

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

Título: INFLUENCIA DE UNA SESIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO CORRECTO DEL PRESERVATIVO EN 5TO DE SECUNDARIA

Para optar el título profesional de Obstetra

Autores: BACH. BRAÑEZ BACA, Geraldine Samantha

BACH. QUILLATUPA ROJAS, Geraldinne Alejandra

Asesora: LUZA RUIZ DE CASTILLA, Luz Elizabeth

Línea de investigación institucional: Salud y gestión en salud

Fecha de inicio y culminación de investigación: Julio - Diciembre 2019

HUANCAYO – PERÚ

2020

## **DEDICATORIA**

En primer lugar, a Dios por permitirme llegar hasta aquí.

A mi hija Enyel, que cada día es mi soporte, fortaleza y fuerza para salir adelante en cada etapa de mi vida.

A mis Padres por su amor y apoyo incondicional en cada momento de mi vida y sobre todo en mi etapa profesional.

A mí asesora por el apoyo brindado.

**Brañez Baca, Geraldine Samantha**

## **DEDICATORIA**

A Dios por sobre todas las cosas.

A mi madre, que desde el cielo nunca dejo de acompañarme.

Por sus consejos y apoyo incondicional a Romeo, que más que un tío, es mi padre.

A Miluzca por su fortaleza, amor y apoyo.

A mí asesora por el apoyo brindado  
**Quillatupa Rojas, Geraldinne Alejandra**

## **AGRADECIMIENTO**

Gracias a Dios por haber escuchado nuestras oraciones; por proteger a nuestra familia con su manto sagrado.

A nuestros padres, por el amor recibido, la paciencia, el financiamiento y la dedicación por ser los promotores de nuestros sueños durante la ejecución de la tesis. Por acompañarnos y guiarnos en este arduo camino; por las noches de desvelo por las palabras sabias, muchas gracias.

A las Doctoras, Recuay Salcedo, Isabel Clemencia y Luza Ruiz De Castilla, Luz Elizabeth. Por su apoyo, tiempo y dedicación en asesorarnos en la elaboración de nuestra Tesis.

Al Licenciado en Educación Secundaria Carlos Huamán Manrique, director de la Institución Educativa “Santa Isabel” – Huancayo, por darnos el permiso y facilitarnos el acceso a las aulas del 5to grado de secundaria y permitir ejecutar nuestro instrumento de evaluación.

## INTRODUCCIÓN

El preservativo masculino o condón, es el método anticonceptivo para hombres que reduce de manera efectiva el contagio de infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA<sup>1</sup>. Es una funda delgada de látex lubricada sin nonoxinol -9(espermicida), que se coloca en el pene erecto antes de iniciar las relaciones sexuales (Norma técnica de salud de planificación familiar, 2017)<sup>1</sup>. Según los datos estadísticos frente a las infecciones de transmisión sexual (VIH/SIDA), el doctor José Luis Sebastián Mesones, director de la Fundación de Salud/Sida (AHF) y región andina manifestó: “La realidad refleja que, cada vez el rostro del VIH (en Perú), es más joven y lo adquieren durante la adolescencia a partir de los 15 años, en sus primeras relaciones sexuales no protegidas, debido a la falta de información y al poco acceso a métodos de protección sexual”<sup>2</sup>.

En la encuesta Demográfica y de Salud 2017 del INEI, señala que con respecto al 2012, los adolescentes y jóvenes en un (97%) conocen sobre el VIH, pero, a pesar de ello, solo un bajo porcentaje usan preservativos en la relación sexual y sobre el conocimiento del condón como método de protección. “En el 2012 un 75.1 % de adolescentes y jóvenes dijo saber para qué sirve y en el 2017 la cifra creció a 81.4 %, además, de ello señaló que los jóvenes o adolescentes, más están pensando en evitar un embarazo no deseado antes que prevenir una Infección de Transmisión Sexual (ITS)”<sup>3</sup>.

Según la Organización de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), los condones son efectivos en el 98 % de los casos si se usan correcta y sistemáticamente. La Organización Mundial de la Salud (OMS) también recomienda reducir la cantidad de compañeros sexuales, como una forma de reducir el riesgo de transmisión del VIH<sup>3</sup>.

Según los datos estadísticos del INEI-ENDES 2017, sobre el incremento observado de embarazos en adolescentes de 12 a 16 años de edad, de 12.7% en el año 2016 a 13.4% en el año 2017. Este incremento se observa en las zonas urbanas, al pasar de 9.8% a 10.7% y zonas rurales de 22.7% a 23.2%. En 12 departamentos del país también se observan incrementos entre el 2016 y 2017, tal es el caso de: Lima Metropolitana (De 6.2% a 9.6%), Moquegua (De 6.8 a 8.6%), Amazonas (De 19.9% a 23.8%), Ayacucho (De 14.6% a 16.8%), y La Libertad (De 14.8% a 16.8%). Loreto registra la tasa más alta de embarazo en adolescentes (30.4%). Junín está en (11.5 a 12.1)<sup>3</sup>.

Viendo el aumento de estos problemas en salud pública, se decidió investigar: “La influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en el 5to de secundaria de la I.E. Santa Isabel”, tiene como objetivo: Determinar la influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en el 5to de secundaria de la I.E. Santa Isabel- Huancayo 2019. El estudio se realizó, porque se observó que los estudiantes de la I.E. Santa Isabel, no reciben charlas o sesiones educativas sobre métodos anticonceptivos por profesionales de la salud capacitados en salud sexual y reproductiva. Por tanto, su nivel de conocimiento sobre el preservativo no es el adecuado.

Para ello, se expuso el tema de investigación mediante una sesión educativa que tiene como finalidad lograr conductas que mejoren las condiciones de vida y salud en los individuos y colectividad, donde se brindó información al adolescente, para que éste pueda modificar su conocimiento y conducta, y así poder adquirir nuevos hábitos que promuevan y conserven el estado de salud<sup>4</sup>.

Explicar a los alumnos, sobre el uso correcto del preservativo antes, durante y después de su uso<sup>1</sup> y reforzar este conocimiento en la práctica, con el uso de una maqueta del aparato reproductor masculino; que se verá reflejado en los resultados.

Rodríguez, J. Reproducción temprana, serie población y desarrollo CEPAL y UNFPA 2017 refiere: “Algunos de los factores que explican el incremento de embarazo no deseado en adolescentes de 12 a 16 años de edad, tiene como primer factor: La existencia de barreras culturales, económicas, sociales y geográficas que inciden en la alta prevalencia de embarazos en adolescentes de zonas rurales, como segundo factor: Limitado acceso a la educación y deserción escolar de los adolescentes y como tercer factor: El limitado acceso a métodos de planificación familiar (uso del preservativo), teniendo en cuenta que estos métodos son indispensables para prevenir los embarazos, las infecciones de transmisión sexual y la deserción escolar en adolescentes, ya que el inicio de relaciones sexuales es cada vez más temprano”<sup>5</sup>.

De esta forma el presente trabajo de investigación consta de cuatro capítulos: El primer capítulo considera el problema de investigación, formulación del problema, objetivos generales y específicos y la justificación; en el segundo capítulo se considera el marco teórico; el tercer capítulo considera la metodología de investigación y en el cuarto

capítulo, se exponen los resultados de la investigación.

## CONTENIDO

<b>DEDICATORIA</b> .....	15
AGRADECIMIENTO.....	17
INTRODUCCIÓN .....	18
<b>CONTENIDO</b> .....	21
ÍNDICE DE TABLAS.....	23
ÍNDICE DE FIGURAS.....	25
RESUMEN.....	26
ABSTRACT .....	27
<b>CAPÍTULO 1. PROBLEMA</b> .....	27
1.1 Descripción de la realidad problemática .....	28
1.2 Delimitación del problema.....	32
1.2.1 Delimitación espacial .....	32
1.3 Formulación del problema .....	33
1.3.1 Problema general.....	33
1.3.2 Problemas Específicos .....	33
1.4 Justificación.....	33
1.4.1 Justificación social .....	34
1.4.3 Justificación metodológica.....	34
1.5 Objetivos .....	35
1.5.1 Objetivo general .....	35
1.5.2 Objetivos específicos .....	35
<b>CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO</b> .....	36
2.1 Antecedentes de la investigación .....	36
2.2 Bases teóricas .....	47
<b>2.3</b> Marco conceptual .....	56
<b>CAPÍTULO 3: HIPÓTESIS</b> .....	57
3.1 Hipótesis general.....	57
3.2 Hipótesis específica.....	57
<b>CAPÍTULO 4. METODOLOGÍA</b> .....	58
4.1 Método de investigación .....	58
4.2 Tipo de investigación .....	58
4.3 Nivel de investigación.....	58
4.4 Diseño de investigación .....	58
4.5 Población y muestra .....	59

4.6 Técnicas e instrumento de recolección de datos .....	63
4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	71
4.8. Aspectos éticos de la investigación .....	74
CAPÍTULO 5. RESULTADOS.....	78
CAPÍTULO 6. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	125
CAPÍTULO 7. CONCLUSIONES.....	126
CAPÍTULO 8. RECOMENDACIONES .....	127
CAPÍTULO 9.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	128
CAPÍTULO 10. ANEXOS .....	133

