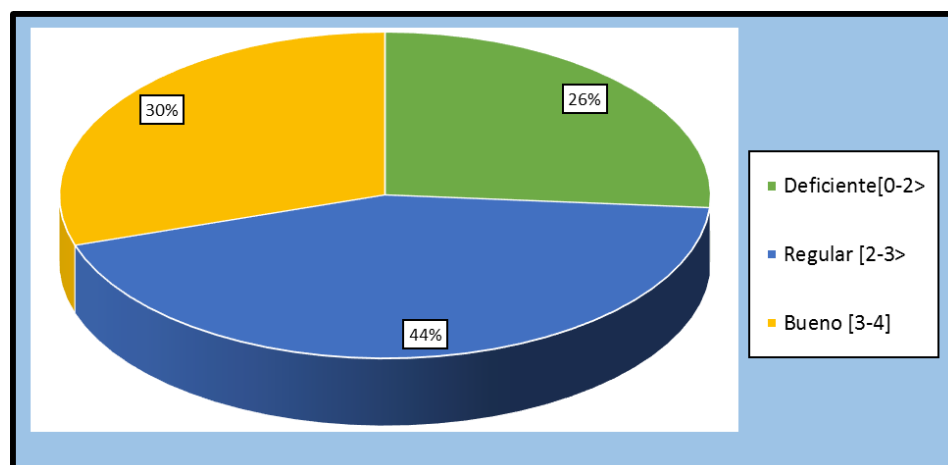
CATEGORÍAS	RANGOS	f(i)	h(i)%
Deficiente	[0-2>	21	26%

Regular	[2-3>	35	44%
Bueno	[3-4]	24	30%
TOTAL		80	100%
□		2,13	

Fuente: Base de datos del cuestionario para evaluar el nivel Conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

Figura 09:

Nivel en Conocimiento con Contagio de ITS/VIH de alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.



Interpretación:

Se muestra en la tabla N° 09 que; el 44% de alumnos tienen un conocimiento regular con el contagio de ITS/VIH, el 30% presenta un buen nivel y el 26% de estudiantes presenta un nivel deficiente de conocimiento con el contagio de ITS/VIH.

De acuerdo con los resultados obtenidos de los instrumentos aplicados a los estudiantes se ha obtenido una media aritmética de 2,13 puntos señalando que el conocimiento con contagio de ITS/VIH en alumnos de obstetricia está en un nivel regular.

Tabla 10:

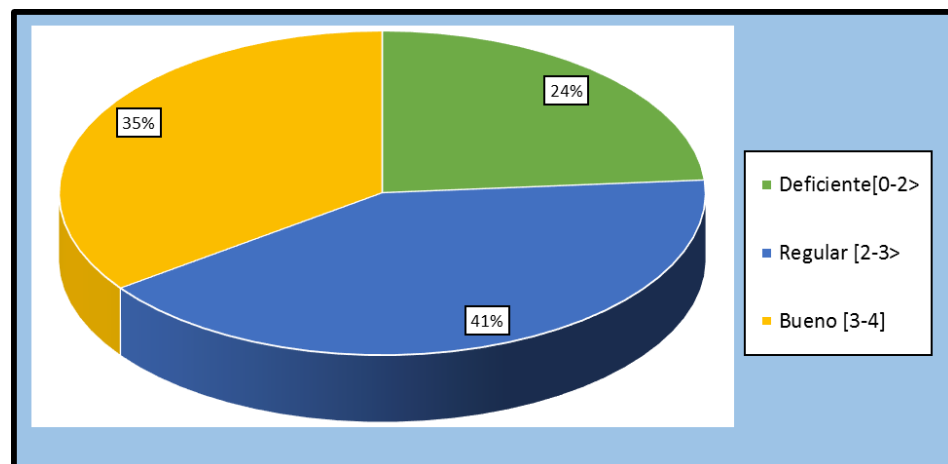
Nivel en Conocimiento con Factores de riesgos de ITS/VIH de alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

CATEGORÍAS	RANGOS	f(i)	h(i)%
Deficiente	[0-2>	19	24%
Regular	[2-3>	33	41%
Bueno	[3-4]	28	35%
TOTAL		80	100%
□		2,15	

Fuente: Base de datos del cuestionario para evaluar el nivel Conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

Figura 10:

Nivel en Conocimiento con Factores de riesgos de ITS/VIH de alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.



Interpretación:

En la tabla N° 10 se evidencia que; el 41% de estudiantes presenta un nivel regular de conocimiento con Factores de riesgos de ITS/VIH, el 35% desarrolla un buen nivel y el 24% un nivel deficiente.

En base a los resultados se obtuvo una media aritmética de 2,15 puntos indicando que los estudiantes presentan un nivel regular en relación al conocimiento con Factores de riesgos de ITS/VIH.

Tabla 11:

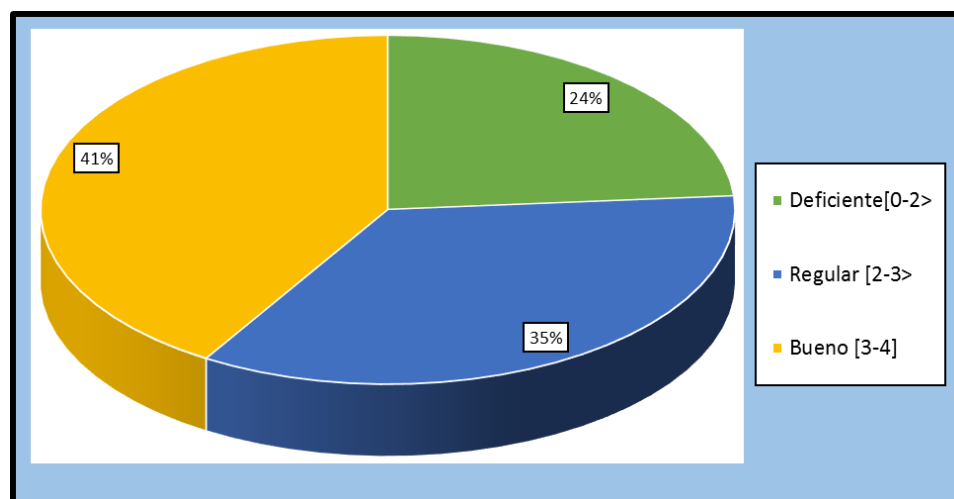
Nivel en Conocimiento con Diagnóstico de ITS/VIH de alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

CATEGORÍAS	RANGOS	f(i)	h(i)%
Deficiente	[0-2>	19	24%
Regular	[2-3>	28	35%
Bueno	[3-4]	33	41%
TOTAL		80	100%
□		2,20	

Fuente: Base de datos del cuestionario para evaluar el nivel Conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

Figura 11:

Nivel en Conocimiento con Diagnóstico de ITS/VIH de alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.



