

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HOMOSEXUALIDAD  
EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD  
NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE  
AMAZONAS, 2016**

**Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería**

**Autor : Bach. NORITH PUERTA ZABALETA**

**Asesor : Mg. WILFREDO AMARO CÁCERES.**

**CHACHAPOYAS – PERÚ**

**2017**

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HOMOSEXUALIDAD  
EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD  
NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE  
AMAZONAS, 2016**

**Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería**

**Autor : Bach. NORITH PUERTA ZABALETA**

**Asesor : Mg. WILFREDO AMARO CÁCERES.**

**CHACHAPOYAS – PERÚ**

**2017**

## **DEDICATORIA**

Este logro dedico a mis padres: Isolina y Manuel que durante mi formación académica me apoyaron incondicionalmente.

A mis hermanos, amigos y docentes que fueron testigos de mi formación académica y estar siempre acompañándome con su amor y comprensión en este difícil camino.

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar agradezco a Dios por haberme dado la vida y estar siempre conmigo en cada momento y guiarme por el camino correcto.

A mis padres por haberme brindado su apoyo incondicional y guiar mis pasos a cada momento de mi vida.

A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería por brindarme sus conocimientos, aptitudes, destrezas en mi formación profesional.

A los estudiantes de la carrera profesional de enfermería por ser partícipes, por su aporte y colaboración que enriquecieron la investigación.

## **AUTORIDADES UNIVERSITARIAS**

Ph. D. Jorge Luis Maicelo Quintana

**Rector**

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres

**Vicerrector Académico**

Dra. María Nelly Lujan Espinoza

**Vicerrectora de Investigación**

Dr. Policarpio Chauca Valqui

**Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud**

Mg. Wilfredo Amaro Cáceres

**Director de la Escuela Profesional de Enfermería**

**VISTO BUENO DEL ASESOR**

Yo Wilfredo Amaro Cáceres, identificado con DNI N°41983973, con domicilio legal en Jr. Hermosura N° 1050, docente auxiliar a tiempo completo de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, asesor de la tesis titulado “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HOMOSEXUALIDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS, 2016**”, presentado por la tesista en enfermería **Norith Puerta Zabaleta**.

Por lo indicado doy testimonio y **visto bueno**, ya que ha ejecutado la tesis mencionada, por lo que en fe a la verdad firmo al pie para mayor veracidad.

Chachapoyas 7 de agosto del 2017.

.....  
Mg. Wilfredo Amaro Cáceres

DNI 41983973

**JURADO EVALUADOR DE TESIS**  
(Resolución de Decanato N° 0110-2017-UNTRM-VRAC/F.C.S)

.....  
Dr. Policarpio Chauca Valqui  
**Presidente**

.....  
Dra. María del Pilar Rodríguez Quezada  
**Secretaria**

.....  
Lic. Enf. Sonia Huyhua Gutierrez  
**Vocal**

## ÍNDICE DE CONTENIDO

Dedicat3ria	i
Agradecimiento	ii
Autoridades	iii
Visto Bueno del asesor	iv
Hoja de jurado	v
Índice	vi
Resumen	x
Abstract	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	6
III. MARCO TEÓRICO	7
IV. MATERIAL Y MÉTODO	21
4.1. Dise3o de la investigaci3n	20
4.2. Poblaci3n y muestra	22
4.3. M3todos, t3cnicas e instrumentos de recolecci3n de datos	23
4.4. An3lisis de datos	25
V. RESULTADOS	26
VI. DISCUSI3N	30
VII. CONCLUSIONES	36
VIII. RECOMENDACIONES	37
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	

## ÍNDICE DE TABLAS

**Pág.**

<b>Tabla 1</b>	Nivel de conocimiento sobre Homosexualidad en estudiante de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, 2016	<b>26</b>
<b>Tabla 2</b>	Nivel de conocimiento sobre Homosexualidad según dimensión generalidades, teorías, causas, corriente y patrones de vida en Estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2016.	<b>27</b>

## ÍNDICE DE FIGURAS

Pág.

<b>Figura 1</b>	Nivel de conocimiento sobre Homosexualidad en estudiante de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, 2016	26
<b>Figura 2</b>	Nivel de conocimiento sobre Homosexualidad según dimensión generalidades, teorías, causas, corriente y patrones de vida en Estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2016.	28

## ÍNDICE DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>Anexo 1</b>	Operacionalización de la variable 43
<b>Anexo 2</b>	Cuestionario sobre homosexualidad 46
<b>Anexo 3</b>	Validación del instrumento 49
<b>Anexo 4</b>	Confiabilidad del instrumento 54
<b>Anexo 5:</b>	Nivel de conocimiento sobre Homosexualidad según ciclo, en 56 Estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2016
<b>Anexo 6:</b>	Nivel de conocimiento sobre Homosexualidad según sexo, en 57 Estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2016.
<b>Anexo 7:</b>	Nivel de conocimiento sobre Homosexualidad según edad, en 58 Estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2016.

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, observacional, prospectivo, transversal y de análisis estadístico univariado; se realizó con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre homosexualidad en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2016; la muestra fue 112 estudiantes de enfermería. Se utilizó como método la encuesta, técnica el cuestionario e instrumento “cuestionario sobre homosexualidad”, elaborado por la investigadora (validez: 4.5297 y confiabilidad: 0.9385). Los resultados evidencian que del 100% (112) de estudiantes de enfermería encuestados, el 78.6% (88) tienen un nivel de conocimiento medio sobre homosexualidad y el 21,4% (24) un nivel de conocimiento alto. Además el mayor porcentaje de los estudiantes de enfermería encuestados, según las dimensiones generalidades, teorías, corrientes y patrones de vida el 82.1 % tienen un nivel de conocimiento alto sobre homosexualidad; sin embargo en la dimensión causas se encontró que el 57.1 % tienen un nivel de conocimiento medio. Conclusiones: los estudiantes de enfermería en mayor porcentaje tienen un nivel de conocimiento medio sobre homosexualidad.

**Palabras claves:** Nivel de conocimiento, homosexualidad, estudiante de enfermería.

## ABSTRACT

The present research was a quantitative, descriptive, observational, prospective, transversal and univariate statistical analysis; It was carried out with the aim of determining the level of knowledge about homosexuality in nursing students, Universidad National Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas, 2016; Considering the students of the professional school of nursing from the fifth to the eighth cycle; In that sense, the sample was 112 nursing students. We used the instrument "questionnaire on homosexuality", prepared by the researcher (validity: 7.4918 and reliability is 0.9385). The results show that of the 100% (112) of nursing students surveyed, 78.6% (88) have an average level of knowledge about homosexuality and 21.4% (24) a high level of knowledge. In addition to the greater percentage of nursing students surveyed, according to the general dimensions, theories, currents and patterns of life, 82.1% have a high level of knowledge about homosexuality; However in the dimension of the causes found that 57.1% have an average knowledge.

**Key words:** Level of knowledge, homosexuality, student.

## **I. INTRODUCCIÓN**

La homosexualidad es entendida como la atracción sexual y emocional que sienten las personas hacia otras de su mismo sexo. Si bien dicha condición se registra desde los inicios de la humanidad, hace ya un par de décadas esta temática comenzó a emerger fuertemente en la sociedad, llegando hoy en día a constituir un referente ideológico de un fuerte movimiento homosexual que converge en diversas organizaciones sociales, políticas e instituciones educativas como universidades nacionales y privadas (Romero, 2011, p. 88).

Cuando las personas conocen más sobre homosexualidad, se relacionan con homosexuales o tienen familiares gays o lesbianas, los niveles de prejuicio son menores, por tanto el conocimiento sobre homosexualidad puede ser importante para atender y resolver la necesidad de este grupo de población, en estudiantes universitarios suelen haber una serie de prejuicios hacia los homosexuales derivados de sus niveles de conocimientos sobre el tema (Toro y Varas, 2004, p.3).

Como se sabe la universidad es el ámbito donde el estudiante pasa gran parte de su tiempo, lo cual significa, que la universidad aparece en la vida de los estudiantes como uno de los lugares privilegiados en la construcción de la identidad individual (Campero y Morales, 2008, p. 57). La falta de conocimientos y los prejuicios ante la realidad homosexual en la sociedad y en las instituciones permiten que se generen discursos discriminadores hacia la diversidad sexual. Esta situación genera como resultado la obstaculización de proyectos de vida para muchas personas con deseos de aprender y que tienen la condición de homosexuales.

Desde hace algunos años es ampliamente reconocida la importante influencia que tiene la sexualidad en la vida del ser humano; por lo tanto hablar de homosexualidad no es considerado un tabú o prohibido e incluso es abiertamente aceptado por agentes sociales, la familia, los centros educativos o la iglesia. Por otro lado la homosexualidad ha estado presente en las sociedades desde tiempos muy antiguos, y se han encontrado casos de homosexualidad bastante bien documentados desde la más temprana antigüedad (Platero y Fernández, 2000, p. 47)

Los prejuicios y conocimientos de los heterosexuales frente a la homosexualidad han venido cambiando positivamente a través del tiempo (Acuña y Oyuela, 2006, p.1), en tal sentido es necesario mencionar que según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la falta de información sobre la salud de este grupo crea estigmas y discriminación frente a las personas homosexuales. En ese sentido, y con el apoyo de la OMS, se está recopilando información para conocer las necesidades de salud de esta población, los obstáculos que enfrentan para acceder a la atención y el impacto del estigma sobre su salud y bienestar. La falta de conocimientos y competencias de los profesionales de la salud para comprender y abordar los problemas de salud específicos de este grupo es otro de los desafíos. Lesbianas, gays, bisexuales y trans son sujetos de derecho y deben recibir un trato respetuoso y considerado en los servicios de salud en conformidad con las normas y estándares universales y regionales de derechos humanos (OPS y OMS, 2015, p. 1).

Es necesario mencionar que no existe una cifra exacta de personas con identidad sexual diferente. Desafortunadamente, hay muy pocos estudios de conocimiento sobre homosexualidad en los jóvenes universitarios. Por tal razón es difícil describir exactamente la situación en la que se está viviendo, ya que constantemente los homosexuales están expuestos a la discriminación, rechazo, bullying, violencia física y psicológica, y esto se propicia dentro de la sociedad sobre todo en las universidades donde hay mayor concentración de jóvenes que están en constante interacción personal.

El Perú no es ajeno a esta realidad, a diario se puede percibir diversos conocimientos y actitudes hacia la homosexualidad en la población; sobre todo en los medios de comunicación donde se difunde cada vez más este fenómeno, así mismo se ve conductores gay, dos personas del mismo sexo besándose o hablando de temática homosexual. En Lima, Arequipa, Trujillo, Chiclayo, Piura y Cusco, son las ciudades donde la comunidad gay tiene más opciones para sociabilizar como en discotecas, bares entre otros (Cadavid, 2012, p. 105). Sin embargo muchos hombres homosexuales y lesbianas en las diversas universidades son rechazados, discriminados e inclusive aisladas por las diferentes opiniones de sus compañeros.