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Etapas de la sesión educativa .....	48
<b>Tabla 2:</b> Población de estudio.....	59
<b>Tabla 3:</b> Muestra estratificada .....	61
<b>Tabla 4:</b> Juicio de expertos .....	66
<b>Tabla 5:</b> V de Aiken de Juicio de expertos para validación de constructo .....	67
<b>Tabla 6:</b> Tabla: Rangos de magnitud de Alfa de Cronbach .....	69
<b>Tabla 7:</b> Confiabilidad de la encuesta.....	69
<b>Tabla 8:</b> Estadísticas los resultados del instrumento .....	70
<b>Tabla 9:</b> Pruebas de normalidad del grupo experimental .....	73
<b>Tabla 10:</b> Pruebas de normalidad del grupo control.....	73
<b>Tabla 11:</b> Nivel de conocimiento.....	74
<b>Tabla 12:</b> Resultados del nivel de conocimiento en el uso correcto del preservativo del grupo experimental.....	78
<b>Tabla 13:</b> Resultados del nivel de conocimiento en el uso correcto del preservativo del grupo control .....	80
<b>Tabla 14:</b> Resultados del uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales del grupo experimental .....	83
<b>Tabla 15:</b> Resultados del uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales del grupo control.....	86
<b>Tabla 16:</b> Resultados del uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales del grupo experimental.....	89
<b>Tabla 17:</b> Resultados del uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales del grupo control .....	91
<b>Tabla 18:</b> Resultados del uso correcto del preservativo después las relaciones sexuales del grupo experimental.....	94
<b>Tabla 19:</b> Resultados del uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales del grupo control.....	97
<b>Tabla 20:</b> Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento del uso correcto del preservativo del grupo experimental.....	100
<b>Tabla 21:</b> Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento del uso correcto del preservativo del grupo control .....	102
<b>Tabla 22:</b> Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento del uso correcto del preservativo antes de la relación sexual del grupo experimental.....	104
<b>Tabla 23:</b> Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento del uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales del grupo control.....	106
<b>Tabla 24:</b> Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento del uso correcto del preservativo durante las elaciones sexuales del grupo experimental .....	108
<b>Tabla 25:</b> Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento del uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales del grupo control .....	110
<b>Tabla 26:</b> Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento del uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales del grupo experimental .....	112
<b>Tabla 27:</b> Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento del uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales del grupo control.....	114
<b>Tabla 28:</b> Rangos de la prueba de hipótesis general del grupo experimental y control	116
<b>Tabla 29:</b> Resultados de Wilcoxon para la prueba de hipótesis general del grupo	

experimental y control.....	117
<b>Tabla 30:</b> Rangos de la prueba de hipótesis específica del grupo experimental (1) y control (2).....	118
<b>Tabla 31:</b> Resultados de la prueba de hipótesis específica del grupo experimental (1) y control (2).....	119
<b>Tabla 32:</b> Rangos de la prueba de hipótesis específica del grupo experimental (3) y control (4).....	120
<b>Tabla 33:</b> Resultados de la prueba de hipótesis específica del grupo experimental (3) y control (4).....	121
<b>Tabla 34:</b> Rangos de la prueba de hipótesis específica del grupo experimental (5) y control (6).....	122
<b>Tabla 35:</b> Resultados de la prueba de hipótesis específica del grupo experimental (5) y control (6).....	123

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figuras 1: Resultados del nivel de conocimiento en el uso correcto del preservativo del grupo experimental.....	80
Figuras 2: Resultados del nivel de conocimiento en el uso correcto del preservativo del grupo control .....	82
Figuras 3: Resultados del uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales del grupo experimental .....	85
Figuras 4: Resultados del uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales del grupo control.....	88
Figuras 5: Resultados del uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales del grupo experimental.....	91
Figuras 6: Resultados del uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales del grupo control .....	93
Figuras 7: Resultados del uso correcto del preservativo después las relaciones sexuales del grupo experimental- .....	96
Figuras 8: Resultados del uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales del grupo control .....	99

## RESUMEN

El presente estudio de investigación lleva por título: “Influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en el 5to de secundaria de la I.E. Santa Isabel- Huancayo 2019”, tuvo como objetivo: Determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso del preservativo en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel-Huancayo 2019. Se utilizó el método científico; el tipo de investigación fue aplicada; el nivel de investigación, fue descriptivo y el diseño fue experimental, de tipo cuasi experimental, longitudinal, prospectivo; se utilizó como técnica la encuesta y su instrumento fue un cuestionario; con una muestra de 224 alumnos del 5to grado de secundaria, elegidos de forma aleatoria estratificada. Los resultados fueron: Con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en el grupo experimental, en la Pre prueba los que provienen de la zona urbana se encuentran en un nivel de conocimiento Bajo y Muy bajo, de la zona rural se encuentran en un nivel de conocimiento Bajo y Muy bajo y los de la zona urbano-marginal se encuentran en un nivel de conocimiento Bajo y Muy bajo, resultado que se supera en la Post prueba con la intervención de una sesión educativa, los que provienen de la zona urbana se encuentran en un nivel de conocimiento Muy alto, en la zona rural se encuentran en un nivel de conocimiento Muy alto y en la zona urbano-marginal se encuentran en un nivel de conocimiento Muy alto. En el grupo control, en la Pre prueba los que provienen de la zona urbana se encuentran en un nivel de conocimiento Bajo y Muy, en la zona rural se encuentran en un nivel de conocimiento Bajo y Muy bajo y en la zona urbano-marginal se encuentran en un nivel de conocimiento Bajo y Muy bajo y estos resultados no varían positivamente en la Post prueba, los que provienen de la zona urbana se encuentran en un nivel de conocimiento Bajo y Muy bajo, en la zona rural se encuentran en un nivel de conocimiento Bajo y Muy bajo y en la zona urbano-marginal se encuentran en un nivel de conocimiento Bajo y Muy bajo. En la contrastación, se rechaza la hipótesis Nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ). Se concluye que si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel-Huancayo 2019

**Palabras Clave:** Sesión educativa, Preservativo masculino, Adolescentes.

## ABSTRACT

The present research study is entitled: “Influence of an educational session on the level of knowledge about the correct use of condoms in the 5th year of secondary school of the I.E. Santa Isabel- Huancayo 2019 ”, had the objective: To determine if there is influence of an educational session on the level of knowledge about the use of condoms in students of the 5th grade of secondary school of the I.E. Santa Isabel-Huancayo 2019. The scientific method was used; the type of research was applied; the research level was descriptive and the design was experimental, quasi-experimental, longitudinal, prospective; The survey was used as a technique and its instrument was a questionnaire; with a sample of 224 students from the 5th grade of secondary school, chosen in a stratified random way. The results were: Regarding the level of knowledge about the correct use of condoms in the experimental group, in the Pre-test those who come from the urban area are at a Low and Very low level of knowledge, from the rural area they are at a Low and Very level of knowledge and those from the urban-marginal area are at a Low and Very low level of knowledge, a result that is exceeded in the Post-test with the intervention of an educational session, those who come from the area In urban areas they are at a Very high level of knowledge, in rural areas they are at a Very high level of knowledge and in urban-marginal areas they are at a Very high level of knowledge. In the control group, in the Pre-test those who come from the urban area are at a Low and Very knowledge level, in the rural area they are at a Low and Very low level of knowledge and in the urban-marginal area they are They are at a Low and Very low level of knowledge and these results do not vary positively in the Post-test, those who come from the urban area are at a Low and Very low level of knowledge, in the rural area they are at a level of Low and Very low knowledge and in the urban-marginal zone they are at a Low and Very low level of knowledge. In the test, the null hypothesis (H0) is rejected and the alternate hypothesis (H1) is accepted. It is concluded that if there is an influence of an educational session on the level of knowledge about the correct use of condoms in students of the 5th grade of secondary school of the I.E. Santa Isabel-Huancayo 2019

Key Words: Educational session, Male condom, Adolescents.

## **CAPÍTULO I. PROBLEMA**

### **1.1 Descripción de la realidad problemática**

El preservativo masculino es el único método anticonceptivo para hombres que reduce de manera efectiva el contagio de infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA. El preservativo es una funda delgada de látex lubricada sin nonoxinol-9 (espermicida), que se coloca en el pene erecto antes de iniciar las relaciones sexuales (Norma técnica de planificación familiar, 2017)<sup>1</sup>.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), al día se producen más de un millón de contagios de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el Mundo y la tasa de embarazo en menores de 20 años en América Latina alcanza al 15% de las jovencitas, que cada vez empiezan su vida sexual de forma más temprana (entre 16 y 18 años)<sup>6</sup>.

En el 2017 según el Documento Técnico situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú, refieren que el 46,7% de los estudiantes de secundaria refirieron haber tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida. Entre estos estudiantes 29,7% tuvieron su primera relación sexual antes de los 14 años. Estos porcentajes son más altos entre los varones (11,7%), que entre las mujeres (10.2%) años). A todos estos porcentajes mencionados anteriormente solo el 14.3% utilizaron el preservativo<sup>6</sup>.

Entre 1983 y el 2016, se ha notificado un total de 65,657 casos de infección por VIH, y 34,438 casos de SIDA. De los casos notificados de SIDA, el 2.6% fueron diagnosticados cuando tenían entre los 10 y 19 años de edad y el 29.3% cuando tenían entre 20 y 29 años de edad. Dado el largo período de incubación de esta infección, un porcentaje importante de ellos deben haberse infectado antes de los 20 años de edad. Entre los adolescentes y jóvenes la relación de casos de SIDA es de 2.8 hombres por mujer<sup>3</sup>.

