



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**

**Escuela de Post Grado**

## **DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA SALUD**

### **TESIS**

**“EFECTIVIDAD DE TALLERES EDUCATIVOS EN LA  
MEJORA DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE  
EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL. ESTUDIANTES DEL  
4TO Y 5TO DE SECUNDARIA I.E. HÉROES DE  
JACTAY – HUÁNUCO – 2019”**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE  
DOCTORA EN CIENCIAS DE LA SALUD**

AUTORA

**Mg. Martha Alejandrina, POZO PÉREZ**

ASESORA

*Dra. Julia Marina, PALACIOS ZEVALLOS*

**HUÁNUCO – PERÚ  
2019**



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL GRADO DE DOCTORA EN CIENCIAS DE LA SALUD

En la ciudad Universitaria la Esperanza, en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco, a los veinticinco días del mes de setiembre del año dos mil diecinueve, siendo las 10.30 horas, los Jurados, docentes en la Universidad de Huánuco, Dra. Juana Irma Palacios Zevallos, **Presidenta**, Dra. Maria Luz Preciado Lara, **Secretaria**, y Dr. Edilberto Toscano Poma, **Vocal** respectivamente; nombrados mediante Resolución N° 507-2019-D-EPG-UDH, de fecha veinte de setiembre del año dos mil diecinueve y el aspirante al Grado Académico de Doctora, **Martha Alejandrina POZO PEREZ**.

Luego de la instalación y verificación de los documentos correspondientes, la Presidenta del jurado invitó a la graduando a proceder a la exposición y defensa de su tesis intitulada: **"EFECTIVIDAD DE TALLERES EDUCATIVOS EN LA MEJORA DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL. ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA I.E. HEROES DE JACTAY-HUANUCO-2019"**, para optar el Grado Académico de Doctorado en Ciencias de la Salud.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADO Por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de Bueno (Art. 54).

Siendo las 11.48 horas del día 25 del mes de Setiembre del año 2019, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

**PRESIDENTA**

Dra. Juana Irma Palacios Zevallos

**SECRETARIA**

Dra. Maria Luz Preciado Lara

**VOCAL**

Dr. Edilberto Toscano Poma

## **DEDICATORIA**

A mis amados hijos, Anthony y Karina por ser el motor y motivo de perseverancia en mi superación personal y profesional.

A mi amado esposo Elver por ser para mí, ayuda idónea, compañero leal y amoroso; que ha impulsado este esfuerzo.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios; porque su mano generosa ha permitido coronar mis esfuerzos académico profesionales.

A la Universidad de Huánuco, casa superior de estudios de toda mi formación profesional.

“Lo que separa al éxito del fracaso  
es la perseverancia”

Steve Jobs

# ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	vi
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	viii
RESUMEN.....	x
SUMMARY.....	xi
RÉSUMÉ.....	xii
INTRODUCCIÓN.....	xiii

## CAPÍTULO I

### 1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema:.....	16
1.2 Formulación del problema:.....	18
1.2.1 Problema General:.....	18
1.2.2 Problemas Específicos:.....	18
1.3 Objetivo General:.....	18
1.4 Objetivos Específicos:.....	18
1.5 Trascendencia de la investigación/Justificación.....	19

## CAPÍTULO II

### 2 MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación.....	20
2.1.1 Ámbito Internacional:.....	20
2.1.2 Ámbito Nacional:.....	23
2.1.3 Ámbito Regional:.....	26
2.2 Bases Teóricas:.....	27
2.3 Bases Filosóficas:.....	34
2.4 Definiciones Conceptuales:.....	38
2.5 Sistema de Hipótesis.....	38
2.6 Sistema de Variables:.....	39
2.6.1 Variable Dependiente:.....	39
2.6.2 Variable Independiente:.....	39

2.7	Operacionalización de variables.....	40
-----	--------------------------------------	----

### CAPÍTULO III

#### 3 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1	Tipo de investigación:.....	41
3.1.1	Enfoque: .....	41
3.1.2	Alcance o Nivel: .....	41
3.1.3	Diseño de la investigación: .....	41
3.2	Población y muestra.....	42
3.3	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	44
3.4	Técnicas para el procesamiento y análisis de la información..	44

### CAPÍTULO IV

#### 4 RESULTADOS

4.1	Relatos y descripción de la realidad observada .....	46
4.2	Conjunto de argumentos organizados.....	47

### CAPÍTULO V

#### 5 DISCUSIÓN

5.1	En qué consiste la solución del problema .....	76
5.2	Sustentación coherente y consistente de su propuesta .....	77
5.3	Propuesta de Nuevas Hipótesis: .....	78
5.4.	Aporte Doctoral.....	81
CONCLUSIONES.....		86
RECOMENDACIONES .....		88
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....		89
ANEXOS .....		95
ANEXO N° 01: PROGRAMACIÓN DE TEMAS A DESARROLLAR.....		96
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....		97
ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....		99
ANEXO 4: REGISTRO FOTOGRÁFICO .....		104

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>PÁGINA</b>
Tabla N° 1	Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Infecciones de Transmisión Sexual – VIH SIDA. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019 48
Tabla N° 2	Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Anticoncepción. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019. 49
Tabla N° 3	Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Sexualidad. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019 50
Tabla N° 4	Pre Test. Consolidado de Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Educación Sexual Integral. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019 51
Tabla N° 5	Pos Test. Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Infecciones de Transmisión Sexual – VIH SIDA. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019 52
Tabla N° 6	Pos Test. Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Anticoncepción. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019 53
Tabla N° 7	Pos Test. Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Sexualidad. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019 54
Tabla N° 8	Pos Test. Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Educación Sexual Integral. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019 55
Tabla N° 9	Pre Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Infecciones de Transmisión Sexual – VIH SIDA. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019 56
Tabla N° 10	Pre Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Anticoncepción. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019 57
Tabla N° 11	Pre Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Sexualidad. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019 58
Tabla N° 12	Pre Test. Consolidado de Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre temas de Educación Sexual Integral. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019 59
Tabla N° 13	Pos Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Infecciones de Transmisión Sexual – VIH SIDA. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019 60

Tabla N° 14	Pos Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Anticoncepción. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019	61
Tabla N° 15	Pos Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Sexualidad. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019	62
Tabla N° 16	Pos Test. Consolidado de Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre temas de Educación Sexual Integral. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019	63

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	PÁGINA	
Gráfico N° 01	Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Infecciones de Transmisión Sexual – VIH SIDA. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019	48
Gráfico N° 02	Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Anticoncepción. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.	49
Gráfico N° 03	Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Sexualidad. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019	50
Gráfico N° 04	Pre Test. Consolidado de Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Educación Sexual Integral. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019	51
Gráfico N° 05	Pos Test. Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Infecciones de Transmisión Sexual – VIH SIDA. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019	52
Gráfico N° 06	Pos Test. Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Anticoncepción. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019	53
Gráfico N° 07	Pos Test. Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Sexualidad. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019	54
Gráfico N° 08	Pos Test. Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Educación Sexual Integral. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019	55
Gráfico N° 09	Pre Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Infecciones de Transmisión Sexual – VIH SIDA. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019	56
Gráfico N° 10	Pre Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Anticoncepción. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019	57
Gráfico N° 11	Pre Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Sexualidad. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019	58
Gráfico N° 12	Pre Test. Consolidado de Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre temas de Educación Sexual Integral. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019	59
Gráfico N° 13	Pos Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Infecciones de Transmisión Sexual – VIH SIDA. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019	60

Gráfico N° 14	Pos Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Anticoncepción. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019	61
Gráfico N° 15	Pos Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Sexualidad. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019	62
Gráfico N° 16	Pos Test. Consolidado de Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre temas de Educación Sexual Integral. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019	63

## RESUMEN

El presente estudio titulado: Efectividad de talleres educativos en la mejora de conocimientos y actitudes sobre educación sexual integral. Estudiantes del 4to y 5to de secundaria. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco – 2019, partió de la premisa de que la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el Perú, responde causalmente, a un criterio de multifactorialidad, dentro del cual las falencias de la Educación Sexual Integral - ESI – en el proceso educativo escolar, contribuye a incrementar indicadores sanitarios negativos como tasa de embarazo en la adolescencia (15%) y prevalencia de infecciones de transmisión sexual – VIH SIDA, entre otros. (1)

El estudio tuvo como objetivo determinar la efectividad de los “*Talleres Educativos*”, para mejorar la Educación Sexual Integral en estudiantes del ámbito de estudio señalado, contribuir a mejorar los conocimientos y actitudes sobre sexualidad que permita a los estudiantes ser capaces de entender y conceptualizar diversos aspectos de la sexualidad para, sobre esa base, desarrollar actitudes asertivas respecto a su sexualidad.

La metodología correspondió a un estudio de enfoque cualitativo, de nivel explicativo, tipo prospectivo, longitudinal y de diseño experimental en su variante cuasi experimental con grupo estudio y grupo control.

La selección de los estudiantes de ambas secciones se realizó a través del muestreo por cuotas estratificado. La muestra de estudio estuvo conformada por 53 estudiantes que cursan el 4to y 5to año de secundaria en la I.E. Héroes de Jactay – 2019. El estudio concluyó en que los “*Talleres Educativos sobre Educación Sexual*”, han evidenciado mejoras en el nivel de conocimientos y actitudes de los adolescentes del grupo experimental en relación a los que participaron del grupo control, por lo que estimamos que los “*Talleres Educativos sobre Educación Sexual*”, son efectivos para mejorar la Educación Sexual Integral – ESI- de los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco.

**Palabras Claves:** Educación Sexual Integral, Talleres Educativos, Conocimientos, actitudes ITS, VIH – SIDA, Anticoncepción, Sexualidad.

## SUMMARY

The present study entitled: Effectiveness of educational workshops in the improvement of knowledge and attitudes on integral sexual education. 4th and 5th high school students. I.E. Heroes of Jactay - Huánuco - 2019, started from the premise that the sexual and reproductive health of adolescents in Peru, responds causally, to a criterion of multifactoriality, within which the flaws of Integral Sexual Education - ESI - in the school education process, contributes to increase negative health indicators such as teenage pregnancy rate (15%) and prevalence of sexually transmitted infections - HIV AIDS, among others. (one)

The study aimed to determine the effectiveness of “Educational Workshops”, to improve Comprehensive Sex Education in students of the aforementioned field of study, contribute to improve knowledge and attitudes about sexuality that allows students to be able to understand and conceptualize various aspects of sexuality to, on that basis, develop assertive attitudes towards their sexuality.

The methodology corresponded to a study of qualitative approach, explanatory level, prospective, longitudinal type and experimental design in its quasi-experimental variant with study group and control group.

The selection of students from both sections was done through stratified quota sampling. The study sample was made up of 53 students attending the 4th and 5th year of secondary school at the I.E. Heroes of Jactay - 2019. The study concluded that the “Educational Workshops on Sex Education” have shown improvements in the level of knowledge and attitudes of adolescents in the experimental group in relation to those who participated in the control group, so we estimate that the “Sexual Education Education Workshops” are effective to improve the Integral Sexual Education - ESI- of the students of the 4th and 5th secondary school of El Heroes of Jactay - Huánuco.

**Keywords:** Comprehensive Sex Education, Educational Workshops, Knowledge, STI attitudes, HIV - AIDS, Contraception, Sexuality.

## RÉSUMÉ

La présente enquête aborde la problématique de la santé sexuelle et reproductive des adolescentes en évaluant de manière causale les failles de l'éducation sexuelle intégrale - ESI- dans notre pays, exprimées en indicateurs sanitaires négatifs : Taux de 15% de grossesses encore adolescentes et prévalence des infections sexuellement transmissibles - VIH SIDA, entre autres. (1)

Dans ce contexte, l'efficacité des "Ateliers éducatifs sur l'éducation sexuelle" dans l'amélioration de l'éducation sexuelle complète - ESI chez les élèves de 4ème et 5ème années du lycée I.E. Héros de Jactay - Huánuco 2019; qui permettent aux étudiants de comprendre et de conceptualiser divers aspects de la sexualité afin de développer des attitudes favorables.

Dans le chapitre I, l'approche du problème est développée, en soulignant sa description et sa formulation, ainsi que les objectifs et la transcendance de la recherche. Le chapitre II indique le cadre théorique en matière de connaissances théoriques, épistémologiques, approches, théories, modèles et fondements paradigmatiques. Le chapitre III indique le cadre méthodologique: type de recherche, population, échantillon; techniques et instruments de collecte de données, ainsi que le traitement et l'analyse des informations obtenues. Le chapitre IV contient les résultats de l'enquête; et au chapitre V la discussion.

L'étude a conclu que les "ateliers pédagogiques sur l'éducation sexuelle" ont montré une amélioration du niveau de connaissances et d'attitudes des adolescents du groupe expérimental par rapport à ceux ayant participé au groupe témoin; nous estimons donc que les "ateliers éducatifs sur Education sexuelle ", sont efficaces pour améliorer l'éducation sexuelle complète - ESI- des élèves de 4ème et 5ème années du lycée de l'IE Héros de Jactay - Huánuco.

**Mots clés:** éducation sexuelle complète, ateliers pédagogiques, connaissances, attitudes face aux IST, VIH - SIDA, contraception, sexualité.

## INTRODUCCIÓN

La Educación Sexual Integral – ESI – es el medio a través del cual las personas desarrollan condiciones que les permita un adecuado ejercicio de su sexualidad; sin embargo, en el Perú los indicadores sanitarios negativos expresan las serias falencias de un sistema educativo que no logra incorporar realmente la educación sexual como parte de un proceso natural durante la formación escolar.

En torno a ello, en el escenario nacional, la Encuesta Nacional de Desarrollo - ENDES 2017 (1) reportó que es el segmento poblacional de adolescentes, el que destacó por una prevalencia de embarazo entre el 14% a 15% durante el último quinquenio, además del incremento de infecciones de transmisión sexual - VIH – SIDA siendo aún adolescente.

El presente estudio prioriza la valoración de que, sobre la base de la pertinencia de la Educación Sexual Integral, se desarrolle una propuesta pedagógica de Educación Sexual expresada en “*Talleres Educativos*”, que no solo aporte a los adolescentes en el desarrollo cognitivo sobre los diversos temas de sexualidad, sino que les permita desarrollar actitudes asertivas en el ejercicio de la misma.

Según la Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza – MCLCP - (2) en la región de Huánuco, el embarazo en adolescentes superó el promedio nacional llegando a: 17.7% (2014), 19.2% (2015), 17.1% (2016), 16.4% (2017) y 17.3% (2018). Estimamos que dicha situación vulnera las potencialidades de desarrollo de las y los adolescentes; ciertamente reduce el bono demográfico y sus consecuencias negativas impactan a nivel personal, familiar, comunal y en las perspectivas de desarrollo de la región.

Partiendo de la premisa de que la Educación Sexual Integral - ESI- es el fundamento para un adecuado ejercicio de la sexualidad y de que esta debe darse desde el proceso educativo, el presente estudio plantea el desarrollo de una propuesta pedagógica en el abordaje de diversos temas expresados en

*Talleres Educativos* a fin de responder a la interrogante: ¿Cuál es la efectividad de los “*Talleres Educativos*”, en la mejora de la Educación Sexual Integral – ESI - en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019? Así mismo en su especificidad nos interrogarnos sobre: a) ¿Cuál es la efectividad de los “*Talleres Educativos*”, en la adquisición de conocimientos en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria? y b) ¿Cuál es la efectividad de los “*Talleres Educativos*”, en el desarrollo de actitudes asertivas en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria?

La investigación tiene a su vez, como objetivo general: Determinar la efectividad de los “*Talleres Educativos*”, para mejorar la Educación Sexual Integral – ESI en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019. Dentro de la especificidad se ha considerado: a) Determinar la efectividad de los “*Talleres Educativos*”, en la adquisición de *conocimientos* en los estudiantes del 4to y 5to. b) Determinar la efectividad de los “*Talleres Educativos*”, en el desarrollo de *actitudes* asertivas en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.

El estudio encuentra especial trascendencia en el hecho de que responde a una problemática social de actualidad y alcance nacional; determinante para el desarrollo social y económico de la región, que impacta fundamentalmente en un ejercicio responsable de la sexualidad de los adolescentes.

La investigación plantea como Hipótesis General:  $H_a$ : Los “*Talleres Educativos*” son efectivos en la mejora de la Educación Sexual Integral en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.

Como  $H_0$ : Los talleres educativos no son efectivos para mejorar los conocimientos y las actitudes sobre educación sexual integral de estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019. Las variables de estudio identificadas correspondieron a: Talleres Educativos (VD) y Educación Sexual Integral (VI).

Metodológicamente se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, el nivel de investigación es relacional (comparación de medias); entre las variables planteadas, es además prospectivo y longitudinal. El diseño correspondió al experimental en su variante cuasi experimental con un grupo experimental y un grupo de control. (3)

La población fue de 116 estudiantes de la I.E. Héroes de Jactay – 2019 que cursan el 4to y 5to grado de secundaria. A través de un tipo de muestreo probabilístico, se aplicó la fórmula estadística obteniendo una muestra de 53 estudiantes, la misma que fue distribuida en 27 estudiantes (Grupo Experimental) y 26 estudiantes (Grupo Control). La selección de estudiantes de ambos grupos se realizó por muestreo por cuotas estratificado obteniéndose como sigue: GE: 13 estudiantes del 4to secundaria y 14 de 5to de secundaria. GC: 13 estudiantes de 4to y 5to de secundaria respectivamente.

La técnica empleada para recolectar información de conocimientos y actitudes de estudiantes fue la encuesta y el instrumento el cuestionario aplicado para los siguientes aspectos: Conocimientos sobre ITS – VIH – SIDA, Anticoncepción y Sexualidad; así mismo para medir las actitudes respecto a estos temas.

Para el procesamiento y análisis de la información se hizo uso de la estadística en las mediciones numéricas y el análisis del problema planteado, desde una perspectiva relacional de causa-efecto. El control estadístico correspondió al multivariado y permitió descartar asociaciones aleatorias, casuales o espurias entre la variable independiente y dependiente. Se elaboró tablas, para identificar y analizar el comportamiento de las variables consideradas en la investigación. Los hallazgos fueron analizados y utilizados para explicar la efectividad observada.

# CAPÍTULO I

## 1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1 Descripción del problema:

La educación es un aspecto fundamental y uno de los pilares del desarrollo humano.

La Unesco señala que la educación integral en sexualidad es de suma importancia para que niños y jóvenes cuenten con los conocimientos, habilidades, actitudes y valores que les permita empoderarse para disfrutar de salud, bienestar y dignidad; entablar relaciones sociales y sexuales basadas en el respeto; analizar cómo sus decisiones afectan su propio bienestar y el de otras personas; y comprender cómo proteger sus derechos a lo largo de su vida y velar por ellos. (4)

En tanto es parte del proceso educativo, debe entonces abordarse desde que este se inicia. El Ministerio de Educación – MINEDU – ha diseñado como parte de la política educativa la llamada Educación Sexual Integral – ESI. (5)

Ciertamente, en el Perú, abordar la temática de educación sexual ha sido para el Estado objeto de numerosas opiniones enfrentadas con sectores conservadores de la iglesia, dentro del discurso de enfoque de género e incluso la llamada ideología de género.

La política educativa otorga a los docentes de las Instituciones Educativas la facultad de educar en temas de sexualidad, sin embargo, es muy poco lo avanzado respecto al desarrollo de competencias a los docentes para abordar de manera correcta dicha temática, en contrapeso a ideas contradictorias pre concebidas que ellos puedan tener respecto a la sexualidad, y el riesgo de transmitir a los estudiantes

escolares mensajes distorsionados, alejados del ejercicio de una sexualidad plena, responsable y respetuosa.

Un estudio, realizado por la Universidad Cayetano Heredia y el Instituto Norteamericano Guttmacher (2017), referido a la implementación de la política de ESI en el Perú, ha puesto de manifiesto que tan solo 8% de maestros peruanos recibió capacitación para enseñar educación sexual integral y el 50% de docentes que tienen a su cargo dicha tarea no se siente capacitado para hacerlo. (6)

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes) reportó que la prevalencia de embarazo en la adolescencia a nivel nacional, en los últimos 10 años, fluctuó entre 13% y 14%, siendo en el año 2017, de 13.4% (0.7% más que el año 2016), así mismo que este incremento se observa en las zonas urbanas, donde pasó de 9.8% a 10.7% y zonas rurales, de 22.7% a 23.2% entre dicho periodo. (7)

En la región de Huánuco, el informe de la Mesa de Concertación de Lucha contra la Pobreza, a través del Equipo de Seguimiento Concertado de las políticas referidas a la prevención del embarazo adolescente; manifestó que en el último quinquenio el embarazo en la adolescencia superó el promedio nacional, siendo: 17.7% (2014), 19.2% (2015), 17.1% (2016), 16.4% (2017) y 17.3% (2018). (8)

Este contexto pone en cuestión la pertinencia de las políticas públicas referidas a la Educación Sexual Integral durante el proceso escolar, existiendo una gran brecha entre lo señalado en las políticas públicas y un real proceso de implementación de una ESI que realmente responda a las necesidades de la población, que permita impactar en las actitudes que se forman para el ejercicio responsable de la sexualidad, a lo largo de toda la vida del ser humano.

En torno a esta problemática, formulamos la siguiente interrogante:

## **1.2 Formulación del problema:**

La investigación busca responder a la siguiente interrogante:

### **1.2.1 Problema General:**

¿Cuál es la efectividad de los “*Talleres Educativos*” en la mejora de la Educación Sexual Integral en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019?

### **1.2.2 Problemas Específicos:**

- a) ¿Cuál es la efectividad de los “*Talleres Educativos*” en la adquisición de conocimientos sobre sexualidad en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria?
- b) ¿Cuál es la efectividad de los “*Talleres Educativos*” en el desarrollo de actitudes asertivas sobre sexualidad en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.

## **1.3 Objetivo General:**

Determinar la efectividad de los “*Talleres Educativos*”, para mejorar la Educación Sexual Integral en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.

## **1.4 Objetivos Específicos:**

- a) Determinar la efectividad de los “*Talleres Educativos*”, en la adquisición de conocimientos sobre sexualidad en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.
- b) Determinar la efectividad de los “*Talleres Educativos*”, en el desarrollo de actitudes asertivas sobre sexualidad en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.