Según algunas investigaciones realizadas, se ha encontrado que la educación e información aumenta la aceptación de la homosexualidad, y las explicaciones usualmente están relacionadas a que incrementa el conocimiento general de las personas, estimula el pensamiento crítico y expande el marco de referencia de las personas, lo que podría inducir en la tolerancia hacia las personas homosexuales. Otsuka, Anaya, Hidalgo y Fornose (2016), aseguran que las y los estudiantes deben desarrollar conocimientos, actitudes y valores que les permitan crecer como personas y reforzar sus vínculos solidarios y equitativos con los demás, para contribuir activamente a la construcción de entornos democráticos, interrelaciones personales, democráticas, equitativas y respetuosas; ejerciendo sus derechos a la sexualidad integral, saludable, responsable y placentera.

Según el estudio Homofobia y género en la escuela, señala que más del 80 % de la población educativa encuestada, identificó al gay masculino con la imagen de un estereotipo, también encontró un 30 % de los encuestados sienten asco al ver a dos hombres besarse y el 20% sintió asco el beso entre dos mujeres (Barrientos. V, 2010, p. 52)

Por tanto las investigaciones sobre conocimientos y actitudes hacia la homosexualidad es todavía una temática en exploración, por lo que propuestas legalistas como la unión civil entre personas del mismo sexo causa gran revuelo, discusiones a nivel nacional sumadas a marchas en las calles, presuponen que la aprobación del matrimonio gay aún es un tabú en la sociedad peruana que no consolida valores post-materialistas pese al crecimiento económico presentado en los últimos años (Cruz y Guibert. 2015, p. 22).

En la región Amazonas no se ha encontrado datos e investigaciones sobre el conocimiento sobre homosexualidad que tienen los pobladores, sin embargo la incidencia de homosexualismo es resaltante, teniendo como referencia que en la provincia de Bagua grande y Utcubamba existe más homosexuales, sin embargo en la provincia de Chachapoyas solo 10 homosexuales asisten mensualmente a controlarse en el hospital regional virgen de Fátima. Aun no se ha obtenido avances importantes en el registro e implementación de acciones para la población homosexual. (DIRESA, 2014, p. 70).

En tal sentido resulta de particular interés trabajar este tema, ya que se ha podido observar que las personas homosexuales paulatinamente se han ido forjando en instituciones educativas, entornos laborales, universidades nacionales y privadas, espacios religiosos, áreas de salud, entre muchos otros siendo la preocupación y la agudeza de discriminación e exclusión social; A pesar de los cambios al pasar del tiempo las instituciones educativas; las universidades donde existe mayor concentración de jóvenes estudiantes se torna expulsiva, protegida por el prejuicio silencioso de quienes están frente a la toma de decisiones legales relacionadas a la educación, ya que se ha podido observar que los directivos universitarios tampoco saben cómo actuar y es más fácil hacer caso omiso a este tema; probablemente a causa especialmente de los escasos o nulos conocimientos de homosexualidad que tienen los estudiantes de enfermería y que carecen de importancia y valor para aquellos que viven en la ignorancia sin querer reconocer y actuar de manera positiva a lo que nos rodea. Al parecer los estudiantes universitarios de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas no estarían teniendo suficientes conocimientos sobre la homosexualidad y ello explicaría las actitudes y conductas negativas hacia este grupo.

Considerando esta realidad problemática se planteó el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre homosexualidad en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2016?

Para ello se tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre homosexualidad en dichos estudiantes y de manera específica identificar el nivel de conocimiento sobre homosexualidad según las dimensiones: generalidades, teorías, causas, corrientes y patrones de vida.

Por tanto el presente estudio permitió realizar un diagnóstico sobre el nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería a cerca de la homosexualidad en la sociedad, y los resultados de la investigación podrán servir como antecedente de futuras investigaciones de la Facultad de Ciencias de la Salud, así mismo serán una fuente de información referencial con el fin de ampliar el conocimiento, incentivar

políticas de gobierno con enfoque equitativo e integral contribuyendo a reducir la discriminación actual, creando valores entre personas: equidad de género, igualdad, respeto, solidaridad entre otros valores.

En los siguientes capítulos de la tesis se presentan los objetivos, el marco teórico utilizado para la investigación, los materiales y métodos, los resultados y discusión así como las conclusiones y recomendaciones.

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre homosexualidad en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2016

### **Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre la homosexualidad según dimensiones: generalidades, teorías, causas, corriente y patrones de vida.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes de la investigación

##### ➤ Nivel internacional

Barrón y Salín (2014, p. 70). México, realizó una encuesta para evaluar el conocimiento sobre las condiciones de diversidad sexo-genérica y homofobia en una muestra de alumnos universitarios. Departamento de Psiquiatría y Salud Mental; Facultad de Medicina. Universidad Nacional Autónoma de México. Cuyo objetivo general fue: Determinar el grado de conocimiento que se tiene acerca de la población lesbiana, homosexual, bisexual, travestis (LGBT) y su relación con la presencia de homofobia y transfobia. Los resultados fueron: En cuanto al dominio de conocimientos sobre las causas biológicas de la diversidad LGBT, los resultados se replican siendo los residentes en psiquiatría, los que tienen los puntajes más altos con porcentaje de 95%, psicología 70%, medicina interna 50%, medicina general 32% y derecho 20%. En conclusión: se observó que a mayor conocimiento sobre los conceptos biológicos, etiológicos e información general, disminuyó la homofobia-transfobia. Esto es importante a considerar por impacto en la atención médica, psicológica y legal de estos sujetos, que deben ser reestructurada en los futuros planes de estudio.

Cadavid, J. (2012, p. 105). Colombia, estudió sobre conocimientos, actitudes y prácticas frente a la diversidad sexual en población lesbianas, Gays, bisexuales, y transexuales (LGBT) de Pereira. Proyecto de grado, Universidad Católica de Pereira, Colombia. Cuyo objetivo fue: describir los conocimientos, las actitudes y las prácticas que la población LGBT de Pereira tiene frente a la diversidad sexual. Los resultados fueron: el 57,1% contesta acertadamente que se refiere a identidades de género en homosexuales. Seguidamente el 23,8% de los encuestados considera que se trata de la orientación sexual de la persona. Un 15,1% considera que se refiere al sexo de la persona. Llegando a la conclusión que es una herramienta que permitió visibilizar fenómenos de endo-discriminación y nuevos conocimientos en la población LGBT de Pereira.

Por otro lado Movilh (2008, p. 24). Chile, estudió los prejuicios y conocimientos sobre orientación sexual e identidad de género en establecimientos educacionales municipalizados de la Región Metropolitana. Cuyo objetivo general fue: Identificar los principales prejuicios, conocimientos y niveles de discriminación en la comunidad educativa municipalizada sobre la realidad de lesbianas, Gays, bisexuales, y transexuales (LGBT). La muestra estuvo constituida por: 137 casos, hombres y mujeres de entre 14 y 60 años. Los resultados fueron: La mayoría de la comunidad educativa (docentes, directivos, orientadores, apoderados y estudiantes) tiene un alto conocimiento respecto a que la homosexualidad no es una enfermedad, aún cuando existe un preocupante 20% de alumnas y alumnos y un 23% de madres que sí piensa ello o no tiene conocimiento sobre la materia. Por otro lado el 73% de los estudiantes, el 91% de los docentes y el 62% de los apoderados, dice tener “muy claro” su significado. Llegando a la conclusión, que el 20% de alumnas y alumnos tiene un alto conocimiento respecto a que la homosexualidad no es una enfermedad, por otro lado el 73% de los estudiantes dice tener “muy claro” el significado de homosexualidad y el 50% estima que tener una relación homosexual puede convertir a la persona heterosexual en gay o lesbiana.

A demás Toro y Varas (2004, p. 1). Puerto Rico. Estudiaron sobre: “prejuicio y distancia social hacia hombres gay y lesbianas en una muestra de estudiantes de nivel universitario”. El objetivo de este estudio descriptivo transversal fue identificar los niveles de prejuicio en estudiantes universitarios en Puerto Rico. La muestra estuvo formada por 548 estudiantes universitarios de ambos sexos. Los resultados de éste estudio sostienen la evidencia de niveles significativos de prejuicio contra Gays y lesbianas en poblaciones de estudiantes universitarios. Éste estudio sirve para corroborar resultados obtenidos con otras muestras de estudiantes universitarios en diferentes partes del mundo.

➤ **Nivel nacional**

En el Perú no se ha podido encontrar investigaciones relacionadas con el nivel de conocimiento sobre homosexualidad de los estudiantes universitarios.

## 3.2. Bases teóricas

### A. Conocimiento

El diccionario de la Real Academia Española (DRAE) define conocimiento como: “El producto o resultado de ser instruido, el conjunto de cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia”. El diccionario acepta que la existencia de conocimiento es muy difícil de observar y reduce su presencia a la detección de sus efectos posteriores. Los conocimientos se almacenan en la persona (o en otro tipo de agentes), esto hace que sea casi imposible observarlos.

Mario Bunge define el conocimiento “como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto”; considera que “el conocimiento vulgar es vago e inexacto limitado por la observación y el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia” (Bunge, 2004. p. 54).

Según Eyssautier conocimiento es la suma de hechos y principios que se adquieren y retienen a lo largo de la vida como resultado de las experiencias y aprendizajes del sujeto. El aprendizaje se caracteriza por ser un proceso activo, que se inicia con el nacimiento y continúa hasta la muerte, originando cambios en el proceso del pensamiento, acciones o actividades de quien aprende (Eyssautier, M. 2006. Pag. 100).

### B. Tipos de conocimiento

Según Bunge, M. (2004, p. 84) propone 8 tipos de conocimientos que son:

#### a) El conocimiento científico, racional, filosófico.

Se obtiene mediante el método de la ciencia (observación, hipótesis, experimentación, demostración, conclusiones) y puede someterse a prueba para enriquecerse. Parte del conocimiento común para

someterlo a comprobación. Crea conjeturas y teorías que después contrasta con la experiencia para verificar o desmentir por medio de métodos y técnicas especiales. También se le puede llamar declarativo.

#### **b) Conocimiento declarativo o proposicional**

Consiste en tener un saber sobre un tema o material al que se llega por medio de una investigación y no por la experiencia personal. Es un saber público lógico y coherente, verificable mediante reglas de comprobación.

De forma similar en el conocimiento demostrativo la mente hace conjeturas acerca de algo pero no decide inmediatamente que una idea sea verdadera o falsa, sino mediante el raciocinio en donde acude a otras ideas que ayuden a obtener claridad, es decir a probarlas.