De acuerdo a la información del INEI-ENDES 2017, un dato que alerta es el incremento observado de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años de edad, en Lima Metropolitana (De 6.2% a 9.6%), Moquegua (De 6.8 a 8.6%), Amazonas (De 19.9% a 23.8%), Ayacucho (De 14.6% a 16.8%), y La Libertad (De 14.8% a 16.8%). Loreto registra la tasa más alta de embarazo en adolescentes (30.4%) y Junín esta (11.5% a 12.1%)<sup>3</sup>

## A NIVEL MUNDIAL

### ARGENTINA

En Argentina más del 98% de las infecciones de transmisión sexual se producen por mantener relaciones sexuales sin haberse protegido, en tanto que alrededor de 139 mil personas viven con VIH, de las cuales un 17% de ellas aún desconoce su propio diagnóstico. El panorama es preocupante, más de 30.000 personas a las que realizamos la prueba rápida y confidencial de VIH, hemos determinado que sólo el 14,5% utiliza siempre el preservativo, mientras que el 65% lo usa en algunas oportunidades y el 20,5% reconoció no usarlo nunca”. Informó Miguel Pedrola, director científico para Latinoamérica y el Caribe, y Natalia Haag, coordinadora nacional de Prevención y Testeo<sup>7</sup>.

### MÉXICO

En México, de acuerdo con cifras oficiales del Consejo Nacional de Población (CONAPO), Una de cada 10 adolescentes ha tenido un hijo, el 44.9% de las mujeres de entre 15 y 19 años tuvieron su primera relación sexual sin protección. Es esta precaria educación sexual la que eleva la cifra de embarazos en el país<sup>8</sup>.

De acuerdo con cifras del 2018, donde se contabilizaron 6,781 casos notificados como seropositivo al VIH, por vía sexual. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) alertó esta situación debido a que los adolescentes tienen bajos niveles de conocimiento sobre el VIH y conductas de riesgo específicas como sexo con personas de edad distinta y sexo sin preservativo, lo cual los hace vulnerables a contraer y transmitir el virus<sup>8</sup>.

## ESPAÑA

En cuanto al contagio de enfermedades como el VIH, la sífilis o la gonorrea. España sigue la misma tendencia que advirtió la OMS en un informe reciente sobre la cantidad de población, en especial jóvenes y adolescentes, que el contagio está en aumento.

Si el 2015 eran 5.500 personas, el 2017 fueron de 8.200. Según datos del Centro Nacional de Epidemiología, cuando se les pregunta a los jóvenes y adolescentes por los métodos anticonceptivos aseguran conocer el preservativo, sin embargo, hacen un menor uso de él. En 2018, el 75% de las personas entre 15 y 18 años reconocía usar el preservativo, pero en 2002 era el 84%. El descenso del uso del preservativo o condón, tiene una relación con el aumento de las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados<sup>9</sup>.

## CHILE

Chile es el país que tiene más casos nuevos de contagio de VIH en Latinoamérica. Donde tiene una incidencia del 7% en nuestra nación, lugar que comparte con Costa Rica<sup>10</sup>.

Según un informe del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA). Chile es el país que más ha aumentado sus nuevos contagios entre 2010 y 2018, dentro del continente latino. En Chile la población que más ha aumentado su contagio son los hombres mayores de 15 años de edad, con un incremento del 25,5% tomando de referencia las cifras de 2015. En Chile el 95% del contagio se da a través de relaciones sexuales, por lo que el uso del preservativo, es la principal medida para evitar el virus. Entre las cifras se señala que sólo un 10,1% de los chilenos mayores de 15 años usan preservativo. Cuando la cifra se separa por sexo, los hombres alcanzan un 12,8% y las mujeres un 7,1%<sup>10</sup>.

## COSTA RICA

El país centroamericano tiene 9.179 diagnósticos por VIH entre 2002 y 2016, de los cuales el 87,2% fue en hombres. En términos sencillos, esto quiere decir que por cada mujer infectada con el virus, hay siete hombres<sup>11</sup>.

De acuerdo con datos preliminares del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), durante el 2017 en Costa Rica dieron a luz 301 niñas menores de 15 años. Detrás

de esa cifra puede encontrarse una realidad sobrecogedora. De acuerdo con los datos que desde el 2015 arrojó la II Encuesta Nacional en Salud Sexual y Reproductiva, la mitad de las mujeres no deseó su último embarazo, mientras que un 32% de los hombres no deseó el último embarazo de su pareja, si bien ese estudio determinó que el 78% de la población utiliza algún método anticonceptivo, reveló que la esterilización femenina ocupó el primer lugar con un 25,5%, los anticonceptivos orales en segundo lugar, con el 22,7%; seguido de los inyectables y el condón masculino, ambos con un 9,2%<sup>11</sup>.

#### A NIVEL NACIONAL

En Lima, la Fundación de Salud/Sida (AHF) realizó durante el 2019 una encuesta a 69.577 personas de las regiones de Lima, Ica, Lambayeque, Loreto y Piura, que le permitió determinar que el 91,6 % de las mujeres y el 85,1 % de varones no siempre usan preservativo durante sus relaciones sexuales<sup>12</sup>.

La región de Lambayeque es el primer lugar donde los varones no siempre usan el preservativo, con un 87,2 %, seguida por Lima (86,4 %), Ica (84,9 %), Loreto (82,4 %) y Piura (78,5 %). Sin embargo, la capital es la región donde más mujeres afirman que no usan el condón en sus relaciones (93,9 %), seguida de Ica (92,8 %), Lambayeque (90,2 %), Loreto (89,4 %) y Piura (85,7 %) <sup>12</sup>.

La encuesta también buscó determinar la edad de inicio de las relaciones sexuales de los peruanos, y el 40,5 % de los hombres de Loreto señalaron que los tuvieron antes de los 14 años, el 23,6 en Lambayeque, el 21,7 en Ica, el 19,1 % en Piura y el 15,3 % en Lima<sup>12</sup>.

La organización remarcó que, por ese motivo, se necesita “poner a los adolescentes y jóvenes en el centro de las políticas públicas y hacer un trabajo conjunto con todos los sectores del Estado para llevar mensajes de prevención y hacer campañas creativas de manera sostenida en todo el país sobre estos problemas de salud pública, tanto dentro como fuera de las escuelas<sup>12</sup>.

## A NIVEL REGIONAL

El año pasado entregaron 2 millones y medio de preservativos tanto para mujeres y varones en la región Junín. Además, señaló la obstetra Giovana Camavilca Chirinos responsable de salud de las personas y coordinadora de la estrategia de salud sexual y reproductiva del hospital, que se está trabajando y haciendo esfuerzos para prevenir embarazos en los adolescentes ya que el 2016 alrededor de 400 partos fueron embarazos adolescentes (12 y 17 años) representando el 7.6 % de los 5229 partos en total que se registró el año pasado.<sup>13</sup>

### **1.2 Delimitación del problema**

#### 1.2.1 Delimitación espacial

Se tendrá en cuenta todas las secciones de 5to grado de secundaria de la I.E Santa Isabel, ubicado en el Departamento de Junín, provincia de Huancayo y distrito de Huancayo.

#### 1.2.2 Delimitación temporal.

Se tendrá en cuenta los meses de octubre, noviembre y diciembre correspondientes al año 2019.

### **1.3 Formulación del problema**

#### 1.3.1 Problema general

- ) ¿Cuál es la influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019?

#### 1.3.2 Problemas Específicos

- ) ¿Cuál es la influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019?
- ) ¿Cuál es la influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019?
- ) ¿Cuál es la influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019?

## **1.4 Justificación**

### 1.4.1 Justificación social

La necesidad de identificar la influencia de la sesión educativa y sin ella en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en adolescentes es importante, ya que esta información podrá contribuir en las mejoras de educación y planificación sexual en los estudiantes. Asimismo, mediante nuestra investigación cuasi - experimental podremos dejar información muy relevante en estudiantes que desconocían sobre el tema, este logro será muy importante porque nos ayudará a disminuir la deserción escolar, el contagio de infecciones de transmisión sexual y/o embarazo en adolescentes, que hasta hoy en día constituye uno de los principales problemas a nivel regional, nacional e internacional.

### 1.4.2 Justificación teórica

Esta investigación se realiza con el objetivo de aportar más conocimiento a las cifras antes ya investigadas sobre la influencia de la sesión educativa y sin ella en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo. Los resultados de la investigación contribuirán a enriquecer los conceptos y enfoques teóricos de las variables que se estudian para posteriores investigaciones y aportaciones para la educación y salud pública. Se estaría demostrando que el uso de sesiones educativas mejoraría el nivel de conocimiento del uso correcto del preservativo en los estudiantes.

### 1.4.3 Justificación metodológica

Utilizamos el método científico, procedimientos y técnicas de recolección como la encuesta personal e instrumentos como el cuestionario, empleados en la investigación, una vez demostrada su validez y confiabilidad podrán ser utilizados en otros trabajos de investigación que tengan un diseño cuasi-experimental.

Asimismo, desarrollamos una investigación aplicada en el grupo experimental mediante una intervención “sesión educativa”, el cual nos permite ver resultados positivos que esperábamos de este grupo. De esta manera la siguiente investigación podrá servir de referencia para otras instituciones, tales como salud y educación.