Interpretación:

En la tabla N° 11 con el conocimiento de Diagnóstico de ITS/VIH en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018, se observa que; el 41% de universitarios presenta un buen nivel, el 35% un nivel regular y el 24% de estudiantes un nivel deficiente.

De acuerdo con los resultados se obtuvo una media aritmética de 2,20 determinando que el conocimiento con Diagnóstico de ITS/VIH en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018 es de nivel regular.

Tabla 12:

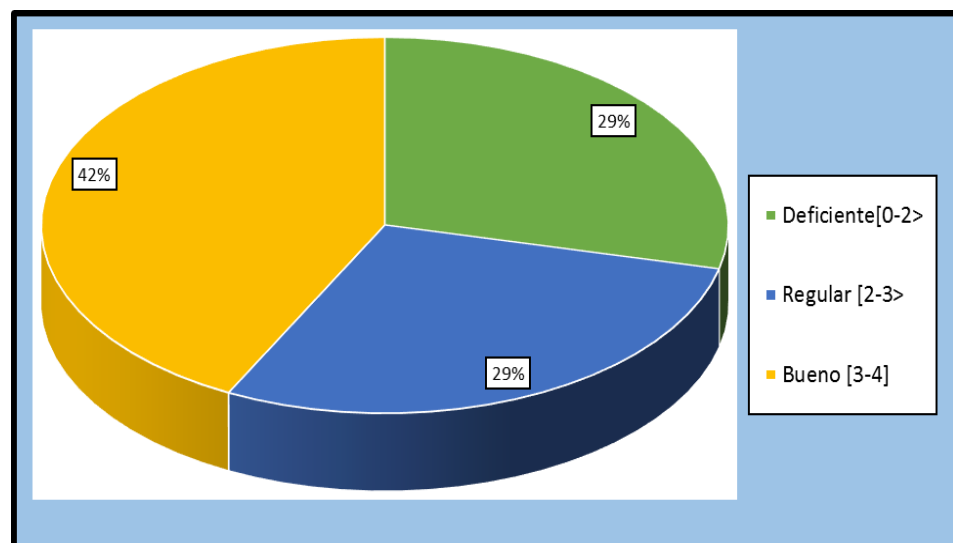
Nivel en Conocimiento con Prevención de ITS/VIH en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

CATEGORÍAS	RANGOS	f(i)	h(i)%
Deficiente	[0-2>	23	29%
Regular	[2-3>	23	29%
Bueno	[3-4]	34	42%
TOTAL		80	100%
□		2,15	

Fuente: Base de datos del cuestionario para evaluar el nivel Conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.

Figura 12:

Nivel en Conocimiento con Prevención de ITS/VIH en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018.



Interpretación:

En la tabla N° 12 con el nivel de conocimiento de Prevención de ITS/VIH en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año; el 42% de universitarios presenta un buen nivel, el 29% un nivel regular y el 29% de estudiantes un nivel deficiente.

De los resultados se obtiene una media aritmética de 2,15 determinando que el conocimiento con prevención de ITS/VIH en alumnos de obstetricia, Universidad nacional “San Luis Gonzaga”- Ica, año 2018 está en un nivel regular.

Tabla 13:

Coefficiente de correlación de Pearson entre las dimensiones de la variable Aprendizaje basado en problemas y las dimensiones de Conocimiento con ITS/VIH.

Variable X:	Variable Y	Correlación	R²
D1: Presentación del problema	D1: Información de ITS/VIH	Coefficiente de Correlación de Pearson r=0,919	0,84
D2: Identificación de necesidades	D2: Contagio de ITS/VIH	Coefficiente de Correlación de Pearson r=0,880	0,77
D3: Búsqueda de información necesaria	D3: Factores de riesgos de ITS/VIH	Coefficiente de correlación de Pearson r=0,860	0,74
D4: Discusión del problema	D4: Diagnóstico de ITS/VIH	Coefficiente de correlación de Pearson r=0,660	0,44
D5: Resolución del problema	D5: Prevención de ITS/VIH	Coefficiente de correlación de Pearson r=0,854	0,73
Variable X: Aprendizaje basado en problemas	Variable Y: Conocimiento con ITS/VIH	Coefficiente de Correlación de Pearson r=0,970	0,94

Interpretación:

En la tabla 13 se muestran los resultados con el coeficiente de correlación de Pearson entre las dimensiones de la variable X (Aprendizaje basado en problemas) y las dimensiones de la variable Y (Conocimiento con ITS/VIH)

El coeficiente de correlación de Pearson entre la dimensión de la variable X Presentación del problema y la dimensión de la variable Y Información de ITS/VIH es 0,919.

El coeficiente de correlación de Pearson entre la dimensión de la variable X Identificación de necesidades y la dimensión de la variable Y Contagio de ITS/VIH es 0,880.

El coeficiente de correlación de Pearson entre la dimensión de la variable X Búsqueda de información necesaria y la dimensión de la variable Y Factores de riesgos de ITS/VIH es 0,860.

El coeficiente de correlación de Pearson entre la dimensión de la variable X Discusión del problema y la dimensión de la variable Y Diagnóstico de ITS/VIH es 0,660.

El coeficiente de correlación de Pearson entre la dimensión de la variable X Resolución del problema y la dimensión de la variable Y Prevención de ITS/VIH es 0,854.

Los resultados obtenidos en la correlación de Pearson reflejan que existe una relación significativa de 0,970 entre el Aprendizaje basado en problemas y el Conocimiento con ITS/VIH.

5.2 Análisis inferencial

5.2.1 Prueba de hipótesis General:

Ho: $\rho = 0$

El aprendizaje basado en problemas no se relaciona significativamente en el nivel de conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

Ha: $\rho \neq 0$

El aprendizaje basado en problemas se relaciona significativamente en el nivel de conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

2º: Nivel de significación: $\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

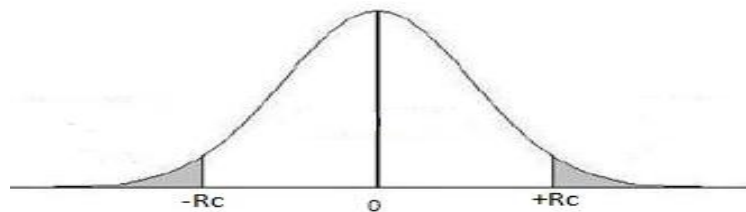
3º: Cálculo del estadístico de prueba:

$$t = \frac{r - \rho}{\sqrt{\frac{1 - r^2}{n - 2}}} \quad t = \frac{0,970 - 0}{\sqrt{\frac{1 - (0,970)^2}{80 - 2}}} \quad t = \frac{0,970}{\sqrt{\frac{1 - 0,9405}{78}}}$$

$$t = \frac{0,970}{\sqrt{\frac{0,0595}{78}}} \quad t = \frac{0,970}{\sqrt{0,0008}} \quad t = \frac{0,970}{0,0276}$$

$$t = 35,12$$

4º: Toma de decisiones.



$$Rc = t \text{ de Tabla} = \pm 1,99$$

Como t calculado 35,12 cae en la región de rechazo, entonces se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_a).