#### **c) Conocimiento ordinario**

Es una experiencia privada de la vida cotidiana que genera impresiones humanas y que tiene un punto de vista antropocéntrico (el hombre como centro del universo); su objetividad es limitada por estar relacionada con la percepción y la acción. También se le llama conocimiento natural, vulgar o popular, ya que no se ahonda en las causas de los sucesos observados y suele ser transmitido por padres o abuelos, adquirido por una práctica.

#### **d) Conocimiento funcional**

Se relaciona con la experiencia y se basa en el declarativo para llevarlo a la práctica, es un tipo de conocimiento procedimental y condicional, es flexible, específico, pragmático y de gran alcance.

El conocimiento intuitivo es lo que la mente percibe, de modo inmediato, que es correcto pensar acerca de algo, sin que otras ideas influyan en este pensamiento.

**e) Conocimiento procedimental**

Implica saber como hacer algo, se desarrolla por medio de destrezas y no depende del conocimiento declarativo. Abarca la competencia para saber actuar en una determinada situación.

**f) Conocimiento condicional**

Contiene la procedimental y al declarativo en un nivel teórico, influye en la toma de decisiones para saber cuándo y cómo y porqué hacer algo y no hacer lo contrario.

**g) Conocimiento de divulgacion**

Se transmite a través de un medio impreso o audiovisual, puede ser original y de primera mano para ser sometido a una crítica racional, calificado según su aporte a la ciencia. O puede ser de divulgación popular cuando ha sido sometido a cambios y posee poco nivel de conocimiento científico.

**h) Conocimiento sensible**

Es una percepción de la mente, la cual distingue una sensación acerca de algo y luego reflexiona acerca de esa sensación.

**C. Categorías del conocimiento**

Según Abarca, R.(2012), menciona las siguientes categorías:

- a) **Conocimiento alto:** denominado bueno, porque hay adecuada distribución cognitiva, las intervenciones son positivas, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, la expresión es acertada y fundamentada además hay una corrección profunda con las ideas básicas del tema o materia.
- b) **Conocimiento medio:** llamado también regular logrado, hay una integración parcial de ideas manifestaciones, conceptos básicos y emite otros, eventualmente propone modificaciones para un mejor

logro de objetivos y la corrección es esporádica con las ideas de un tema material.

- c) **Conocimiento bajo:** considerado como pésimo, porque hay ideas desorganizadas, inadecuada distribución cognitiva en la expresión de conceptos básicos, los términos no son precisos ni adecuados, cerca del fundamento lógico (Abarca, 2012, p. 86).

### **3.2.1. Homosexualidad**

#### **A. Homosexualidad a lo largo de la historia**

La homosexualidad ha estado presente en las sociedades desde tiempos muy antiguos, y se han encontrado casos de homosexualidad bastante bien documentados desde la más temprana antigüedad (Penguelly, 2010, p. 67).

La palabra homosexualidad (del griego “ὁμο”, que significa “igual” y del latín “sexus”, “sexo”: del mismo sexo) es definida por la Real Academia Española como la “inclinación hacia la relación erótica con individuos del mismo sexo”. El término “homosexual” fue acuñado, en 1869, por el escritor vienés Karl-María Kertbeny. El concepto homosexualidad es asociado a la orientación sexual, que en este caso significaría que una persona siente atracción, ya sea emocional, romántica, sexual o afectiva duradera hacia alguien de su mismo sexo (enciclopedia de la sexualidad, 2007, p. 232).

En la actualidad no existen antecedentes científicamente válidos que demuestren el origen y las causas de la homosexualidad. No obstante, durante el siglo XIX y parte del siglo XX, en los manuales de psicología y psiquiatría la homosexualidad aparecía como un trastorno mental o alteración de la conducta que podría curarse con terapias y tratamientos médicos (Irala, 2004, p. 98).

## **B. Definición de homosexualidad**

Es una orientación sexual y se define como la interacción o atracción sexual, emocional, sentimental y afectiva hacia individuos del mismo sexo. Etimológicamente, la palabra homosexual es un híbrido del griego homós (que en realidad significa igual y no, como podría creerse, derivado del sustantivo latino homo, que quiere decir “hombre”) y del adjetivo latino sexualis, lo que sugiere una relación sexual y sentimental entre personas del mismo sexo, incluido el lesbianismo (Penguelly, 2010, p. 115).

Describe el deseo o las relaciones sexuales entre personas del mismo sexo. Homosexuales son los individuos que participan de la homosexualidad o experimentan deseo homosexual”. Esta definición presenta una subdivisión categorizada por sexo, donde el término gay es mayoritariamente utilizado para referirse a los hombres homosexuales, mientras que el concepto de lesbiana es asociado específicamente a las mujeres (enciclopedia de la sexualidad, 2007, p. 232).

Fue empleado por primera vez en 1869 por Kertbeny, K. y el libro *Psychopathia Sexualis* de Krafft, R. popularizó el concepto en 1886. Desde entonces, la homosexualidad se ha convertido en objeto de intenso estudio y debate: inicialmente se catalogó como Homosexualidad una enfermedad, trastorno o patología que había que curar, pero actualmente se entiende como parte integral necesaria para comprender la biología, psicología, política, genética, historia y variaciones culturales de las identidades y prácticas sexuales de los seres humanos (Sahagún, 1993, p. 68).

## **C. Teorías de la homosexualidad.**

### **a) La Teoría conductista**

Los conductistas afirman que se aprende a ser homosexual o heterosexual desde los primeros años de vida, según el tipo de experiencias "reforzantes" que el individuo haya tenido. Se nace varón o hembra biológicamente, pero se aprende a ser heterosexual u homosexual (Penguelly, 2010, p. 337).

La homosexualidad es multicausada y existen muchas clases de personas homosexuales. Para éste autor el aprendizaje en la homosexualidad juega un rol muy importante, pues se aprende a ser parte de un grupo minoritario y de una subcultura gay, se aprende un estilo de vida y se aprenden conductas homosexuales específicas (Sahagún, 1993, p. 102).

Afirman: "El homosexualismo, como toda manifestación sexual, es un fenómeno psicológico multivariado y complejo. Existen tantas formas de vivir y expresar dicha orientación como personalidades portadoras de ella. Sólo lograremos que estas personas asuman conductas ajustadas a la sociedad, si propiciamos que su sexualidad se desarrolle a plenitud dentro del contexto de una personalidad armónica" (Soriano, 1996, p. 95).

### **b) Teoría biologista**

La homosexualidad masculina en gemelos monocigóticos, dicigóticos y hermanos adoptivos. Ésto se hizo con el fin de investigar la influencia de la genética sobre la homosexualidad masculina. Ellos encontraron que en los gemelos idénticos, si uno era gay el otro gemelo también lo era en el 52% de los casos; en los gemelos dicigóticos sólo el 22% lo era, y en los hermanos adoptivos únicamente el 11% lo era" (Sahagún, 1993, p. 145).

### **c) Teoría neuroanatomía**

El tamaño de los núcleos intersticiales del hipotálamo anterior (INAH-3) en los hombres heterosexuales era más del doble que en

las mujeres y en los hombres homosexuales; la estructura del INAH-3 es más pequeña en aquellas personas que sienten atracción sexual hacia hombres (Penguelly, 2010, p. 132).

#### **D. Causas de la homosexualidad**

Según Irala, J. (2004, p. 34), hace mención las siguientes causas:

##### **a) Hormonal**

La teoría neuroendocrina; afirma que el cerebro del feto, durante las primeras semanas de gestación, es muy sensible a las hormonas que producen sus propios testículos y a las hormonas masculinas que produce la madre. Si durante este tiempo recibe testosterona propia o testosterona de la madre, quedará orientado, cuando adulto, hacia las mujeres. Si no recibe esas hormonas o son insuficientes, su orientación será hacia los hombres. Así, por regla general los fetos-macho reciben testosterona que "masculiniza" su cerebro y que los orienta al sexo femenino, en tanto que los fetos-hembra no reciben nada, se "feminizan" y se orientan al sexo masculino.

##### **b) Genética**

Se encontró una frecuencia inusualmente alta de individuos con igual orientación sexual entre hermanos (13.5%). Esto lo llevó a pensar que si existiera algún substrato genético estaría localizado en el cromosoma X por ser éste el cromosoma que el varón solo puede heredar de la madre. Hizo entonces un ensayo en 40 pares de hermanos homosexuales y encontró concordancia total de una región localizada en el extremo del brazo .algo del cromosoma X.

Afirma que el tercer núcleo intersticial del hipotálamo anterior (INAH3) es más voluminoso en los varones heterosexuales que en las hembras y en los varones homosexuales tal núcleo es determinante en la génesis del comportamiento homosexual.

### **c) Psicológico**

Ahora bien, aunque es cierto que no en todos los casos de personas homosexuales hay una familia o un ambiente social al que se pueda atribuir su orientación, no es menos cierto que existen ciertos denominadores comunes en la situación familiar de muchas personas homosexuales que pueden iluminar el fenómeno. Un chico puede sentirse menos masculino, menos viril, cuando ha sido educado de una forma sobreprotectora y ansiosa por una madre entrometida o cuando su padre ha prestado poca importancia a su educación.

En cualquiera de estas situaciones la homosexualidad podría explicarse como el resultado de una evolución sico-sexual deficiente, donde la persona no alcanza su madurez sico-afectiva. Así, la relación homosexual, en estos escenarios, es la respuesta a una dificultad real ocasionada por la ausencia de una relación identificadora con las figuras parentales (Irala, 2004, p. 34)

## **E. Patrones de vida de los homosexuales**

Según la “Enciclopedia de la Homosexualidad, 2007” hacen mención los siguientes patrones de vida:

### **a) Homosexuales en pareja cerrada**

Viven una relación muy similar a la del matrimonio o pareja convencional de tipo heterosexual, implicando esta en un alto grado de exclusividad en términos de relaciones sexuales. Es raro que busquen otros compañeros fuera de la pareja, no suelen tener problemas sexuales y no lamentan en absoluto su condición. Presentan un buen ajuste social y muy pocos problemas. Como grupo son los que mejor aceptan su identidad y los más felices

### **b) Homosexuales en pareja abierta**

Aunque viven en relación de pareja, no están completamente satisfechos y buscan otras relaciones. Representan el colectivo de homosexuales que más se esfuerza por establecer nuevos contactos

con interese sexuales. Suelen tener una intensa y variada actividad sexual y, aunque por lo general muestra un buen ajuste social, no aceptan tan bien como los anteriores su identidad.

**c) Homosexuales funcionales**

Son los que están emparejados, comparten su amplia experiencia sexual con un gran número de compañeros, se consideran con alta atractivo sexual y tienen escasos problemas de este tipo. No lamentan su condición. Suelen tratarse de individuos más jóvenes que los pertenecientes a grupos anteriores, y son los que tienen más problemas sociales, como arrestos o discusiones, debido a su intensa búsqueda de nuevos compañeros.