## **1.5 Trascendencia de la investigación/Justificación**

La educación integral en sexualidad es un elemento que está intrínsecamente relacionado al desarrollo del ser humano, sin embargo las falencias del sistema educativo hace que en nuestro país, demasiados jóvenes reciban información confusa y contradictoria a medida que hacen la transición de la niñez a la edad adulta, ello limita las posibilidades de que puedan tomar decisiones fundamentadas en lo que respecta a las relaciones y la sexualidad, para desenvolverse en un mundo donde la violencia y las desigualdades basadas en el género, los embarazos precoces y no deseados, y el VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) continúan planteando graves riesgos para su salud y bienestar, exponiendo entonces a los niños y jóvenes a una situación de vulnerabilidad frente a las conductas sexuales negativas y a la explotación sexual. (9)

Dicho proceso educativo tiene un efecto directo en la salud y el bienestar de los niños y jóvenes. Al aplicar un enfoque basado en los educandos debe proporcionárseles en función de su edad, una educación basada en derechos humanos, igualdad de género, relaciones interpersonales, reproducción, comportamiento sexual de riesgo y prevención de enfermedades desde una perspectiva positiva, sobre la base de valores como el respeto, no discriminación, igualdad, empatía, responsabilidad y reciprocidad.

Este contexto pone de manifiesto la necesidad de generar evidencia científica local respecto a la ESI desde el escenario de los docentes y de los estudiantes escolares.

## CAPÍTULO II

### 2 MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes de la Investigación:

##### 2.1.1 Ámbito Internacional:

- En España Ríos, Carlos; Verón, Fabiana; De Benedictis, Ginno; Flores Jessica y Chirino, Alfonso (2017), realizaron el estudio: “Prácticas de riesgo para transmisión de VIH en estudiantes de medicina de Latinoamérica y el Caribe.(10)

Objetivo: Determinar las prácticas de riesgo para transmisión de VIH en estudiantes del ámbito de estudio señalado.

Metodología: Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal, con muestreo no probabilístico en 638 estudiantes del primer al séptimo año de la carrera de medicina de Latinoamérica y el Caribe.

Resultados: Del total de encuestados el 56% ha practicado sexo anal, 89% ha practicado sexo oral, y 57% sexo vaginal en los últimos 6 meses. El 24% refiere nunca haber utilizado condón durante sus relaciones sexuales. El 3% han pagado alguna vez por sexo, 28% ha ingerido alcohol durante las relaciones sexuales y 4% ha mantenido relaciones sexuales con usuarios de drogas intravenosas mientras que 64% nunca se ha hecho una prueba rápida para VIH.

Conclusión: Las prácticas de riesgo más frecuentes correspondieron a escaso empleo del preservativo durante la última relación sexual, el consumo de alcohol durante la relación sexual y la baja realización de prueba para VIH.

- En México (2016). Jiménez, Dalia y Vilchis, Erika, presentaron la tesis titulada: “Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense” con el objetivo de analizar el nivel de conocimientos en este segmento poblacional enfatizando en las características sociodemográficas. (11)

Metodología: El enfoque del estudio fue cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal.

Conclusiones: En su mayoría los alumnos tienen un nivel de conocimiento entre medio y bajo, siendo una minoría la que presenta nivel de conocimiento alto. La población adolescente requiere de mayor información sobre métodos anticonceptivos, si bien, un gran porcentaje los conoce la mayoría desconoce de los tipo y uso.

- En España (2016). Rodríguez, María; Muñoz, Rafael y Sánchez, Inés, presentaron el estudio titulado: “Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de primer curso de Grado en Educación Infantil y Primaria de la Universidad de Jaén”.(12)

Objetivo: Conocer los conocimientos y actitudes sobre sexualidad que presentan los adolescentes del ámbito objeto de estudio.

Metodología: Estudio prospectivo, cuantitativo empleando una muestra de 151 estudiantes de primer curso de Grado en Educación Infantil y Primaria de la Universidad de Jaén.

Resultados: Se identificó que 118 estudiantes refirieron mantener relaciones sexuales. Las mujeres las que practican más el fellatio con la pareja y son los varones los que más consumen alcohol antes del coito y quienes tienen mayor número de parejas sexuales. Siguen siendo las mujeres las que identifican en mayor proporción el papiloma como ITS a diferencia de los varones. Tan solo el 28% del total conocen el doble método anticonceptivo.

Conclusión: Los estudiantes ingresantes expresan tener un bajo nivel de información, conocimientos y actitudes en el ejercicio de una sexualidad responsable. Se minimiza en uso del preservativo y de la anticoncepción: una tercera parte de ellos había mantenido relaciones coitales sin preservativo ni de anticonceptivos para evitar el embarazo. Una cuarta parte de ellos tiene escaso conocimiento del doble método y de las infecciones de transmisión sexual; por lo que se hace necesario fortalecer la educación sexual en la adolescencia.

- En Chile (2015), Alvarado, Julia presentó el estudio titulado: "Educación Sexual Preventiva en Adolescentes". (13)

Objetivo: Explorar las percepciones y el significado de la sexualidad en niñas adolescentes de 15 a 18 años del Liceo Javiera Carrera de Santiago de Chile.

Metodología: Enfoque mixto (cualitativo y cuantitativo), prospectivo, longitudinal. La técnica empleada fue el focus group y la encuesta.

Conclusiones: El estudio se adentró en las conductas sexuales de las adolescentes, indagando acerca de las edades de iniciación sexual y de la continuación de su trayectoria en este ámbito. Los datos obtenidos de los focus groups así como los entregados por la encuesta realizada, señalan que la edad de inicio es, en promedio, de 16 años y que la primera relación sexual se produce con el pololo, o sea, con alguien conocido con quien existe algún vínculo afectivo y no muy ocasional.

- En Colombia (2013), Barceló y Navarro presentaron el estudio: "Conocimientos, actitudes y habilidades de los adolescentes escolarizados del sector público de Barranquilla (Colombia) relacionados con su sexualidad". (14)

Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes objeto de estudio relacionados con su sexualidad.

Metodología: Estudio de nivel descriptivo, de tipo transversal con una muestra de 2460 adolescentes. Empleó como técnica la encuesta.

Resultados: Se identificó en los adolescentes la percepción de padres como modelo para seguir; escaso referente a seguir en los profesores; inicio temprano de relaciones sexuales en ambos sexos (13 años en promedio); expectativas poco claras de relaciones sexuales futuras (21 % planea tener 2 ó más parejas sexuales no al mismo tiempo y 9 % al mismo tiempo); segmentos de adolescentes que tienen relaciones sexuales en grupo (13% de hombres vs. 4% de mujeres, poca aplicación del condón y otras medidas de prevención e identificación de la existencia de falencias en la educación sexual de los adolescentes.

Conclusiones: Existe un déficit en el proceso de educación sexual, de allí la necesidad de mejorar los programas de promoción de la salud sexual y reproductiva ofrecidos por el Estado.

Existe inconsistencia entre el grado de conocimiento con las actitudes y las prácticas de los adolescentes, lo cual incide negativamente en el desarrollo de su sexualidad.

### **2.1.2 Ámbito Nacional:**

- En Lima, Perú (2017), Mallma, Katia presentó la tesis titulada “Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a Noviembre”. Universidad Ricardo Palma. (15)

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y la incidencia en el uso de métodos anticonceptivos en el segmento poblacional de adolescentes escolares objeto de estudio.

Metodología: Empleó un estudio de tipo Observacional Transversal descriptivo.

Conclusiones: El 63% de los adolescentes poseen un nivel de conocimiento medio acerca de métodos anticonceptivos. El 20% refiere usar métodos anticonceptivos y son en su mayoría varones.

- En Chimbote, Perú (2016), Guevara, Liz y Reyna Sheyla realizaron el estudio: “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas Sexuales en adolescentes escolares. Chimbote” con el objetivo de conocer el nivel de conocimiento de este grupo poblacional en estos temas intrínsecos a la sexualidad.(16)

Metodología: investigación es de tipo descriptivo correlacional de corte transversal.

Conclusiones: El 92 % de los adolescentes presentaron prácticas sexuales adecuadas y el 7% prácticas sexuales inadecuadas. El 60% presentaron un conocimiento bueno, y un 40% conocimiento malo. El 14% presentaron práctica sexual inadecuada el 86% práctica sexual adecuada. El tener nivel de conocimiento inadecuado, se constituye en riesgo muy elevado para una práctica sexual inadecuada.

- En Lima, Perú (2016) Arnao, Andrade y Agripina Zena presentaron el estudio titulado: “Conocimientos y Prácticas sobre Sexualidad de los Adolescentes del CLAS “Laura Caller” de Los Olivos. (17)

Objetivo: Evaluar la relación que existe entre los conocimientos y prácticas sobre sexualidad que tienen los adolescentes del CLAS “Laura Caller” de Los Olivos, 2016.

Metodología: Se planteó un estudio de tipo cuantitativo no experimental, con un diseño descriptivo correlacional, transversal, con una población de 71 adolescentes de 12 a 17 años, seleccionados por muestreo aleatorio simple, adolescentes usuarios que acuden al Servicio de Obstetricia del CLAS “Laura Caller” de los Olivos, se aplicó un instrumento de tipo cuestionario que incluyó 20 ítems.

Conclusiones: Se comprobó la hipótesis general con un valor de 0.461. Concluyendo que existe una relación significativa directamente proporcional entre los conocimientos y las prácticas de los adolescentes sobre el ejercicio de su sexualidad.

- En Junín, Perú (2016) Pareja, Estteffany y Sánchez Ángela, presentaron el estudio titulado: “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. (18)

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca, periodo 2016.

Metodología: Se realizó un estudio de tipo descriptivo con diseño no experimental, transversal. La población estuvo constituida por los adolescentes de 14 a 17 años que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, para el estudios se utilizó un muestreo no probabilístico con una muestra de 465 adolescentes.

Conclusiones. El 36,6% de los adolescentes tienen conocimientos altos sobre sexualidad, 14,6% tiene conocimiento medio y 48,8% bajo; en cuanto a la actitud sobre sexualidad el 96.8 % tiene actitud favorable y un 3,2% actitud desfavorable. La mayoría de adolescentes tienen conceptos sesgados de la sexualidad respecto a Anatomía y fisiología sexual y reproductiva, ciclo de respuesta sexual, prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA y métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo y que también tienen actitudes con cierto idealismo frente a la misma, no visibilizan el factor responsabilidad y expresa sesgos en el sentido de realidad.

- En Lima, Perú (2014), Napa Grimaldo, presentó la tesis titulada: “La sexualidad con responsabilidad y cuidado en la adolescencia: Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes en una Institución Educativa”. (19)

Objetivo: Determinar la efectividad de un programa de intervención de enfermería en los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la I.E.P. “Nazareno” del distrito de Villa María del Triunfo.

Metodología: Estudio de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método cuasi – experimental, de un solo diseño y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 52 adolescentes. Se utilizó como instrumento un cuestionario, el cuál fue sometido a juicios de expertos aplicado antes de la ejecución de programa de intervención referido a los conocimientos sobre sexualidad dirigida para adolescentes.

Conclusiones: Antes del desarrollo del programa de enfermería el 100% de adolescentes no conocían sobre sexualidad, luego de la ejecución de la misma, el 96.15% estudiantes conocen sobre este aspecto. El programa de intervención desarrollado es efectivo porque generó incremento significativo en los conocimientos sobre sexualidad en la población adolescente de la I.E.P. “Nazareno”. T de Student:  $t_{cal.} < -1.296$ . La gran mayoría de adolescentes 96% luego de participar en el programa educativo conoce sobre sexualidad lo cual permitirá que los mismos afronten de manera positiva los cambios que ocurren en esta etapa y puedan tomar decisiones asertivas al respecto.

### **2.1.3 Ámbito Regional:**

- En Huánuco, Perú. (2014) Chamorro, Luis; presentó el estudio titulado: “Modelo Pedagógico Holístico en la Implementación de la Educación Sexual Integral I.E. El Comercio – Ucayali. (20)

Objetivo: Diseñar y validar un modelo pedagógico holístico de Educación Sexual Integral – ESI – con la finalidad de fortalecer la educación sexual integral en los adolescentes de la I.E. El Comercio – Ucayali.

Metodología: Estudio cuasi experimental explicativo y comparativo de dos grupos, longitudinal, prospectivo.

Conclusiones: El modelo pedagógico holístico implementado ha contribuido a fortalecer los conocimientos sobre sexualidad y el desarrollo de prácticas de autocuidado de la salud sexual y reproductiva de los estudiantes como parte de su proyecto de vida. El investigador identificó como de suma necesidad mejorar el sistema educativo respecto a la Educación Sexual Integral que se imparte en las Instituciones Educativas.

## **2.2 Bases Teóricas:**

### **Conceptualización de la Etapa de la Adolescencia:**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), hace referencia que la adolescencia es entendida como el periodo que se inicia a los 10 y finaliza a los 19 años. (21)

Se estima que algunas enfermedades graves que se manifiestan en la adultez están asociadas a conductas de riesgo adquiridas en la adolescencia (consumo de tabaco, alcohol y/o drogas, infecciones de transmisión sexual, estilos de vida sedentarios y mala nutrición). (22)

La adolescencia implica entonces un proceso en el cual la madurez fisiológica es adquirida antes que la psicosocial, en donde la baja percepción del riesgo que tienen los adolescentes, se asocia a graves repercusiones en su salud, incluyendo la salud sexual.(23)

### **La Perspectiva Epidemiológica Mundial de la Salud Sexual y Reproductiva de los Adolescentes:**

La salud sexual y reproductiva representa uno de los principales componentes de la salud general de las personas. Comprende la prevención de embarazos no deseados, de infecciones de transmisión sexual (ITS). (23)

Desde un enfoque epidemiológico, el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad está asociado a un mayor número de parejas sexuales, lo que a su vez influye en la adquisición de comportamientos sexuales de riesgo, embarazos a edad temprana y de infecciones de transmisión sexual. (24, 25)

Ciertamente dicha situación ha contribuido a que en la distribución epidemiológica del incremento de infectados por VIH, los adolescentes no estén exentos. Según el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), ya en el año 2012 se reportó que a nivel mundial los adolescentes constituían el 40% del total de los adultos infectados por el VIH. (26)

### **Componentes de la Salud Sexual y Reproductiva (SSR): (27)**

- Servicios de información, asesoramiento, educación y comunicación en materia de anticoncepción y salud reproductiva.
- Educación y servicios de atención prenatal, partos sin riesgo y de posparto.
- Cuidados de salud para los y las recién nacidas/os.
- Acceso a métodos anticonceptivos seguros y modernos.
- Información y tratamiento para las infecciones de transmisión sexual.
- Servicios de aborto seguro, y tratamiento de sus posibles complicaciones.
- Prevención y tratamiento apropiado de la infertilidad.
- Información, educación y asesoramiento sobre sexualidad, salud reproductiva y maternidad y paternidad responsable.
- Su ámbito de actuación tiene que hacer especial énfasis en la población juvenil.
- Garantizar la participación de las mujeres en la toma de decisiones en los servicios de salud sexual y reproductiva.
- Procurar servicios de prevención y atención en materia de violencia de género.

## **Derechos en Salud Sexual y Reproductiva:**

En la Conferencia de El Cairo (2005) se definió los derechos sexuales y reproductivos como derechos humanos fundamentales relativos al libre ejercicio de la sexualidad sin riesgos, al placer físico y emocional, a la libre orientación sexual, a la libre elección del número de hijos, a la protección de la maternidad, entre otros aspectos. (27)

Se reconoce como derechos sexuales y reproductivos lo siguiente:

- a) Derecho a la vida
- b) Derecho a la integridad física, psíquica y social.
- c) Libertad de ejercicio de la sexualidad
- d) Respeto a las decisiones personales en torno a la preferencia sexual.
- e) Respeto a la opción de la reproducción
- f) Elección del estado civil
- g) Libertad de fundar una familia
- h) Libertad de decidir sobre el número de hijos, espaciamiento entre ellos y el método anticonceptivo o pro conceptivo
- i) Reconocimiento y aceptación de sí mismo
- j) Igualdad de sexo y género
- k) Fortalecimiento de la autoestima y autonomía en sus decisiones adecuadas en torno a la sexualidad.
- l) Expresión y libre ejercicio de la orientación sexual
- m) Libertad de elegir compañero/a sexual
- n) Decidir libremente en tener o no relaciones sexuales
- o) Elegir las actividades sexuales según sus preferencias
- p) Recibir información clara, oportuna y científica sobre sexualidad
- q) Comunicación familiar para tratar el tema de la sexualidad
- r) Intimidad personal, vida privada y buen nombre.

La Federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF) elaboró una carta sobre los derechos sexuales y reproductivos en Londres en 1996 donde reconoce como derechos: (27)

- a) A la vida, lo que significa que no se debe arriesgar la vida de ninguna mujer debido a un embarazo.
- b) Libertad y seguridad de la persona
- c) Igualdad (libre de discriminación, incluso en la vida sexual y reproductiva).
- d) Intimidad y la confidencialidad, lo que significa que los servicios deben garantizar la confidencialidad y que todas las mujeres tienen el derecho a tomar decisiones reproductivas autónomas.
- e) Libertad de pensamiento que incluye libertad de interpretación de textos religiosos, creencias, filosofías y costumbres restrictivas que limitan la libertad de pensamiento sobre la atención a la SSR.
- f) Información y educación sobre SSR de todas las personas, incluyendo el acceso a información completa sobre los beneficios y riesgos y eficacia de todos los métodos de regulación de la fertilidad, a fin de que todas las decisiones tomadas se basen en consentimiento informado, libre y pleno.
- g) Decidir casarse o no, planificar y tener una familia y decidir o no tener hijas e hijos.
- h) Acceso a la atención médica y a la protección a la salud con calidad.
- i) Gozar los beneficios del progreso científico (tecnologías en reproducción)
- j) Libertad de asamblea y participación política (influir en las comunidades y gobiernos para que den prioridad a la salud y los derechos sexuales y reproductivos).
- k) Vida libre de tortura y trato inhumano (protección ante la violencia, explotación sexual y abuso).

Según la Asociación Mundial de Sexología los derechos sexuales son:  
(27)

- a) El derecho a la libertad sexual.
- b) El derecho a la autonomía, integridad y seguridad sexuales del cuerpo.
- c) El derecho a la privacidad sexual.

- d) El derecho a la equidad sexual.
- e) El derecho al placer sexual.
- f) El derecho a la expresión sexual emocional.
- g) El derecho a la libre asociación sexual.
- h) El derecho a la toma de decisiones reproductivas, libres y responsables.
- i) El derecho a información basada en el conocimiento científico.
- j) El derecho a la educación sexual integral.
- k) El derecho a la atención de la salud sexual.

### **La Educación Sexual y los Desafíos del Proceso Educativo:**

Un estudio de Rodríguez J. y Traverso I. (28) referido al grado de conocimiento sobre las ITS advierte una falta de educación en los jóvenes, en donde (salvo en el caso del VIH), más de la mitad no identifican la gonorrea, el herpes genital y la sífilis, como ITS. En el caso de clamidiasis, papiloma y tricomoniasis solo uno de cada diez lo hace.

Manifiesta dicha fuente que son múltiples los factores que impactan en la salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes y en el hecho de quedar embarazada; el inicio temprano de las relaciones sexuales, la experiencia de una familia disfuncional, el nivel educativo bajo, fantasías de esterilidad, escasa información, debilitamiento de los valores, aspectos socioculturales y fundamentalmente una inadecuada educación sexual. (28)

### **La sexualidad:**

Se entiende por sexualidad la forma en la que las personas expresan su intimidad en el escenario físico, emocional, social y espiritual, integrándola en su desarrollo sexual para establecer vínculos de relaciones interpersonales en su interacción social. Ciertamente va más allá de las relaciones sexuales y tiene profundas repercusiones en el desarrollo de las personas, en su salud y en su personalidad. (29)

## **Contexto Actual de la Educación Sexual Integral en el Perú**

En el ámbito nacional a partir de la década de los 90 el Ministerio de Educación (MINEDU) impulsó el denominado “Programa Nacional de Educación Sexual” con énfasis en la formación de actitudes, valores y habilidades que permitan a los estudiantes una vivencia sana y sin riesgos para su sexualidad. (30)

Se planteó que dicho programa sea implementado desde la Dirección de Tutoría y Orientación Educativa con el propósito de promover el desarrollo integral de los estudiantes a fin de que libremente tomen decisiones responsables y saludables para su bienestar personal, familiar y social.

El sustento estaba dado en:

- a) Una educación para el amor como máxima plenitud del ser humano.
- b) El respeto a la dignidad humana y particularmente a los educandos.
- c) El reconocimiento y tolerancia a las diferencias socio culturales.
- d) La equidad de género.
- e) Una educación de valores, centrados en la vida familiar y sexual.

En el Perú, las políticas públicas educativas con respecto a la educación sexual están dadas, sin embargo constituye una gran falencia la conducción de procesos de implementación de las mismas en una suerte de avances y retrocesos que a trece años del mencionado programa aún sigue siendo un reto para el sistema educativo hacer que la Educación Sexual Integral se concrete en las Instituciones Educativas.

### **Indicadores sensibles al género en Salud sexual y reproductiva:**

Expresan un criterio diferenciado que visibiliza las características referidas a hombres y mujeres valorando las particularidades de sus naturalezas y necesidades. (31)

### **Transversalización de la perspectiva de género:**

Expresa un mecanismo para para que en el diseño dinámico de políticas públicas de desarrollo social se valoren aspectos de generar condiciones para la equidad entre hombres y mujeres cerrando progresivamente las brechas de inequidad existentes. (32)

**Sexo:** Hace referencia a aspectos de carácter biológico entre hombres y mujeres.. (33)

**Sexualidad:** Corresponde a una dimensión propia del ser humano, en donde intervienen el sexo y el género, identidad y reproducción. (33)

### **Educación Sexual Integral - ESI**

Corresponde al proceso de construcción de la salud sexual, por ello requiere especial atención y se debe iniciar desde los primeros años de vida, adecuándolo según la edad y el grado de desarrollo. Proceso en el que se adquieren conocimientos, valores, habilidades, destrezas y actitudes favorables hacia la sexualidad responsable, en todas sus manifestaciones. (34)

Debe darse en un contexto de calidad, equidad, que favorezca aprendizajes y el desarrollo de programas de preparación para la vida, y el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos.

#### **Características (34)**

La formación integral sobre sexualidad tiene las siguientes características principales:

- Guía hacia el desarrollo del pensamiento crítico, del ejercicio adecuado de su sexualidad.
- Fomenta el proceso de reconocer, identificar y aceptar la sexualidad en el ciclo de vida como un proceso natural.