\therefore A un nivel de confianza del 95% podemos afirmar que el aprendizaje basado en problemas se relaciona significativamente en el nivel de conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad

Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

5.2.2 Prueba de hipótesis específicas:

Contrastación de la Hipótesis Específica N° 01:

1°: Formulación de las hipótesis de investigación.

Ho: $\rho = 0$

La presentación del problema no se relaciona significativamente en el nivel de información con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

Ha: $\rho \neq 0$

La presentación del problema se relaciona significativamente en el nivel de información con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

2°: Nivel de significación: $\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

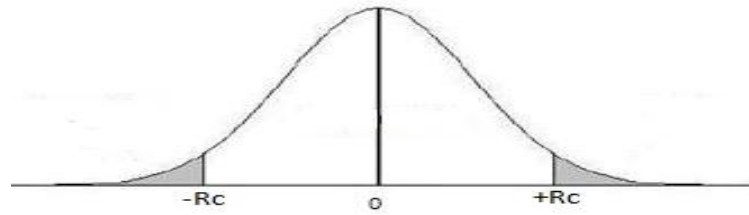
3°: Cálculo del estadístico de prueba:

$$t = \frac{r - \rho}{\sqrt{\frac{1 - r^2}{n - 2}}} \quad t = \frac{0,919 - 0}{\sqrt{\frac{1 - (0,919)^2}{80 - 2}}} \quad t = \frac{0,919}{\sqrt{\frac{1 - 0,8453}{78}}}$$

$$t = \frac{0,919}{\sqrt{\frac{0,1547}{78}}} \quad t = \frac{0,919}{\sqrt{0,0020}} \quad t = \frac{0,919}{0,0445}$$

$$t = 20,65$$

4°: Toma de decisiones.



$$Rc = t \text{ de Tabla} = \pm 1,99$$

Como t calculado 20,65 cae en la región de rechazo, entonces se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_a).

∴ A un nivel de confianza del 95% podemos afirmar que la presentación del problema se relaciona significativamente en el nivel de información con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

Contrastación de la Hipótesis Específica N° 02:

1°: Formulación de las hipótesis de investigación.

$H_0: \rho = 0$

La identificación de las necesidades del problema no se relaciona significativamente en el nivel de conocimiento con las formas de contagio de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018

$H_a: \rho \neq 0$

La identificación de las necesidades del problema se relaciona significativamente en el nivel de conocimiento con las formas de contagio de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

2°: Nivel de significación: $\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

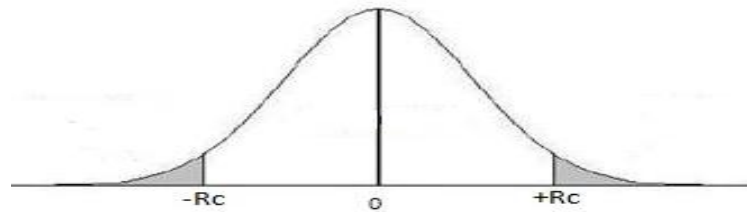
3°: Cálculo del estadístico de prueba:

$$t = \frac{r - \rho}{\sqrt{\frac{1 - r^2}{n - 2}}} \quad t = \frac{0,880 - 0}{\sqrt{\frac{1 - (0,880)^2}{80 - 2}}} \quad t = \frac{0,880}{\sqrt{\frac{1 - 0,7752}{78}}}$$

$$t = \frac{0,880}{\sqrt{\frac{0,2248}{78}}} \quad t = \frac{0,880}{\sqrt{0,0029}} \quad t = \frac{0,880}{0,0537}$$

$$t = 16,40$$

4º: Toma de decisiones.



$$Rc = t \text{ de Tabla} = \pm 1,99$$

Como t calculado 16,40 cae en la región de rechazo, entonces se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_a).

∴ A un nivel de confianza del 95% podemos afirmar que la identificación de las necesidades del problema se relaciona significativamente en el nivel de conocimiento con las formas de contagio de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

Contrastación de la Hipótesis Específica N° 03:

1º: Formulación de las hipótesis de investigación.

$H_0: \rho = 0$

La búsqueda de información necesaria no se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento de los factores de riesgos de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

$H_a: \rho \neq 0$

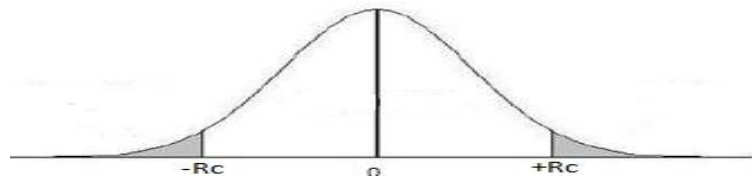
La búsqueda de información necesaria se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento de los factores de riesgos de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

2º: Nivel de significación: $\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

3º: Cálculo del estadístico de prueba:

$$t = \frac{r - \rho}{\sqrt{\frac{1 - r^2}{n - 2}}} \quad t = \frac{0,860 - 0}{\sqrt{\frac{1 - (0,860)^2}{80 - 2}}} \quad t = \frac{0,860}{\sqrt{\frac{1 - 0,7391}{78}}}$$
$$t = \frac{0,860}{\sqrt{\frac{0,2609}{78}}} \quad t = \frac{0,860}{\sqrt{0,0033}} \quad t = \frac{0,860}{0,0578} \quad t = 14,86$$

4°: Toma de decisiones.



$$R_c = t \text{ de Tabla} = \pm 1,99$$

Como t calculado 14,86 cae en la región de rechazo, entonces se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_a).