**d) Homosexuales disfuncionales**

Se aproximan a la imagen tradicional de homosexual atormentado. Son personas que encuentran escasas gratificación en su vida, tiene más problemas sexuales que los otros grupos, se lamenta de su condición y suelen ser víctimas de la mayoría de las extorsiones sociales y conflictos de toda índole, especialmente aborales.

**e) Asexuales**

Muestran poco interés por el sexo y escasa actividad, relacionados con muy pocos compañeros sexuales. Constituyen el grupo porque con menos frecuencia se muestran exclusivamente homosexual y son muy reservados. Su patrón de vida es la soledad, tanto desde el punto de vista social como sexual.

**f) Homosexuales casados**

Los homosexuales casados suelen tener más problemas, debido a un mayor índice de culpa, vergüenza o ansiedad con respecto a su homosexualidad. Su constante doble vida le llega a atormentar tanto que acaba produciendo un conflicto psicológico que lo lleva inexorablemente a la consulta de un profesional (enciclopedia de la sexualidad, 2007, p. 232).

## **F. Teorías y/o Modelos**

### **Teoría del conocimiento de Kant**

Immanuel Kant, fue un filósofo prusiano de la Ilustración. Es el primero y más importante representante del criticismo y precursor del idealismo alemán y está considerado como uno de los pensadores más influyentes de la Europa moderna y de la filosofía universal. Nació el 22 de abril de 1724 Königsberg en Rusia. La teoría del conocimiento de Kant, presentada en su crítica de la “razón pura”, es uno de los grandes hitos en la historia de la Filosofía.

Sin experiencia no hay conocimiento, esto es seguro pero no todo es experiencia; el sujeto que conoce también aporta algo imprescindible para que sea posible el conocimiento. El ser humano no se limita a recibir información, sino que él mismo construye su imagen del mundo. Intentar dar una solución al problema del conocimiento conlleva hallar a la vez una solución al problema de la ciencia (Kant, 1804, p. 2).

### **La Teoría psicodinámica (Sigmund Freud)**

Freud sostenía, en tres ensayos de teoría sexual, que el psicoanálisis demostraba que toda persona podía hacer una elección de objeto homosexual y que los sentimientos libidinosos con personas del mismo sexo desempeñaban un importante papel en la vida sexual. La homosexualidad no es una ventaja. Tampoco es una enfermedad. No debería ser perseguida como un crimen ni considerada como una desgracia. Ningún homosexual necesita ser tratado psicoanalíticamente, a no ser que también y de manera absolutamente incidental, sea un neurótico.

Afirma que al comienzo de la libido en los bebés es de un carácter predominantemente difuso, y que de allí hasta lograr la educación del deseo y hacer que éste recaiga sobre una persona del sexo opuesto, con quien logrará el placer mediante la unión genital, deberá pasar por otras etapas. La primera es la Fase Oral, en que el placer sólo deriva de los

contactos bucales, tales como la succión. Después viene la Etapa Anal, en que el niño deriva su satisfacción de los movimientos de su intestino. La última y definitiva es la Etapa Genital, que Freud considera como la única forma madura de la sexualidad.

Los niños al crecer atraviesan una serie de estadios psicosexuales. En el estadio final o genital, los impulsos sexuales se dirigen a individuos del sexo opuesto. Las personas homosexuales son víctimas de una "detención del desarrollo", interrupción causada por experiencias traumáticas. La homosexualidad se originaría en un complejo de Edipo no resuelto: el sujeto permanece enamorado del progenitor de sexo opuesto y así, más tarde, no podría ejercer relaciones heterosexuales. Para Freud los homosexuales ("invertidos", según su expresión) son desviados respecto al "objeto" sexual, pues necesariamente no buscan el sexo opuesto sino su propio sexo (Freud, 2004, p. 58).

### 3.3. Definición de Términos

- **Nivel de conocimiento:** Mario Bunge define el conocimiento "un conjunto de ideas, conceptos enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados fundados, vago e inexacto; en base a ello tipifica al conocimiento en conocimiento científico y ordinario o vulgar.
- **Homosexualidad:** Es una orientación sexual y se define como la interacción o atracción sexual, emocional, sentimental y afectiva hacia individuos del mismo sexo.
- **Estudiante:** Persona que cursa estudios en una universidad o escuela superior.

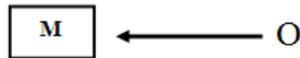
## IV. MATERIAL Y MÉTODOS

### 4.1. Diseño de investigación

El presente trabajo de investigación fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, de acuerdo a la manipulación de variable fue observacional, según la planificación de la toma de datos fue prospectivo, según el número de ocasiones en que medió la variable de estudio fue transversal y según el análisis estadístico fue univariado (Supo, 2012, p. 40).

De enfoque cuantitativo porque permitió cuantificar datos mediante la estadística, de nivel descriptivo porque, describió las variable en estudio tan igual como sucede en la naturaleza; de tipo observacional porque no se manipuló las variables ya que los datos reflejan la evolución natural de los eventos, prospectivo por que los datos se recolectaron de fuentes primarias o sea directamente de la muestra objeto de estudio, transversal porque la variable fue medida en una sola ocasión (Supo, 2012, p. 40).

Cuyo diseño descriptivo simple fue:



**Donde:**

**M** = Estudiantes de la Escuela Profesional de enfermería de la Universidad Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2016.

**O** = Nivel de conocimiento sobre homosexualidad en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería.

## 4.2. Población muestral

**Población muestral:** Estuvo constituido por 112 estudiantes de enfermería del VI al VIII ciclo de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, que estuvieron llevando la experiencia curricular de formación disciplinaria de la Escuela Profesional de Enfermería matriculados en el semestre académico 2016-II de agosto a diciembre.

<b>Ciclo</b>	<b>Experiencia Curricular</b>	<b>Total</b>	<b>Porcentaje %</b>
V	Enfermería del recién nacido, niño y adolescente I	26	23.2%
VI	Enfermería del adulto y adulto mayor II	24	21.4%
VII	Enfermería del Recién Nacido, Niño y Adolescente II	30	26.8%
VIII	Enfermería en salud comunitaria	32	28.6%
<b>Total</b>		112	100%

**Fuente:** Dirección General de Admisión y Registros Académicos, 2016 II

### **Criterios de Inclusión**

- Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del V al VIII ciclo que llevaron las experiencias curriculares de formación disciplinaria.
- Los estudiantes del V ciclo que llevaron la experiencia curricular Enfermería del recién nacido, niño y adolescente I.

### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes del I al IV ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería.
- Estudiantes que no desearon participar en la investigación.
- Estudiantes del VIII ciclo que estuvieron llevando la experiencia curricular de Gerencia y Gestión en Enfermería.

#### 4.3. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos y procedimiento.

a) **Método:** Se utilizó la encuesta (Canales, 1994, p. 48)

b) **Técnica:** Se hizo uso del cuestionario (Canales, 1994, p. 48)

c) **Instrumento de Recolección de Datos:**

Como instrumento se utilizó un cuestionario sobre homosexualidad (Anexo 2), el cual ha sido elaborado por la investigadora; se encuentra estructurado en 5 dimensiones: a) generalidades sobre homosexualidad (4 ítems), b) teorías de la homosexualidad (4 ítems), c) causas de la homosexualidad (4 ítems), d) corrientes de la homosexualidad (4 ítems), e) patrones de vida de los homosexuales (4 ítems).

Se realizó la validez por 5 jueces para mayor confiabilidad del instrumento, se obtuvo como resultado:  $VC = 4.5297 > VT = 1.6449$  aceptando la validez del instrumento de medición (Anexo 3), asimismo se realizó la confiabilidad para lo cual se obtuvo 0.9385 obteniéndose de esta manera una fuerte confiabilidad (Anexo 4). Las respuestas de los ítems estuvieron elaboradas mediante la escala binomial.

La variable de estudio se midió mediante la escala ordinal, como nivel alto, nivel medio, nivel bajo:

Dimensiones	Ítems	Categorías
Dimensión generalidades sobre homosexualidad	1,2,3, 4	Nivel alto: 13-20 pts. Nivel medio: 6-12 pts. Nivel bajo: 0-5pts.
Dimensión teorías de la homosexualidad	5, 6, 7, 8	Nivel alto: 13-20pts. Nivel medio: 6-12 pts. Nivel bajo: 0-5pts.

Dimensión causas de la homosexualidad	9,10,11, 12.	Nivel alto: 13-20 pts. Nivel medio: 6-12 pts. Nivel bajo: 0-5 pts.
Dimensión corrientes de la homosexualidad	13,14,15, 16.	Nivel alto: 13-20 pts. Nivel medio: 6-12 pts. Nivel bajo: 0-5 pts.
Patrones de vida de los homosexuales	17,18,19, 20	Nivel alto: 13-20 pts. Nivel medio: 6-12 pts. Nivel bajo: 0-5 pts.
Categorías de la variable		Nivel alto: 74-100 pts. Nivel medio: 47-73 pts. Nivel bajo: 20-46 pts.

**4.4. Procedimiento de recolección de datos: El procedimiento de recolección de datos, se realizó de la siguiente manera:**

- o Se solicitó autorización para la aplicación de instrumento de recolección al Director de la Escuela Profesional de Enfermería, Chachapoyas, Amazonas, a través de decanatura de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza.
- o Se solicitó autorización a los docentes de las experiencias curriculares de formación disciplinaria para aplicar el instrumento de recolección de datos.
- o Se aplicó el instrumento a los estudiantes del V al VIII ciclo que llevaron las experiencias curriculares de formación disciplinaria. En caso de los estudiantes del V ciclo que llevaron la experiencias curricular de Enfermería del adulto y adulto mayor I no entraron en la investigación.

- o Se revisó los instrumentos luego de aplicarlos, para asegurarse que estén correctamente llenados.
- o En la última etapa de recolección de datos, se tabuló los instrumentos para su respectivo análisis estadístico.

#### **4.5. Análisis de datos**

La información final se procesó en el Software SPSS versión 21 y el uso programa Excel 2010. Para medir la variable se utilizó la estadística descriptiva de frecuencia simple donde se incluyeron todas las medidas de tendencia central, con una confiabilidad del 95% y un margen de error 5%.

La presentación de los resultados se realizó en tablas de entrada simple y la presentación en figuras.