- Fomenta la equidad de género.
- Promueve vínculos afectivos en la interrelación personal.
- Promueve el autoconocimiento corporal
- Fomenta la responsabilidad personal y social en el ejercicio de la sexualidad.
- Promueve la comunicación en pareja, familia y sociedad.
- Promueve un comportamiento responsable respecto a la planificación familiar y prevención de ITS.

En la sexualidad convergen factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales. En este sentido, “la sexualidad expresa todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos.” (34)

**Salud Sexual:** Holísticamente da cuenta del bienestar físico, psicológico y sociocultural que impacta en el ejercicio responsable de la sexualidad. (34)

### 2.3 Bases Filosóficas:

#### **Salud Sexual y Reproductiva**

En el año 1952 la Organización Internacional del Trabajo (OIT) había aprobado un convenio para la protección de la maternidad y en el año 1978 la Conferencia de Alma Ata” ya había incorporado la planificación familiar como parte de la salud materna e infantil. Posteriormente, en 1979 la “Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer” de Naciones Unidas (CEDAW) identificó la necesidad de acceder a información y asesoramiento que contribuya a asegurar la salud y el bienestar de la familia. (34)

El Programa de Acción de la CIPD establece entonces que las políticas de población deben tener como metas el bienestar de las personas y su calidad de vida en el marco de los derechos humanos, desfasando las

concepciones reduccionistas de las relaciones sexuales como medio para el fin reproductivo y de la mujer como madre y cuidadora. Hace especial hincapié en el empoderamiento de la mujeres como piedra angular de todos los programas, para hacerla autónoma en todas las esferas vitales y sobre todo respecto a la sexualidad y la reproducción. (34)

El término “salud sexual y reproductiva” empezó a emplearse en 1994 en Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo del Cairo, para señalar un enfoque holístico en donde la sexualidad y la reproducción son fundamentales para el ser humano. Expresa un estado de bienestar físico, mental y social así como la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria, así como la libertad de procrear. (34)

En 1995 en Beijing, tuvo lugar la IV Conferencia Mundial sobre la Mujer de Naciones Unidas revalorando los derechos de las mujeres. La Plataforma de Acción incluyó el derecho a controlar y decidir libre y responsablemente sobre su sexualidad, incluida su salud sexual y reproductiva, libres de coerción, discriminación y violencia basada en la capacidad de las mujeres de controlar su fecundidad y ejercer sus derechos. En 1996 la Unión Europea se suma a esta iniciativa (34)

En el año 2000 la “Cumbre del Milenio” concibió los Objetivos de Desarrollo del Milenio incorporando la mejora de la salud reproductiva. En las conferencias El Cairo +5 (1999) y El Cairo +10 (2004), para revisaron los avances en los países miembros, concluyendo en que la falta de derechos en el ejercicio de la salud sexual y reproductiva, la violencia contra las mujeres, la incidencia de VIH/Sida entre las mujeres y la mortalidad materna en regiones de África, Asia y América Latina, expresan que problemas de inequidad y desigualdad. (34)

Finalmente se dio paso a la hoy llamada Agenda 2030 con Objetivos de Desarrollo Sostenibles que reconoce la importancia de la educación sexual para un ejercicio adecuado de la sexualidad. (35, 36)

### **En Enfoque Humanista referido a la Salud Sexual y Reproductiva:**

Partiendo de la premisa de que la salud sexual y reproductiva expresa un estado de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con la sexualidad y la reproducción esta debe reunir las condiciones para que el ser humano logre ejercer con libertad sus derechos sexuales y reproductivos (DSR). Esta ciertamente relacionado con la salud pública de la sociedad como uno de los aspectos más importantes de la salud reproductiva. (37)

### **El Enfoque Humanista referido a la Sexualidad:**

La conducta de las personas determina su salud y en particular su salud sexual y reproductiva, de allí que la educación en torno a ello debe proporcionar al hombre, desde la niñez las oportunidades para ampliar sus libertades y horizontes, desarrollar plenamente su subjetividad, reconociendo, ejerciendo sus derechos y responsabilidades y respetando a los demás, asimismo del conocimiento del cuerpo humano, su desarrollo según la edad en un proceso de reflexión y valoración de sus sentimientos. (38)

Las competencias relacionadas a la salud sexual contribuyen a un mayor control del ejercicio de estos derechos reduciendo el riesgo de maltrato infantil, abuso sexual, trata de niños y favoreciendo el respeto a la diversidad. Contribuye a reducir romper el círculo de pobreza, producido por embarazos no deseados en adolescentes, la deserción escolar, daño de la salud, entre otros. (38)

En este sentido la Educación Sexual Integral debe brindarse principalmente en su espacio ideal que es la escuela, puesto que es la única institución con la que casi todas las personas tienen contacto en algún momento de su vida; sin embargo el hogar, como espacio natural para el desarrollo psicosocial de la persona, constituye un área que debe aprovecharse al máximo, a ello se debe la importancia de fortalecer

capacidades en la familia, cuyos miembros contribuyen en el día a día a construir, de manera informal, el “ser” de los suyos.

Los modelos de crianza se vinculan con el saber responder a las demandas de cuidados de la niña o niño, protegerlos y educarlos, son resultados de complejos procesos de aprendizaje que suceden en las redes sociales primarias, especialmente la familia, influidos por la cultura y las condiciones sociales de las personas. Se transmiten de una generación a otra como fenómenos culturales. Las formas de percibir y comprender las necesidades de las niñas y niños están incluidas implícita o explícitamente, lo mismo que la respuesta para satisfacer necesidades y maneras de protección y educación. (38)

La familia es reconocida como fundamental en el desarrollo infantil porque cumple funciones de reproducción biológica: procreación, subsistencia y mantenimiento de la salud; apoyo y balance psicológico: creación de vínculos afectivos, lazos de apoyo mutuo, sentido de pertenencia y clima emocional que facilite el desarrollo afectivo y social, de allí la necesidad de que el Modelo Holístico incorpore a los padres-madres de familia en la educación sexual de sus hijos. (38)

Diversas investigaciones dan cuenta que el comportamiento de las personas influye directamente en la salud de las mismas, así actitudes negativas elevan la posibilidad de perjudicar la salud; así por ejemplo, el rechazo explícito, la discriminación, o la violencia hacia los homosexuales y las lesbianas se han vinculado a una diversidad de problemas de salud y de desarrollo, a la utilización de la negación y del aislamiento como estilos de conducta, a la habilidad para crear intimidad, un comportamiento sexual que induce a mayor frecuencia de riesgo y menos calidad en la atención de salud prestada por los profesionales de salud. Se precisa entonces de una Educación Sexual Integral que impulse medidas para lograr un clima escolar favorable que propicie la integración, el respeto mutuo y la solución de conflictos a través del diálogo entre los diferentes actores de la comunidad educativa.(38)

## **2.4 Definiciones Conceptuales:**

### **Talleres Educativos:** (39)

Corresponde a una metodología de trabajo caracterizada por la investigación, el aprendizaje por descubrimiento y el trabajo en equipo a partir de material especializado a fin de elaborar un producto tangible.

**Competencia:** Expresa la capacidad para el desarrollo de algo.

**Educación Sexual Integral:** Conjunto de actividades educativas que se realizan en la escuela referida a la sexualidad y desarrollo de valores y actitudes responsables. (40)

**Conocimientos:** Expresa un conjunto de saberes. (40)

**Actitudes:** Expresiones del comportamiento humano. (40)

## **2.5 Sistema de Hipótesis**

### **a) Hipótesis General:**

$H_a$ : Los “Talleres Educativos” son efectivos en la mejora de la Educación Sexual Integral en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.

$H_o$  Los “Talleres Educativos” no son efectivos en la mejora de la Educación Sexual Integral en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.

### **Hipótesis Específicas:**

H<sub>a1</sub>: Los “Talleres Educativos” son efectivos en la adquisición de conocimientos sobre sexualidad en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.

H<sub>01</sub>: Los “Talleres Educativos” no son efectivos en la adquisición de conocimientos sobre sexualidad en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.

H<sub>a2</sub>: Los “Talleres Educativos” son efectivos para el desarrollo de actitudes asertivas en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.

H<sub>02</sub>: Los “Talleres Educativos” no son efectivos para el desarrollo de actitudes asertivas en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.

## **2.6 Sistema de Variables:**

### **2.6.1 Variable Dependiente:**

Educación Sexual Integral

### **2.6.2 Variable Independiente:**

Talleres Educativos

## 2.7 Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable Independiente: Talleres Educativos	Planificación	Diseña contenidos referidos a la educación sexual integral dirigido a estudiantes adolescentes.	Nominal: 1) Realizado 2) No realizado
	Ejecución	Desarrolla contenidos educativos referidos a la educación sexual integral dirigido a estudiantes adolescentes.	
	Evaluación	Evalúa mejoras de los talleres sobre educación sexual en los estudiantes.	
Variable Dependiente: Educación Sexual Integral	Cognitivo	Conoce y muestra dominio sobre las enfermedades de transmisión sexual - VIH - SIDA.	Ordinal: Logro Destacado (17 - 20) Logro Previsto (14 - 16) En proceso (11 - 13) Inicio (0 - 10 )
		Conoce y muestra dominio sobre los métodos anticonceptivos.	
		Conoce y muestra dominio sobre su propia sexualidad.	
	Actitudinal	Asume actitud responsable respecto a la prevención de enfermedades de transmisión sexual - VIH - SIDA.	
		Asume actitud responsable respecto al uso responsable de los métodos anticonceptivos.	
		Asume actitud responsable respecto a su propia sexualidad.	

## CAPÍTULO III

### 3 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1 Tipo de investigación:

Desde el punto de vista de la intervención del investigador, corresponde a un estudio de tipo no observacional, prospectivo (mayo - julio 2019) y longitudinal (2 mediciones). (42)

##### 3.1.1 Enfoque:

Se planteó un enfoque: Cuantitativo por cuanto se interesa en establecer valoraciones numéricas de frecuencia y porcentaje, así como de valoración del rigor estadístico de los hallazgos de la investigación, respecto a las variables en estudio: Talleres de educación sexual (VD) y Conocimientos, actitudes sobre educación sexual integral.

##### 3.1.2 Alcance o Nivel:

Metodológicamente la investigación responde al nivel explicativo (comparación de medias); entre las variables planteadas.

##### 3.1.3 Diseño de la investigación:

El diseño corresponde al Experimental en su variante cuasi experimental con 2 grupos: Grupo Experimental y Grupo Control, el mismo que se grafica de la siguiente manera: (43)

GE:	O1.....	<b>X</b> .....	O2
GC:	O3.....		O4

Donde:

GE : Grupo Experimental

GC : Grupo Control

O<sub>1</sub> y O<sub>3</sub> : Observación Inicial (Pre test)

O<sub>2</sub> y O<sub>4</sub> : Observación posterior (Pos test)

X : Talleres Educativos

### 3.2 Población y muestra

#### Población:

La población de estudio correspondió a 116 estudiantes de la I.E. Héroes de Jactay – 2019 que cursan el 4to y 5to grado de secundaria, según se consigna en la siguiente tabla:

I.E. Héroes de Jactay- Las Moras- Huánuco 2019						
Grado de estudio	Hombres		Mujeres		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Cuarto	24	42%	32	54%	56	48%
Quinto	33	58%	27	46%	60	52%
<b>TOTAL</b>	<b>57</b>	<b>100</b>	<b>59</b>	<b>100</b>	<b>116</b>	<b>100</b>

Fuente: Nómima oficial de matrícula I.E. Héroes de Jactay -2019

Elaboración: La investigadora

#### Muestra:

El cálculo de la muestra se realizó a través del muestreo probabilístico de la siguiente manera:

#### Fórmula para Cálculo de la Muestra de Poblaciones Finitas:

$$n = \frac{Z^2_{\alpha/2} P Q N}{\varepsilon^2 (N - 1) + Z^2 P Q}$$

Donde:

N = Total de la población

$Z_{\alpha} = 1.96$  al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

$p =$  proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)

$q = 1 - p$  (en este caso  $1 - 0.05 = 0.95$ )

$d =$  precisión (en su investigación use un 5%).

$$n = \frac{(116) (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(0.10)^2 (116) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{111.4064}{1.15 + 0.9604}$$

$$n = \frac{111.4064}{2.1104}$$

$$n = 52.7892$$

**n= 53**

La aplicación de la fórmula estadística definió una muestra de 53 estudiantes que cursan el 4to y 5to año de secundaria en la I.E. Héroes de Jactay – 2019.

La selección de los estudiantes de ambas secciones se planteó a través del muestreo por cuotas estratificado, obteniéndose la siguiente muestra:

<b>GRUPOS</b>	<b>GRADOS</b>	<b>fi</b>	<b>TOTAL</b>
GRUPO EXPERIMENTAL	4to año	13	27
	5to año	14	
GRUPO CONTROL	4to año	13	26
	5to año	13	
<b>TOTAL</b>			<b>53</b>

### 3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

**Técnica:** Se hizo uso de la siguiente técnica:

**Encuesta:** Para recolectar información referida a:

- a) Conocimientos de los estudiantes del cuarto y quinto grado de educación secundaria sobre: Infecciones de Transmisión Sexual VIH-SIDA, Anticoncepción y Sexualidad.
- b) Actitudes de estudiantes del cuarto y quinto grado de educación secundaria sobre: Infecciones de Transmisión Sexual VIH-SIDA, Anticoncepción y Sexualidad.

**Instrumento:** Cuestionario: Pre y Pos Test referido a: Infecciones de Transmisión Sexual VIH-SIDA, Anticoncepción y Sexualidad dirigido a evaluar: Conocimientos y Actitudes.

### 3.4 Técnicas para el procesamiento y análisis de la información

#### a) Recolección y organización de datos:

El proceso se realizó de la siguiente manera:

1. Se coordinó con los directivos de la I.E Héroes de Jactay dándoles a conocer el propósito de la investigación y solicitándoles información y autorización para el desarrollo de los talleres educativos.
2. Se aplicó instrumentos de recolección de información.
3. Se revisó datos recabados.
4. Se codificó datos utilizando la estadística descriptiva.
5. Se clasificó datos en tablas y figuras estadísticas.
6. Se realizó el recuento y procesamiento de los datos.

7. Procesamiento estadístico: Para el procesamiento de los datos se hizo uso del software estadístico SPSS versión 25, utilizando la prueba estadística t de Student.

### **Interpretación de Datos y Resultados:**

Se hizo uso de la estadística en las mediciones numéricas y el análisis del problema planteado, desde una perspectiva relacional de causa-efecto. El control estadístico correspondió al multivariado y permitió descartar asociaciones aleatorias, casuales o espurias entre la variable independiente y dependiente. (43)

Se elaboró tablas, para identificar y analizar el comportamiento de las variables consideradas en la investigación.

Los hallazgos fueron analizados y utilizados para explicar las relaciones de dependencia o asociatividad.

## CAPÍTULO IV

### 4 RESULTADOS

#### 4.1 Relatos y descripción de la realidad observada

El estudio focalizó 2 aspectos referidos a la Educación Sexual Integral: El nivel de “*Conocimientos de los estudiantes sobre Sexualidad*”, y las *Actitudes* respecto a la sexualidad en los estudiantes adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Héroes de Jactay – Huánuco 2019.

El consolidado de evaluación pre test referido a la dimensión Conocimientos, puso de manifiesto que en ambos grupos existe un bajo nivel de conocimientos: En el GE: 28% no superó la nota 10, ubicándose en un nivel de “Inicio”, el 45% registró calificaciones entre 11 y 13. El 21% obtuvo entre 14 a 17 y solamente 6% entre 18 a 20.

En el GC: 32% no superó la nota 10. El 45% registró calificaciones entre 11 y 13. El 19% obtuvo entre 14 a 17 y solamente el 4% entre 18 a 20.

Esta situación expresa que ambos grupos se encuentran en condiciones similares de falencias en el logro de un nivel de conocimientos adecuados, lo que llama la atención del investigador y confirma la necesidad de la realización de la experiencia objeto de estudio.

El consolidado de la evaluación pos test de la dimensión: “*Conocimientos de los estudiantes sobre Sexualidad*”, en función a los indicadores de ITS-VIH – SIDA, Anticoncepción y Sexualidad, como parte de la *Educación Sexual Integral*; evidencia importantes diferencias entre ambos grupos:

El GE que participó de la experiencia objeto de estudio registró que tan solo un 4% no superó la nota 10 ubicándose en un nivel de “Inicio”. El 36% registró calificaciones entre 11 y 13. El 49% obtuvo entre 14 a 17 y el 11% entre 18 a 20; en tanto que en el GC: El 30% no superó la nota 10. El 47% registró entre 11 y 13. El 20% obtuvo entre 14 a 17 y el 3% entre 18 a 20. El hallazgo pone de manifiesto entonces que en el GE expuesto a la experiencia, se identifica un mayor nivel de conocimientos, mientras que el GC se mantuvo en los niveles similares al pre test.

Respecto a la variable referida a las Actitudes respecto a la sexualidad, el consolidado de la evaluación pre test registró resultados muy similares entre ambos grupos:

El GE: 28% no superó la nota 10. El 45% registró entre calificaciones entre 11 y 13. El 21% obtuvo entre 14 a 17 y solamente el 6% entre 18 a 20 de nota.

El GC: 32% no superó la nota 10. El 45% registró entre 11 y 13. El 19% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20; lo que expresa que la educación sexual impartida, no ha logrado desarrollar en los estudiantes actitudes favorables.

El consolidado de la evaluación pos test registró notables diferencias entre ambos grupos:

En el GE: tan solo 9% no superó la nota 10. El 30% registró entre 11 y 13. Un 38% obtuvo entre 14 a 17 y el 23% alcanzó entre 18 a 20; mientras que en el GC persistieron las falencias identificadas en el pre test: 34% no superó la nota 10. El 45% registró entre 11 y 13. El 17% obtuvo entre 14 a 17 y tan solo el 4% entre 18 a 20, lo que expresa que el GE logró mejoras en relación al GC.

## 4.2 Conjunto de argumentos organizados

**Respecto al Objetivo 1:** Adquisición de conocimientos en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.

## RESULTADOS PRE TEST: GRUPO EXPERIMENTAL Y CONTROL

Tabla N° 01

Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Infecciones de Transmisión Sexual – VIH SIDA. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.

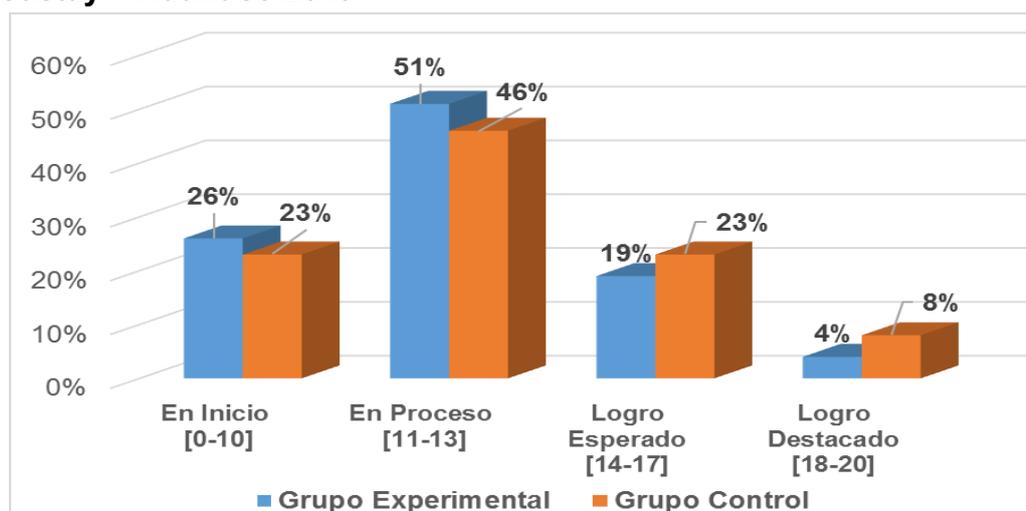
Niveles	Grupo Experimental		Grupo Control	
	fi	%	fi	%
En Inicio [0-10]	7	26	6	23
En Proceso [11-13]	14	51	12	46
Logro Esperado [14-17]	5	19	6	23
Logro Destacado [18-20]	1	4	2	8
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100</b>	<b>26</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

Gráfico N° 01

Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Infecciones de Transmisión Sexual – VIH SIDA. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Interpretación y Análisis:** La evaluación pre test muestra similitudes entre ambos grupos respecto a la dimensión evaluada. GE: 26% no superó la nota 10, ubicándose en un nivel de "Inicio", el 51% registró entre 11 y 13. Tan solo el 19% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20. GC: 23% no superó la nota 10. El 46% registró entre 11 y 13. El 23% obtuvo entre 14 a 17 y el 8% entre 18 a 20. Se evidencia falencias en el nivel de conocimientos que expresan un problema en la educación sexual.