## 1.5 Objetivos

### 1.5.1 Objetivo general

- ) Determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019

### 1.5.2 Objetivos específicos

- ) Determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019
- ) Determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019
- ) Determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019

## CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes de la investigación

#### a. Nivel Internacional.

Villa A.<sup>14</sup>, dónde se realizó el estudio “Efecto de una intervención sobre la autoeficacia del uso del condón en adolescentes”, donde tuvo como objetivo: fue probar el efecto de una intervención educativa sobre la Autoeficacia para el uso del condón en adolescentes de preparatoria, comparados con otros dos grupos equivalentes y controlados se sustentó teóricamente con la Teoría de la Autoeficacia de Albert Bandura (1977). Método: El diseño fue el de un Ensayo Clínico Aleatorizado de acuerdo al CONSORT; la muestra fue de 396 personas entre 15 y 19 años de edad; el muestreo fue aleatorio simple, se determinó el tamaño de la muestra con la fórmula de poblaciones finitas, se consideró un nivel de significancia de 0.5, una potencia de .90 y para amortiguar el efecto de atrición se aumentó el 10%. Los instrumentos aplicados fueron dos cuestionarios; el primero, la Cédula de Datos Socio-demográficos del Estudiante de Preparatoria; el segundo, Instrumento de Autoeficacia en el Uso del Condón en Adolescentes Mexicanos. Contribuciones y conclusiones: De acuerdo con el análisis de confiabilidad del instrumento, se consiguió un alfa de Cronbach general de .795 vs. .824 en el test/re-test respectivamente; al correr la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov, se obtuvo una curva normal ( $p > .05$ ). Se realizó un análisis-de-varianza-de-una-vía (ANOVA), para comparar las medias de los tres grupos durante el test vs. re-test. En el test, ( $p > .05$ ); y en el re-test, las medias de los grupos C1 y C2 se traslapan, y la del grupo C no, es decir, se encontraron diferencias en el nivel de conocimientos del uso del condón en los adolescentes, entre los grupos control y el de casos ( $F = 18.089$ ;  $gl = 2$   $p < .05$ ). Los niveles AE aumentan después de la intervención educativa en el grupo de casos. Las intervenciones educativas-conductuales que utilizan teoría, tienen mayor éxito.

Pérez C. Tirado L<sup>15</sup>, donde se realizó el estudio” Eficacia del taller educativo sobre el nivel de conocimiento del preservativo femenino en estudiantes universitarias, Universidad Privada Antenor Orrego”, donde tuvo como objetivo determinar la eficacia del taller educativo sobre el nivel de conocimiento del preservativo femenino en estudiantes universitarias de la Escuela de Derecho y Obstetricia; se realizó un estudio de tipo cuasi experimental, de diseño grupo control con pre y post test, en una muestra de 86 estudiantes mujeres, siendo 43 alumnas para el grupo caso y 43 para el grupo control, las cuales fueron obtenidas de manera aleatoria de ambas escuelas del I al III ciclo, de la Universidad Privada Antenor Orrego, en el año 2016. Para determinar la eficacia se utilizó la prueba de Wilcoxon, el cual se consideró un nivel de significancia del  $p < 0.05$ . Al grupo caso se le aplicó un taller educativo que constó de 4 sesiones; para la identificación del nivel de conocimiento se utilizó un pre test, para la evaluación de los resultados de la intervención se aplicó el post test, encontrando como resultados que, en el grupo experimental, antes de aplicar el taller educativo se obtuvo en un nivel de conocimiento malo en un 58.1% y regular 41.9%, y luego de aplicar el taller educativo, el nivel de conocimientos fue malo en un 2.3%, regular 9.3% y bueno 88.4%. En el grupo control, donde no se aplicó el taller educativo se obtuvo un nivel de conocimiento malo en un 23.3 % y en un nivel de conocimiento regular 76.7%, más luego de la postprueba los valores se mantuvieron teniendo en la prueba de Wilcoxon un valor significativo de  $p < 0.001$ , concluyendo de esta forma que existe eficacia del taller educativo sobre el nivel de conocimiento del preservativo femenino en estudiantes de la escuela de Derecho y Obstetricia.

Eggers S, Aaro L, Bos A, et al<sup>16</sup>, “Sociocognitive Predictors of Condom Use and Intentions Among Adolescents in Three Sub-Saharan Sites” (Predictores sociocognitivos del uso del condón e intenciones entre adolescentes en tres sitios subsaharianos). Muchos programas de intervención contra el VIH en África subsahariana han aplicado teorías cognitivas sociales, como la teoría del comportamiento planificado. Sin embargo, una reciente revisión del África subsahariana no pudo mostrar una mayor efectividad para las intervenciones basadas en la teoría. Este estudio tuvo como *objetivo* evaluar el valor predictivo de las actitudes, las normas subjetivas, la autoeficacia y la intención que era similar a los estudios en Europa y los EE. UU. y si había diferencias entre tres sitios subsaharianos.

El modelo de ecuación estructural multigrupo longitudinal se usó para evaluar si las actitudes, las normas subjetivas y la autoeficacia predijeron las intenciones de uso del condón y el uso del condón (después de 6 meses) entre adolescentes en tres sitios, a saber, Ciudad del Cabo (Sudáfrica; N = 625), Dar es Salaam (Tanzania; N = 271) y Mankweng (Sudáfrica; N = 404). Las intenciones de uso del condón fueron predichas por normas subjetivas y autoeficacia en los tres sitios. Las actitudes no estaban relacionadas con las intenciones en Dar es Salaam y estaban moderadamente relacionadas con las intenciones en Ciudad del Cabo y Mankweng. Las proporciones de la varianza explicada en las intenciones y el comportamiento fueron decentes (37-52 y 9-19%, respectivamente). Aunque se encontraron diferencias significativas en el valor predictivo entre los sitios y en comparación con los estudios europeos y estadounidenses, las intenciones podrían explicarse adecuadamente por actitudes, normas subjetivas y autoeficacia. Sin embargo, las proporciones limitadas de variación en el comportamiento explicadas por las intenciones podrían significar la importancia de los factores contextuales y ambientales. Método, todos los participantes (N = 1166) eran estudiantes sexualmente activos inscritos en 38 escuelas primarias o secundarias en Ciudad del Cabo (12 escuelas, N = 564), Dar es Salaam (12 escuelas, N = 215) o Mankweng (15 escuelas, N = 387). Las escuelas en cada sitio fueron seleccionadas para ser representativas de las escuelas públicas en cada área geográfica correspondiente. La edad de los estudiantes varió de 11 a 18 años y las tres cuartas partes de la muestra eran hombres. La recopilación de datos fue parte de un ensayo controlado aleatorio (ECA) de un programa escolar de prevención del VIH (es decir, programa SATZ; N = 12,139) que tuvo lugar durante 2004 y 2005. El programa se basó en TPB y tuvo como objetivo aumentar las actitudes favorables al condón, las creencias de autoeficacia y las normas subjetivas positivas de los estudiantes. Resultados, características de muestra en promedio, los estudiantes tenían 14,1 años de edad (DE = 1,57) y el 74% eran hombres. En general, los estudiantes tenían acceso a un promedio de 2.9 (de cinco) activos (DE = 1.45) en sus hogares. Los sitios diferían significativamente en términos de características demográficas, dado que Dar es Salaam tenía participantes más jóvenes, más hombres y menos bienes del hogar. Al inicio del estudio, la prevalencia general informada del uso del condón durante la última relación sexual fue baja (30%), las tasas de uso del condón fueron casi iguales en Ciudad del Cabo (33%) y Mankweng (34%). Dar es Salaam, sin embargo, tuvo una tasa de uso del condón significativamente

menor del 14%. Resultados iniciales de la muestra completa disponible (incluidos aquellos que nunca tuvieron relaciones sexuales; N = 16,524) mostró que Dar es Salaam tenía una proporción significativamente menor de estudiantes (16%) que eran sexualmente activos (34% para Ciudad del Cabo y Mankweng) y una proporción significativamente menor de estudiantes que alguna vez tuvieron un niño o novia (33% en Dar es Salaam comparado con 82% en Ciudad del Cabo,  $p < .01$ ; y 48% en Mankweng,  $p < .01$ ). Después de 6 meses, las tasas de uso de condones informadas fueron ligeramente más altas en los tres sitios (Ciudad del Cabo: 41%; Mankweng: 40%), y Dar es Salaam aún informa la tasa más baja de uso de condones (22%). Con respecto a los factores cognitivos, Dar es Salaam obtuvo puntajes significativamente más bajos en cuanto a normas subjetivas, autoeficacia e intenciones de usar un condón. Palabras clave: Sida; uso de condones; VIH; conducta sexual de riesgo; África sub-sahariana; teoría del comportamiento planificado.