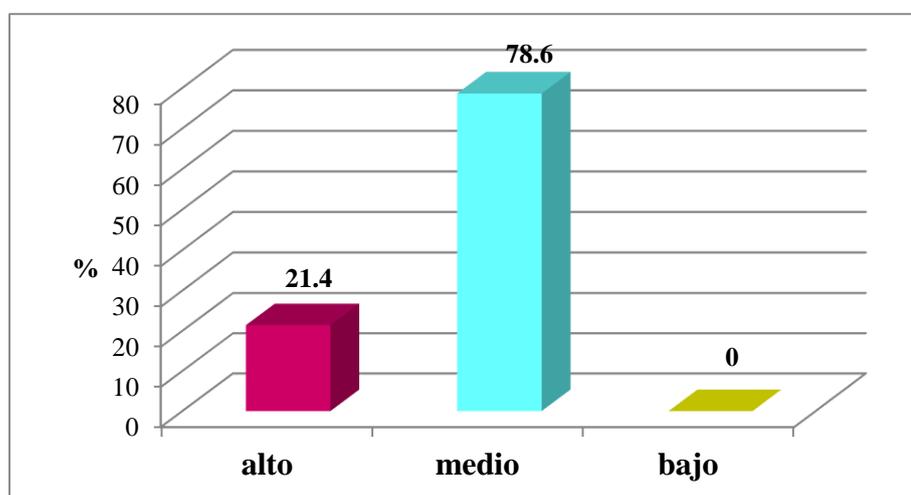
## V. RESULTADOS

**Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre homosexualidad en estudiante de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, 2016.**

Nivel de Conocimiento Sobre Homosexualidad	Fi	%
Alto	24	21,4
Medio	88	78,6
Bajo	0	0
<b>Total</b>	<b>112</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario sobre homosexualidad, 2016

**Figura 1: Nivel de conocimiento sobre homosexualidad del estudiante de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, 2016.**



Fuente: Tabla 1

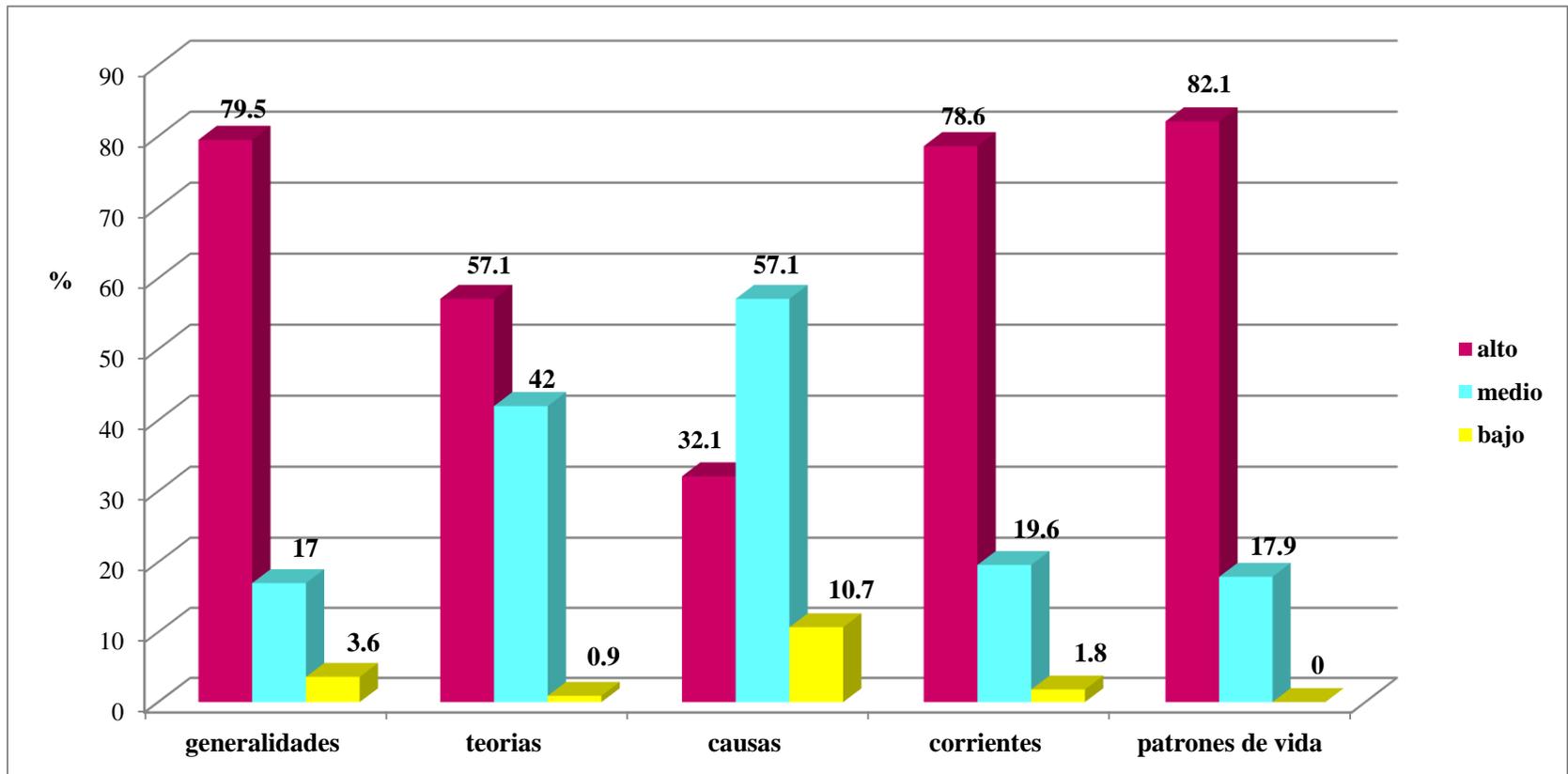
En la tabla y figura 1, se observa que del 100% (112) de los estudiantes de enfermería encuestados, el 78.6% (88) tienen un nivel de conocimiento medio sobre homosexualidad y el 21,4% (24) un nivel de conocimiento alto.

**TABLA 2: Nivel de conocimiento sobre homosexualidad según dimensión generalidades, teorías, causas, corriente y patrones de vida en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2016.**

Nivel de conocimiento	Dimensiones									
	Generalidades sobre homosexualidad		Teorías de la homosexualidad		Causas de la homosexualidad		Corrientes de la homosexualidad		Patrones de vida de los homosexuales	
	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%
<b>Alto</b>	89	79.5	64	57.1	36	32.1	88	78.6	92	82.1
<b>Medio</b>	19	17	47	42	64	57.1	22	19.6	20	17.9
<b>Bajo</b>	4	3.6	1	0.9	12	10.7	2	1.8	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>112</b>	<b>100</b>	<b>112</b>	<b>100</b>	<b>12</b>	<b>100</b>	<b>112</b>	<b>100</b>	<b>112</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre homosexualidad

**FIGURA 2: Nivel de conocimiento sobre homosexualidad según dimensión generalidades, teorías, causas, corriente y patrones de vida en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2016.**



Fuente: Tabla 2

En la tabla y figura 2, según la dimensión generalidades, se observa que del 100 % (112) de los estudiantes de enfermería encuestados el 79.5% (89) tienen un nivel de conocimiento alto sobre homosexualidad, el 17% (19) un nivel de conocimiento medio y el 3.6% (4) un nivel de conocimiento bajo. Por otro lado según la dimensión teorías se observa que del 100 % (112) de los estudiantes de enfermería encuestados el 57.1% (64) tienen un nivel de conocimiento alto sobre homosexualidad, el 42% (47) un nivel de conocimiento medio, y el 0.9% (1) un nivel de conocimiento bajo.

Así mismo según la dimensión causas, se observa que del 100 % (112) de los estudiantes de enfermería encuestados el 57.1% (64) tienen un nivel de conocimiento medio sobre homosexualidad, el 32.1% (36) un nivel de conocimiento alto, y el 10.7% (12) un nivel de conocimiento bajo; en la dimensión causas, se observa que del 100 % (112) de los estudiantes de enfermería encuestados el 78.6% (88) tienen un nivel de conocimiento alto sobre homosexualidad, el 19.6% (22) un nivel de conocimiento medio, y el 1.8% (2) un nivel de conocimiento bajo; y por último en la dimensión patrones de vida, se observa que del 100 % (112) de los estudiantes de enfermería encuestados el 82.1% (88) tienen un nivel de conocimiento alto sobre homosexualidad, y el 17.9% (22) un nivel de conocimiento medio.

## VI. DISCUSIÓN

**En la tabla y figura 1**, se observa que el mayor porcentaje de los estudiantes de enfermería encuestados el (78.6%) tienen un nivel de conocimiento medio sobre homosexualidad; diferentes resultados encontró Barrón y Salín (2014, p. 70), los cuales obtuvieron altos porcentajes de nivel de conocimiento en los estudiantes de la residencia de psiquiatría con un 95% respecto a la homosexualidad; teniendo en cuenta dicha información, se puede concluir que los resultados de la presente investigación tienen poca similitud, dado que en ambos estudios se determina el conocimiento sobre homosexualidad. Cabe recalcar que los residentes de psiquiatría tienen un nivel de conocimiento alto de 95%. Sin embargo se puede contrastar que de los 112 estudiantes de enfermería encuestados, el (78.6%) tienen un nivel de conocimiento medio.

En tal sentido se puede decir que el conocimiento sobre la homosexualidad en los estudiantes de enfermería es medianamente lo cual puede deberse a la falta de información encontrada por los medios de comunicación, poca información e interés de los mismos, y esto no permite a las personas establecer relaciones interpersonales y acercamiento a las mismas, no obteniendo la experiencia personal, la observación o el estudio.

Considerando también que en el Anexo 5, se encontró que de los 112 estudiantes de Enfermería encuestados, el 100%, 93.3% y 79.2% del VIII, VII y VI ciclo respectivamente tienen un nivel de conocimiento medio sobre homosexualidad, y en el V ciclo un 65.4% tienen un conocimiento alto; pudiendo concluir que según Eyssautier (2006, p. 100) los conocimientos son un constante aprendizaje que se caracteriza por ser un proceso activo, que se inicia con el nacimiento y continúa hasta la muerte, originando cambios en el proceso del pensamiento, acciones o actividades de quien aprende.

Es sorprendente, que en la sociedad moderna se encuentren manifestaciones marcadas en una población joven como la universitaria, el imaginario vivenciado al interior de la población estudiantil se configura en discriminación a los

homosexuales. Los datos revelan la existencia de prejuicios, mitos y creencias erróneas con respecto al origen la homosexualidad que sin duda encarnan estereotipos que se transforman en discriminación hacia las personas con una orientación sexual distinta a la heterosexual, por tanto, emerge la importancia de implementar propuestas de intervención, para incidir de manera positiva y aclarar conocimientos, desmitificar conceptos y reforzar actitudes que se traduzcan en la disminución de los estereotipos y la discriminación, que fortalezcan la aceptación y la consecuente valoración positiva de la diversidad sexual (Irala, 2004, p. 57).