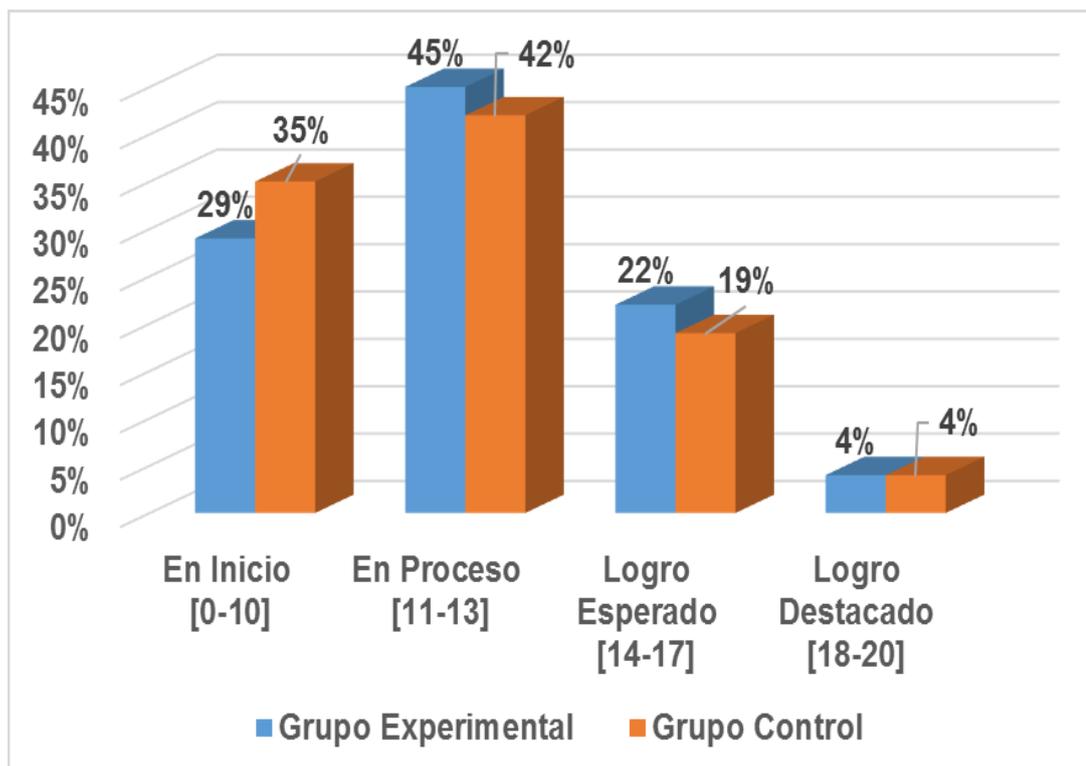
**Tabla N° 02**  
**Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Anticoncepción. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.**

Niveles	Grupo Experimental		Grupo Control	
	fi	%	fi	%
En Inicio [0-10]	8	29	9	35
En Proceso [11-13]	12	45	11	42
Logro Esperado [14-17]	6	22	5	19
Logro Destacado [18-20]	1	4	1	4
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100</b>	<b>26</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Gráfico N° 02**  
**Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Anticoncepción. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.**



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Interpretación y Análisis:** La evaluación pre test de la dimensión evaluada muestra también similitudes entre ambos grupos. GE: 29% no superó la nota 10. El 45% registró entre 11 y 13. El 22% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20. GC: 35% no superó la nota 10. El 45% registró entre 11 y 13. El 19% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20. Se registra también falencias que expresan un problema en la educación sexual.

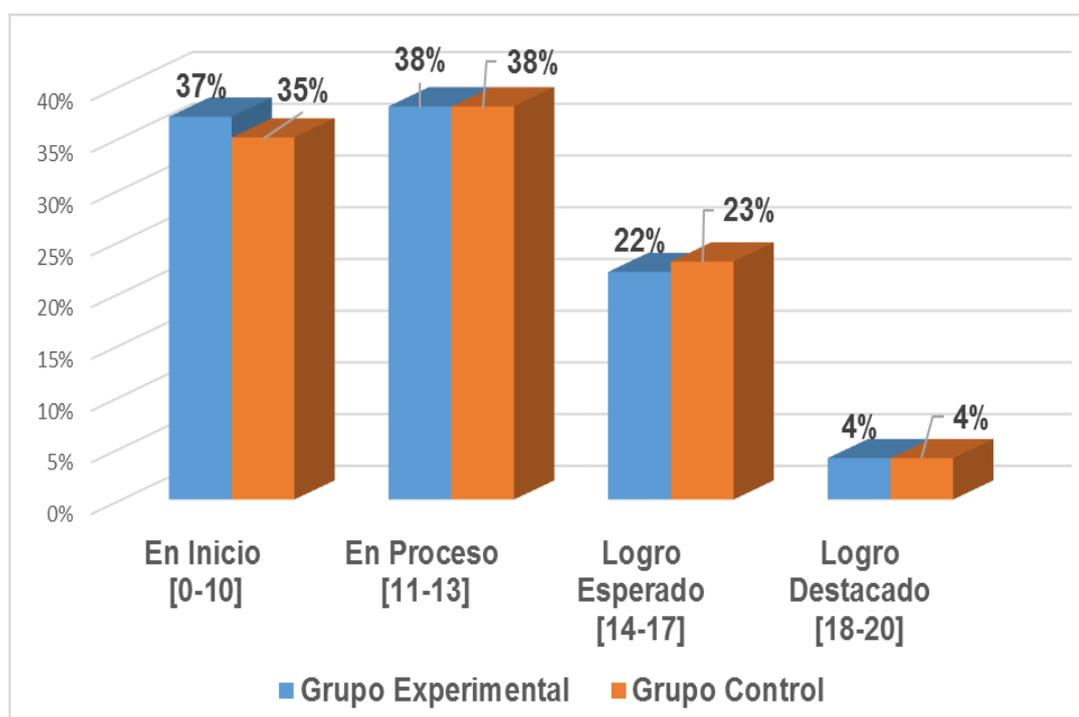
**Tabla N° 03**  
**Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Sexualidad. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**

Niveles	Grupo Experimental		Grupo Control	
	fi	%	fi	%
En Inicio [0-10]	10	37	9	35
En Proceso [11-13]	10	37	10	38
Logro Esperado [14-17]	6	22	6	23
Logro Destacado [18-20]	1	4	1	4
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100</b>	<b>26</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Gráfico N° 03**  
**Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Sexualidad. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.**



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Interpretación y Análisis:** La evaluación pre test de la dimensión evaluada muestra también similitudes entre ambos grupos. GE: 37% no superó la nota 10. El 38% registró entre 11 y 13. El 22% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20. GC: 35% no superó la nota 10. El 38% registró entre 11 y 13. El 23% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20. Se identificó también falencias que expresan un problema en la educación sexual.

## PRE TEST. RESULTADOS CONSOLIDADOS: CONOCIMIENTOS SOBRE EDUCACION SEXUAL INTEGRAL

**Tabla N° 04**

**Pre Test. Consolidado de Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Educación Sexual Integral. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**

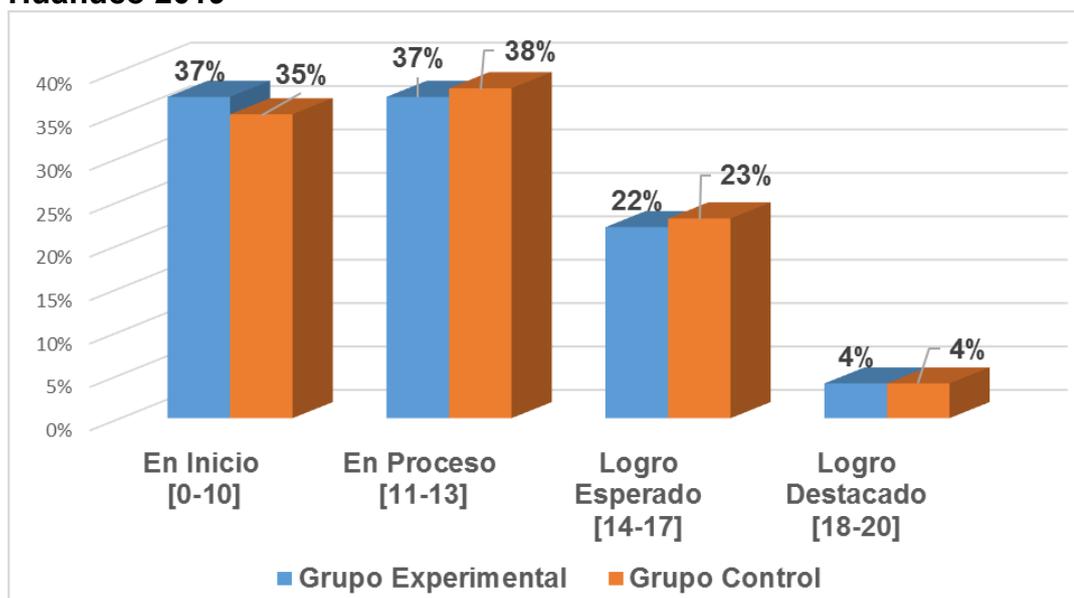
Niveles	Grupo Experimental		Grupo Control	
	fi	%	fi	%
En Inicio [0-10]	10	37	9	35
En Proceso [11-13]	10	37	10	38
Logro Esperado [14-17]	6	22	6	23
Logro Destacado [18-20]	1	4	1	4
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100</b>	<b>26</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

**Elaboración:** La investigadora

**Gráfico N° 04**

**Consolidado de Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Educación Sexual Integral. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**



**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

**Elaboración:** La investigadora

**Interpretación y Análisis:** El consolidado de evaluación pre test de la dimensión observada registró: GE: 37% no superó la nota 10. El 37% registró entre 11 y 13. El 22% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20. GC: 35% no superó la nota 10. El 38% registró entre 11 y 13. El 23% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20. Esta situación expresa consecuentemente que ambos grupos se encuentran en condiciones similares de falencias en el logro de un nivel de conocimientos adecuado, lo que llama la atención del investigador y expresa la necesidad de la realización de la experiencia objeto de estudio.

## RESULTADOS POS TEST: GRUPO EXPERIMENTAL Y CONTROL

Tabla N° 05

Pos Test. Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Infecciones de Transmisión Sexual – VIH SIDA. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019

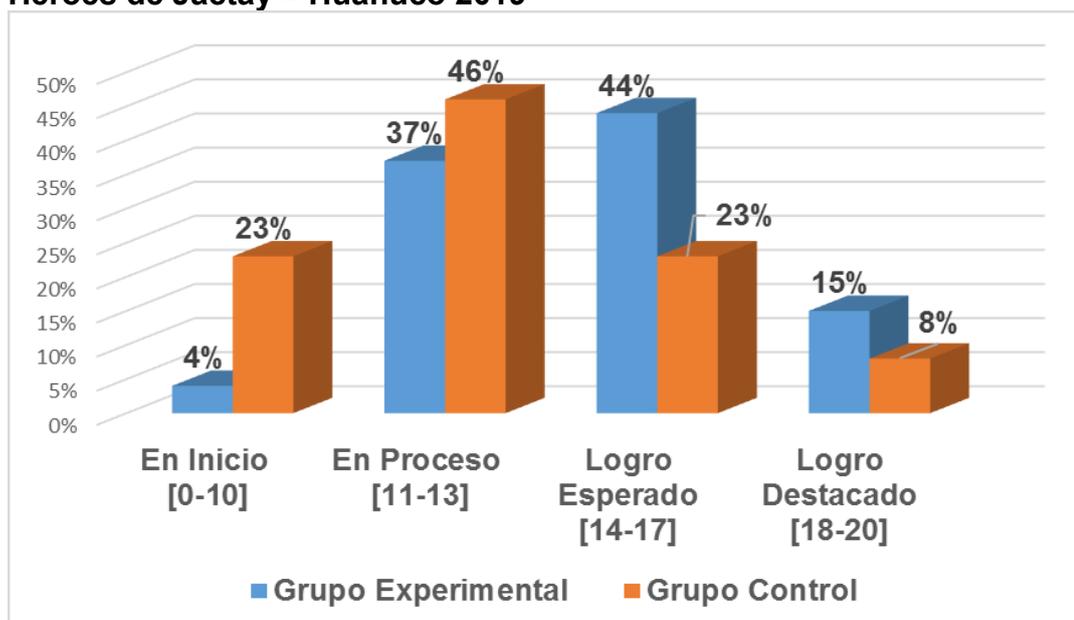
Niveles	Grupo Experimental		Grupo Control	
	fi	%	fi	%
En Inicio [0-10]	1	4	6	23
En Proceso [11-13]	10	37	12	46
Logro Esperado [14-17]	12	44	6	23
Logro Destacado [18-20]	4	15	2	8
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100</b>	<b>26</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

Gráfico N° 05

Pos Test. Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Infecciones de Transmisión Sexual – VIH SIDA. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Interpretación y Análisis:** La evaluación pos test ha identificado notables cambios entre ambos grupos: GE: 4% no superó la nota 10. El 37% registró entre 11 y 13. El 44% obtuvo entre 14 a 17 y el 15% entre 18 a 20. GC: 23% no superó la nota 10. El 46% registró entre 11 y 13. El 23% obtuvo entre 14 a 17 y el 8% entre 18 a 20. Se identificó también falencias que expresan un problema en la educación sexual. En el GE que participó de la experiencia objeto de estudio, los estudiantes mejoraron el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual - VIH SIDA; reduciendo a tan solo 4% el porcentaje de aquellos con notas desaprobatorias, en tanto que el GC se mantuvo dentro con niveles negativos.

**Tabla N° 06**

**Pos Test. Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Anticoncepción. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**

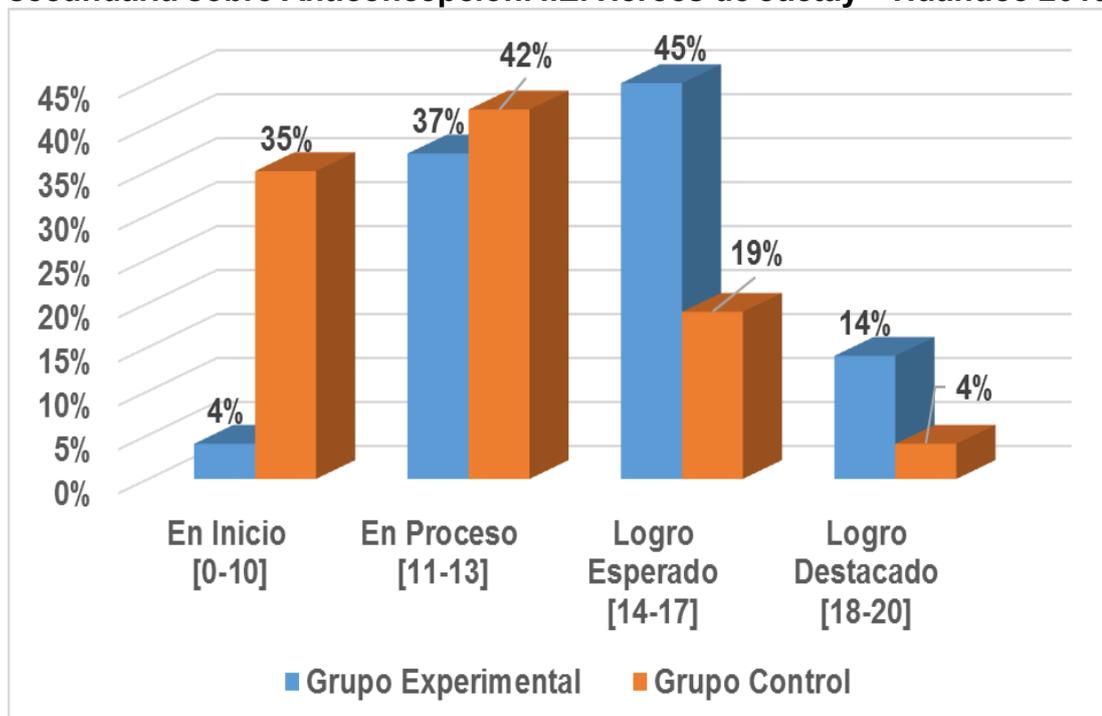
Niveles	Grupo Experimental		Grupo Control	
	fi	%	fi	%
En Inicio [0-10]	1	4	9	35
En Proceso [11-13]	10	37	11	42
Logro Esperado [14-17]	12	45	5	19
Logro Destacado [18-20]	4	14	1	4
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100</b>	<b>26</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Gráfico N° 06**

**Pos Test. Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Anticoncepción. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Interpretación y Análisis:** En el indicador referido a los conocimientos sobre anticoncepción, la evaluación pos test ha identificado también cambios entre ambos grupos: GE: 4% no superó la nota 10. El 37% registró entre 11 y 13. El 45% obtuvo entre 14 a 17 y el 14% entre 18 a 20. GC: 35% no superó la nota 10. El 42% registró entre 11 y 13. El 19% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20. Ciertamente, en el GE que participó de la experiencia, los estudiantes mejoraron sus reduciendo a tan solo 6% el porcentaje de desaprobatorias, en tanto que el GC se mantuvo niveles negativos persistiendo el problema de educación sexual.

**Tabla N° 07**

**Pos Test. Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Sexualidad. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**

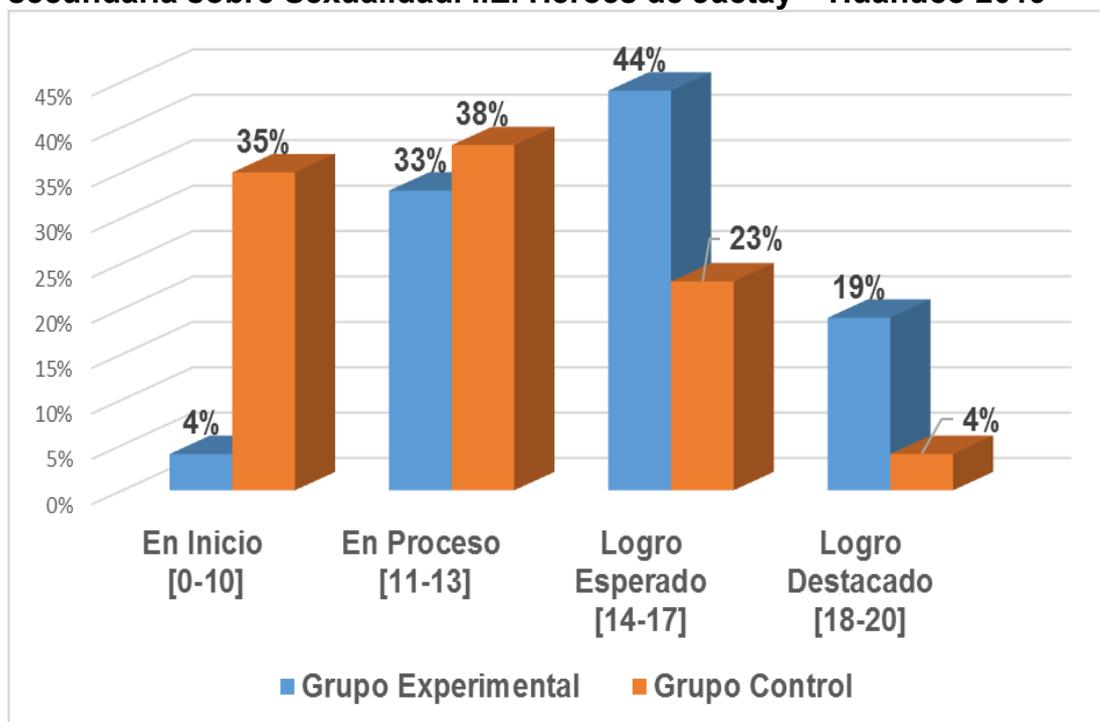
Niveles	Grupo Experimental		Grupo Control	
	fi	%	fi	%
En Inicio [0-10]	1	4	9	35
En Proceso [11-13]	9	33	10	38
Logro Esperado [14-17]	12	44	6	23
Logro Destacado [18-20]	5	19	1	4
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100</b>	<b>26</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Gráfico N° 07**

**Pos Test. Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Sexualidad. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Interpretación y Análisis:** En el indicador referido a los conocimientos sobre sexualidad, la evaluación pos test registró también cambios entre ambos grupos: GE: 4% no superó la nota 10. El 33% registró entre 11 y 13. El 44% obtuvo entre 14 a 17 y el 19% entre 18 a 20. GC: 35% no superó la nota 10. El 38% registró entre 11 y 13. El 23% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20. Ciertamente, en el GE que participó de la experiencia, los estudiantes mejoraron sus reduciendo a tan solo 6% el porcentaje de desaprobatorias, en tanto que en el GC persistió el problema de educación sexual.

## RESULTADOS CONSOLIDADOS POS TEST: DIMENSIÓN CONOCIMIENTOS SOBRE EDUCACION SEXUAL INTEGRAL

Tabla N° 08

Pos Test. Consolidado de Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Educación Sexual Integral. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019

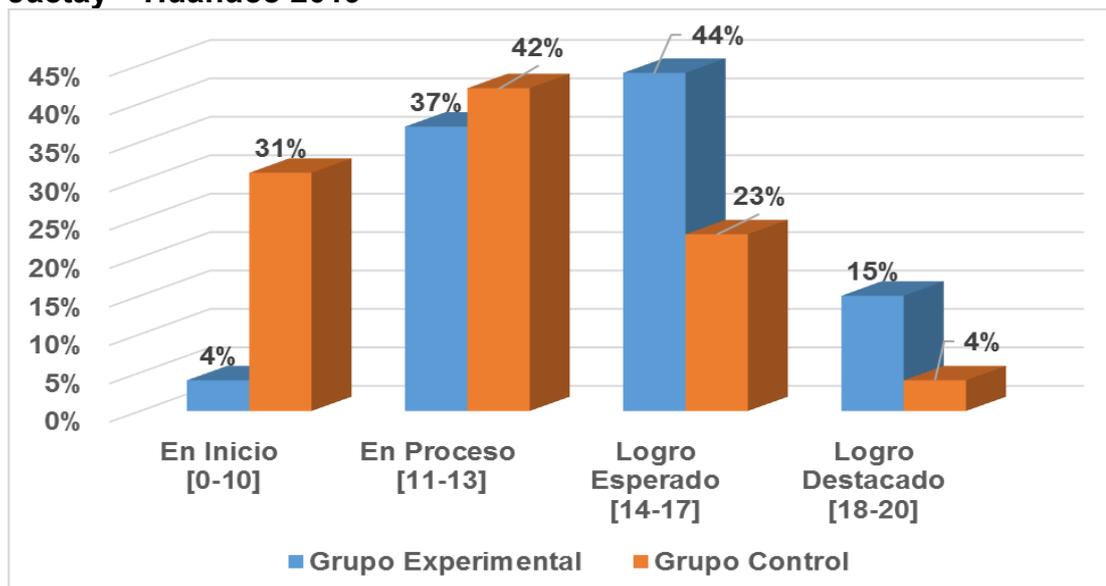
Niveles	Grupo Experimental		Grupo Control	
	fi	%	fi	%
En Inicio [0-10]	1	4	8	31
En Proceso [11-13]	10	37	11	42
Logro Esperado [14-17]	12	44	6	23
Logro Destacado [18-20]	4	15	1	4
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100</b>	<b>26</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

Gráfico N° 08

Pos Test. Consolidado de Conocimientos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Educación Sexual Integral. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Interpretación y Análisis:** El consolidado de evaluación pos test de la dimensión evaluada en función a los indicadores de ITS-VIH – SIDA, Anticoncepción y Sexualidad, como parte de la *Educación Sexual Integral*; evidencia importantes diferencias entre ambos grupos: El GE que participó de la experiencia objeto de estudio registró que 4% no superó la nota 10. El 37% registró entre 11 y 13. El 44% obtuvo entre 14 a 17 y el 15% entre 18 a 20; en tanto que en el GC 31% no superó la nota 10. El 42% registró entre 11 y 13. El 23% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20. El hallazgo pone de manifiesto entonces que en el GE expuesto a la experiencia, se identifica un mayor nivel de conocimientos que en el GC.