Calle, J<sup>17</sup>, dónde se realizó el estudio “Conocimiento y uso del método anticonceptivo de barrera masculino y su relación con factores socioculturales en estudiantes de primero a sexto semestre de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Ecuador en el mes de septiembre del 2016”, donde tuvo como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y uso del método anticonceptivo de barrera masculino y su relación con factores socioculturales en estudiantes de primero a sexto semestre de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador en el mes de septiembre del 2016. Método. Se realizó un estudio de Corte Transversal, para el cual se recolectó toda la información mediante una encuesta anónima y aleatoria a 196 estudiantes de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, donde se indagó acerca de su nivel de conocimiento, uso del preservativo y los distintos factores socioculturales. Se utilizó Odds Ratio (OR) para determinar que variables presentaron asociación y Chi-cuadrado de Pearson buscando significancia estadística. Resultados. La característica “eficacia” del preservativo es conocida por más del 69% de la población encuestada, el resto de propiedades (efecto de barrera, condón de membrana natural, uso de lubricantes, correcto uso, tiempo de almacenamiento y uso de espermicidas) son desconocidas por más del 63% de los estudiantes, entre estas características el desconocimiento llegó hasta el 95.9%. Se encontró relación estadísticamente significativa

entre las variables: edad, semestre e inicio de vida sexual con el nivel de conocimiento del preservativo. No se encontró asociación entre nivel de conocimiento y uso del preservativo, al igual que con los factores socioculturales. Se encontró riesgo estadísticamente significativo entre presentar una pareja estable y el no usar preservativo con un OR de 0.18 y un valor P de 0.007. Conclusiones: El nivel de conocimiento evaluado en la muestra es bajo, a pesar de que todos los encuestados pertenecen a la Facultad de Medicina. Se encontró que el tener una pareja estable es un factor de riesgo de no usar preservativo. Palabras claves: preservativo de barrera masculino, nivel de conocimiento, uso, factores socioculturales.

Lameiras M, Rodríguez Y, Calado M, González M<sup>18</sup>, dónde realizaron un estudio Sobre “Creencias vinculadas al uso del preservativo masculino en adolescentes españoles sexualmente activos”, tuvo como objetivo identificar qué creencias sobre el preservativo masculino influyen en su uso. Participan en esta investigación 315 adolescentes activos sexualmente (55,6 % chicos y 44,6% chicas) con una media de edad de 18 años. Los resultados ponen de manifiesto que el 48,1% de los estudiantes son activos sexualmente utilizan preservativo masculino de forma sistemática, los chicos con más frecuencia que las chicas, los adolescentes sexualmente activos conocen la función contraceptiva del preservativo masculino (92,3 %) y la función preventiva (89,9 %). Se sienten seguros cuando utilizan el preservativo masculino el 85,7 %, y consideran que les permite tener relaciones sexuales con penetración sin ningún riesgo. El 78,3 % afirman que los preservativos masculinos son fáciles de conseguir, el 79,2 % que es fácil utilizarlos y 63,7 % piensan que ponerlo puede suponer un juego erótico o estimulación, frente al 44,4% que consideran que su uso disminuye el placer. Sin embargo, el 59,1 % están de acuerdo o totalmente de acuerdo con que ellos no siempre disponen de un preservativo a mano. Aunque el 81,8 % dicen que saben dónde comprarlos, y el 63,2 % piensan que no son baratos. Finalmente, 92,2% dice saber cómo utilizarlo para prevenir ETS, especialmente VIH / Sida y Embarazos no Deseados es necesario enseñar a usar los preservativos masculinos adecuadamente. Más aún, 72,2% piensan que tienen que depender de ellos y pensar en llevarlos encima.

Gayet C, Juárez F, Pedrosa L, Magis C<sup>19</sup>, donde se realizó la investigación “Uso del condón entre adolescentes mexicanos para la prevención de las infecciones de transmisión

sexual”, donde tuvo como Objetivo: Investigar el comportamiento sexual actual y el uso de condón en la primera relación sexual de adolescentes de 12 a 19 años de edad, la variación en distintos contextos y la influencia de factores sobre el uso del condón en esa primera relación. Material y métodos: Se utiliza la Encuesta Nacional de Salud 2000, y se consideran adolescentes a jóvenes de 12 a 19 años de edad, de ambos sexos (n=16 285). Se presenta en primer lugar un análisis descriptivo básico y luego una regresión logística multivariada para determinar la influencia de cuatro tipos de factores (demográficos, socioeconómicos, culturales y cognitivos) sobre el uso de condón en el debut sexual. Resultados: Se reporta mayor actividad sexual y un mayor uso de condón entre los hombres y en áreas urbanas. El perfil del adolescente que usó condón en la primera relación es ser adolescente que inicia la vida sexual a una mayor edad, de residencia urbana, que no habla lengua indígena, altamente escolarizado, o de sexo masculino. Conclusiones: Deben diseñarse nuevas políticas de prevención de infecciones de transmisión sexual para cerrar la brecha entre conocimiento y práctica, y dirigirlas a los adolescentes que inician su vida sexual más temprano, a los que hablan lengua indígena, a los que viven en áreas rurales, a los menos escolarizados y a las mujeres.

Montijo R, Rodríguez M, Frías B, Moreno D<sup>20</sup>; donde realizaron un estudio sobre “Indicadores del uso eficaz del preservativo” donde refieren que el propósito del estudio fue evaluar la relación entre el nivel de conocimientos sobre cómo usar un preservativo, la habilidad demostrada para colocarlo y retirarlo de un modelo de pene para la enseñanza y la frecuencia de fallas ocurridas durante el acto sexual, así como investigar si estas variables se asocian con ruptura y deslizamiento del preservativo y con la frecuencia de su uso. Participaron 939 jóvenes universitarios mexicanos sexualmente activos (62.5% mujeres) con una edad promedio de 19 años. Los resultados muestran que el nivel de conocimientos únicamente se correlacionó positivamente con la habilidad demostrada para usar un preservativo ( $r = .373, p < .01$ ); esta, a su vez, se correlacionó negativamente sólo con la frecuencia de fallas en el uso del preservativo durante el acto sexual ( $r = -.355, p < .01$ ). Asimismo, ruptura y deslizamiento del preservativo se asociaron con la frecuencia de fallas. La frecuencia del uso del preservativo sólo se correlacionó negativamente con la frecuencia de fallas ( $r = -.254, p < .01$ ). Los resultados se discuten en el contexto de la prevención del VIH/SIDA, considerando la importancia de recoger datos que sirvan como indicadores objetivos del uso correcto del preservativo.

Restrepo K, Toro A, Cardona J<sup>21</sup>, se realizó el estudio “Prácticas sexuales y uso del preservativo en adolescentes escolarizados de Medellín”, donde tuvo como objetivo: Estimar la prevalencia de prácticas sexuales de riesgo y su asociación con el uso del preservativo en adolescentes escolarizados en instituciones públicas de Medellín, Material y métodos: Estudio de prevalencia en 3.453 adolescentes seleccionados aleatoriamente. Se empleó fuente primaria de información. Los análisis se basaron en proporciones, intervalos de confianza, Prueba Z, Chi cuadrado, t Student, razones de prevalencia y regresión logística, Resultados: 39,7% fueron hombres, 50,7% de estrato socioeconómico bajo; la principal fuente de información en sexualidad fue internet, 42,6% viven en familias nucleares. El 54,6% ha iniciado su vida sexual, con edad media de inicio de 14 años. La proporción de adolescentes que han tenido relaciones sexuales fue estadísticamente mayor en hombres, de adolescencia tardía, provenientes de familias monoparentales y en quienes buscan información sobre salud sexual en internet o amigos. La frecuencia de uso del condón fue 66,3%; 58,7% lo utilizan de forma incorrecta y sólo 38,3% lo usa en todas sus relaciones sexuales. Conclusión: El elevado riesgo sexual, la elevada frecuencia de mitos sobre el condón y la identificación de grupos de mayor vulnerabilidad sexual, constituyen resultados de gran utilidad para formular, implementar o evaluar las políticas públicas relacionadas con la adolescencia y la salud sexual y reproductiva.

Uribe, J, Amador G, Zacarías X, Villareal L<sup>22</sup>, donde se realizó la investigación “Percepciones sobre el uso del condón y la sexualidad entre jóvenes”. El objetivo fue determinar la relación entre percepciones sobre el uso del condón y la actividad sexual de riesgo en jóvenes universitarios. Participaron 273 hombres y mujeres estudiantes de pregrado con rango de edad de 19 a 25 años. Aplicamos una escala tipo Likert con 31 reactivos, con cuatro dimensiones que miden percepción negativa del uso del condón, conocimientos sobre conducta sexual segura y creencias erróneas sobre las ITS y el uso del condón. Mostramos diferencias significativas entre hombres y mujeres en la percepción negativa del uso del condón; obtuvimos correlaciones positivas en el uso del condón en la primera relación sexual y su uso posterior. Discutimos los resultados desde una perspectiva sociocultural y de género.

b. Nivel Nacional.

García L<sup>23</sup>, quien investigó sobre “Programa de educación para la salud dirigido a la prevención de embarazos y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes”, el embarazo no deseado constituye un importante problema de salud pública por sus repercusiones personales familiares. También, las enfermedades de transmisión sexual tienen un papel relevante en la sanidad ya que es una de las cinco categorías por las cuales los adultos buscan atención sanitaria. Esto justifica el objetivo de contar con un programa de educación afectivo-sexual como contenido transversal en las aulas mediante el apoyo del sistema sanitario que ayude a los adolescentes a favorecer un desarrollo psico-sexual satisfactorio, así como entrenarse en habilidades como el respeto, la empatía y la asertividad. Nuestro programa también comprende como un tema importante educar en una afectividad serena y equilibrada ya que tiene una gran repercusión el desarrollo del vínculo afectivo con el desarrollo humano, intelectual, académico, social y religioso. También se intervendrá sobre los padres/madres de los alumnos para que puedan integrarse en el programa y realizar educación afectivo-sexual con sus hijos.