∴ A un nivel de confianza del 95% podemos afirmar que la búsqueda de información necesaria se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento de los factores de riesgos de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

Contrastación de la Hipótesis Específica N° 04:

1°: Formulación de las hipótesis de investigación.

$$H_0: \rho = 0$$

La discusión del problema no se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento para la realización de un correcto diagnóstico de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

$$H_a: \rho \neq 0$$

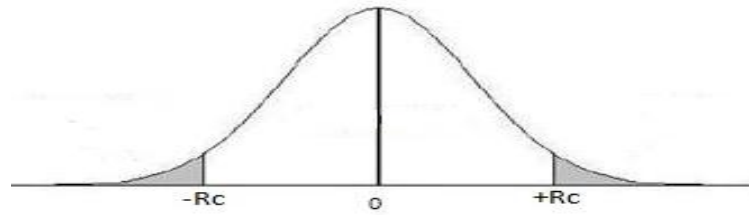
La discusión del problema se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento para la realización de un correcto diagnóstico de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

2°: Nivel de significación: $\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

3°: Cálculo del estadístico de prueba:

$$t = \frac{r - \rho}{\sqrt{\frac{1 - r^2}{n - 2}}} \quad t = \frac{0,660 - 0}{\sqrt{\frac{1 - (0,660)^2}{80 - 2}}} \quad t = \frac{0,660}{\sqrt{\frac{1 - 0,4355}{78}}}$$
$$t = \frac{0,660}{\sqrt{\frac{0,5645}{78}}} \quad t = \frac{0,660}{\sqrt{0,0072}} \quad t = \frac{0,660}{0,0851} \quad t = 7,76$$

4°: Toma de decisiones.



$$Rc = t \text{ de Tabla} = \pm 1,99$$

Como t calculado 7,76 cae en la región de rechazo, entonces se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_a).

∴ A un nivel de confianza del 95% podemos afirmar que la discusión del problema se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento para la realización de un correcto diagnóstico de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

Contrastación de la Hipótesis Específica N° 05:

1°: Formulación de las hipótesis de investigación.

$H_0: \rho = 0$

La resolución del problema no se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento para prevenir las ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

$H_a: \rho \neq 0$

La resolución del problema se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento para prevenir las ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

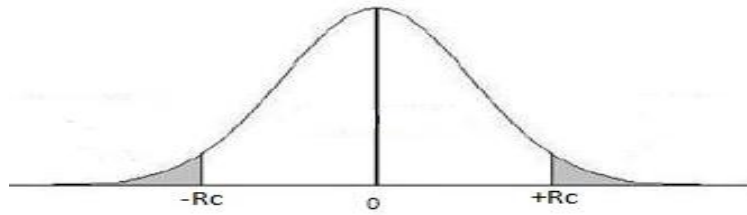
2°: Nivel de significación: $\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

3°: Cálculo del estadístico de prueba:

$$t = \frac{r - \rho}{\sqrt{\frac{1 - r^2}{n - 2}}} \quad t = \frac{0,854 - 0}{\sqrt{\frac{1 - (0,854)^2}{80 - 2}}} \quad t = \frac{0,854}{\sqrt{\frac{1 - 0,7298}{78}}}$$

$$t = \frac{0,854}{\sqrt{\frac{0,2702}{78}}} \quad t = \frac{0,854}{\sqrt{0,0035}} \quad t = \frac{0,854}{0,0589} \quad t = 14,52$$

4°: Toma de decisiones.



$$R_c = t \text{ de Tabla} = \pm 1,99$$

Como t calculado 14,52 cae en la región de rechazo, entonces se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_a).

∴ A un nivel de confianza del 95% podemos afirmar que la resolución del problema se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento para prevenir las ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

CAPÍTULO VI: DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

Se ha diferenciado con los descubrimientos encontrados y los antecedentes de investigación.

Según la comprobación de la hipótesis podemos compararlas con las investigaciones previas por lo que, según el resultado del valor r : 0,970 se acepta la Hipótesis general determinando que el aprendizaje basado en problemas se relaciona significativamente en el nivel de conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018. Reforzando lo sustentado por Cataño (2010) quien sustenta que si bien la enseñanza en grupos pequeños y el aprendizaje basado en problemas son herramientas muy útiles en diferentes escenarios pedagógicos, no existen

antecedentes que orienten con cómo implementarlos en los diferentes aspectos relacionados con el VIH/SIDA.

Con el valor r obtenido de 0,919 se aprueba que la hipótesis específica N° 01 donde se determinó que la presentación del problema se relaciona significativamente en el nivel de información con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018, teniendo relación con Mele (2013) quien evidenció que la utilización de ABP permitió al estudiante arribar al conocimiento en forma autónoma y favoreció un aprendizaje intra e interpersonal que resultó en un aprendizaje significativo. Esto permitió además la autogestión del propio aprendizaje en los estudiantes; asimismo, se podría decir que el ABP proporciona mayor motivación por aprender y mejor integración de las ciencias básicas con las clínicas.

Según el valor r obtenido de 0,880 se afirma que la identificación de las necesidades del problema se relaciona significativamente en el nivel de conocimiento con las formas de contagio de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018, esta afirmación cobra gran valor si revisamos estudios como el de Ordoñez, G. & Zarate, C. (2010) en su tesis titulada “Conocimiento del VIH/SIDA en adolescentes intervenidos del colegio La Victoria de Ayacucho Huancavelica 2010” en el que se logró determinar que del total de estudiantes el 47%; poseen un conocimiento regular con modos de transmisión del VIH/SIDA, 35%, suficiente; y 18%, insuficiente, como apreciamos hace mucha falta nuevos métodos de aprendizaje que ayuden a socializar el conocimiento con el contagio de ITS/VIH.

Según el valor r obtenido de 0,860 se afirma que búsqueda de información necesaria se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento de los factores de riesgos de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018, esta afirmación cobra gran valor si revisamos estudios como el de Ordoñez, G. & Zarate, C. (2010) en su tesis titulada “Conocimiento del VIH/SIDA en adolescentes intervenidos del colegio La Victoria de Ayacucho Huancavelica 2010” en el que se logró determinar que

del total de estudiantes El 78%, se encuentran con un conocimiento insuficiente con los factores de riesgo de transmisión del VIH/SIDA, 20%, regular; y 3%, suficiente, esto demuestra que la búsqueda de información necesaria se hace indispensable para mejorar el nivel de conocimiento con factores de riesgos de ITS/VIH. y lo investigado por Roa, K & Romero, A (2009) quienes concluyeron que la búsqueda de información es el facilitador que estimula la participación de todos al asignar tareas en el proceso de investigación en donde cada uno puede dar elementos independientes del conocimiento científico.

Según el valor r obtenido de 0,660 permitiendo afirmar que la discusión del problema se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento para la realización de un correcto diagnóstico de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

Según el valor r obtenido de 0,854 se afirma que la resolución del problema se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento para prevenir las ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018, por ello se ha tenido en consideración lo investigado por Cabrera, Y. (2017) quien concluyó que la estrategia del Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) resulta eficaz en la adquisición de nuevos conocimientos, comprensión de conocimientos y, en la aplicación de éstos en la solución de nuevas situaciones.