**Respecto al Objetivo 2: Actitudes de los estudiantes sobre la sexualidad.**

**RESULTADOS PRE TEST: GRUPO EXPERIMENTAL Y GRUPO CONTROL**  
**Tabla N° 09**

**Pre Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Infecciones de Transmisión Sexual – VIH SIDA. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**

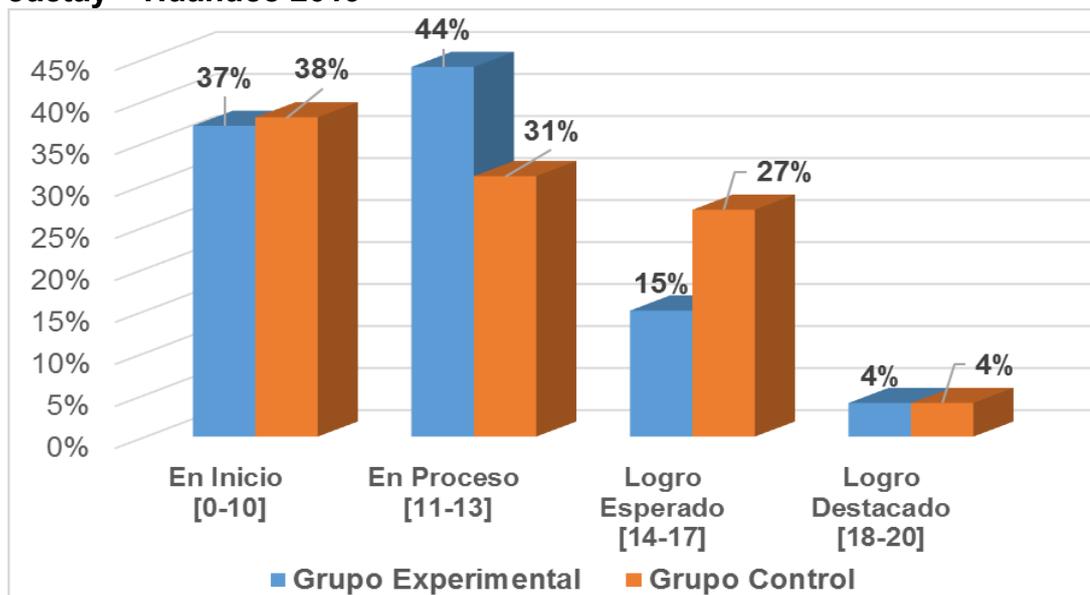
Niveles	Grupo Experimental		Grupo Control	
	fi	%	fi	%
En Inicio [0-10]	10	37	10	38
En Proceso [11-13]	12	44	8	31
Logro Esperado [14-17]	4	15	7	27
Logro Destacado [18-20]	1	4	1	4
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100</b>	<b>26</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

**Elaboración:** La investigadora

**Gráfico N° 09**

**Pre Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Infecciones de Transmisión Sexual – VIH SIDA. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**



**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

**Elaboración:** La investigadora

**Interpretación y Análisis:** La evaluación pos test de la dimensión evaluada muestra resultados similares entre ambos grupos. GE: 37% no superó la nota 10. El 44% registró entre 11 y 13. El 15% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20. GC: 38% no superó la nota 10. El 31% registró entre 11 y 13. El 27% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20, lo que expresa que los estudiantes no han desarrollado actitudes favorables respecto a la prevención de las infecciones de transmisión sexual –VIH SIDA.

**Tabla N° 10**

**Pre Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Anticoncepción. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**

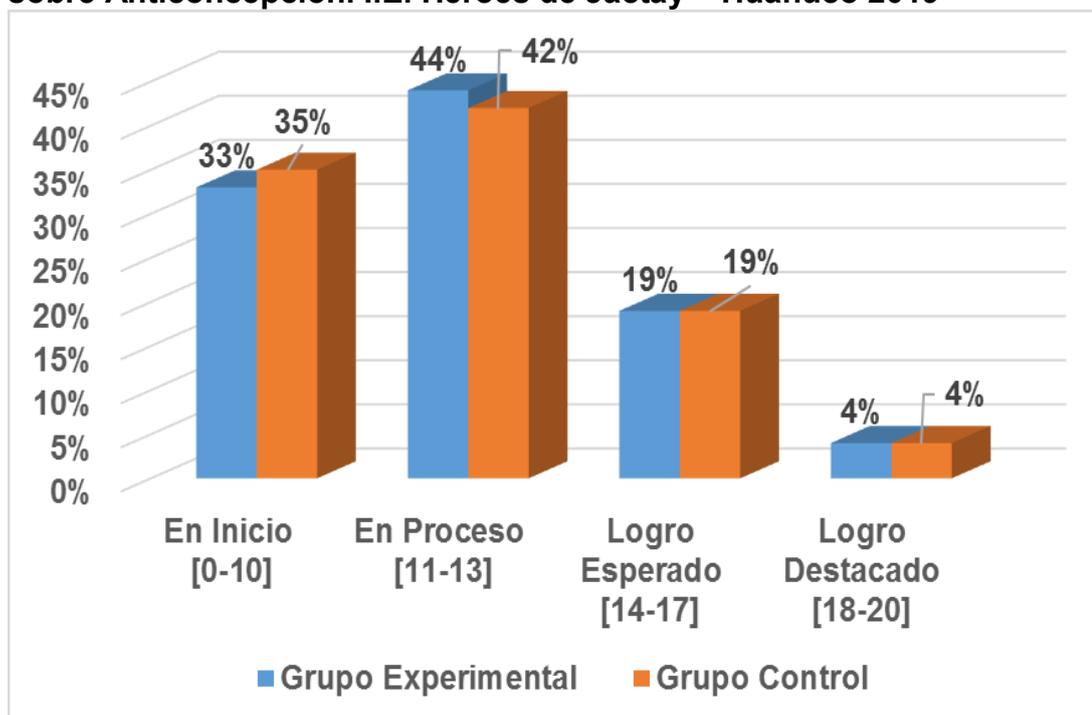
Niveles	Grupo Experimental		Grupo Control	
	fi	%	fi	%
En Inicio [0-10]	9	33	9	35
En Proceso [11-13]	12	44	11	42
Logro Esperado [14-17]	5	19	5	19
Logro Destacado [18-20]	1	4	1	4
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100</b>	<b>26</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Gráfico N° 10**

**Pre Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Anticoncepción. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Interpretación y Análisis:** La evaluación pos test de la dimensión evaluada muestra también resultados similares entre ambos grupos. GE: 32% no superó la nota 10. El 44% registró entre 11 y 13. El 19% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20.

GC: 35% no superó la nota 10. El 44% registró entre 11 y 13. El 19% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20, lo que expresa que los estudiantes no han desarrollado actitudes favorables respecto a la anticoncepción.

**Tabla N° 11**

**Pre Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Sexualidad. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**

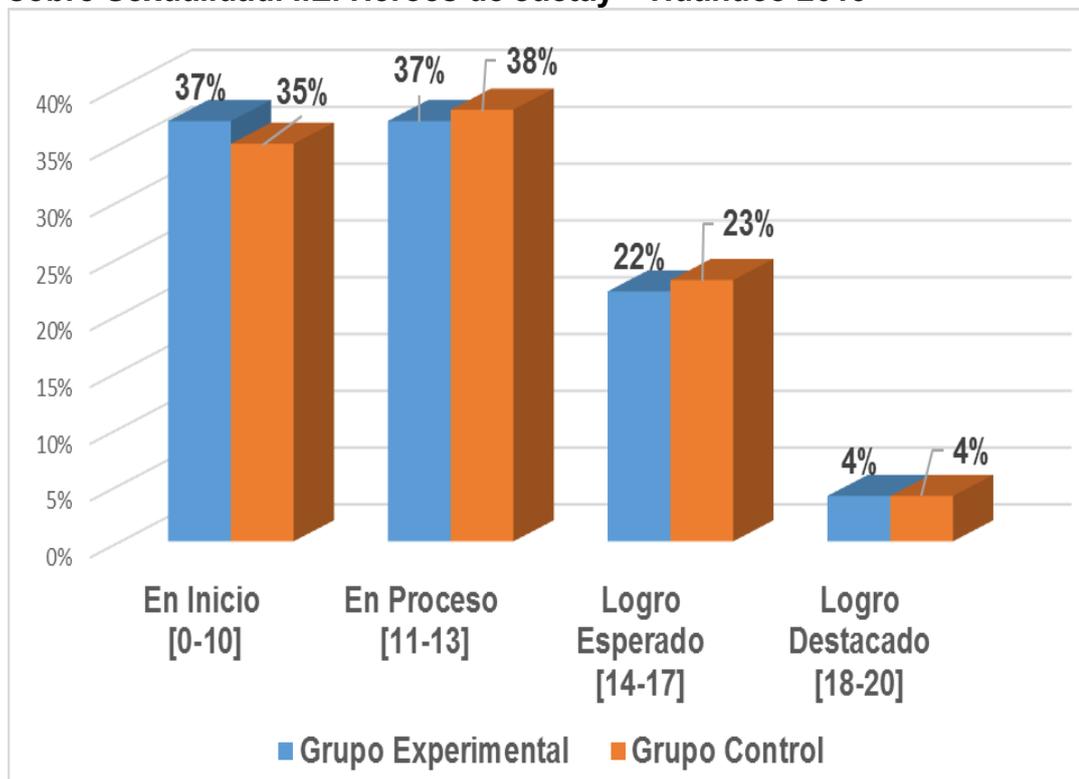
Niveles	Grupo Experimental		Grupo Control	
	fi	%	fi	%
En Inicio [0-10]	10	37	9	35
En Proceso [11-13]	10	37	10	38
Logro Esperado [14-17]	6	22	6	23
Logro Destacado [18-20]	1	4	1	4
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100</b>	<b>26</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Gráfico N° 11**

**Pre Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Sexualidad. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Interpretación y Análisis:** La evaluación pos test de la dimensión evaluada muestra registró similitud entre ambos grupos. GE: 37% no superó la nota 10. El 37% registró entre 11 y 13. El 22% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20.

GC: 35% no superó la nota 10. El 38% registró entre 11 y 13. El 23% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20, lo que expresa que los estudiantes no han desarrollado actitudes favorables respecto a la sexualidad.

**Tabla N° 12**

**Pre Test. Consolidado de Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre temas de Educación Sexual Integral. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**

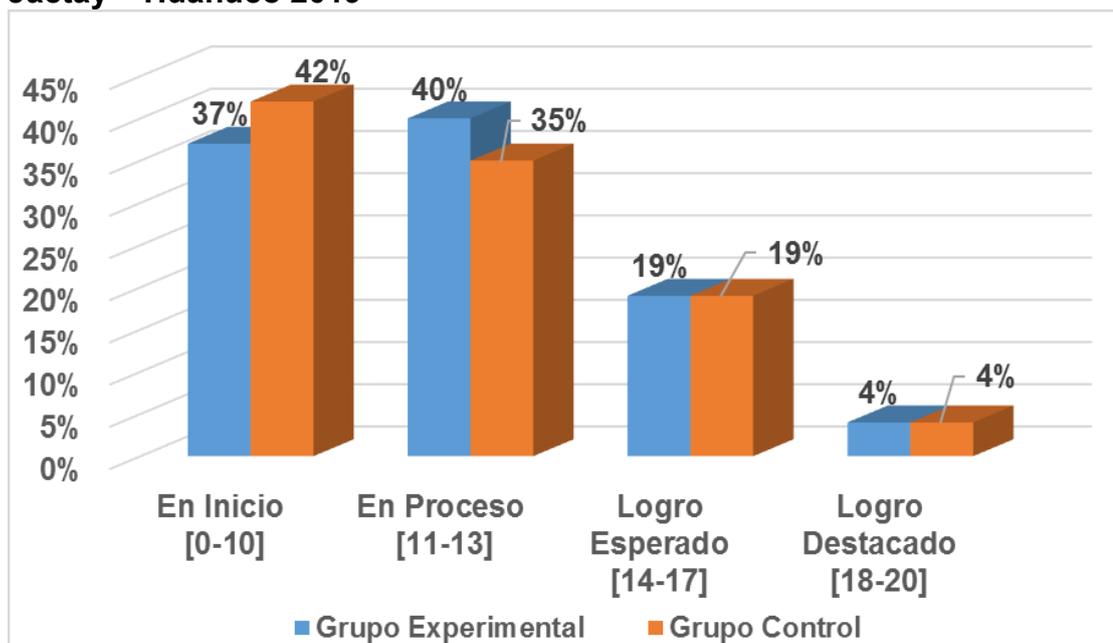
Niveles	Grupo Experimental		Grupo Control	
	fi	%	fi	%
En Inicio [0-10]	10	37	11	42
En Proceso [11-13]	11	40	9	35
Logro Esperado [14-17]	5	19	5	19
Logro Destacado [18-20]	1	4	1	4
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100</b>	<b>26</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Gráfico N° 12**

**Pre Test. Consolidado de Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre temas de Educación Sexual Integral. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Interpretación y Análisis:** El consolidado de la evaluación pre test referida a la dimensión “Actitudes” de los estudiantes sobre temas de sexualidad: ITS – VIH SIDA, Anticoncepción y Sexualidad; registra resultados muy similares entre ambos grupos. GE: 37% no superó la nota 10. El 40% registró entre 11 y 13. El 19% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20. GC: 42% no superó la nota 10. El 40% registró entre 11 y 13. El 19% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20, lo que expresa que la educación sexual impartida, no ha logrado desarrollar en los estudiantes actitudes favorables.

## RESULTADOS POS TEST: GRUPO EXPERIMENTAL Y GRUPO CONTROL

Tabla N° 13

Pos Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Infecciones de Transmisión Sexual – VIH SIDA. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019

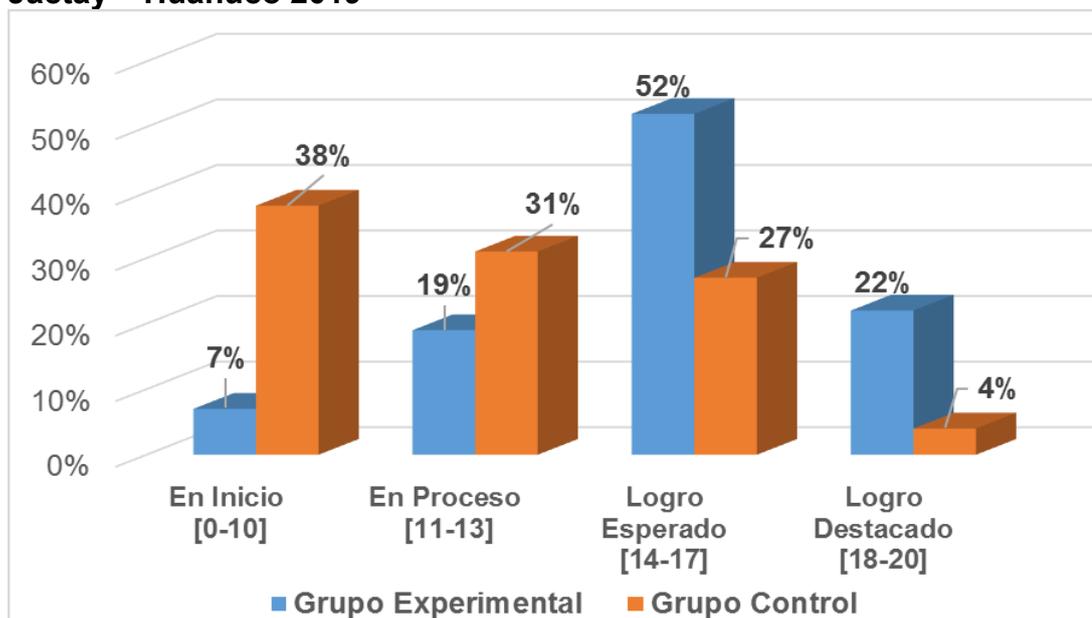
Niveles	Grupo Experimental		Grupo Control	
	fi	%	fi	%
En Inicio [0-10]	2	7	10	38
En Proceso [11-13]	5	19	8	31
Logro Esperado [14-17]	14	52	7	27
Logro Destacado [18-20]	6	22	1	4
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100</b>	<b>26</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

Gráfico N° 13

Pos Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Infecciones de Transmisión Sexual – VIH SIDA. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Interpretación y Análisis:** La evaluación pos test referida al desarrollo de actitudes favorables respecto a las ITS – VIH – SIDA en los estudiantes, ha registrado notables diferencias entre ambos grupos: En el GE que participó de los talleres educativos: 7% no superó la nota 10. El 19% registró entre 11 y 13. El 52% obtuvo entre 14 a 17 y el 22% entre 18 a 20; mientras que en el GC: 38% no superó la nota 10. El 31% registró entre 11 y 13. El 27% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20, lo que expresa que el GE logró mejoras en relación al GC.

**Tabla N° 14**

**Pos Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Anticoncepción. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**

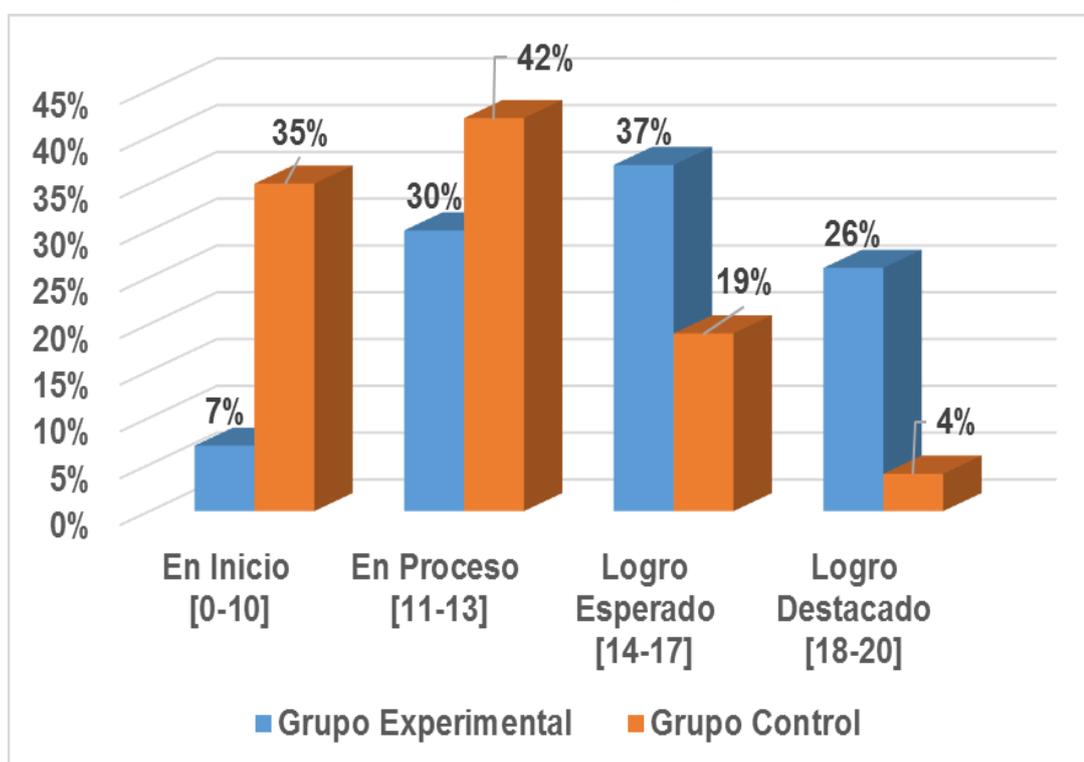
Niveles	Grupo Experimental		Grupo Control	
	fi	%	fi	%
En Inicio [0-10]	2	7	9	35
En Proceso [11-13]	8	30	11	42
Logro Esperado [14-17]	10	37	5	19
Logro Destacado [18-20]	7	26	1	4
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100</b>	<b>26</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Gráfico N° 14**

**Pos Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Anticoncepción. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Interpretación y Análisis:** La evaluación pos test referida al desarrollo de actitudes favorables respecto a la Anticoncepción, ha registrado notables diferencias entre ambos grupos: En el GE: 7% no superó la nota 10. El 30% registró entre 11 y 13. El 37% obtuvo entre 14 a 17 y el 26% entre 18 a 20; mientras que en el GC: 35% no superó la nota 10. El 42% registró entre 11 y 13. El 19% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20, lo que expresa que el GE logró mejoras en relación al GC.

**Tabla N° 15**

**Pos Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Sexualidad. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**

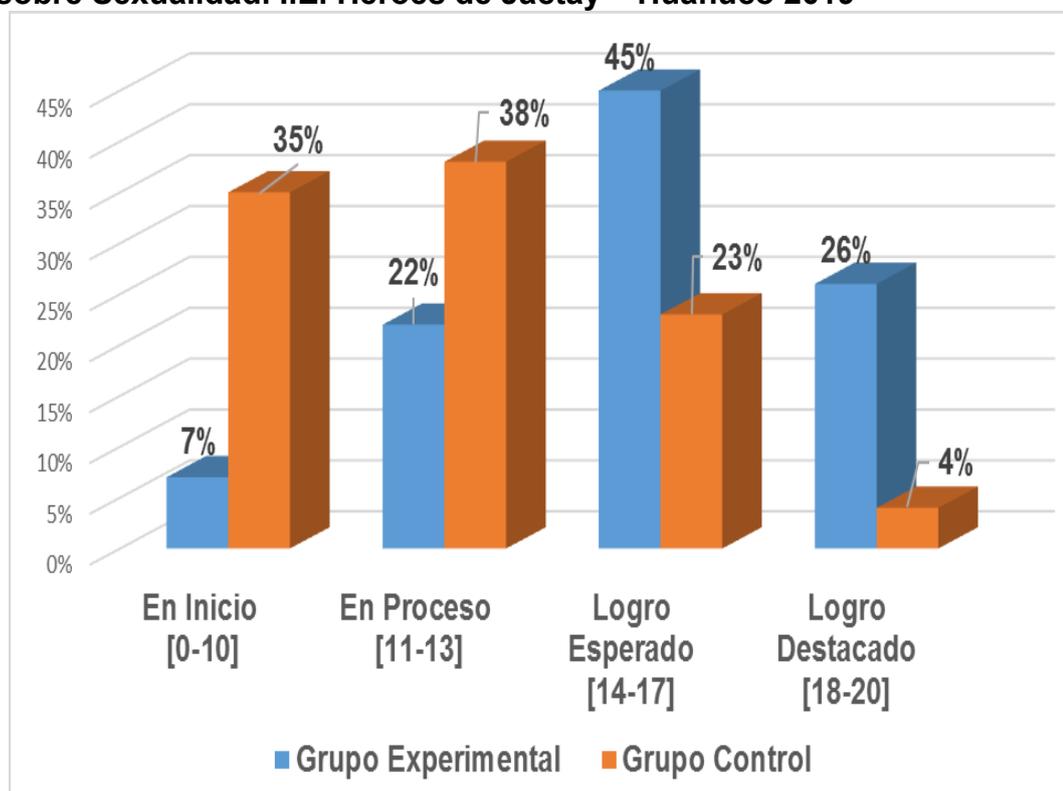
Niveles	Grupo Experimental		Grupo Control	
	fi	%	fi	%
En Inicio [0-10]	2	7	9	35
En Proceso [11-13]	6	22	10	38
Logro Esperado [14-17]	12	45	6	23
Logro Destacado [18-20]	7	26	1	4
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100</b>	<b>26</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Gráfico N° 15**

**Pos Test. Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre Sexualidad. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019**



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Interpretación y Análisis:** La evaluación pos test referida al desarrollo de Actitudes favorables respecto a la Sexualidad, ha registrado notables diferencias entre ambos grupos: En el GE: 7% no superó la nota 10. El 22% registró entre 11 y 13. El 45% obtuvo entre 14 a 17 y el 26% entre 18 a 20; mientras que en el GC: 35% no superó la nota 10. El 38% registró entre 11 y 13. El 23% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20, lo que expresa que el GE logró mejoras en relación al GC.