Rivas D<sup>24</sup>, quien investigó sobre “Nivel de conocimiento en el uso de preservativo masculino y píldoras anticonceptivas en los alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa 156 El Porvenir del distrito San Juan de Lurigancho en el periodo Noviembre-Diciembre 2017” tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y uso de preservativos masculinos y píldoras anticonceptivas en los alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa 156 El Porvenir del Distrito San Juan de Lurigancho en el periodo Noviembre Diciembre 2017. Material y método: nivel aplicativo, tipo descriptivo de corte transversal, método cuantitativo. La población estuvo conformada por 194 adolescentes que acudieron a la i.e. 156 el porvenir. Muestra: 140 adolescentes se utilizó la técnica de la entrevista y como instrumento un cuestionario. resultados: de la muestra obtenida el nivel de conocimiento en el uso de preservativo masculino, 24 (34.3%) alumnos tienen nivel de conocimiento alto, así como 33 (47.1%) alumnos tienen nivel de conocimiento medio y 13 (18.6%) alumnos nivel de conocimiento bajo. el nivel de conocimiento en el uso de píldoras anticonceptivas, 21(30%) alumnos tienen nivel de conocimiento alto, así como 31(44.3%) alumnos tienen nivel de conocimiento medio y 18 (25.7%) alumnos nivel de conocimiento bajo. el nivel de conocimiento con respecto

al sexo de los alumnos, se observa que las mujeres son las que tienen el mayor porcentaje en lo que respecta al nivel de conocimiento medio 18 (25.7%) y los hombres tienen un 13 (18.6%) 5 conclusiones: la mayoría de los alumnos presentó el nivel de conocimiento medio en el preservativo masculino, siendo el nivel de conocimiento bajo el de menos porcentaje. la mayoría de los alumnos presentó el nivel de conocimiento medio en las píldoras anticonceptivas, siendo el nivel de conocimiento bajo el de menos porcentaje. en el uso de píldoras anticonceptivas, se obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento medio fue el de mayor porcentaje, siendo el nivel de conocimiento bajo el de menos porcentaje. en el uso de preservativos masculinos, se obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento medio fue el de mayor porcentaje, siendo el nivel de conocimiento bajo el de menos porcentaje. palabras claves: conocimiento, uso, preservativo masculino, píldoras anticonceptivas y alumno.

Zegarra D, Jiménez F, Vásquez C<sup>25</sup>, quienes investigaron sobre “Nivel de conocimiento y percepción asociados al uso del condón en estudiantes de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana” El objetivo fue determinar si existe asociación entre el nivel de conocimiento y percepción, sobre el uso del condón en estudiantes del primer nivel de 16 a 18 años de edad de ambos sexos de las carreras de Farmacia, Medicina, Odontología de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana de la ciudad de Iquitos durante el año 2017. La población estuvo constituido por 409 estudiantes y la muestra fueron 198 obtenida mediante el muestreo probabilístico estratificado con afijación proporcional. Las técnicas utilizadas fueron la entrevista y la observación directa, y tres instrumentos un cuestionario sobre nivel de conocimiento sobre el uso del condón con una (Validez de 100% y confiabilidad 92%) y escala de percepción tipo Lickert con una (validez de 99.1% y confiabilidad de 95%) y una guía sobre el uso del condón con una validez de 98.3% y confiabilidad de 96.2%. Los datos fueron analizados con el SPSS versión 22.0. La prueba estadística inferencial fue el Chi Cuadrado, con  $\alpha=0.05$  y nivel de confianza de 95%. Los resultados son los siguientes: Con respecto al nivel de conocimiento 58.6% (116) presentan nivel de conocimiento adecuado, el 41.4% (82) calificaron con conocimiento no adecuado, del 100%(198) el 91.4% presentaron percepción de rechazo al uso del condón, el 58.6% (116) de los estudiantes hacen uso del condón y el 41,4% (82), no usa condón. De acuerdo al análisis estadístico se encuentra un valor de Chi cuadrado de  $X^2 = 4.330$ , y un  $p = 0.037$  que es menor al valor de  $\alpha = 0.05$  (5%) valores que permiten

aceptar la hipótesis planteada, es decir existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la percepción hacia el uso del condón en estudiantes del primer nivel de 16 a 18 años de las carreras de farmacia, medicina, odontología de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana Iquitos.

Soto V<sup>26</sup>, quien investigó sobre “Factores asociados al no uso del condón. Estudio en adolescentes y adultos jóvenes de Chiclayo”, donde tuvo como Objetivos: Precisar los factores asociados al no uso del condón en adolescentes y jóvenes en el distrito de Chiclayo y describir algunas características de su conducta sexual. Diseño: Transversal, mediante muestreo polietápico. Lugar: Distrito de Chiclayo, Perú. Pacientes: Trescientos noventa y tres adolescentes y jóvenes, 196 de ellos mujeres y 197 varones. Intervenciones: Se encuestó a adolescentes y jóvenes, usando cuestionario autoaplicados. Para el análisis estadístico, se utilizó chi cuadrado, odds ratio y regresión logística. Principales medidas de resultados: Uso del condón. Resultados: La conducta sexual presenta diferencia en cuanto a la primera relación coital, siendo más precoces los varones. El uso adecuado del condón en los últimos seis meses fue mínimo en ambos sexos; la proporción de mujeres que refirieron que nunca lo habían usado fue muy alta. Conclusiones: El análisis multivariado mostró que los factores asociados al no uso del condón en varones fueron la falta de disponibilidad, disminución del placer y relación amorosa. En las mujeres, pérdida de romanticismo, interferencia con la relación sexual y uso de otro método anticonceptivo.

### c. Nivel Local

Ponce G. Uceda S<sup>27</sup>, en su estudio de investigación “Influencia del nivel de conocimiento frente a las actitudes sobre el uso del preservativo en adolescentes de la institución educativa “San Miguel de Pincha” en el periodo Agosto – Diciembre del 2016” donde tuvo como objetivo “Demostrar la influencia del nivel de conocimiento frente a las actitudes sobre el uso del preservativo en adolescentes de la Institución Educativa San Miguel de Pincha en el periodo de Agosto-Diciembre del 2016”. La técnica de recolección de datos que se utilizó fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, mediante el cual se pudo obtener la información de los estudiantes de la institución educativa sobre la variable de nivel de conocimientos y actitudes. La hipótesis fue

asociada e interpretada con la prueba de Rho Spearman con la finalidad de demostrar la correlación entre las variables señaladas. El método que se utilizó fue descriptivo, de corte transversal, tipo correlacional; la población estuvo compuesta por 70 estudiantes, llegando a las siguientes conclusiones: se demostró que existe una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el uso del preservativo en los adolescentes de la Institución Educativa San Miguel de Pincha en el periodo de Agosto Diciembre del 2016, debido a que presenta valor de p, si el ( $p < 0.05$ ), con una relación con Rho de Spearman  $=0,725$ . Palabra claves: Nivel de conocimiento, Actitud, Adolescentes, influencia, Preservativos.

Romero E. Sarco A<sup>28</sup>, en su estudio de investigación “Comportamiento sobre el uso del condón masculino en adolescentes a nivel nacional, latinoamericano y países del primer mundo” donde tuvo como objetivo evaluar el comportamiento sobre el uso del condón masculino en adolescentes a nivel nacional, latinoamericano y países de primer mundo. El estudio fue de tipo observacional, comparativo, descriptivo, retrospectivo de corte transversal. Los resultados encontrados fueron que de los adolescentes el 54% ya son madres y el 17,6% están embarazadas por primera vez, además el 25,5% usan el condón masculino. Se concluye que el 62% de los adolescentes conocen el condón masculino, sin embargo el 87.15% no utilizó condón en su primera relación sexual y también que el 46,8% de los adolescentes tiene conocimiento de las ITS, VIH-SIDA, siendo la sífilis la infección más conocida por ellos. Por lo que podemos concluir que aunque los adolescentes tengan amplio conocimiento acerca de los condones masculinos, no tienen una real conciencia acerca del uso de este, para evitar embarazos no deseados y contraer alguna ITS, VIH-SIDA. Palabras Claves: factores, adolescentes, embarazo.

Yauri M, Yupanqui M<sup>29</sup>, en su estudio de investigación “Conocimiento sobre el uso del preservativo masculino en adolescentes de la Institución Educativa Santa Isabel en el 2014”, donde tuvo como Objetivo determinar el conocimiento sobre el uso del preservativo masculino en adolescentes Metodología fue sustantiva, de nivel descriptivo. Se aplicó un cuestionario a una muestra de 298 alumnos del 4 o y 5° grado de secundaria, elegidos de forma aleatoria estratificada y sistemática, siendo el diseño descriptivo simple. Resultados fueron que los alumnos en su mayoría tienen entre 15 a 16 años (71.5%), más de la tercera parte (38.9%) ya han tenido relaciones sexuales, sus padres

tienen estudios secundarios completos (56%) y les informan sobre métodos anticonceptivos (21.5%). El conocimiento es alto (81 %), se desconoce sobre la tasa de falla del preservativo (71 %) y sobre la forma de retirarlo luego de usarlo (55%). Se diferencia el conocimiento por edad siendo más alto a los 16 años (57%). Conclusión que los adolescentes tienen 16 años, 4 de cada 10 de ellos ya han iniciado sexualmente, sus padres han culminado la secundaria, son informados por los profesores y padres sobre métodos anticonceptivos. El conocimiento sobre uso del preservativo masculino es alto en 8 de cada 10 adolescentes. Existen diferencias en el uso de preservativo por edad, siendo mayor a edades inferiores, conocen más del tema los que no se han iniciado sexualmente. El conocimiento sobre uso del preservativo principalmente es de regular a alto y esto es altamente significativo.