Sin embargo existen la teoría psicodinámica de Sigmund Freud que intenta explicar la homosexualidad y que da un acercamiento a la complejidad de la temática, dice que: La homosexualidad se originaría en un complejo de Edipo no resuelto: el sujeto permanece enamorado del progenitor de sexo opuesto y así, más tarde, no podría ejercer relaciones heterosexuales (Freud, 2004, p. 65). Por ello la homosexualidad consiste en un patrón de desarrollo emocional anormal, de tal forma que se sienta excitado y atraído por miembro de su propio sexo, esto conlleva una atracción afectiva que lo hace capaz de enamorarse y puede tener los mismos niveles de respuesta que un heterosexual frente a un sujeto del otro sexo (Sahagún, 1993, p. 54).

En la actualidad el estudio de la homosexualidad y la homofobia es considerado un problema complejo cuyo desarrollo requiere definir variables de orígenes diversos. En términos generales, para algunos autores, la homofobia es un prejuicio relacionado con lo diverso y lo diferente, como la xenofobia y el racismo, pero en este caso centrado sobre un aspecto de la identidad sexual, el de la orientación sexual. Las investigaciones más recientes profundizan en el conocimiento de los elementos que soportan la construcción de las actitudes homofóbicas. Cuya más inmediata consecuencia positiva es la posibilidad de mejorar la situación en la que se realiza el proceso de aceptación de la orientación homosexual. Así mismo se podría aportar información, argumentos y materiales para trabajar la mejora de las actitudes, en la población general, hacia las personas homosexuales. (Pecheny, M, 2001, p. 37)

Así mismo, la mayoría de personas saben muy poco o nada acerca de las causas emocionales de la inclinación y conducta homosexuales. La falta de conocimiento sobre las causas de la homosexualidad se extiende también a aquellos que dirigen a adolescentes y adultos. Los terapeutas frecuentemente mencionan que el abordaje de la homosexualidad es poco científico y erróneo (Richard, 1996, p. 3).

Como se puede observar los resultados del presente estudio, así como los antecedentes revisados demuestran que los niveles de conocimiento sobre homosexualidad difieren de acuerdo al contexto, puesto que en algunos lugares se aceptan más las conductas homosexuales y ello podría condicionar el nivel de conocimiento de la población. Se sabe que ciertos países la homosexualidad es legal y se acepta sin discriminación, sin embargo en nuestro país aun hay tabúes. Sería importante realizar más investigaciones con la finalidad de conocer con mayor detalle la homosexualidad y con base en ello formular estrategias de atención para este grupo de población.

Es importante que como futuros profesionales de la salud se tenga conocimientos fundamentados sobre la homosexualidad para el manejo de esta población que como se ha visto va incrementando cada día más, por tanto no se puede ser ajena a esta realidad.

**En la tabla y figura 2**, el mayor porcentaje de los estudiantes de enfermería encuestados el 82.1 % tienen un nivel de conocimiento alto sobre homosexualidad según la dimensión patrones de vida de los homosexuales; sin embargo en la dimensión causas se encontró que el 57.1 % tienen un conocimiento medio. Diferentes resultados se encontraron con Barrón y Salín (2014), los cuales obtuvieron altos porcentajes de nivel conocimiento con un 95 % en los estudiantes de la residencia de psiquiatría respecto a la dimensión causas de la homosexualidad.

Por otro lado Movilh (2008, p. 24) encontró que el 20 % de alumnas y alumnos tiene un alto conocimiento respecto a que la homosexualidad no es una enfermedad, el 73% de los estudiantes dice tener “muy claro” el significado de homosexualidad y el 50% estima que tener una relación homosexual puede convertir a la persona heterosexual en gay o lesbiana. Teniendo en cuenta dicha información, se puede

concluir que los resultados de la presente investigación tienen poca similitud, dado que dichos estudios determinan el conocimiento sobre homosexualidad, cabe recalcar que los residentes de psiquiatría tienen un nivel de conocimiento alto de 95 % según la dimensión causas de la homosexualidad.

Sin embargo se puede contrastar que de los 112 estudiantes de enfermería encuestados, el (82.1%) tienen un nivel de conocimiento alto en la dimensión patrones de vida de los homosexuales, y (57.1%) tienen conocimiento medio en dimensión causas. En tal sentido se puede decir que el nivel de conocimiento sobre la homosexualidad en los estudiantes de enfermería según las dimensiones generalidades, teorías, corrientes y patrones de vida, tienen un nivel de conocimiento alto, por lo tanto estos resultados indican que los estudiantes tienen un conocimiento bueno indicando una adecuada distribución cognitiva, las intervenciones son positivas, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, la expresión es acertada y fundamentada además hay una corrección profunda con las ideas básicas del tema (Abarca, 2012, p. 95).

Por otra parte también en el anexo 6 y 7, se pudo observar que de los estudiantes de enfermería encuestados, se encontró un mayor porcentaje en el sexo masculino y femenino con el 80 % y 78 % un nivel de conocimiento medio, además según edad se encontró con mayor proporción un nivel de conocimiento medio sobre homosexualidad. Estos resultados abren múltiples interrogantes y situaciones que discutir, es de importancia mencionar que los conocimientos son hechos y principios que se adquieren y retienen a lo largo de la vida como resultado de las experiencias y aprendizajes que demuestran los estudiantes por descubrir las causas o alteraciones en la homosexualidad, no se trata de un tabú ni tampoco que la sociedad es ajena o desconoce rotundamente del tema, ya que se está en constante interacción con personas homosexuales.

Sin embargo la motivación de indagar o investigar sobre la problemática existente es cada vez menor, lo cual incrementa la discriminación y la exclusión social que se propician en los centros de estudios, laborales, políticos, entre otros; el aprendizaje en la homosexualidad juega un rol muy importante, pues se aprende a ser parte de un grupo minoritario y de una subcultura que conlleva a convivir un estilo de vida

diferente, aceptando las diversas conductas homosexuales que está presente en el entorno. A si mismo Bunge, M. (2004, p. 84) menciona que los conocimientos son experiencias privadas de la vida cotidiana que generan impresiones humanas y que tiene un punto de vista diferente sobre las personas homosexuales, por que pueden darse a travez de los sucesos observados y suele ser transmitido por padres, abuelos, amigos y otros, adquiridos en la práctica para mejorar el aprendizaje y las relaciones interpersonales.

Es por ello que Cadavid (2012, p. 145), en su estudio encontró que el 57,1% contesta acertadamente que la homosexualidad, es una identidad de género, el 23,8% de los encuestados considera que se trata de la orientación sexual de la persona y el 15,1% considera que se refiere al sexo de la persona. También Soriano, S. (1996), hace mención que existen tantas formas de vivir y expresar dicha orientación como personalidades portadoras de ella, sólo se logrará que estas personas asuman conductas ajustadas a la sociedad, si propiciamos que su sexualidad se desarrolle a plenitud dentro del contexto de una personalidad armónica.

De esta manera Freud, S. (2004, p. 176), sostenía que según su teoría psicodinámica, toda persona podía hacer una elección de objeto homosexual y que los sentimientos libidinosos con personas del mismo sexo desempeñaban un importante papel en la vida sexual, no es una ventaja, tampoco es una enfermedad, No debería ser perseguida como un crimen ni considerada como una desgracia, por lo que son seres humanos que sienten, piensan, y no deben ser discriminados, excluidos de la sociedad, ya que la sociedad se encuentra en constante cambio.

Es por esto que la educación y las investigaciones son pilares fundamentales para aumentar el conocimiento general de las personas, estimula el pensamiento crítico y expande el aprendizaje sobre las personas con diferente opción sexual, lo que podría inducir en la tolerancia y aceptación hacia aquellos que difieren de las normas tradicionales. Se piensa también que el sistema educativo inherentemente transmitirá actitudes liberales como mayores derechos hacia los homosexuales (Cruz y Guibert. 2015, p. 13).

Comparando con los antecedentes de estudios citados en párrafos anteriores, los resultados de la presente investigación difiere con los resultados encontrados, ya que se encontró un nivel de conocimiento alto sobre homosexualidad según las dimensiones generalidades, teorías, corrientes y patrones de vida, además un nivel de conocimiento medio en la dimensión causas de la homosexualidad. Estos resultados demuestran que los estudiantes conocen sobre homosexualidad en unas dimensiones más que en otras. Al respecto se debe indicar que saber sobre homosexualidad es importante porque de ello podría depender las actitudes de las personas hacia esta condición; las actitudes negativas podrían crear una situación que puede tener un efecto profundo en el desarrollo de la personalidad del homosexual y puede conducir a un deterioro del carácter de género que impide la integración afectiva en la sociedad.

Muchos de los problemas que abruma al homosexual son creados por la hostilidad de las personas que los rodean. Por ello que con esta investigación se buscó conocer el nivel de conocimiento de los estudiantes respecto a la homosexualidad, con el fin de incentivar las relaciones interpersonales, la aceptación de las mismas, teniendo en cuenta la concepción moderna de libertad de opción sexual.

## **VII. CONCLUSIONES**

- Los estudiantes del V al VIII ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas en mayor porcentaje tienen un nivel de conocimiento medio sobre homosexualidad.
- Los estudiantes del V al VIII ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas tienen un nivel de conocimiento alto sobre homosexualidad según las dimensiones generalidades, teorías, corrientes y patrones de vida.
- Los estudiantes del V al VIII ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas tienen un nivel de conocimiento medio sobre homosexualidad según la dimensión causas de la homosexualidad.

## **VIII. RECOMENDACIONES**

### **➤ A la Dirección Regional de Salud de Amazonas**

Impulsar a los profesionales de la salud a realizar campañas de sensibilización orientados a toda la población, con el objetivo de aumentar el conocimiento sobre las personas lesbianas, homosexuales, bisexuales y travestis (LGBT) poder reducir la discriminación y exclusión social de las mismas.

### **➤ A la Escuela Profesional de Enfermería de la UNTRM**

Crear programas de orientación educativa como una actividad de proyección social en las experiencias curriculares de línea, priorizando el tema de homosexualidad, de tal manera que las personas con identidad sexual diferente no sean discriminadas y ayudar a la aceptación de las mismas.

### **➤ A la Oficina General de Bienestar Universitario**

Realizar talleres de integración social en los estudiantes de enfermería y brindar ayuda psicológica dirigido a las personas lesbianas, homosexuales, bisexuales y travestis (LGBT), con el fin de incentivar a las relaciones interpersonales.

### **➤ A los Estudiantes de Enfermería de la UNTRM**

Realizar trabajos de investigación, en base a los resultados, y relacionarlos con otras variables de estudio como: actitudes y rechazo de los estudiantes acerca la homosexualidad.