## POS TEST. RESULTADOS CONSOLIDADOS: ACTITUDES SOBRE EDUCACION SEXUAL INTEGRAL

Tabla N° 16

Pos Test. Consolidado de Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre temas de Educación Sexual Integral. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019

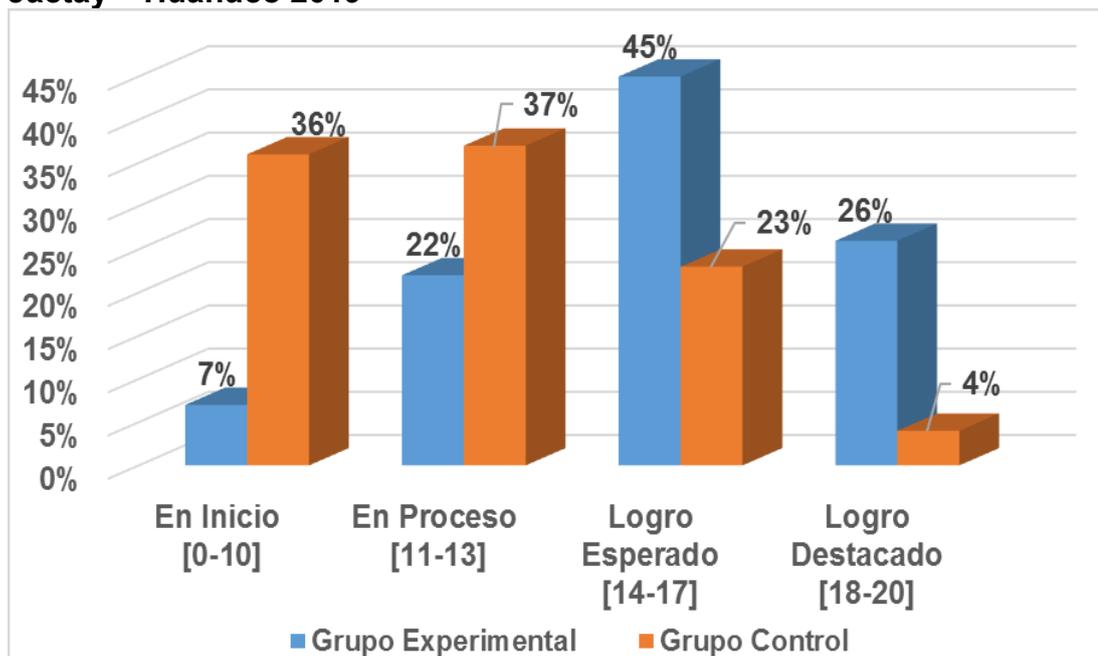
Niveles	Grupo Experimental		Grupo Control	
	fi	%	fi	%
En Inicio [0-10]	2	7	9	36
En Proceso [11-13]	6	22	9	37
Logro Esperado [14-17]	12	45	6	23
Logro Destacado [18-20]	7	26	1	4
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

Gráfico N° 16

Pos Test. Consolidado de Actitudes de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre temas de Educación Sexual Integral. I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019



Fuente: Instrumento de recolección de datos

Elaboración: La investigadora

**Interpretación y Análisis:** El consolidado de la evaluación pos test referido al desarrollo de Actitudes favorables en educación sexual integral, ha registrado notables diferencias entre ambos grupos: En el GE: tan solo 7% no superó la nota 10. El 22% registró entre 11 y 13. Un 45% obtuvo entre 14 a 17 y el 26% alcanzó entre 18 a 20; mientras que en el GC persistieron las falencias identificadas en el pre test: 36% no superó la nota 10. El 37% registró entre 11 y 13. El 23% obtuvo entre 14 a 17 y tan solo el 4% entre 18 a 20, lo que expresa que el GE logró mejoras en relación al GC.

### 4.3 Procesamiento Estadístico:

Dimensión: Conocimientos de los adolescentes sobre Sexualidad:

### ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE RESULTADOS PRUEBA DE HIPOTESIS: DIMENSIÓN CONOCIMIENTOS

Resumen de procesamiento de casos							
VARIABLE	GRUPOS EN EVALUACIÓN	Casos					
		Válido		Perdidos		Total	
		N	%	N	%	N	%
CONOCIMIENTOS	GRUPO EXPERIMENTAL	53	100,0%	0	0,0%	53	100,0%
	GRUPO CONTROL	53	100,0%	0	0,0%	53	100,0%

Estadísticos Descriptivos					
Variable	GRUPOS: EXPERIMENTAL Y CONTROL		Estadístico	Desv. Error	
CONOCIMIENTOS	GRUPO EXPERIMENTAL	Media		14,245	,4011
		95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	13,440	
			Límite superior	15,050	
		Media recortada al 5%		14,399	
		Mediana		15,500	
		Varianza		8,525	
		Desv. Desviación		2,9198	
		Mínimo		5,0	
		Máximo		19,0	
		Rango		14,0	
		Rango intercuartil		3,5	
		Asimetría		-,883	,327
		Curtosis		2,231	,644
		GRUPO CONTROL	Media		10,877
	95% de intervalo de confianza para la media		Límite inferior	9,699	
			Límite superior	12,055	
	Media recortada al 5%		10,800		
	Mediana		12,000		
	Varianza		18,268		
	Desv. Desviación		4,2741		
	Mínimo		5,0		
	Máximo		19,0		
	Rango		14,0		
	Rango intercuartil		8,8		
	Asimetría		-,270	,327	
	Curtosis		-1,056	,644	

## SUPUESTOS DE NORMALIDAD E IGUALDAD DE VARIANZAS CON RESPECTO A LA VARIABLE NUMERICA: CONOCIMIENTOS

### A.- SUPUESTO DE NORMALIDAD

Pruebas de normalidad							
VARIABLE	GRUPOS	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
CONOCIMIENTOS	GRUPO EXPERIMENTAL	,270	53	0,11	,811	53	,010
	GRUPO CONTROL	,302	53	0,13	,820	53	,010

a. Corrección de significación de Lilliefors

Sometida la variable numérica “notas de los estudiantes en conocimientos” y por ser una muestra grande (53) se decidió por la prueba de Normalidad de Kolmogorov - Smirnova, encontrándose un “p-valor” (sig) igual a 0.11 para el Grupo Experimental y 0.13 para el Grupo Control; datos que son mayores al nivel de significación  $\alpha$  (0.05) por lo tanto se concluye que la variable “notas o calificativos de los estudiantes en conocimientos” se comporta con Normalidad.

Estadísticas de grupo					
Variable	Grupos	N	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio
CONOCIMIENTOS	GRUPO EXPERIMENTAL	53	14,245	2,9198	,4011
	GRUPO CONTROL	53	10,877	4,2741	,5871

## B. SUPUESTO DE IGUALDAD DE VARIANZAS

Prueba de muestras independientes										
		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		Prueba t para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo	
									Inferior	Superior
CONOCIMIENTOS	Se asumen varianzas iguales	9,568	,013	4,737	104	0,000007	3,3679	,7110	1,9580	4,7779
	No se asumen varianzas iguales			4,737	91,854	,000	3,3679	,7110	1,9558	4,7801

Sometida la variable numérica “nota de los estudiantes en conocimientos” a la prueba de Levene encontrándose un “p-valor” (Sig) igual a 0.013; dato que es mayor al nivel de significación  $\alpha$  (0.05) por lo tanto se afirma que la variable “notas o calificativos de los estudiantes en conocimientos” cumple con el supuesto de igualdad de varianzas.

## C. PRUEBA DE HIPÓTESIS: CONOCIMIENTOS

Habiéndose realizado la prueba estadística paramétrica “t de student “ para muestras independientes; a un nivel de significancia del 5% o 0.05; con un nivel de confiabilidad del 95% o 0.95, con 104 grados de libertad ; se obtuvo un “p-valor” de 0,000007 dato que resulta menor que el nivel de significancia (0.05) por lo tanto:

Se rechaza la Hipótesis nula que afirma:

**H<sub>0</sub>:** Los “*Talleres Educativos sobre Educación Sexual*”, no son efectivos en la mejora de la Educación Sexual Integral - ESI - en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.

Se acepta la Hipótesis Alternativa que afirma:

**H<sub>a</sub>:** Los “*Talleres Educativos sobre Educación Sexual*”, son efectivos en la mejora de la Educación Sexual Integral en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.

## DIMENSIÓN: ACTITUDES DE LOS ADOLESCENTES SOBRE SEXUALIDAD

Resumen de procesamiento de casos							
VARIABLE	GRUPOS EN EVALUACIÓN	Casos					
		Válido		Perdidos		Total	
		N	%	N	%	N	%
ACTITUDES	G. XPERIMENTAL	53	100,0%	0	0,0%	53	100,0%
	G. CONTROL	53	100,0%	0	0,0%	53	100,0%

Descriptivos					
Variable	GRUPOS : EXPERIMENTAL Y CONTROL		Estadístico	Desv. Error	
<b>ACTITUDES</b>	<b>GRUPO EXPERIMENTAL</b>	Media		14,245	,5424
		95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	13,157	
			Límite superior	15,334	
		Media recortada al 5%		14,495	
		Mediana		15,500	
		Varianza		15,593	
		Desv. Desviación		3,9487	
		Mínimo		5,0	
		Máximo		19,0	
		Rango		14,0	
		Rango intercuartil		3,5	
		Asimetría		-,910	,327
		Curtosis		,647	,644
		<b>GRUPO CONTROL</b>	Media		10,481
	95% de intervalo de confianza para la media		Límite inferior	9,292	
			Límite superior	11,670	
	Media recortada al 5%		10,360		
	Mediana		12,000		
	Varianza		18,615		
	Desv. Desviación		4,3145		
	Mínimo		5,0		
	Máximo		19,0		
	Rango		14,0		
	Rango intercuartil		7,0		
Asimetría		-,126	,327		
Curtosis		-1,150	,644		

## SUPUESTOS DE NORMALIDAD E IGUALDAD DE VARIANZAS CON RESPECTO A LA VARIABLE NUMERICA: ACTITUDES

### A.- SUPUESTO DE NORMALIDAD.

Pruebas de normalidad							
VARIABLE	GRUPOS	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
ACTITUDES	G. EXPERIMENTAL	,228	53	<b>0,14</b>	,839	53	,010
	G. CONTROL	,298	53	<b>0,10</b>	,815	53	,010

a. Corrección de significación de Lilliefors

Sometida la variable numérica “notas de los estudiantes en actitudes” y por ser una muestra grande (53) se decidió por la prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnova, encontrándose un “p-valor” (sig) igual a 0.14 para el Grupo Experimental y 0.10 para el Grupo Control; datos que son mayores al nivel de significación  $\alpha$  (0.05) por lo tanto se concluye que la variable “notas o calificativos de los estudiantes en actitudes” se comporta con Normalidad.

Estadísticas de grupo					
Variable	Grupos	N	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio
ACTITUDES	GRUPO EXPERIMENTAL	53	14,245	3,9487	,5424
	GRUPO CONTROL	53	10,481	4,3145	,5926

### B. SUPUESTO DE IGUALDAD DE VARIANZAS

Sometida la variable numérica “nota de los estudiantes en actitudes” a la prueba de Levene encontrándose un “p-valor” (Sig) igual a 0.160; dato que es mayor al nivel de significación  $\alpha$  (0.05) por lo tanto se afirma que la variable “notas o calificativos de los estudiantes en actitudes” cumple con el supuesto de igualdad de varianzas.

Prueba de muestras independientes										
		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
									Inferior	Superior
ACTITUDES	Se asumen varianzas iguales	2,000	160	4,685	104	0,000008	3,7642	,8034	2,1710	5,3573
	No se asumen varianzas iguales			4,685	103,194	,000	3,7642	,8034	2,1709	5,3574

### C. PRUEBA DE HIPÓTESIS: ACTITUDES

Habiéndose realizado la prueba estadística paramétrica “t de student “ para muestras independientes; a un nivel de significancia del 5% o 0.05; con un nivel de confiabilidad del 95% o 0.95, con 104 grados de libertad ; se obtuvo un “p-valor” de 0,000008 dato que resulta menor que el nivel de significancia (0.05) por lo tanto:

Se rechaza la Hipótesis nula que afirma:

**H<sub>0</sub>:** Los “*Talleres Educativos sobre Educación Sexual*”, no son efectivos para el desarrollo de actitudes asertivas en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.

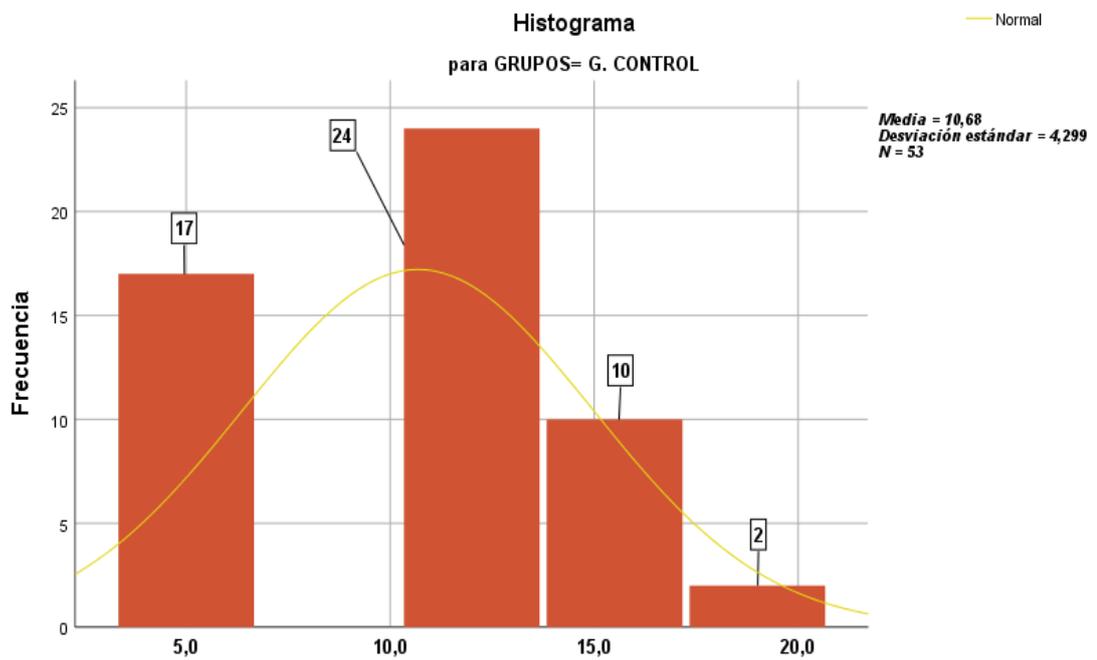
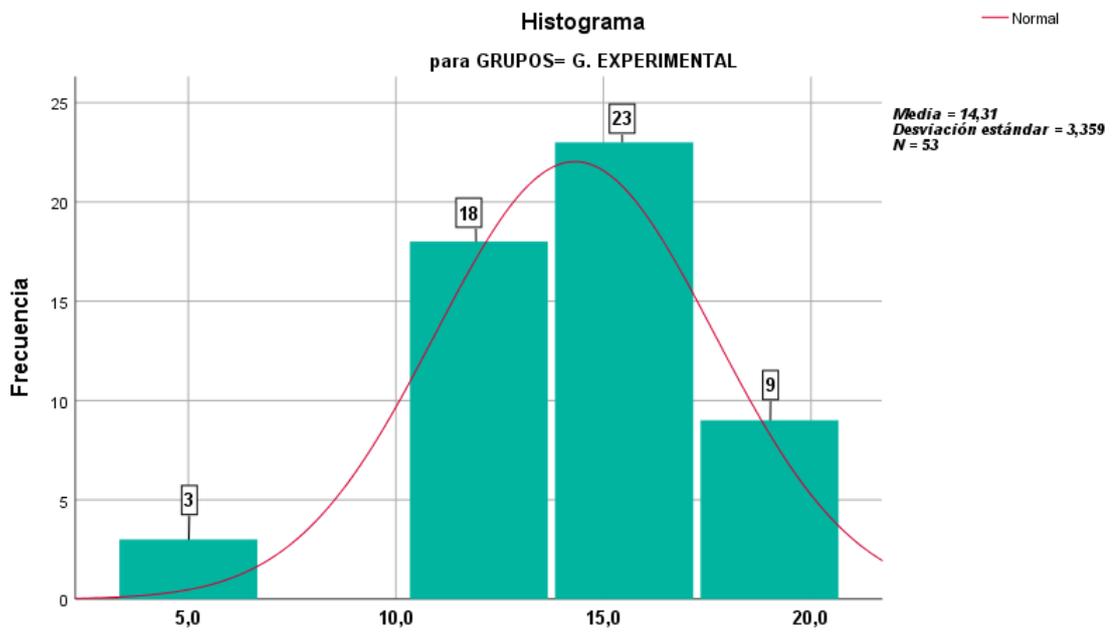
Se acepta la **H<sub>a</sub>** que afirma:

**H<sub>a</sub>:** Los “*Talleres Educativos sobre Educación Sexual*”, son efectivos para el desarrollo de actitudes asertivas en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.

## HIPÓTESIS GENERAL

Resumen de procesamiento de casos							
VARIABLES	GRUPOS EN EVALUACIÓN	Casos					
		Válido		Perdidos		Total	
		N	%	N	%	N	%
<b>GRUPO ESPERIMENTAL vs. GRUPO CONTROL</b>	EXPERIMENTAL	53	100,0%	0	0,0%	53	100,0%
	CONTROL	53	100,0%	0	0,0%	53	100,0%

Descriptivos						
Variable	GRUPOS EN EVALUACIÓN			Estadístico	Desv. Error	
<b>GRUPOS EXPERIMENTAL vs. GRUPO CONTROL</b>	<b>GRUPO EXPERIMENTAL</b>	Media		14,311	,4614	
		95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	13,386		
			Límite superior	15,237		
		Media recortada al 5%			14,568	
		Mediana			15,500	
		Varianza			11,281	
		Desv. Desviación			3,3587	
		Mínimo			5,0	
		Máximo			19,0	
		Rango			14,0	
		Rango intercuartil			3,5	
		Asimetría			-,885	,327
		Curtosis			1,476	,644
		<b>GRUPO CONTROL</b>	Media		10,679	,5905
	95% de intervalo de confianza para la media		Límite inferior	9,494		
			Límite superior	11,864		
	Media recortada al 5%			10,580		
	Mediana			12,000		
	Varianza			18,482		
	Desv. Desviación			4,2990		
	Mínimo			5,0		
	Máximo			19,0		
	Rango			14,0		
	Rango intercuartil			7,0		
Asimetría			-,198	,327		
Curtosis			-1,112	,644		



## SUPUESTOS DE NORMALIDAD E IGUALDAD DE VARIANZAS CON RESPECTO A LA VARIABLE NUMERICA

### A.- SUPUESTO DE NORMALIDAD.

Pruebas de normalidad							
VARIABLES	GRUPOS	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
GRUPOS EXPERIMENTAL Y GRUPO CONTROL	GRUPO EXPERIMENTAL	,242	53	<b>0,41</b>	,833	53	,270
	GRUPO CONTROL	,300	53	<b>0,37</b>	,818	53	,310

a. Corrección de significación de Lilliefors

Sometida la variable numérica “notas de los estudiantes” y por ser una muestra grande (53) se decidió por la prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnova, encontrándose un “p-valor” (sig) igual a 0.41 para el Grupo Experimental y 0.37 para el Grupo Control; datos que son mayores al nivel de significación  $\alpha$  (0.05) por lo tanto se concluye que la variable “notas o calificativos de los estudiantes” se comporta con Normalidad.

Estadísticas de grupo					
VARIABLES	GRUPOS	N	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio
GRUPOS EXPERIMENTAL Y GRUPO CONTROL	GRUPO EXPERIMENTAL	53	14,311	3,3587	,4614
	GRUPO CONTROL	53	10,679	4,2990	,5905

## B. SUPUESTO DE IGUALDAD DE VARIANZAS

Sometida la variable numérica “nota de los estudiantes” a la prueba de Levene encontrándose un “p-valor” (Sig) igual a 0.016; dato que es mayor al nivel de significación  $\alpha$  (0.05) por lo tanto se afirma que la variable “notas o calificativos de los estudiantes” cumple con el supuesto de igualdad de varianzas.

Prueba de muestras independientes										
		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
									Inferior	Superior
GRUPO EXPERIMENTAL Y CONTROL	Se asumen varianzas iguales	5,974	,016	4,847	104	0,000004	3,6321	,7494	2,1460	5,1181
	No se asumen varianzas iguales			4,847	98,249	,000	3,6321	,7494	2,1450	5,1191

## C. PRUEBA DE HIPÓTESIS: ACTITUDES

Habiéndose realizado la prueba estadística paramétrica “t de student” para muestras independientes; a un nivel de significancia del 5% o 0.05; con un nivel de confiabilidad del 95% o 0.95, con 104 grados de libertad ; se obtuvo un “p-valor” de 0,000004 dato que resulta menor que el nivel de significancia (0.05) por lo tanto:

Se rechaza la hipótesis nula que afirma:

**H<sub>0</sub>:** Los talleres educativos no son efectivos para mejorar la Educación Sexual Integral en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.