## 2.2 Bases teóricas

Influencia<sup>30</sup>:

- ) Según Julius Gould y Willian Kolb, en su “diccionario de las ciencias sociales”, nos dice que la influencia es cualquier cambio en el comportamiento de una persona o grupo debido a la anticipación de las respuestas de otros<sup>30</sup>.
- ) La influencia constituye una especie de fuerza psicológica. La base común para deducir que hay influencia, es una transacción inter-personal en la que actúa de tal modo que logra en el otro cambio de conducta habrá intento de influencia, pero no influencia, que la influencia tenga éxito no solo significa que de algún modo se ha recibido ese intento, significa que se ha completado el ciclo mediante la ejecución de la conducta deseada, quiere decir que la influencia siempre es intento de éxito<sup>30</sup>.

Sesión educativa<sup>31</sup>:

- ) Proceso que tiende a capacitar al individuo para actuar conscientemente frente a nuevas situaciones de la vida, aprovechando la experiencia anterior y teniendo en cuenta la integración, la continuidad y el proceso social. Todo ello de acuerdo con la realidad de cada uno, de modo que sean atendidas las necesidades individuales y colectivas<sup>31</sup>.

- ) La sesión educativa está sustentada en una estrategia de enseñanza, donde se plasma la estructura del tema que se dará a determinado grupo. Existen tres momentos importantes<sup>31</sup>:

**Tabla 1:** Etapas de la sesión educativa

EVALUACIÓN		
INICIO	DESARROLLO	CIERRE
- Activar la atención	- Procesar la nueva	- Revisar y resumir el
- Establecer el propósito	información y sus ejemplos	tema
- Incrementar el interés y la motivación	- Focalizar la atención	- Transferir el aprendizaje
- Recordar conocimientos previos relevantes.	- Utilizar estrategias de aprendizaje	- Retroalimentación y cerrar

Uso<sup>32</sup>:

- ) El Latín Usus, el término uso, hace referencia a la acción y efecto de usar (hacer servir una cosa para algo, ejecutar o practicar algo habitualmente).

Conocimiento<sup>33</sup>:

- ) Según la OMS. Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori).
- ) El conocimiento es en forma simplificada, el resultado del proceso de aprendizaje justamente es aquel producto final que queda guardado en el sistema cognitivo, principalmente en la memoria después de ser ingresado por medio de la percepción, acomodado y asimilado a las estructuras cognitivas y a los conocimientos previos con los que el sujeto cuenta. La raza humana mayormente ha estado centrada en conocer desde que se levanta hasta que se duerme todos los días de su vida, está en un constante encuentro con los elementos ya sea visible o invisible de su entorno<sup>34</sup>.

Nivel de conocimiento<sup>35</sup>:

- ) Son medidas y patrones básicos que miden la capacidad humana de una persona del saber empírico y subjetivo. El conocimiento siempre implica una dualidad de realidades de un lado, el sujeto cognoscente y del otro el objeto conocido que es poseído en cierta manera por el sujeto cognoscente. El pensamiento es un conocimiento intelectual<sup>35</sup>.
- ) Mediante el conocimiento, el hombre penetra las diversas áreas de la realidad para tomar posesión de ella. Ahora bien, la propia realidad presenta niveles y estructuras diferentes en su constitución. Es cada uno de los tramos en que se estructura el sistema educativo formal. Se corresponde con la necesidad individual de las etapas del proceso psicofísico-evolutivo articulado con el desarrollo psicofísico social y cultural<sup>35</sup>.

Valoración<sup>35</sup>:

- ) 0.81 a 1.00 Nivel de conocimiento muy Alta
- ) 0.61 a 0.80 Nivel de conocimiento Alta
- ) 0.41 a 0.60 Nivel de conocimiento Moderada
- ) 0.21 a 0.40 Nivel de conocimiento Baja
- ) 0.00 a 0.20 Nivel de conocimiento muy Baja

Conocimiento sobre el uso del condón<sup>36</sup>:

- ) Existe un mayor conocimiento, intención de uso y percepción positiva hacia el condón en los hombres que, en las mujeres, sin embargo, en las mujeres que usan habitualmente el condón se evidencia un mayor gusto por su uso que en los hombres, con la desventaja que es el quien lo usa en su cuerpo<sup>36</sup>.

Conocimiento de los adolescentes sobre el preservativo<sup>37</sup>:

Es el conjunto de información que requieren tener los adolescentes sobre el preservativo, que puede ser expresado a través de un lenguaje oral y/o escrito<sup>37</sup>.

La adolescencia<sup>38</sup>:

- ) Se considera al ciclo de crecimiento y desarrollo humano que se da después de la niñez y antecede a la adultez, que va desde los 12 hasta los 17 años. Es una de las etapas de cambio más importantes en la vida del hombre, su principal característica es el rápido crecimiento y cambios que se hacen más notorios. Esta fase de desarrollo y crecimiento se produce por diversos procesos biológicos.
- ) La fase inmediata que antecede a la adolescencia es la pubertad, los cambios biológicos que se producen es de forma universal, en cambio las características distintivas y la duración puede variar dependiendo al tiempo, organismo y/u otros factores.

Clasificación<sup>39</sup>:

- ) Se clasifica en adolescencia temprana que va desde los 12 a 14 años de edad, y tardía desde los 15 hasta los 17 años.
- ) En cada una de estas fases se presentan cambios en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación del comportamiento y personalidad. La adolescencia varía según individuo o grupo poblacional según la influencia de factores externos e internos.<sup>39</sup>

Características de la adolescencia temprana<sup>39</sup>:

- ) Es la etapa en la cual se hace más notorio el desarrollo y crecimiento somático acelerado, cambios muy resaltantes del cuerpo, características sexuales diferenciadas. Se siente preocupado por su apariencia, lentitud motora, resaltante curiosidad sexual, busca autonomía e independencia; por lo que las constantes diferencias con los adultos son más marcadas. También presenta cambios bruscos en su comportamiento y afectividad.

Características de la adolescencia tardía<sup>39</sup>:

- ) Es la fase en la que el adolescente ya culminó con gran parte de su desarrollo y crecimiento, se preocupa más por las decisiones que tendrá que asumir respecto a su futuro. Controla mejor sus emociones y su vida sexual, está cerca de convertirse en un adulto joven.

Factores de riesgo en adolescentes<sup>39</sup>:

- ) Deserción escolar
- ) Familias disfuncionales
- ) Conductas de riesgo
- ) Consumo de alcohol y drogas
- ) Pandillaje
- ) Enfermedades de transmisión sexual
- ) Embarazos no deseados
- ) Marginación o desigualdad de oportunidades en tener acceso a la salud, trabajo, bienestar social, programas sociales, etc.
- ) Condiciones ambientales insalubres
- ) Los adolescentes vienen a ser el grupo poblacional de mayor número a nivel internacional y nacional; por ende, también es el grupo poblacional más grande en presentar infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo al VIH-SIDA.

Preservativo<sup>1</sup>:

- ) Funda delgada de látex, lubricada, sin nonoxinol 9, que se coloca en el pene antes de iniciar la relación sexual.

Mecanismo de acción<sup>1</sup>:

- ) Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.

#### Tasa de Falla<sup>1</sup>:

- ) Falla teórica o de uso perfecto 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- ) Falla de uso o uso típico 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso, la efectividad de los preservativos, como la mayoría de las formas de anticoncepción, puede ser evaluada de dos maneras. El índice de efectividad del método de uso perfecto solo incluye a quienes utilizan preservativos correctamente y sistemáticamente. El índice de efectividad con uso real o típico son de todos los usuarios de preservativo, incluidos quienes los usan incorrectamente o no los utilizan en cada coito.

#### Prevención de las infecciones de transmisión sexual<sup>1</sup>:

- ) Los preservativos son ampliamente recomendados para la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS). Han demostrado ser eficaces en reducir los índices de infección tanto en varones como mujeres. El preservativo es eficaz en reducir la transmisión de organismos que causan el sida, el herpes genital, el cáncer cervical, las verrugas, la sífilis, la clamidia, la gonorrea y otras enfermedades.
- ) Los preservativos deben fabricarse de acuerdo a las normas internacionales y procedimientos de garantía de calidad que están establecidos por la OMS, para así estar garantizando la eficacia.