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### Libros

- Bunge, M. (2004). *La investigación científica*. México: Panamenia.
- Canales, F. (1994). *Metodología de la investigación*. España: Limusa.
- Eyssautier, M. (2006). *Desarrollo de la inteligencia*. Metodología de la investigación, México: Panamenia.
- Freud, S. (2004). *Tres ensayos de teoría sexual*. En Obras Completas. (Vol. VII). Buenos Aires: Amorrortu.
- Grupo Océano. (2007). *Enciclopedia de la sexualidad*. MMIV Editorial Océano, Milanesat. Barcelona-España.
- Irala, J. (2004). *Comprendiendo la Homosexualidad*. EUNSA Ediciones Universidad de Navarra, S.A. Pamplona.
- Sahagún, A. (Octubre 1993). *Integración sexual humana*. Editorial trillas, S.A de C.V. México.

### Tesis y Monografías

- Cadavid, J. (2012). *Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la diversidad sexual en población LGBT de Pereira*. Proyecto de grado, Universidad Católica de Pereira, Colombia.
- Movilh. (2008). Prejuicios y conocimientos sobre orientación sexual e identidad de género en establecimientos educacionales municipalizados de la Región Metropolitana, Chile.

Penguell, K. (2010). En su trabajo de investigación titulada: *Homosexualidad*. Protocolo de investigación que para acreditar la materia Métodos de Investigación 1. Naucalpan de México.

Romero, D. (2011). *Homosexualidad y Familia: ¿Integración o Rechazo?* Tesis para optar al Grado de Licenciado en Trabajo Social y al Título de Asistente Social. Universidad Academia de Humanismo Cristiano. Santiago-Chile.

Soriano, S. (1996). *Origen y causa de la homosexualidad*. Título de tesis doctoral. Departamento de psicología evolutiva y de la educación de la universidad de salamanca. España.

Barrientos, V. (2010). Lima-Perú. *Homofobia y género en la escuela*. Diplomado en salud reproductiva y equidad de género. I.E. Nacional Augusto B. Leguía, Distrito de Puente Piedra.

### **Artículo**

Barrón, E; y Salín, R. (2014). *Encuesta para evaluar el conocimiento sobre las condiciones de diversidad sexo-genérica y homofobia en una muestra de alumnos universitarios*. Universidad Nacional Autónoma de México.

### **Sitios en Red**

Abarca, R. (2012). *El conocimiento*, recuperado el 22 de febrero del 2015 desde <http://www.ucsm.edu.pe/raba>

Cruz, M. y Guibert, Y. (2015). Perú - Lima: cuaderno de investigación: *Actitudes hacia la homosexualidad en el Perú*. Consultado el 24 de febrero del 2017. Disponible en: <http://repositorio.pucp.edu.pe/index/bitstream/handle/123456789/47040/Cuadernos%20de%20investigaci%C3%B3n%2011.pdf?sequence=4>

Campero, L. y Morales, M. (2008). *Trabajo presentado para aprobar el modulo 2 del cursos de formación de orientadoras y educadoras en sexualidad humana*. Consultado el 2 de julio del 2017. Disponible

en: <http://www.educacionsexual.com.ar/biblioteca-online/variantes-de-la-conducta-sexual/homosexualidad-3>.

Dirección Regional de Salud (DIRESA, 2014). Dirección de Epidemiología. Consultado el 10 enero del 2017. [http://www.regionamazonas.gob.pe/sede/intranet/archivos/archivos\\_varios/Direccion\\_Salud/Sala%20Situacional%20Region%20Amazonas%20S.E.%2031\\_2014.pdf](http://www.regionamazonas.gob.pe/sede/intranet/archivos/archivos_varios/Direccion_Salud/Sala%20Situacional%20Region%20Amazonas%20S.E.%2031_2014.pdf) Buscar pagina web

Kant, I. (1804). *Teoría del conocimiento*. Consultado el 2 de julio del 2017. Disponible en: <http://www.mercaba.org>).

Platero, R; y Fernández, C. (2000). Compilación titulada: *Conceptos clave sobre Homosexualidad y Lesbianismo*. Consultado el 14 de mayo de 2016. Disponible en: [cfernand@prehistoria.urv.es](mailto:cfernand@prehistoria.urv.es).

Acuña, A. y Oyuela, R. (2006). Colombia, estudio titulado: *Diferencias en los prejuicios frente a la homosexualidad masculina en tres rangos de edad en una muestra de hombres y mujeres heterosexuales*. Consultado el 24 de febrero del 2017. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21301804>.

Toro, J y Varas, N. (2004). Puerto Rico, estudio titulado: *prejuicio y distancia social hacia hombres gay y lesbianas en una muestra de estudiantes de nivel universitario*. Consultado el 24 de febrero del 2017. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/337/33740306.pdf>.

Organización Panamericana de la Salud [OPS] y Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2015). *Avances y desafíos de la situación de las personas LGBT a 15 años de que la homosexualidad dejó de ser considerada una enfermedad*. Consultado el 24 de febrero del 2017. Disponible en: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10964%3A2015-lgbt-health-sees-progress-and-challenges&Itemid=1926&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10964%3A2015-lgbt-health-sees-progress-and-challenges&Itemid=1926&lang=es).

Otsuka *et al.* (2016), Perú. *Informe anual sobre derechos humanos de personas trans, lesbianas, gays y bisexuales en el Perú 2015-2016*. Consultado el 01 de marzo del 2017. Disponible en: <https://issuu.com/promsex/docs/informetlgb2015al2016>.

Pecheny, M. (2001). “*De la “no-discriminación” al “reconocimiento social”*”. *Un análisis de la evolución de las demandas políticas de las minorías sexuales en América Latina*”. Consultado el 24 de febrero del 2017. Disponible en: <http://lasa.international.pitt.edu/Lasa2001/PechenyMario.pdf>.

Richard, P. (1996). Médico Psiquiatra, Digesto Familiar titulado: *Los orígenes y curación de atracciones y comportamiento homosexuales*. Consultado el 24 de febrero del 2017. Disponible en: <https://www.aciprensa.com/Familia/factores.htm>

**ANEXOS**

## ANEXO 1

### Operacionalización de variable.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CATEGORIA		ESCALAS	
						Variable	Dimensiones	Variable	Ítems
Nivel de conocimiento sobre Homosexualidad.	El conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos y enunciados verdaderos o falsos, producto de la observación y experiencia del estudiante de enfermería referida a la homosexualidad.	El conocimiento es la adquisición de ideas que tienen los estudiantes de enfermería sobre la homosexualidad. La cual se medirá con un cuestionario sobre homosexualidad.	Generalidades sobre homosexualidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Historia</li> <li>▪ Conceptos</li> </ul>	1, 2, 3, 4,	Nivel alto: 13-20 pts.	Nivel alto: 74-100 pts. Nivel medio: 47-73 pts. Nivel bajo: 20-46 pts.	La variable de estudio se medirá con la escala binomial	Los ítems tienen como respuesta V= 1 F= 0
			Teorías de la homosexualidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ La teoría psicodinámica</li> <li>▪ La teoría conductista</li> <li>▪ La teoría biologista.</li> <li>▪ La teoría neuroanatomía</li> </ul>	5,6,7,8	Nivel alto: 13-20 pts. Nivel medio: 6-12 pts. Nivel bajo: 0-5 pts.			

	(Bunge, M. 2004)			<p>Causas de la homosexualidad</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hormonal</li> <li>▪ Genética</li> <li>▪ Psicológico</li> </ul>	<p>9, 10,11, 12</p>	<p>Nivel alto: 13-20 pts.</p> <p>Nivel medio: 6-12 pts.</p> <p>Nivel bajo: 0-5 pts.</p>			
				<p>Corrientes de la homosexualidad</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Psicoanalítica</li> <li>▪ Psicopatología</li> <li>▪ Escuela adaptadora.</li> <li>▪ Contestataria</li> </ul>	<p>13, 14, 15, 16</p>	<p>Nivel alto: 13-20 pts.</p> <p>Nivel medio: 6-12 pts.</p> <p>Nivel bajo: 0-5 pts.</p>			

			Patrones de vida de los homosexuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Homosexuales en pareja cerrada</li> <li>▪ Homosexuales disfuncionales</li> <li>▪ Asexuales</li> <li>▪ Homosexuales casados</li> </ul>	17, 18, 19, 20	<p>Nivel alto: 13-20 pts.</p> <p>Nivel medio: 6-12 pts.</p> <p>Nivel bajo: 0-5 pts.</p>			
--	--	--	--------------------------------------	--	----------------	---	--	--	--



## ANEXO 2

# “UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO ODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS”



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“CUESTIONARIO SOBRE HOMOSEXUALIDAD”

(Elaborado por P. Z, Norith, 2016)

### I. Introducción:

El presente trabajo es parte de un estudio de investigación cuyo objetivo es Determinar el nivel de conocimiento sobre homosexualidad en estudiantes de enfermería del V al VIII ciclo, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2016. Por consiguiente es muy importante y necesario que usted responda con sinceridad ya que las respuestas serán de uso exclusivo para la investigación.

### II. Instrucciones:

Lea detenidamente cada una de las preguntas y responda con total sinceridad de acuerdo a su criterio

- Marque con una “X” si la respuesta es verdadera o falsa, se debe marcar solamente una respuesta.
- Marca con claridad la opción elegida. Recuerda: Solo puedes marcar 1 alternativa.
- Si no puedes contestar una pregunta o si la pregunta no tiene sentido para ti, por favor, pregúntale a la persona que te entregó el instrumento.