Se acepta la hipótesis alterna que afirma:

**H<sub>a</sub>:** Los talleres educativos son efectivos para mejorar la Educación Sexual Integral en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.

## **CAPÍTULO V**

### **5 DISCUSIÓN**

#### **5.1 En qué consiste la solución del problema**

Los lineamientos educativos y orientaciones pedagógicas para la Educación Sexual Integral (MINEDU) (40), hacen referencia a que la Educación Sexual Integral - ESI - es concebida con el objetivo de desarrollar en los estudiantes una serie de aprendizajes significativos requeridos para el ejercicio de una sexualidad saludable y responsable.

Se fundamenta en que la sexualidad es consustancial a los seres humanos e impulsara de vínculos afectivos, teniendo un alcance holístico: biológico-reproductivo, socio-emocional y ético-moral; sin embargo la realidad del sistema educativo de nuestro país respecto a la ESI parece encontrar nudos críticos que trasciendan dicho enunciado en la práctica, tanto por el cuestionamiento de la capacidad y competencia docente para abordar temas de SSR, como por el problema de la politización que se hace del tema, en perjuicio de la ESI.

El estudio ha puesto de manifiesto que la Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes se ve exponencialmente afectada debido a las falencias de la educación sexual que ocasiona el desconocimiento de nociones básicas de anticoncepción como parte del ejercicio de su sexualidad.

Se identifica entonces que existe un problema epidemiológico, de salud pública importante para el desarrollo personal, familiar, regional y nacional por cuanto reduce las potencialidades del bono demográfico que requiere el país para su desarrollo, así como las oportunidades de desarrollo humano, fortaleciendo la cadena intergeneracional de pobreza e incrementando el gasto público por problemas sanitarios antes descritos.

El presente estudio puso en práctica una propuesta pedagógica de *Talleres Educativos sobre Sexualidad* aplicado a un grupo experimental de adolescentes de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco y comparó los hallazgos del proceso educativo con los resultados obtenidos de un grupo que actuó como control (sin exposición), evidenciando que en el grupo experimental se identificó mejoras en dos aspectos: conocimientos de los estudiantes sobre los temas de sexualidad desarrollados así como el desarrollo de una actitud asertiva, responsable frente a aspectos preventivos referidos a las infecciones de transmisión sexual – VIH SIDA, anticoncepción y manifestaciones de la sexualidad.

Sobre esa base, estimamos entonces que la ESI es el factor clave para responder asertivamente a la problemática de la SSR de los adolescentes, ya que esta puede reducir indicadores sanitarios negativos. Si los adolescentes reciben durante el proceso educativo información, orientación, oportuna, adecuada, clara respecto a sexualidad, puede contribuirse a dotarlos de las condiciones adecuadas para que ellos desarrollen actitudes responsables sobre el ejercicio de su sexualidad.

## **5.2 Sustentación coherente y consistente de su propuesta**

Sobre la base de lo expuesto, planteamos entonces como alternativa de solución, bajo el sustento científico, la pertinencia de fortalecer la Educación Sexual Integral en las Instituciones Educativas, lo cual implica considerar, entre otras cosas, tres aspectos fundamentales:

- a) Recursos humanos profesionales con la capacidad y competencia para dicha función, que aborden la temática de la Salud Sexual y Reproductiva desde un enfoque bio-psico-social; alejado de discursos desde la experiencia personal que pudieran distorsionar contenidos.
- b) Contar con una hoja de ruta temática, diseñada por expertos en SSR que sea realmente implementada programáticamente durante el año

y adecuada a la evolución del proceso educativo según niveles (primaria, secundaria).

c) Dotar al área responsable de la ESI de las horas pedagógicas suficientes para el desarrollo programático de los contenidos pedagógicos. Este aspecto adopta especial importancia por cuanto en la práctica, el MINEDU asigna 1 hora pedagógica (45 minutos), semanal al área de tutoría, (tiempo insuficiente) para dicho fin.

d) Asegurar la logística necesaria para la realización de clase audiovisuales y/o con maquetas que contribuyan a una mejor comprensión de los diferentes temas referidos a la sexualidad.

### **5.3 Propuesta de Nuevas Hipótesis:**

El desarrollo de la presente investigación, nos lleva entonces a plantear la hipótesis de que el sistema educativo puede verse fortalecido, mejorado si como parte de la Educación Sexual Integral se incorporan prácticas pedagógicas en las Instituciones Educativas: *Talleres Educativos sobre Sexualidad*, en los que se desarrolle toda una amplia malla temática como medio para mejorar los conocimientos de los adolescentes así como las actitudes que ellos puedan desarrollar respecto al ejercicio de su sexualidad. Cabe destacar que dicha hipótesis se fundamenta en abundante evidencia científica que da cuenta de que lo que no se aprendió, formó desde la educación escolar, representa una cadena que el ser humano extenderá a lo largo de su vida pudiendo incrementar el riesgo de tener enfermedades que impacten en su SSR.

Vinculante a ese planteamiento podemos hacer referencia al estudio realizado en España por Rodríguez, María; Muñoz, Rafael y Sánchez, Inés, 2016, (12) con referido a la identificación del nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes ingresantes a la universidad. Los hallazgos de dicho estudio reparan en que existe entre ellos, bajo nivel de conocimientos, información sobre prácticas de

prevención de las ITS, anticoncepción, así como en el desarrollo de actitudes hacia una sexualidad responsable; expresadas en el escaso uso del preservativo en sus relaciones coitales, u ausencia de anticoncepción; situación por la que los investigadores plantean como alternativa de solución la necesidad de fortalecer el proceso de educación sexual integral desde las Instituciones Educativas, a fin de contar posteriormente con jóvenes y adultos mejor informados y con actitudes responsables en el ejercicio de su sexualidad.

En ese mismo discurso, en Colombia (2013) Barceló y Navarro evaluaron el nivel de conocimientos, actitudes y habilidades de los adolescentes escolarizados del sector público sobre sexualidad. Los hallazgos de dicho estudio identificaron que existe un déficit en el proceso de ESI, de allí la necesidad de mejorar los programas de promoción de la SSR ofrecidos por el Estado.

Los estudios revisados, nos grafican la problemática de la Educación Sexual Integral ESI, en tanto en Europa como en Sudamérica. Ciertamente convergen una serie de condicionantes factores de riesgo que hacen el contrapeso negativo en la resolución de dicho problema, uno de ellos el consumo temprano de alcohol, desde la adolescencia temprana (10-12 años) que eleva los riesgos de una iniciación sexual temprana así como de ser contagiado de alguna ITS.

En torno a ello podemos señalar de especial importancia el hallazgo reportado en España por Ríos, Carlos; Verón, Fabiana; De Benedictis, Ginno; Flores Jessica y Chirino, Alfonzo (2017), respecto a la identificación de prácticas de riesgo para transmisión de VIH en estudiantes de medicina de Latinoamérica y el Caribe. El estudio identificó como prácticas de riesgo más frecuentes fue el escaso empleo del preservativo, el consumo de alcohol durante la relación sexual y la baja realización de prueba para VIH.

Ciertamente, a ello se suma el contexto socio económico de pobreza que incrementa las brechas en el acceso a una educación holística y de

calidad, en donde la educación en beneficio de la SSR tiene muchas limitaciones para el Estado. Aún en ese contexto la apuesta por la ESI es relevante, determinante y concluyente por sus buenos resultados, evidencia de ello es el hallazgo reportado en Perú en el año 2016 por Arnao, Andrade y Agripina Zena respecto a los conocimientos y prácticas sobre Sexualidad de los Adolescentes del CLAS “Laura Caller” en Los Olivos. Dichos investigadores aplicaron la experiencia de talleres educativos en sexualidad para establecer el carácter vinculante entre conocimientos y el desarrollo de actitudes, encontrando que existe una relación significativa entre los conocimientos y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes directamente proporcional.

Si el punto de partida es sentar las bases del conocimiento, podemos afirmar que el bajo nivel de conocimientos de los estudiantes sobre su SSR representa entonces un factor de riesgo de que estos no desarrollen prácticas saludables y responsables a lo largo de su vida sexualmente activa. Este pensamiento es también recogido a través de un estudio realizado en Perú por Pareja, Estefany y Sánchez Ángela, quienes evaluaron el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de una I.E. en Chupaca – Junín. Las investigadoras reportaron que tan solo el 36% de los adolescentes registraron conocimientos adecuados sobre sexualidad y el 64% conocimientos sesgados; consecuente a ello el desarrollo de actitudes asertivas hacia el ejercicio de la sexualidad expresa sesgos.

Es entonces concluyente aseverar que la Educación Sexual Integral en Salud Sexual y Reproductiva SSR debe mejorada en nuestro sistema educativo escolar, porque aporta en mejores condiciones para asumir responsablemente la sexualidad de los individuos. Muestra de ello es también el hallazgo de Napa Grimaldo, quien en su tesis titulada: “La sexualidad con responsabilidad y cuidado en la adolescencia: Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes en una Institución Educativa”, quien luego de aplicar un programa de educación sobre

sexualidad, encontró que este fue efectivo ya que mejoró los conocimientos sobre sexualidad en la población adolescente y les permitió tener una mejor actitud para afrontar asertivamente los cambios que ocurren en esta etapa y la toma de sus decisiones.

Finalmente Chamorro, Luis (2014) implementó un Modelo Pedagógico Holístico como alternativa para mejorar la Educación Sexual Integral en estudiantes adolescentes de una I.E. en la región Ucayali; reportando que este ha contribuido a mejorar el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre sexualidad y al desarrollo de prácticas de autocuidado de la salud sexual y reproductiva entendiéndolas como parte de su proyecto de vida.

En consecuencia, concluimos en confirmar la Hipótesis General Alterna que afirma:

Ha: Los “Talleres Educativos”, son efectivos en la mejora de la Educación Sexual Integral en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.

#### **5.4 Aportes Doctoral:**

El presente estudio ha puesto de manifiesto científicamente que la educación es la vía fundamental para gestionar el cambio hacia un ejercicio adecuado de la salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes. Dicha educación sexual debe ser parte del proceso educativo escolar, destacándose la importancia de que los contenidos sean de carácter científico y sean impartidos oportunamente al educando. En un contexto en el que los docentes expresen una serie de falencias para tocar temas relacionados a la sexualidad, el presente estudio ha evidenciado que la participación del profesional obstetra ha permitido aportar en la integralidad, calidad y pertinencia de la información sobre sexualidad.

Los estudiantes han tenido entonces la oportunidad de responder al cuestionamiento antes y después del desarrollo de la experiencia

permitiéndose así determinar la efectividad de los talleres educativos en la mejora de los conocimientos y las actitudes sobre educación sexual integral de estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.

Es importante señalar, respecto a la dimensión del desarrollo de conocimientos, que el consolidado de evaluación pre test del grupo experimental evidenció que el 37% de estudiantes no superó la nota 10. El 37% registró calificaciones entre 11 y 13; así mismo el 22% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20.

Por su parte en el grupo control: 35% no superó la nota 10. El 38% registró entre 11 y 13. El 23% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20. Esta situación expresa consecuentemente que ambos grupos se encuentran en condiciones similares de falencias en el logro de un nivel de conocimientos adecuado, lo que llama la atención del investigador y expresa la necesidad de la realización de la experiencia objeto de estudio.

Luego de la experiencia de la implementación de los “*Talleres Educativos*”, la evaluación consolidada del pos test en función a los indicadores de ITS-VIH – SIDA, Anticoncepción y Sexualidad, evidenció importantes diferencias entre ambos grupos: En el grupo experimental se evidenció que un reducido 4% de estudiantes se mantuvo aún en condición de “Inicio”, desaprobado. El 37% registró calificaciones entre 11 y 13. El 44% obtuvo entre 14 a 17 y el 15% entre 18 a 20; en tanto que en el grupo control se mantuvo en niveles de conocimientos similares a la evaluación pre test. El hallazgo pone de manifiesto entonces que en el GE expuesto a la experiencia, se identificó mejoras expresadas en un mayor nivel de conocimientos en relación al grupo control.

El análisis del procesamiento estadístico referido a la dimensión “Conocimientos sobre sexualidad”, a través del análisis de los estadígrafos descriptivos de tendencia central y de dispersión estándar de ambos grupos permitió someter la variable numérica: “Notas de los

estudiantes en conocimientos” a la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnova, encontrándose un “p-valor” (sig) igual a 0.11 para el grupo experimental y 0.13 para el grupo control; datos que son mayores al nivel de significación  $\alpha$  (0.05) por lo que se concluye que la variable “notas o calificativos de los estudiantes en conocimientos” se comporta con normalidad estadística.

Posteriormente, aplicada la prueba estadística paramétrica “t de student” para muestras independientes; a un nivel de significancia del 5% o 0.05; con un nivel de confiabilidad del 95% o 0.95, con 104 grados de libertad; se obtuvo un “p-valor” de 0,000007 dato que resulta menor que el nivel de significancia (0.05) por lo tanto se rechaza la Hipótesis nula que afirma:

**H<sub>0</sub>:** Los “Talleres Educativos” no son efectivos en la adquisición de conocimientos sobre sexualidad en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.

Se aceptó entonces la hipótesis alterna que afirma:

**H<sub>a</sub>:** Los “Talleres Educativos” son efectivos en la adquisición de conocimientos sobre sexualidad en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.

Otro aspecto importante a relevar en el estudio tiene que ver con el desarrollo de actitudes de los adolescentes frente a la sexualidad. El consolidado de evaluación pre test evidenció, de igual manera similitud entre ambos grupos, análogos a los resultados pre test referidos a los conocimientos; lo que nos llevó a pensar en que existe una relación directamente proporcional entre conocimientos y el desarrollo de actitudes asertivas en la forma en que los estudiantes entienden su responsabilidad en el ejercicio y cuidado de su SSR.

Luego de realizada la experiencia de los: “Talleres Educativos”, los hallazgos de la evaluación post test dan cuenta de que existen diferencias significativas entre ambos grupos por cuanto el grupo experimental expuesto a la experiencia de educación sexual mejoró en el desarrollo de actitudes asertivas frente a su SSR: 71% de estudiantes se ubicó entre “logro esperado” y “logro destacado”; tan solo un 7% se mantuvo en el nivel “Inicial” Desaprobado y 22% “En Proceso” con calificaciones entre 11 a 13.

El procesamiento estadístico de los hallazgos referidos a la dimensión “Actitudes sobre sexualidad”, evidenció que sometida la variable numérica “notas de los estudiantes en actitudes” a la prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnova, se encontró un “p-valor” (sig) igual a 0.14 para el G. E. y 0.10 para el G.C.; datos que son mayores al nivel de significación  $\alpha$  (0.05), por lo tanto se concluyó en que la variable “notas o calificativos de los estudiantes en actitudes” se comporta con normalidad.

De igual manera, sometida dicha variable a la prueba de Levene se identificó un “p-valor” (Sig) igual a 0.160; dato que es mayor al nivel de significación  $\alpha$  (0.05) por lo tanto se afirma que la variable cumple con el supuesto de igualdad de varianzas. Posteriormente al aplicarse la prueba estadística paramétrica “t de student” para muestras independientes; a un nivel de significancia del 5% o 0.05; con un nivel de confiabilidad del 95% o 0.95, con 104 grados de libertad ; se obtuvo un “p-valor” de 0,000008 dato que resulta menor que el nivel de significancia (0.05) por lo tanto se rechaza la hipótesis nula que afirma:

**H<sub>0</sub>:** Los “Talleres Educativos” no son efectivos para el desarrollo de actitudes asertivas en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.

Se aceptó entonces la hipótesis alterna que afirma:

**H<sub>a</sub>:** Los “Talleres Educativos” son efectivos para el desarrollo de actitudes asertivas en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.

Por todo lo expuesto en las dos variables observadas, el presente estudio concluye en confirmar la hipótesis general que afirma:

**H<sub>a</sub>:** Los “Talleres Educativos” son efectivos en la mejora de la Educación Sexual Integral en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.

## CONCLUSIONES

1. El consolidado de evaluación pre test de la dimensión “*Conocimientos sobre sexualidad*”, han evidenciado que en el grupo experimental el 37% no superó la nota 10. El 37% registró entre 11 y 13. El 22% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20. Por su parte, en el grupo control 35% no superó la nota 10. El 38% registró entre 11 y 13. El 23% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20. Esta situación expresa consecuentemente que ambos grupos se encontraron en condiciones similares de falencias en el logro de un nivel de conocimientos adecuado.
2. El consolidado de evaluación pos test de la dimensión “*Conocimientos sobre sexualidad*”, evidencia importantes diferencias entre ambos grupos: El GE que participó de la experiencia objeto de estudio registró que 4% no superó la nota 10. El 37% registró entre 11 y 13. El 44% obtuvo entre 14 a 17 y el 15% entre 18 a 20. Por su parte, el GC 31% no superó la nota 10. El 42% registró entre 11 y 13. El 23% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20. El hallazgo pone de manifiesto entonces que en el GE expuesto a la experiencia, se identifica un mayor nivel de conocimientos que en el GC.
3. El consolidado de la evaluación pre test referida a la dimensión “*Actitudes*” de los estudiantes sobre temas de sexualidad registra resultados muy similares entre ambos grupos. GE: 37% no superó la nota 10. El 40% registró entre 11 y 13. El 19% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20. Por su parte en el GC: 42% no superó la nota 10. El 40% registró entre 11 y 13. El 19% obtuvo entre 14 a 17 y el 4% entre 18 a 20, lo que expresa que la educación sexual impartida, no ha logrado desarrollar en los estudiantes actitudes favorables.
4. El consolidado de la evaluación pos test referido al desarrollo de Actitudes favorables en el ejercicio de su sexualidad, ha registrado notables

diferencias entre ambos grupos: En el GE: tan solo 7% no superó la nota 10. El 22% registró entre 11 y 13. Un 45% obtuvo entre 14 a 17 y el 26% alcanzó entre 18 a 20; mientras que en el GC persistieron las falencias identificadas en el pre test: 36% no superó la nota 10. El 37% registró entre 11 y 13. El 23% obtuvo entre 14 a 17 y tan solo el 4% entre 18 a 20, lo que expresa que el GE logró mejoras en relación al GC.

5. Los estudiantes que participaron como Grupo Experimental de los Talleres educativos lograron mejoras tanto en conocimientos sobre sexualidad como en actitudes asertivas sobre el ejercicio de su sexualidad, lo cual nos lleva a concluir en que los talleres educativos han demostrado ser efectivos en la mejora de la Educación Sexual Integral en la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.

## RECOMENDACIONES

- 1) Se ha identificado en el pre test que las mayores falencias en los conocimientos de los estudiantes sobre temas de educación sexual radicaron en lo que respecta a la anticoncepción y a manifestaciones biológicas de la sexualidad, en mayor porcentaje que las infecciones de transmisión sexual – VIH – SISA, por lo que recomendamos fortalecer esos aspectos en la enseñanza pedagógica en la totalidad de estudiantes de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco – 2019.
  
- 2) La efectividad demostrada de los talleres educativos sobre sexualidad, en los estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huanuco 2019; que participaron del grupo experimental, nos lleva a recomendar que dicha experiencia educativa deba hacerse extensiva a las demás secciones de todo el nivel secundaria e incluso primaria, a fin de trabajar la educación sexual desde el inicio de la adolescencia, contribuyendo así a la mejora de las condiciones de Educación Sexual integral de nuestros adolescentes.
  
- 3) Dado el hallazgo científico identificado que evidencia la efectividad de los talleres educativos en temas de sexualidad, se recomienda replicar la experiencia en todas las Instituciones Educativas, a fin de contribuir a mejorar la Educación Sexual Integral de las y los adolescentes de nuestra región.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). 2017. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-inei-134-adolescentes-peru-queda-embarazada-durante-2017-714189.aspx> Consulta: 20 de marzo del 2019.
2. Mesa de Concertación de Lucha contra la Pobreza. Informe: Embarazo en adolescentes peruanas aumentó: “Un Problema de Salud Pública, de Derechos y Oportunidades para las Mujeres y de Desarrollo para el País.2018. Disponible en: [https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta embarazo en adolescentes aumento junio 2018.pdf](https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta%20embarazo%20en%20adolescentes%20aumento%20junio%202018.pdf). Consulta: 20 de marzo del 2019.
3. Supo, J. Metodología de la Investigación Científica. 2015. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/340375996/INVESTIGACION-CIENTIFICA-Jose-Supo-pdf> Consulta: 10 de abril del 2019.
4. UNESCO, 2018. ¿Por qué es importante la Educación Integral en sexualidad? Disponible en; <https://es.unesco.org/news/que-es-importante-educacion-integral-sexualidad>. Consulta: 20 de febrero del 2018.
5. MINEDU. Lineamientos Educativos y Orientaciones Pedagógicas para la Educación Sexual Integral. Manual para profesores y tutores de Educación Básica Regular. 2008. Disponible en: <http://tutoria.minedu.gob.pe/assets/lineamientos-educativos-y-orientaciones-pedagogicos-para-educacion-sexual-integral.pdf> Consulta: 20 de febrero del 2018.
6. Guttmacher Institute. En el Perú la Educación Sexual en las escuelas debe fortalecerse. Disponible en: <https://www.guttmacher.org/es/news-release/2017/en-el-peru-la-educacion-sexual-en-las-escuelas-debe-fortalecerse> Consulta: 12 de abril del 2019.
7. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). 2017. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-inei-134-adolescentes-peru-queda-embarazada-durante-2017-714189.aspx> Consulta: 23 de marzo del 2019.
8. Mesa de Concertación de Lucha contra la Pobreza. Informe: Embarazo en adolescentes peruanas aumentó: “Un Problema de Salud Pública, de Derechos y Oportunidades para las Mujeres y de Desarrollo para el País.2018. Disponible en: [https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta embarazo en adolescentes aumento junio 2018.pdf](https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta%20embarazo%20en%20adolescentes%20aumento%20junio%202018.pdf). Consulta: 20 de marzo del 2019.