CONCLUSIONES

De acuerdo a que, las hipótesis, objetivos y preguntas fueron contestadas y se logró contrastar las hipótesis con la teoría que fundamenta este estudio, por lo que se determinaron las siguientes conclusiones:

- 1) El aprendizaje basado en problemas se relaciona en un 94% con el nivel de conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018. Queda demostrado que el ABP es un método que ha comprobado su utilidad en el aprendizaje de las ciencias de la salud.
- 2) Se ha logrado determinar que existe un 84% de relación entre la presentación del problema en el nivel de información con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018
- 3) Se determinó que en un 77% se relaciona la identificación de necesidades del problema con el nivel de conocimiento con las formas de contagio de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018
- 4) Se ha establecido una relación de 74% entre la búsqueda de información necesaria con el nivel de conocimiento de los factores de riesgos de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.
- 5) Se ha logrado establecer que la discusión del problema se relaciona en un 44% con el nivel de conocimiento para realizar un correcto diagnóstico de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.
- 6) Se ha precisado que la resolución del problema se relaciona en un 73% con el nivel de conocimiento para prevenir las ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.

RECOMENDACIONES

- 1) Se recomienda a las autoridades de la Facultad de obstetricia de la Universidad San Luis Gonzaga establecer acciones en coordinación con los docentes a fin de mejorar el conocimiento previo de los estudiantes sobre ITS/VIH teniendo como premisa la implementación de cada paso del proceso involucra conocer los fundamentos teóricos del método y la adquisición de habilidades docentes para su exitosa implementación.
- 2) Se recomienda a los docentes como tutores del APB que propicien la estimulación de la presentación del problema para mejorar el nivel de información sobre ITS/VIH en los estudiantes.
- 3) Se sugiere a los estudiantes formar equipos de trabajo para conseguir la construcción del conocimiento con la búsqueda de la información necesaria para lograr mejorar el conocimiento sobre los factores de riesgo de contraer ITS/VIH.
- 4) Se sugiere a los alumnos discutir el problema de manera alturada con el propósito de explicar los nuevos conocimientos sobre la problemática investigada.
- 5) Finalmente se sugiere a toda la comunidad universitaria que participen en la resolución del problema con conocimientos previos sobre ITS/VIH que concierne como problema de toda la población en general.

FUENTES DE INFORMACIÓN

Cabrera, Y. (2017). Eficacia del aprendizaje basado en problemas en el logro de aprendizajes significativos en Estomatología Preventiva y Servicio a la Comunidad I y II Universidad Alas Peruanas. Año 2011. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Cataño, A. (2010). VIH/SIDA: la enseñanza y el aprendizaje de una pandemia. *Revista medica Universidad de Antioquia*. Obtenido de <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iatreia/article/view/4547>

Database de la Concepción de Enseñanza/ Aprendizaje (2006). México: Universidad Autónoma del Carmen. 2006 [citado 21 Feb 2014]; Disponible en: <http://www.unter.org.ar/imagenes/10061.pdf>

Dirección Regional de Salud Lambayeque. (2001) Certificación de coordinadores y tutores de capacitación en educación permanente. Programa salud básica para todos. Ed. Arcaya MJ, et al. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. 2001.

Enciclopedia Microsoft (2001), Encarta

González, C. (2012), Aplicación del Aprendizaje Basado en Problemas en los estudios de Grado en Enfermería. Universidad de Valladolid.

Guerrero, A. (1998) Diseño instruccional centrado en el método de descubrimiento y su relación en el rendimiento de las alumnas del V ciclo de Educación inicial en el curso de pedagogía en la universidad Antenor Orrego, Trujillo.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación* (5ta ed.). México D.F.: McGraw-Hill Interamericana.

- Hernández, L. & Hernández, E. (2014) Mejoras en el logro de competencias en el aprendizaje de Anatomía, mediante la aplicación del método Aprendizaje Basado en Problemas (ABP). Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, Perú.
- Illesca, M. (2013) Aprendizaje Basado en Problemas y Competencias Genéricas: Concepciones de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad de la Frontera. Temuco- Chile.
- López, J. (2006) Pedagogía problémica y pedagogía por proyectos: Formas de pedagogía crítica en acción. Universidad de los Llanos. 2006. Disponible en URL: http://acreditacion.unillanos.edu.co/contenidos/dis_ambientes_metodos_pedagogicos/Memoria1/pedagogia_problemativa.pdf
- Martínez, N. & Cravioto, A. (2010) El aprendizaje basado en problemas. Educación Médica, División Posgrado, Facultad de Medicina, UNAM.
- Mele, M. (2013) Aprendizaje Basado en Problemas: Hacia la construcción de conocimiento científico en los alumnos de los primeros años de la carrera de Odontología. Universidad Abierta Interamericana.
- Ocaña, A. (2009) Didáctica problematizadora y aprendizaje basado en problemas. Ediciones Editorial. 2009. Colombia.
- Ocaña, A. (2009) Pedagogía problémica. Cooperativa Editorial Magisterio. Colombia
- OMS (2017). Salud sexual y reproducción. Disponible en: <http://www.who.int/reproductivehealth/publications/rtis/es/>
- ONU/SIDA. OMS. (2005) Situación de la epidemia de SIDA. Intensificar la prevención: un camino al acceso universal. Ginebra: Diciembre 2005.

- Ordoñez, G. & Zarate, C. (2010) Conocimiento del VIH/SIDA en adolescentes intervenidos del colegio La Victoria de Ayacucho Huancavelica 2010. Universidad Nacional de Huancavelica.
- Roa, K & Romero, A. (2009) Construcción de conocimiento con metodología de aprendizaje basado en problemas frente al modelo tradicional, en ambiente virtual. *Teoría y praxis investigativa* 2009,4(1):11-23.
- Roca LL. y cols. (2014) Aprendizaje Basado en Problemas, estudio de casos y metodología tradicional. Una experiencia concreta en el grado de Enfermería. Conferencia Internacional en Enseñanza e Innovación Universitaria.
- Rosario, F. (2015) Aprendizaje basado en problemas y comprensión lectora en estudiantes del I Ciclo- 2015 de la Facultad de Educación de la UNMSM. [Tesis de Maestría]. [Lima (PE)]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. 139 p
- Varela, L.; Ortiz, P. & Livia, J. (2009) Actitudes de docentes y estudiantes de pregrado de medicina hacia la metodología activa de enseñanza- aprendizaje. *Rev Med Hered*, jul. 2009, vol.20, no.3, p.162-168.
- Villalobos, M. (2018) Estrategia educativa aprendizaje basado en problemas para mejorar el conocimiento y habilidades con la consejería de la Lactancia materna en médicos del primer nivel de atención de la unidad de medicina familiar N° 11 de Aguascalientes, México.

ANEXOS.