### III. Datos Generales

- a) Edad: (18-22años)    (23-27años)    (28-32años)    (33-37años)
- b) Sexo: ( M )                      ( F )
- c) Estado civil: (soltero)    (casado)    (conviviente)    (viudo)
- d) Ciclo: (V)                      (VI)                      (VII)                      (VIII)

#### IV. Contenido

<b>A. Generalidades sobre homosexualidad</b>	<b>V</b>	<b>F</b>
1. En la antigüedad la homosexualidad fue considerada un trastorno mental o alteración de la conducta que podría curarse con terapias y tratamientos médicos.	<b>X</b>	
2. La homosexualidad es una interacción o atracción sexual, emocional, sentimental y afectiva hacia individuos de su mismo sexo.	<b>X</b>	
3. El termino Gay se refiere a las mujeres y lesbianas a los hombres homosexuales.		<b>X</b>
4. El homosexual No solo busca la descarga orgásmica ante la urgencia del instinto; es capaz de afecto y ternura.	<b>X</b>	
<b>B. Teorías de la homosexualidad</b>	<b>V</b>	<b>F</b>
5. Las teorías de la homosexualidad son: la Psicodinámica, Neuroanatomía, Conductista y Biologista.	<b>X</b>	
6. La teoría conductista afirma que, se aprende a ser homosexual o heterosexual desde los primeros años de vida, según el tipo de experiencia que el individuo haya tenido.	<b>X</b>	
7. Según la teoría psicodinámica; la homosexualidad es una detención en el proceso de maduración de la sexualidad humana.	<b>X</b>	
8. La teoría Biologista afirma que en hermanos gemelos, si uno era gay el otro gemelo también lo era.	<b>X</b>	
<b>C. Causas de la homosexualidad</b>	<b>V</b>	<b>F</b>
9. Las causas de la homosexualidad son; Genéticos, hormonales y psicológicos.	<b>X</b>	
10. Las causas hormonales afirman que la personalidad de los homosexuales son cambiantes.		<b>X</b>
11. Los fetos macho reciben testosterona que masculinizan su cerebro y que los orientan al sexo femenino; ¿se refiere a la causa hormonal?	<b>X</b>	

12. En la causa genética el núcleo intersticial del hipotálamo anterior determina el comportamiento homosexual.	X	
<b>D. Corrientes de la homosexualidad</b>	V	F
13. La corriente psicopatológica define a la homosexualidad como un Síntoma neurótico basado en una actitud hostil hacia las mujeres.	X	
14. La corriente de contestaria considera que la homosexualidad es un fenómeno estigmatizado.	X	
15. Es el desorden de la personalidad en el proceso de desarrollo vinculado con la fase edipal, la cual determinan el desarrollo de la identidad sexual; ¿se refiere a la corriente Psicoanalítica?	X	
16. Es la conducta adaptadora y aprendida para obtener gratificación sexual. Es concepto de la corriente Adaptadora.	X	
<b>E. Patrones de vida de los homosexuales</b>	V	F
17. Los homosexuales en parejas cerradas viven una relación muy similar a la del matrimonio o pareja convencional.	X	
18. Aunque viven en relación de pareja, no están completamente satisfechos y buscan otras relaciones. Se refiere a los homosexuales en parejas abiertas.	X	
19. Los homosexuales funcionales son los que comparten su amplia experiencia sexual.	X	
20. Se lamentan de su condición y son víctimas de las extorciones sociales, se refiere a los homosexuales disfuncionales.	X	

GRACIAS!!!!!!

## ANEXO 3

### EVALUACIÓN DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

#### A). PRUEBA DE LA Z DE GAUSS PARA PROPORCIONES

##### 1). hipótesis estadística

**Ho:** P = 50%      Versus **Ha:** P > 50%

##### Dónde:

**P** es el porcentaje de respuesta de los jueces que consideran el ítem de la escala es adecuada (se acepta), entonces la opinión favorable de la mayoría de los expertos debe ser superior al 50%, ya que la calidad del ítem se categoriza como “**adecuado**” o “**inadecuado**”.

##### 2). Niveles de significancia ( $\alpha$ ) y el nivel de confianza ( $\Upsilon$ )

$\alpha = 0.05$  (5%);                       $(1 - \alpha) = \Upsilon = 0.95$  (95%)

##### 3). Función de prueba

En vista que la variable a evaluar “validez del instrumento de medición” es nominal (cuantitativa), cuyas categorías posibles son “válido” y no “válido” y únicamente se puede calcular porcentajes o proporciones para cada categoría, y como la muestra (respuestas) es 50, la estadística para probar hipótesis nula es la función normal o Z de Gauss para porcentajes:

Formula:

$$Z = \frac{p - P}{\sqrt{\frac{P(100 - P)}{n}}}$$

Z: Se distribuye como una distribución normal estandarizada con media 0 y varianza 1.

$p_j$  : Es el porcentaje de respuesta de los jueces que califican a cada ítem como adecuado (éxito).

P: Es el porcentaje de aceptación o rechazo a favor de la hipótesis nula ( $H_0$ )

n: Es el número de respuestas de los jueces que califican a los ítems como adecuados.

#### **4). Regla de decisión**

Para 95% de confianza estadística y una prueba unilateral de cola o a la derecha se tiene el valor teórico de la distribución normal  $V_T = 1.6449$

Con estos indicadores, la región de rechazo (RR/ $H_0$ ) y aceptación (RA/ $H_0$ ) de la hipótesis nula es:

A1 5%:                    RR/ $H_0$ :  $VC > 1.6449$ ;                    RA/ $H_0$ :  $VC < 1.6449$ ;

#### **5). Valor calculado (VC)**

El valor calculado de la función Z se obtiene reemplazando los valores de:

$N = 67$ ,  $P_o = 50\%$  y  $P = 95,7\%$ . De donde resulta que:  **$VC = 4.5297$**

#### **6). Discusión estadística**

Comparando el valor calculado ( $VC = 4.5297$ ) con el valor teórico ( $V_T > 1.6449$ ) y en base a la regla de decisión, se acepta la hipótesis alternativa al 95% de confianza estadística. Con este resultado, se acepta la validez del instrumento de medición.

- Entonces el  $VC = 4.5297 > V_T = 1.6449$
- Con este resultado se acepta la validez del instrumento de medición.

ITEM EVALUADO	JUECES EXPERTOS				P VALOR< á	SING. ESTAD
	ADECUADO	%	INADECUADO	%		
<b>1</b>	5	100	0	0	0.03125	*
<b>2</b>	5	100	0	0	0.03125	*
<b>3</b>	4	80	1	20	0.25	
<b>4</b>	5	100	0	0	0.03125	*
<b>5</b>	5	100	0	0	0.03125	*
<b>6</b>	5	100	0	0	0.03125	*
<b>7</b>	5	100	0	0	0.03125	*
<b>8</b>	5	100	0	0	0.03125	*
<b>9</b>	5	100	0	0	0.03125	*
<b>10</b>	5	100	0	0	0.03125	*
<b>TOTAL</b>	48		1	0	4.5297	*

Fuente: apreciación de los expertos

\* : Significativa (P < 0.05)

\*\* : Alta mente significativa (P < 0.01)

**ESCALA DICOTÓMICA PARA EVALUAR POR JUICIO DE EXPERTOS  
APRECIACIÓN DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

N°	ITEMS	SI	NO
<b>1</b>	El instrumento tiene estructura lógica		
<b>2</b>	La secuencia de presentación de ítems es óptima		
<b>3</b>	El grado de dificultad o complejidad de los ítems es aceptable		
<b>4</b>	Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles		
<b>5</b>	Los ítems reflejan el problema de investigación		
<b>6</b>	Los instrumentos abarcan en su totalidad el problema de investigación		
<b>7</b>	Los ítems permiten medir el problema de investigación		
<b>8</b>	Los ítems permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación		
<b>9</b>	El instrumento abarca las variables e indicadores		
<b>10</b>	Los ítems permitirán contrastar las hipótesis		

**MATRIZ DE RESPUESTA DE LOS PROFESIONALES DE CONSULTADOS  
SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN (JUICIO DE EXPERTOS)**

ITEM	EXPERTOS *					TOTAL
	1	2	3	4	5	
01	1	1	1	1	1	5
02	1	1	1	1	1	5
03	1	1	1	1	1	5
04	1	1	0	1	1	4
05	1	1	1	1	1	5
06	1	1	1	1	1	5
07	1	1	1	1	1	5
08	1	1	1	1	1	5
09	1	1	1	1	1	5
10	1	1	1	1	1	5

\* Respuesta de los profesionales: 1 = Si, 0 = No

**EXPERTOS QUIENES EVALUARON EL INSTRUMENTO**

1. Ps: Henry Pilco Golac
2. Ps: José Armando plaza Gálvez
3. Ps: Wilfredo Portugal Maldonado.
4. Dr: Policarpio Chauca Valqui
5. Soc. Dr.: Edwin Echeverría Pérez

## ANEXO 4

### EVALUACIÓN DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La confiabilidad del instrumento de medición (ficha de encuesta) se establece a través de la fórmula de Split Halves.

Para hallar la máxima confiabilidad se utiliza la fórmula de Spearman Brown.

El Split Halves, se obtiene en base a las varianzas individuales de los reactivos y a la varianza de la puntuación total de la prueba de impares y pares. Este se calcula con la fórmula:

#### Formula: Split Halves

$$rip = \frac{n \sum IP - \sum I(\sum P)}{\sqrt{[(n \sum I^2 - (\sum I)^2)] [(n \sum P^2 - (\sum P)^2)]}}$$

Luego de aplicar la fórmula se obtuvo: 0.8843

#### Máximo valor calculado de la confiabilidad

$$Rip = \frac{2(rip)}{Brown 1+rip} = Spearman$$

Aplicando la fórmula el valor de la confiabilidad del instrumento de medición es:

$$Rip = 0.9385$$

**Obteniéndose de esta manera una fuerte confiabilidad.**

## CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

N°	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20
1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0
2	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0
3	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1
4	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
6	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
8	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0
9	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0
10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
<b>Σ</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>4</b>

Según la fórmula de Split Halves:

$$Rip = \frac{2(rip)}{Brown\ 1+rip} = Spearman$$

**Rip= 0.9385**

### CRITERIOS DE CONFIABILIDAD

No es confiable: -1,00 á 0,00

Baja confiabilidad: 0,01 á 0,49

Moderada confiabilidad: 0,50 á 0,75

Fuerte confiabilidad: 0,76 á 0,89

**Alta confiabilidad: 0,90 á 1,00**

## ANEXOS 5

**TABLA 03: Nivel de conocimiento sobre homosexualidad según ciclo, en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2016.**

Nivel de conocimiento	CICLO									
	V		VI		VII		VIII		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
<b>Alto</b>	17	65.4	5	20.8	2	6.7	0	0	24	21.4
<b>Medio</b>	9	34.6	19	79.2	28	93.3	32	100	88	78.6
<b>Bajo</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>16</b>	<b>100</b>	<b>24</b>	<b>100</b>	<b>30</b>	<b>100</b>	<b>32</b>	<b>100</b>	<b>112</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre homosexualidad

## ANEXOS 6

**TABLA 4: Nivel de conocimiento sobre homosexualidad según sexo, en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2016.**

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Sexo</b>				<b>TOTAL</b>	
	<b>Masculino</b>		<b>femenino</b>		<b>fi</b>	<b>%</b>
	<b>fi</b>	<b>%</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>		
<b>Alto</b>	6	20	18	22	24	21.4
<b>Medio</b>	24	80	64	78	88	78.6
<b>Bajo</b>	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100</b>	<b>82</b>	<b>100</b>	<b>112</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre homosexualidad

## ANEXOS 7

**TABLA 5: Nivel de conocimiento sobre homosexualidad según edad, en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2016.**

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>EDAD</b>								<b>TOTAL</b>	
	<b>18-22</b>		<b>23-27</b>		<b>28-32</b>		<b>33-37</b>			
	fi	%								
<b>Alto</b>	7	31.8	17	20.7	0	0	0	0	24	21.4
<b>Medio</b>	15	68.2	65	79.3	7	100	1	100	88	78.6
<b>Bajo</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>22</b>	<b>100</b>	<b>82</b>	<b>100</b>	<b>7</b>	<b>100</b>	<b>1</b>	<b>100</b>	<b>112</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre homosexualidad