9. UNESCO, 2018. ¿Por qué es importante la Educación Integral en sexualidad? <https://es.unesco.org/news/que-es-importante-educacion-integral-sexualidad>. Consulta: 24 de febrero del 2018.
10. Ríos, Carlos; Verón, Fabiana; De Benedictis, Ginno; Flores Jessica y Chirino, Alfonzo (2017): “Prácticas de riesgo para transmisión de VIH en estudiantes de medicina de Latinoamérica y el Caribe”. Disponible en: IICS Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud. <http://revistascientificas.una.py/index.php/RIIC/article/view/1314> Consulta 08 de julio del 2019.
11. Jiménez, Dalia y Vilchis, Erika. “Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense”. Universidad Autónoma de México. 2016. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/66316/TEISIS%20%286%29-split-merge.pdf?sequence=3> Consulta: 21 de junio del 2019.
12. Rodríguez, María; Muñoz, Rafael y Sánchez, Inés: “Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de primer curso de Grado en Educación Infantil y Primaria de la Universidad de Jaén”. 2016. Revista Scielo. Versión On – line. ISSN Vol. 15, N° 41, Murcia ene 2016. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/> Consulta: 12 de Julio del 2019.
13. Alvarado, Julia. “Educación Sexual Preventiva en Adolescentes”. Disponible en: [http://www.umce.cl/joomlatools-files/docman-files/universidad/revistas/contextos/N29\\_02.pdf](http://www.umce.cl/joomlatools-files/docman-files/universidad/revistas/contextos/N29_02.pdf). Consulta: 30 de octubre del 2018.
14. Barceló Martínez R, Navarro Lechuga E. “Conocimientos, actitudes y habilidades de los adolescentes escolarizados del sector público de Barranquilla (Colombia) relacionados con su sexualidad” 2013. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/817/81730430015.pdf> Consulta: 10 de Julio del 2019.
15. Mallma, Katia. “Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a Noviembre”. 2017. Universidad Ricardo Palma. Disponible en; [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/1001/1/Mallma%20Yactayo%20Katia%20Giuliana\\_2017.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/1001/1/Mallma%20Yactayo%20Katia%20Giuliana_2017.pdf) Consulta: 30 de junio del 2019.
16. Guevara, Liz y Reyna Sheyla. “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas Sexuales en adolescentes escolares. Chimbote” Universidad Nacional del Santa. Disponible en <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2607/42701.pdf?sequence=1&isAllowed=y> Consulta: 29 de junio del 2019.

17. Arnao, Andrade y Agripina Zena “Conocimientos y Prácticas sobre Sexualidad de los Adolescentes del CLAS “Laura Caller” de Los Olivos. Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8301/Andrade\\_AZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8301/Andrade_AZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y) Consulta 12 de abril del 2019.
18. Pareja, Estteffany y Sánchez Angela: “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. Disponible en: <http://repositorio.urosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TESIS%20OBSTETRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. Consulta: 20 de abril del 2018.
19. Napa Grimaldo (2014). “La sexualidad con responsabilidad y cuidado en la adolescencia en los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes en una Institución Educativa”. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4056/Napa\\_ag.pdf?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4056/Napa_ag.pdf?sequence=1) Consulta: 23 de abril del 2019.
20. Chamorro, Luis. 2014. “Modelo Pedagógico Holístico en la Implementación de la Educación Sexual Integral I.E. El Comercio – Ucayali. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Disponible en Biblioteca Central.
21. Organización Mundial de la Salud. Necesidad de salud de los adolescentes. Serie Informes Técnicos. Ginebra: OMS 1977.
22. Frías Osuna A. La cultura y las conductas de riesgo en adolescentes. Granada: Universidad de Granada. 2006.
23. Arredondo GP. Embarazo en adolescentes. Estudio sociodemográfico de 218 pacientes. Revista Médica del Hospital General de México 2005;68(1):13-19
24. González E, Montero A, Martínez V, Mena P, Varas M. Percepciones y experiencias del inicio sexual desde una perspectiva de género, en adolescentes consultantes en un centro universitario de salud sexual y reproductiva. Rev Chil Obstet Ginecol 2010;75(2):84-90

25. Bravoa BN, Seguraa LR, Postigoa JML, Villafruelac JCE, Honrubiac VL, Marchantec MR. Hábitos, preferencias y satisfacción sexual en estudiantes universitarios. Revista Clínica de Medicina de Familia 2010;3(3):150-157.
  
26. ONUSIDA. Informe de ONUSIDA para el Día Mundial del Sida. 2012
  
27. Guía para programas y proyectos de salud sexual y reproductiva en África”. AECI-2005. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/326479447\\_Guia\\_de\\_programas\\_y\\_proyectos\\_de\\_salud\\_sexual\\_y\\_reproductiva\\_en\\_Africa](https://www.researchgate.net/publication/326479447_Guia_de_programas_y_proyectos_de_salud_sexual_y_reproductiva_en_Africa) Consulta: 08 de julio del 2019.
  
28. Rodríguez, José y Traverso Clara: Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía. Disponible en: Gaceta Sanitaria Vol 26. N° 6. Barcelona 2012; 26(6):519-524. Consulta: 06 de julio del 2019.
  
29. Defining Sexual Health: report of a technical consultation on sexual health, 28-31 January 2002, Geneva: World Health Organization; 2006.
  
30. Ministerio de Educación. Situación de la educación sexual en el sistema educativo y propuesta de lineamientos preliminares de políticas para una educación sexual integral. Documento de trabajo N.º 3. Lima: 2007
  
31. Armendiz Ortega AM, Medel Perez BY. Propuesta de intervención para prevenir el embarazo en adolescentes. Synthesis, Aventuras del pensamiento 2010; 55:19-24.
  
32. Palenzuela Sánchez Á. Intereses, conducta sexual y comportamiento de riesgo para la salud sexual de escolares adolescentes participantes en un programa de educación sexual. Análisis y Modificación de Conducta 2012;32(144).
  
33. Ramírez, Vicente. “Educación Sexual Integral en la Escuela Secundaria: Posibilidades, límites y tensiones”. 2014. Disponible en: <http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.822/te.822.pdf>. Consulta: 12 de noviembre del 2018.

34. UNESCO, 2018. ¿Por qué es importante la Educación Integral en sexualidad? Disponible en; <https://es.unesco.org/news/que-es-importante-educacion-integral-sexualidad>. Consulta: 20 de febrero del 2019.
35. Programa Nacional de Naciones Unidas para el Desarrollo. Objetivo 5 de Desarrollo Sostenible. Igualdad de Género. <https://www.undp.org/content/undp/es/home/sustainable-development-goals/goal-5-gender-equality.html> Consulta: 15 de abril del 2019.
36. Los Objetivos de Desarrollo Sostenible. ODS N° 10 Desigualdad. <http://los17ods.org/los-17-objetivos-para-2030/desigualdad/> Consulta: 15 de mayo del 2019.
37. Albornoz, Neida; Fernández, Marlen; Martínez, María y Mora, Karina: Conocimientos, práctica y actitud de la salud sexual y reproductiva de las madres adolescentes de la frontera del Departamento Norte de Santander, 2018. Disponible en: [http://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft\\_1\\_2019/18\\_conocimiento\\_practica\\_actitud.pdf](http://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_1_2019/18_conocimiento_practica_actitud.pdf) Consulta: 12 de Julio del 2019.
38. Greco P. María Beatriz. II Curso virtual de educación sexual integral en la escuela. Módulo 1. Introducción a los conceptos de Sexualidad y educación sexual.2012.
39. Definición de Talleres Educativos: Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Taller\\_educativo](https://es.wikipedia.org/wiki/Taller_educativo). Consulta: 31 de mayo del 2019.
40. MINEDU. Lineamientos Educativos y Orientaciones Pedagógicas para la Educación Sexual Integral. Manual para profesores y tutores de Educación Básica Regular. 2008. Disponible en: <http://tutoria.minedu.gob.pe/assets/lineamientos-educativos-y-orientaciones-pedagogicos-para-educacion-sexual-integral.pdf> Consulta: 20 de febrero del 2018.
41. González Electra, Molina Temístocles, Montero Adela, Martínez Vania, Leyton Carolina. Revista Médica de Ecuador: Comportamientos sexuales y diferencias de género en adolescentes usuarios de un sistema público de salud universitario. 2007.
42. Supo, J. Metodología de la Investigación Científica. 2015. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/340375996/INVESTIGACION-CIENTIFICA-Jose-Supo-pdf> Consulta: 10 de abril del 2019.

43. Hernández; S. 2017, Metodología de la Investigación <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf> pág: 157. Consulta: 12 de abril del 2019.

## **ANEXOS**

## Anexo N° 01: PROGRAMACIÓN DE TEMAS A DESARROLLAR

SEMANA	TEMAS
SEMANA 1	<p><b>INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL - VIH SIDA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Test de entrada</li> <li>• Tricomoniasis</li> <li>• Gonorrea</li> <li>• Sífilis</li> <li>• Vaginosis bacteriana</li> <li>• Clamidiasis</li> <li>• Hepatitis viral</li> <li>• Papiloma virus</li> <li>• Medidas de prevención de las enfermedades de transmisión sexual.</li> </ul>
SEMANA 2	<p><b>ANTICONCEPCIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Test de entrada</li> <li>• Definición de métodos anticonceptivos</li> <li>• Métodos de barrera</li> <li>• Métodos hormonales</li> <li>• Métodos quirúrgicos</li> <li>• Dispositivos intrauterinos</li> <li>• Importancia del uso de métodos anticonceptivos</li> </ul>
SEMANA 3	<p><b>SEXUALIDAD:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Test de entrada</b></li> <li>• Menarquia</li> <li>• Menstruación</li> <li>• Ovulación</li> <li>• Fecundación</li> <li>• Embarazo</li> <li>• Parto</li> <li>• Alumbramiento</li> <li>• Puerperio</li> <li>• Promiscuidad</li> <li>• Abstinencia sexual</li> <li>• Conducta sexual de riesgo</li> <li>• Conducta sexual responsable</li> </ul>

## ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA:

### Título de la Investigación: INFLUENCIA DE LAS COMPETENCIAS DOCENTES EN EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL, EN LOS ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. HÉROES DE JACTAY – HUÁNUCO 2019

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	JUSTIFICACIÓN	MARCO TEÓRICO	HIPÓTESIS
<p><b>General:</b> ¿Cuál es la efectividad de los talleres educativos para mejorar conocimientos y actitudes sobre educación sexual integral en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019?</p>	<p><b>General:</b> Determinar la efectividad de los talleres educativos para mejorar conocimientos y actitudes sobre educación sexual integral en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.</p>	<p>La educación integral en sexualidad es un elemento que esta intrínsecamente relacionado al desarrollo del ser humano, sin embargo las falencias del sistema educativo hace que en nuestro país, demasiados jóvenes reciban información confusa y contradictoria a medida que hacen la transición de la niñez a la edad adulta, ello limita las posibilidades de que puedan tomar decisiones fundamentadas en lo que respecta a las relaciones y la sexualidad, para desenvolverse en un mundo donde la violencia y las desigualdades basadas en el género, los embarazos precoces y no deseados, y el VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) continúan planteando graves riesgos para su salud y bienestar, exponiendo entonces a los niños y jóvenes a una situación de vulnerabilidad frente a las conductas sexuales negativas y a la explotación sexual.</p>	<p>En Chile (2015), Alvarado, Julia presentó el estudio titulado: Educación Sexual Preventiva en Adolescentes". Objetivo: Explorar las percepciones y el significado de la sexualidad en niñas adolescentes de 15 a 18 años del Liceo Javiera Carrera de Santiago de Chile. Metodología: Enfoque mixto (cualitativo y cuantitativo), prospectivo, longitudinal. La técnica empleada fue el focus group y la encuesta. Conclusiones: El estudio se adentró en las conductas sexuales de las adolescentes, indagando acerca de las edades de iniciación sexual y de la continuación de su trayectoria en este ámbito. Los datos obtenidos de los focus groups así como los entregados por la encuesta realizada, señalan que la edad de inicio es, en promedio, de 16 años y que la primera relación sexual se produce con el pololo, o sea, con alguien conocido con quien existe algún vínculo afectivo y no muy ocasional.</p>	<p><b>General:</b> Ha: Los talleres educativos son efectivos para mejorar los conocimientos y las actitudes sobre educación sexual integral de estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019. Ho: Los talleres educativos no son efectivos para mejorar los conocimientos y las actitudes sobre educación sexual integral de estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Héroes de Jactay – Huánuco 2019.</p>
<p><b>Específicos:</b></p>	<p><b>Específicos:</b></p>			<p><b>Específicas</b></p>
<p>a) ¿Cuál es la efectividad de los talleres educativos sobre educación sexual en la mejora de los conocimientos sobre educación sexual en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria?</p>	<p>Identificar la efectividad de los talleres educativos sobre educación sexual en la mejora de los conocimientos sobre educación sexual en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.</p>			<p>Ha1: Los talleres educativos sobre educación sexual integral son efectivos en la mejora de los conocimientos sobre educación sexual en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria. H01: Los talleres educativos sobre educación sexual integral son efectivos en la mejora de los conocimientos sobre educación sexual en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.</p>
<p>b) ¿Cuál es la efectividad de los talleres educativos sobre educación sexual en la mejora de las actitudes sobre educación sexual en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria</p>	<p>Identificar la efectividad de los talleres educativos sobre educación sexual en la mejora de los conocimientos sobre educación sexual en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.</p>			<p>Ha1: Los talleres educativos sobre educación sexual integral son efectivos en la mejora de las actitudes sobre educación sexual en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria. H01: Los talleres educativos sobre educación sexual integral no son efectivos en la mejora de las actitudes sobre educación sexual en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.</p>

**Título de la Investigación: INFLUENCIA DE LAS COMPETENCIAS DOCENTES EN EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL, EN LOS ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. HÉROES DE JACTAY – HUÁNUCO 2019**

<p><b>Variable Dependiente:</b> <b>Talleres Educativos</b></p>	<p><b>Tipo de investigación :</b> Desde el punto de vista de la intervención del investigador, es un estudio experimental. Desde el punto de vista de la planificación de la toma de datos es prospectiva ya que los datos necesarios para el estudio serán recogidos de fuentes primarias, en el periodo abril – junio 2019.</p>	<p><b>Población:</b> La población de estudio corresponderá a 116 estudiantes de la I.E. Héros de Jactay – 2019 que cursan el 4to y 5to grado de secundaria.</p>	<p>Se hará uso de la siguiente técnica: Encuesta: Para recolectar información de conocimientos y actitudes de estudiantes del cuarto y quinto grado de educación secundaria.</p>
<p><b>Variable Independiente:</b> <b>Conocimientos y actitudes sobre educación sexual.</b></p>	<p>Desde el punto de vista del número de ocasiones en que se mide la variable de estudio es longitudinal (Pre y post test). <b>Enfoque:</b> Es cuantitativo; porque hace uso de la estadística, analiza la realidad objetiva a partir de mediciones numéricas y análisis estadístico para los fenómenos o problemas planteados. Se empleará análisis relacional de causa-efecto, de manera secuencial y deductiva. <b>Alcance o nivel:</b> Según el alcance o nivel de investigación, es relacional (comparación de medias); se relacionan dos variables: “Efectividad de talleres sobre educación sexual Integral” (ESI) y conocimientos – actitudes de los estudiantes. El control estadístico será multivariado a fin de descartar asociaciones aleatorias, casuales o espurias entre la variable independiente y dependiente. <b>Diseño</b> Se empleará un Experimental en su variante cuasi experimental con 2 grupos: Grupo experimental y grupo control. GE: O1.....X.....O 2 GC. O3..... O4 <b>Donde:</b> GE : Grupo Experimental GC : Grupo Control O1 y O3 : Observación Inicial (Pre test) O2 y O4 : Observación posterior (Pos test) X : Talleres Educativos</p>	<p><b>Muestra:</b> La muestra de estudio corresponderá a 53 estudiantes la misma que fue calculada a través del muestreo probabilístico</p>	<p><b>Instrumento:</b> Se empleará un Cuestionario de Pre y Pos test compuesto por 15 ítems con reactivos cerrados (dicotómicos); de selección múltiple (poliédricos) y abiertos.</p>

## Anexo 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### CUESTIONARIO

#### TEMA 1: INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL – VIH SIDA

Institución Educativa: .....  
Distrito:.....  
Provincia: .....  
Región:.....

**Indicaciones:** Responda por favor con toda sinceridad las siguientes preguntas:

---

#### I.- CONOCIMIENTOS

1. ¿Qué es el VIH?

.....  
.....

2. ¿Qué es el SIDA?

.....  
.....

3. ¿Cuáles son las vías de infección del VIH – SIDA?

.....  
.....

4. ¿De qué manera se puede prevenir el contagio de VIH – SIDA?

.....  
.....

5. ¿Qué es la sífilis?

.....  
.....

6. ¿Cuáles son las vías de infección de la sífilis?

.....  
.....

7. ¿De qué manera se puede prevenir el contagio de sífilis?

.....  
.....

8. ¿Qué es la gonorrea?

.....  
.....

9. ¿Cuáles son las vías de infección de la gonorrea?

.....  
.....

10. ¿De qué manera se puede prevenir el contagio de gonorrea?

11. ¿Qué es la hepatitis viral?  
.....  
.....
12. ¿Cuáles son las vías de infección de la hepatitis viral?  
.....
13. ¿De qué manera se puede prevenir el contagio de hepatitis viral?  
.....
14. ¿Qué es la Clamidiasis?  
.....
15. ¿Cuáles son las vías de infección de la Clamidiasis?  
.....
16. ¿De qué manera se puede prevenir la Clamidiasis?  
.....
17. ¿Qué es el papiloma humano?  
.....
18. ¿Cuáles son las vías de infección del papiloma humano?  
.....  
.....
19. ¿De qué manera se puede prevenir el contagio del papiloma humano?  
.....
20. ¿Qué es la Tricomoniasis?  
.....
21. ¿Cuáles son las vías de infección de la Tricomoniasis?  
.....
22. ¿De qué manera se puede prevenir el contagio de Tricomoniasis?  
.....
23. ¿Qué es Vaginosis Bacteriana?  
.....
24. ¿Cuáles son las vías de infección de la Vaginosis Bacteriana?  
.....  
.....
25. ¿De qué manera se puede prevenir la Vaginosis Bacteriana?  
.....

## TEMA 2: ANTICONCEPCIÓN

Institución Educativa: .....

Distrito: .....

Provincia: ..... Región: .....

**Indicaciones:** Responda por favor con toda sinceridad las siguientes preguntas:

---

1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

.....  
.....

2. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos de barrera?

.....  
.....

3. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos quirúrgicos?

.....  
.....

4. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos hormonales?

.....  
.....

5. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos intrauterinos?

.....

6. ¿Por qué es importante el uso de métodos anticonceptivos en mujeres que tienen actividad sexual?

.....  
.....

7. La píldora de emergencia: ¿Es un método anticonceptivo?

Sí ( ) No ( )

### TEMA 3: SEXUALIDAD

Institución Educativa: .....

Distrito: .....

Provincia: ..... Región: .....

**Indicaciones:** Responda por favor con toda sinceridad las siguientes preguntas:

---

1. ¿Qué es la menarquia?  
.....

2. ¿Qué es la menstruación?  
.....

3. ¿Qué es la ovulación?  
.....

4. ¿Qué es el embarazo?  
.....

5. ¿Cuántas semanas dura un embarazo?  
.....

6. ¿Qué es el parto?  
.....

7. ¿Qué es el alumbramiento?  
.....

8. ¿Qué es promiscuidad sexual?  
.....

9. ¿Qué es abstinencia sexual?  
.....

10. ¿Qué es conducta sexual de riesgo?  
.....

11. ¿Qué es conducta sexual responsable?

## ACTITUDES SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL

Institución Educativa: .....

Distrito: .....

Provincia: .....Región:.....

**Indicaciones:** Responda por favor con toda sinceridad las siguientes preguntas:

---

1. ¿Qué opinión tienes sobre el uso de métodos anticonceptivos en caso de haber iniciado actividad sexual?

.....  
.....  
.....

2. ¿Qué opinión tienes sobre la prevención del contagio de infecciones de transmisión sexual?

.....  
.....  
.....

3. ¿Qué opinión tienes sobre la prevención del contagio del VHI causante del SIDA?

.....  
.....  
.....

4. ¿Qué opinión tienes sobre el ejercicio de una sexualidad responsable?

.....  
.....  
.....

## ANEXO 4: REGISTRO FOTOGRÁFICO



Investigadora desarrollando el taller referido a Infecciones de Transmisión Sexual – VIH SIDA



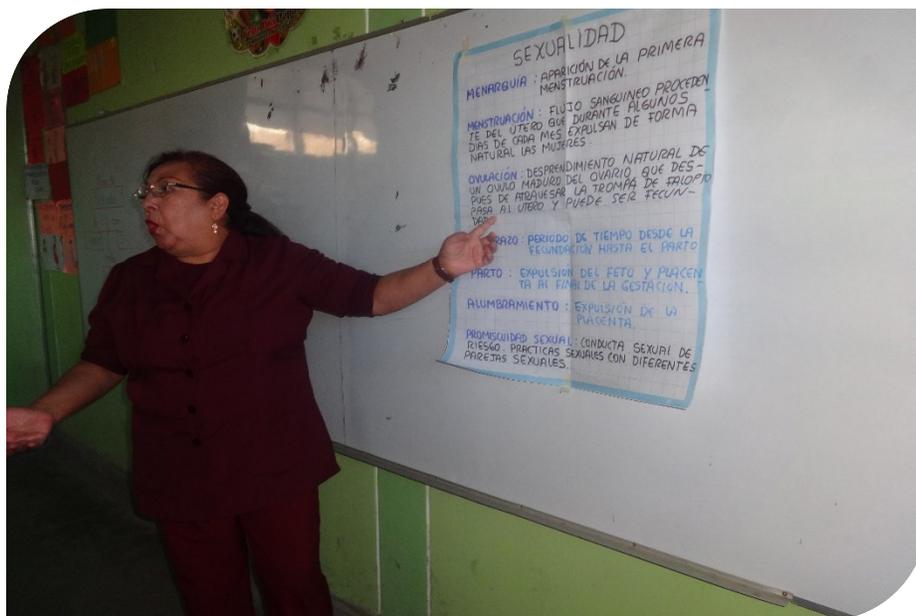
Estudiantes participando del taller referido a Infecciones de Transmisión Sexual – VIH SIDA



Investigadora desarrollando en la Institución Educativa el taller referido a Anticoncepción.



Estudiantes de la Institución Educativa, participando del taller referido al tema de la Anticoncepción.



Taller desarrollando el tema: Sexualidad



Investigadora, coordinando con el Director de la Institución Educativa la ejecución de los talleres en Educación Sexual.