1. Matriz de consistencia
2. Instrumentos de recolección de datos
3. Validación de expertos
4. Copia de la data procesada
5. Consentimiento informado
6. Declaratoria de autenticidad del informe de tesis

ANEXO 1: Matriz de consistencia de la investigación

TÍTULO: RELACIÓN DEL APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ITS/VIH EN ALUMNOS DE OBSTETRICIA, UNIVERSIDAD “SAN LUIS GONZAGA”- ICA, AÑO 2018.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES
<p>GENERAL</p> <p>¿Cómo se relaciona el aprendizaje basado en problemas con el nivel de conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018?</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>Problema específico 01: ¿Cómo se relaciona la presentación del problema en el nivel de información con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018?</p> <p>Problema específico 02: ¿Cómo se relaciona la identificación de necesidades del problema en el nivel de conocimiento con las formas</p>	<p>GENERAL</p> <p>Explicar la relación del aprendizaje basado en problemas con el nivel de conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>OE 01 Determinar la relación de la presentación del problema en el nivel de información con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018</p> <p>OE 02: Determinar la relación de la identificación de necesidades del problema en el nivel de conocimiento con las formas de contagio de ITS/VIH en alumnos</p>	<p>GENERAL</p> <p>El aprendizaje basado en problemas se relaciona significativamente en el nivel de conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018</p> <p>ESPECÍFICAS</p> <p>H.E 01: La presentación del problema se relaciona significativamente en el nivel de información con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018</p> <p>H.E 02: La identificación de las necesidades del problema se relaciona significativamente en el nivel de conocimiento con las</p>	<p>Variable independiente (X):</p> <p>Aprendizaje basado en problemas</p>	<p>Presentación del problema Identificación de necesidades Búsqueda de información necesaria Discusión del problema Resolución del problema</p>
			<p>Variable Dependiente (Y):</p> <p>Conocimiento con ITS/VIH</p>	<p>Información de ITS/VIH Contagio de ITS/VIH Factores de riesgos de ITS/VIH Diagnóstico de ITS/VIH Prevención de ITS/VIH</p>

<p>de contagio de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018?</p> <p>Problema específico 03: ¿Cómo se relaciona la búsqueda de información necesaria con el nivel de conocimiento de los factores de riesgos de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018?</p> <p>Problema específico 04: ¿Cómo se relaciona la discusión del problema con el nivel de conocimiento del diagnóstico de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018?</p> <p>Problema específico 05: ¿Cómo se relaciona la resolución del problema con el nivel de conocimiento de prevención de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018?</p>	<p>de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018</p> <p>OE 03: Establecer la relación de la búsqueda de información necesaria con el nivel de conocimiento de los factores de riesgos de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.</p> <p>OE 04: Investigar si la discusión del problema se relaciona con el nivel de conocimiento para realzar un correcto diagnóstico de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.</p> <p>OE 05: Precisar si la resolución del problema se relaciona con el nivel de conocimiento para prevenir las ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.</p>	<p>formas de contagio de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018</p> <p>H.E 03: La búsqueda de información necesaria se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento de los factores de riesgos de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018</p> <p>H.E 04: La discusión del problema se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento para la realización de un correcto diagnóstico de ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018</p> <p>H.E 05: La resolución del problema se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento para prevenir las ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018</p>		
---	--	---	--	--

ANEXO 02: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ENCUESTA CON APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS

Estimado Estudiante: Agradecemos su gentil participación en la presente investigación, para obtener información con el aprendizaje basado en problemas

El cuestionario es anónimo, por favor responda con sinceridad. Lea usted con atención y conteste marcando con una “X” en un solo recuadro.

Instrucciones:

En las siguientes proposiciones marque con una “X” en el valor del casillero que según Ud. corresponde.

Calificación:

SI	NO
1	0

N°	DIMENSIONES E INDICADORES	ESCALA	
		1	2
	PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA		
01	¿Se incrementa la situación de incertidumbre?		
02	¿Activa conocimiento previo?		
03	¿Elabora ideas propias para compartirlas en grupo?		
04	¿Realiza previamente la estructuración del problema?		
	IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES		
05	¿Persiste en la realización de la tarea?		
06	¿Comprende inicialmente la tarea?		
07	¿Resalta la complejidad de las cuestiones?		
	BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN NECESARIA		

08	¿Existe participación de todos?		
09	¿Explora diversas perspectivas de información?		
10	¿Construye un sentido crítico al contrastar sus ideas con la de los demás?		
	DISCUSIÓN DEL PROBLEMA		
11	¿Se reúne en grupo para discutir un problema?		
12	¿Existe complejidad de las cuestiones?		
13	¿Aplica un pensamiento creador?		
	RESOLUCIÓN DEL PROBLEMA		
14	¿Logra la integración para la resolución del problema?		
15	¿Se aplica el conocimiento para resolver el problema?		
16	¿Contrasta el conocimiento para determinar si resolvió el problema?		

Gracias por su colaboración

ENCUESTA CON NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ITS/VIH

Estimado Estudiante: Agradecemos su gentil participación en la presente investigación, para obtener información con el nivel de conocimiento en ITS/VIH

El cuestionario es anónimo, por favor responda con sinceridad. Lea usted con atención y conteste marcando con una “X” en un solo recuadro.

Instrucciones:

En las siguientes proposiciones marque con una “X” en el valor del casillero que según Ud. corresponde.

Calificación:

CORRECTO	INCORRECTO
1	0

N°	DIMENSIONES E INDICADORES	ESCALA	
		1	2
	INFORMACIÓN DE ITS/VIH		
01	¿En el último año ha recibido información con ITS/VIH?		
02	¿Las ITS/VIH pueden llevar a la muerte?		
03	¿Existe tratamiento para prolongar la vida de las personas con VIH?		
04	¿Existe una vacuna para la prevención de ITS/VIH?		
	CONTAGIO DE ITS/VIH		
05	¿Una persona se podría contagiar de ITS/VIH por un beso y/o saludo?		
06	¿Una persona se podría contagiar de ITS/VIH por compartir el mismo servicio higiénico (baño)?		
07	¿Una persona se podría contagiar por tener relaciones sexuales con una		

	persona infectada con de ITS/VIH?		
08	¿La ITS/VIH se contagia por compartir cubiertos con una persona infectada?		
	FACTORES DE RIESGOS DE ITS/VIH		
09	¿Los Homosexuales son un grupo de riesgo para presentar la enfermedad de ITS/VIH?		
10	¿Las personas que se prostituyen son un grupo de riesgo para presentar ITS/VIH?		
11	¿El tener varias parejas sexuales es un riesgo para contagiarse de ITS/VIH?		
12	¿Crees que alguna vez has podido estar expuesto al riesgo de contraer ITS/VIH?		
	DIAGNÓSTICO DE ITS/VIH		
13	¿Una persona puede estar infectado de VIH y no saberlo?		
14	¿La presencia de ITS/VIH en una persona se detecta a través de un examen de sangre?		
15	¿El VIH en una persona se detecta a través de un examen de orina?		
16	¿Podrías realizarte el examen para descartar ITS/VIH en un hospital?		
	PREVENCIÓN DE ITS/VIH		
17	¿Conoce algunas medidas como prevenir las ITS/el VIH?		
18	¿Te proteges para no contagiarte de ITS/VIH?		
19	¿Alguna vez te has realizado un examen para descartar ITS/VIH?		
20	¿Utilizas métodos de barrera (Condón) para prevenir la ITS/VIH?		

Gracias por su colaboración

ANEXO 05: COPIA DE LA DATA PROCESADA

VX: APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS

Participantes/ dimensiones	D1: PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA					D2: IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES				D3: Búsqueda de información necesaria				D4: DISCUSIÓN DEL PROBLEMA				D5: RESOLUCIÓN DEL PROBLEMA				Total	
	P1	P2	P3	P4	D1	p5	p6	p7	D2	p8	p9	p10	D3	p11	p12	p13	D4	p14	p15	p16	D5		
1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	1	3	0	1	0	1	0	1	1	1	2	8
2	1	0	1	1	3	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	2	11
3	0	0	1	1	2	0	1	1	2	0	1	1	2	0	1	1	2	1	1	1	3	11	
4	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	4
5	0	0	1	0	1	0	1	1	2	0	1	1	2	0	1	1	2	0	1	1	2	9	
6	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
8	1	0	0	1	2	1	1	0	2	1	1	0	2	1	1	0	2	1	1	0	2	10	
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	0	1	0	1	2	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	2	7	
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
12	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	4
13	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	5	
14	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	4	
15	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
16	0	1	0	1	2	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	3	8	
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	
19	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	4	
20	1	0	1	0	2	1	0	1	2	1	1	1	3	1	0	1	2	0	0	1	1	10	
21	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	3	

22	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	5
23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
24	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	4
25	0	0	1	1	2	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	2	7
26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	16
28	1	1	0	1	3	1	1	0	2	1	0	0	1	1	1	0	2	1	1	0	2	10
29	1	1	1	1	4	1	0	1	2	0	1	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	12
30	1	0	1	0	2	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	0	0	1	1	9
31	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	16
32	0	1	0	1	2	1	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	2	8
33	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	16
34	1	1	0	1	3	1	1	1	3	1	1	0	2	1	1	0	2	1	1	0	2	12
35	0	0	1	1	2	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	2	7
36	1	1	1	0	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	0	1	1	2	14
37	1	0	1	1	3	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	11
38	0	1	0	1	2	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	2	7
39	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	16
40	1	0	0	1	2	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	6
41	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	16
42	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	2	6
43	1	1	1	0	3	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	0	0	1	1	10
44	1	1	0	1	3	1	1	0	2	1	1	0	2	1	1	0	2	1	1	0	2	11
45	1	1	1	1	4	0	0	1	1	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	11
46	1	1	1	1	4	1	1	1	3	0	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	3	15
47	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	0	2	1	1	1	3	1	1	1	3	15
48	1	1	1	0	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	0	1	1	2	14

49	1	0	1	0	2	0	0	1	1	1	0	1	2	1	0	1	2	0	0	1	1	8
50	1	0	1	1	3	1	0	0	1	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	10
51	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	16
52	1	0	1	1	3	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	11
53	1	1	1	0	3	1	1	0	2	1	1	1	3	1	1	1	3	0	1	1	2	13
54	1	0	1	0	2	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	0	0	1	1	9
55	1	1	0	0	2	1	0	1	2	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	7
56	1	0	1	0	2	1	0	1	2	1	1	1	3	1	1	1	3	0	0	1	1	11
57	1	0	1	0	2	1	0	1	2	1	1	1	3	1	0	1	2	0	1	1	2	11
58	0	1	1	0	2	0	1	1	2	0	1	1	2	0	1	1	2	0	1	1	2	10
59	1	0	0	0	1	1	0	1	2	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	5
60	1	0	1	1	3	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	11
61	0	1	1	0	2	0	1	0	1	0	1	1	2	0	1	1	2	0	1	1	2	9
62	1	1	1	0	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	0	1	1	2	14
63	1	0	1	1	3	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	11
64	1	1	1	0	3	1	1	0	2	1	1	1	3	1	1	1	3	0	1	1	2	13
65	1	0	1	0	2	1	0	1	2	0	1	1	2	1	0	1	2	0	0	1	1	9
66	1	0	1	1	3	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	11
67	1	0	1	0	2	1	0	0	1	1	0	1	2	1	0	1	2	0	0	1	1	8
68	1	0	1	0	2	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	10
69	1	1	1	0	3	1	1	1	3	0	1	1	2	1	1	1	3	0	1	1	2	13
70	1	0	0	0	1	1	0	1	2	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	5
71	1	0	1	0	2	0	0	1	1	1	1	0	2	1	1	1	3	0	1	1	2	10
72	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	13
73	1	0	1	0	2	0	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	3	0	1	1	2	12
74	1	0	0	1	2	1	0	1	2	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	2	8
75	1	0	1	0	2	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	0	0	1	1	9

76	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	5
77	1	0	1	1	3	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	11
78	1	0	1	0	2	1	0	1	2	0	1	1	2	0	1	1	2	0	0	1	1	0	9	
79	0	0	1	1	2	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	6	
80	1	1	1	0	3	1	1	1	3	1	1	0	2	1	1	1	3	0	1	1	1	2	13	

VY: CONOCIMIENTO EN ITS/VIH

Participantes/ dimensiones	D1: INFORMACIÓN DE ITS/VIH					D2: CONTAGIO DE ITS/VIH					D3: FACTORES DE RIESGOS DE ITS/VIH					D4: DIAGNÓSTICO DE ITS/VIH					D5: PREVENCIÓN DE ITS/VIH					Total
	P1	P2	P3	P4	D1	p5	p6	p7	p8	D2	p9	p10	p11	p12	D3	p13	p14	p15	p16	D4	p17	p18	p19	p20	D5	
1	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	0	1	1	0	2	0	1	1	0	2	10
2	1	0	1	1	3	1	0	1	0	2	1	0	1	1	3	1	0	1	1	3	1	0	0	1	2	13
3	0	0	1	1	2	0	1	1	1	3	0	1	1	1	3	1	1	1	1	4	0	1	1	1	3	15
4	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4
5	0	0	1	0	1	0	1	1	0	2	0	1	1	1	3	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	8
6	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3
7	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	5
8	1	0	0	1	2	1	1	0	0	2	1	1	0	1	3	1	1	1	0	3	1	1	1	1	4	14
9	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
10	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	1	1	0	0	2	0	1	0	1	2	10
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	1	0	0	1	3
12	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4
13	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	2	0	0	1	0	1	6

14	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	5
15	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
16	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	1	1	1	0	3	0	1	1	1	12
17	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	3
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	2	
19	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	6
20	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	1	1	1	0	3	0	0	1	1	2	1	0	1	0	11
21	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	1	0	1	6
22	0	1	0	0	1	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	7
23	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
24	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4
25	0	0	1	1	2	0	0	1	0	1	0	0	1	1	2	1	0	1	1	3	0	0	1	1	10
26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	20
28	1	1	0	1	3	1	1	0	1	3	1	0	0	1	2	1	1	0	0	2	1	1	0	1	13
29	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	1	0	1	0	2	1	0	1	1	3	1	0	1	1	15
30	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	0	0	1	1	2	1	0	0	0	9
31	1	0	1	1	3	1	0	1	0	2	1	1	1	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	16
32	0	1	0	1	2	1	1	0	1	3	0	1	0	1	2	1	1	0	0	2	0	1	0	1	11
33	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	20
34	1	1	0	1	3	1	1	1	1	4	1	1	0	1	3	1	0	0	1	2	1	0	0	1	14
35	0	0	1	1	2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	3	0	0	1	1	9
36	1	1	1	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	0	1	1	1	3	1	1	1	0	17
37	1	0	1	1	3	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	1	0	1	1	3	1	0	1	1	13
38	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	1	1	0	0	2	0	1	0	1	10
39	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	20
40	1	0	0	1	2	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	7

41	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	20
42	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	2	1	1	0	0	2	0	1	0	1	2	8
43	1	1	1	0	3	1	0	1	1	3	1	0	1	0	2	0	0	1	1	2	1	0	1	0	2	12
44	1	1	0	1	3	1	1	0	1	3	1	1	0	1	3	1	1	0	0	2	1	1	0	1	3	14
45	1	1	1	1	4	0	0	1	1	2	1	0	1	0	2	1	0	1	1	3	1	0	1	1	3	14
46	0	1	0	1	2	1	1	1	1	4	0	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	17
47	1	1	1	1	4	1	1	1	0	3	1	1	0	1	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	18
48	1	1	1	0	3	1	0	1	1	3	1	1	1	0	3	0	1	1	1	3	1	1	1	0	3	15
49	1	1	0	0	2	1	0	0	1	2	1	0	1	0	2	0	0	1	0	1	1	0	1	0	2	9
50	1	0	1	1	3	1	0	0	0	1	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	1	0	1	1	3	11
51	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	20
52	1	0	1	1	3	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	1	0	1	1	3	1	0	1	1	3	13
53	1	1	1	0	3	1	1	0	1	3	1	1	1	1	4	0	1	1	0	2	1	1	1	0	3	15
54	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	1	0	0	1	2	1	0	0	1	2	10
55	0	1	0	0	1	1	0	1	1	3	1	0	0	0	1	1	0	0	1	2	1	0	0	0	1	8
56	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	1	1	1	0	3	0	0	1	1	2	1	0	1	0	2	11
57	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	1	1	1	0	3	0	1	1	1	3	1	1	0	1	3	13
58	0	1	1	0	2	0	1	1	1	3	0	1	1	1	3	0	1	1	1	3	0	1	1	0	2	13
59	1	0	0	0	1	1	0	1	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	6
60	1	0	1	1	3	0	0	1	1	2	1	0	1	0	2	1	0	1	1	3	1	0	1	1	3	13
61	0	1	1	0	2	0	1	0	1	2	0	1	1	1	3	0	1	1	0	2	0	1	1	0	2	11
62	1	1	1	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	0	1	1	1	3	1	1	1	0	3	17
63	1	0	1	1	3	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	1	0	0	1	2	1	0	0	1	2	11
64	1	1	1	0	3	1	1	0	1	3	1	1	1	1	4	0	1	1	0	2	1	1	1	0	3	15
65	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	0	0	1	1	2	1	0	1	0	2	10
66	1	0	1	1	3	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	1	0	1	1	3	1	0	1	1	3	13
67	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	2	0	0	1	0	1	1	0	1	0	2	7

68	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	1	0	1	1	3	1	0	1	0	2	11
69	1	1	1	0	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	0	1	1	1	3	1	1	1	0	3	17
70	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	5
71	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	2	0	1	1	1	3	1	1	1	0	3	10
72	0	1	1	1	3	1	1	1	1	4	1	0	1	1	3	1	0	1	1	3	1	0	1	1	3	16
73	1	0	1	0	2	0	1	1	0	2	1	1	1	1	4	0	1	1	1	3	1	1	1	0	3	14
74	1	0	0	1	2	1	0	1	0	2	0	1	0	0	1	1	1	0	1	3	1	1	0	1	3	11
75	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	0	0	1	1	2	1	0	1	0	2	10
76	0	1	0	0	1	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	0	1	0	0	1	8
77	1	0	1	1	3	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	1	0	1	1	3	1	0	1	1	3	13
78	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	0	1	1	0	2	0	1	1	1	3	1	1	1	0	3	12
79	1	0	0	1	2	0	1	1	0	2	0	0	1	1	2	1	0	0	1	2	0	0	0	1	1	9
80	1	1	1	0	3	1	1	1	1	4	1	1	0	1	3	0	1	0	1	2	1	0	1	1	3	15

ANEXO 06: CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN
“APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ITS/VIH EN ALUMNOS DE OBSTETRICIA, UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”, ICA, AÑO 2018”
PRÓPOSITO DEL ESTUDIO
Explicar la relación del aprendizaje basado en problemas con el nivel de conocimiento con ITS/VIH en alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, año 2018.
PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE INFORMACIÓN
El cuestionario de la encuesta es anónima se interrogará únicamente lo necesario para realizar las tabulaciones y los cuestionarios fueron utilizados solo por el investigador.
RIESGOS
No existe
BENEFICIOS
Los beneficiarios directos son los estudiantes de la Facultad de Obstetricia
COSTOS
Los costos fueron financiados por el investigador
INCENTIVOS O COMPENSACIONES
Por la obtención de la información el egresado no recibirá dinero alguno de parte del investigador.
TIEMPO
El tiempo de esta investigación fue de 10 meses
CONFIDENCIALIDAD
La información fue utilizada estrictamente en la presente investigación respetando rigurosamente su privacidad.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en esta investigación. Tengo pleno conocimiento del mismo y entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio si los acuerdos establecidos se incumplen.

En fe de lo cual firmo a continuación:

Apellidos y Nombres

DNI N° _____