#### Condiciones que contraindican su uso<sup>1</sup>:

- ) Alergia o hipersensibilidad al látex
- ) El uso de preservativos de látex por personas con alergia al látex puede causar síntomas alérgicos, como irritación de piel. En personas con graves alergias al látex, utilizar un preservativo de látex puede ser potencialmente fatal. Uso repetido de preservativos de látex también puede causar el desarrollo de alergia al látex en algunas personas<sup>1</sup>

Posibles efectos secundarios y su tratamiento<sup>1</sup>:

- ) Irritación del pene o la vagina por alergia al látex.
- ) Tratamiento: higiene del vulvoperineal y aplicación de una crema antipruriginosa y antiinflamatoria.
- ) Si vuelve a presentarse cambiar de método anticonceptivo

Características<sup>1</sup>:

- ) Es un método eficaz, si se usa correctamente.
- ) Pocos efectos colaterales (alergia al látex).
- ) De fácil obtención y bajo costo.
- ) No requiere examen ni prescripción médica.
- ) Fomenta la responsabilidad del varón en la anticoncepción.
- ) Su uso correcto otorga doble protección: protege de embarazos no planificados y del riesgo de adquirir Infecciones de Transmisión Sexual /VIH-SIDA y HTVL1.
- ) Depende del usuario, requiere una motivación constante.
- ) Puede mejorar la relación sexual cuando su colocación es parte del juego sexual.
- ) No debe ser usado simultáneamente con el condón femenino.

Condiciones del almacenaje<sup>1</sup>:

- ) El ambiente debe ser seco.
- ) Evitar fuentes directas de calor o luz solar.
- ) Asegurar que se encuentren dentro de los cinco años de la fecha de fabricación o manufactura (MFD).
- ) Antes de distribuirlos el proveedor debe revisar la integridad del sobre y asegurarse que mantiene la sensación de “almohadilla de aire”.

#### Forma de uso<sup>1</sup>:

- ) Asegurarse de la integridad del envase (ver si está deteriorado o roto o con pérdida de turgencia del mismo).
- ) Verificar la fecha de manufactura en el sobre, no deberá ser mayor de cinco años.
- ) Usar el preservativo nuevo en cada relación sexual, se puede utilizar lubricantes a base de agua y no oleosos.
- ) Al abrir el condón es importante hacerlo con cuidado y con las yemas de los dedos, para evitar que se rompa.
- ) Para colocar el preservativo de forma correcta es necesario que el pene este completamente erecto, se coge la punta del preservativo con la yema de los dedos pulgar e índice para dejar un espacio donde se depositará el semen, una vez se haya hecho esto se desenrollará el condón hasta la base del pene.
- ) Una vez que termina el acto sexual, retirar el preservativo antes que el pene pierda la erección.
- ) Sujetar el preservativo por la punta, para evitar derrames del semen, luego desde la base deslizarlo hacia arriba, envolvemos el preservativo en papel higiénico y eliminar el condón en depósitos que eviten que otras personas puedan estar en contacto con el mismo.

#### Cosas que hay que tener en cuenta<sup>40</sup>:

- ) Es de suma importancia colocar el preservativo antes de cualquier contacto entre los genitales, ya que el pene puede estar expulsando secreciones en la cual puede contener agentes infecciosos que puedan producir infecciones de transmisión sexual; también pueden encontrarse espermatozoides que pueden llegar a fecundar al ovulo. Se recomienda usar el preservativo para cada acto sexual.
- ) Usar un condón o preservativo nuevo en cada relación sexual y colocarlo desde la erección antes de la penetración (coito)<sup>1</sup>.
- ) Cada condón se usa una sola vez, si tuviera otra relación sexual use otro condón<sup>40</sup>.
- ) Si fuera necesario, se puede usar lubricantes solo a base de agua y no oleosos<sup>40</sup>.

Causas de fracaso<sup>41</sup>:

- )] Los preservativos pueden resbalarse del pene después de la eyaculación, romperse debido a una aplicación inadecuada o daño físico (como rasgaduras causadas al abrir el paquete), o rotura o resbalón debido a degradación del látex (típicamente por uso luego de la fecha de expiración, almacenamiento incorrecto o exposición a aceites). El índice de rotura es de entre 0,4 % y 2,3 %, mientras que el índice de resbalón está entre 0,6 y 1,3 %. Incluso si no se observa ninguna rotura o resbalón, el 1- 3 % de las mujeres darán positivo para residuo de semen después del coito con preservativo.

Tipos de preservativo<sup>41</sup>:

Se clasifican según sus características:

- )] Con lubricante / Sin lubricante
- )] Con o sin depósito para semen
- )] Finos o gruesos que otorgan diferentes sensaciones al momento del acto sexual
- )] De colores
- )] De sabores, que son para sexo oral

Adquisición del preservativo<sup>41</sup>:

- )] Los preservativos se pueden adquirir en cualquier establecimiento de salud, y solicitarlos es de forma gratuita en los establecimientos públicos<sup>41</sup>.
- )] También se pueden adquirir comprando en farmacias u otros establecimientos particulares, teniendo en cuenta que debe estar certificado y aprobado por la autoridad sanitaria.<sup>41</sup>

Situaciones y causas de rotura de un preservativo<sup>41</sup>:

- )] Aplicación de lubricantes oleosos
- )] Daño provocado por las uñas u otros objetos afilados
- )] Inadecuado espacio o presencia de aire en la punta del condón
- )] Existencia de piercing en los genitales
- )] Desenrollar incorrectamente el preservativo
- )] Conservación inadecuada
- )] Reutilización del preservativo
- )] Caducidad del preservativo

### 2.3 Marco conceptual

Influencia<sup>30</sup>:

- ) La influencia puede representarse como un proceso en donde podemos diferenciar un agente influyente, un proceso y un agente influido<sup>30</sup>.
- ) Entonces la influencia se conceptualiza por cualquiera y todos los medios por los cuales se inducen cambios de comportamiento (externo y/o interno), en los individuos o grupos<sup>30</sup>.

Sesión educativa<sup>31</sup>:

- ) Proceso que tiende a capacitar al individuo para actuar conscientemente frente a nuevas situaciones de la vida, aprovechando la experiencia anterior y teniendo en cuenta la integración, la continuidad y el proceso social. Todo ello de acuerdo con la realidad de cada uno, de modo que sean atendidas las necesidades individuales y colectivas<sup>31</sup>.

Conocimiento<sup>33</sup>:

- ) Según la OMS. Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori).

Nivel de conocimiento<sup>35</sup>:

- ) Son medidas y patrones básicos que miden la capacidad humana de una persona del saber empírico y subjetivo.

La adolescencia<sup>38</sup>:

- ) Se considera al ciclo de crecimiento y desarrollo humano que se da después de la niñez y antecede a la adultez, que va desde los 12 hasta los 19 años. es una de las etapas de cambio más importantes en la vida del hombre, su principal característica es el rápido crecimiento y cambios que se hacen más notorios. Ésta fase de desarrollo y crecimiento se produce por diversos procesos biológicos.

Preservativo<sup>1</sup>:

Funda delgada de látex, lubricada, sin nonoxinol 9, que se coloca en el pene antes de iniciar la relación sexual.

## **CAPÍTULO III. HIPÓTESIS**

### **3.1 Hipótesis general**

- ) Existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre uso correcto del preservativo en los estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019.

### **3.2 Hipótesis específica**

- ) Existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019.
- ) Existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019.
- ) Existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019.

## **CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA**

### **4.1 Método de investigación**

El método de investigación utilizado en el presente estudio es el método científico, que se define como un proceso que se inicia con la observación para realizar inducciones y la formulación de hipótesis, a partir de éstas se realizan deducciones para obtener las consecuencias lógicas; se infieren los efectos que tendría si una relación hipotética es verdadera. Si los efectos son compatibles con el marco de conocimientos aceptados, la siguiente fase reside en comprobar la recopilación de datos empíricos para comprobar las hipótesis en base a estos.<sup>42</sup>

### **4.2 Tipo de investigación**

El tipo de investigación es aplicada, porque busca mejorar mediante una intervención a propósito de las necesidades o condiciones de la población objetivo. En cuanto a las técnicas estadísticas apuntan a evaluar el éxito de la intervención en cuanto a: proceso, resultados e impacto.<sup>43</sup>

### **4.3 Nivel de investigación**

El nivel es Descriptivo, consisten en describir fenómenos, situaciones, contextos y sucesos; esto es detallar como son y se manifiestan.<sup>44</sup>

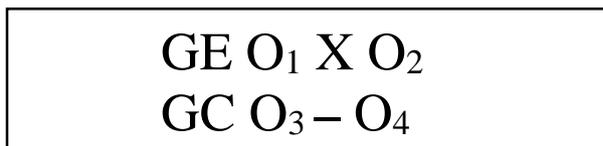
### **4.4 Diseño de investigación**

El diseño es experimental de tipo cuasi-experimental, Longitudinal en el que también se manipula deliberadamente al menos una variable independiente, para observar su efecto sobre una o más variables dependientes<sup>44</sup>.

Estos diseños alcanzan validez interna en la medida en que se demuestra la equivalencia inicial de las variables, y la equivalencia en el proceso de experimentación.<sup>44</sup>

Es necesario que en un experimento se tengan, por lo menos, dos grupos que comparar, para saber con certeza si influyeron las fuentes de invalidación interna u otras causas ajenas a la variable independiente manipulada. Siempre debe existir un punto de comparación<sup>44</sup>

Diseño de grupo control con Pre prueba y Post prueba



Dónde:

GE : Grupo Experimental

GC : Grupo Control

O<sub>1</sub> : Preprueba o medición previa al tratamiento experimental

O<sub>3</sub> : Preprueba o medición sin el tratamiento experimental

X : Tratamiento experimental

- : Ausencia de tratamiento

O<sub>2</sub> : Posprueba o medición posterior al tratamiento experimental

O<sub>4</sub> : Posprueba o medición sin el tratamiento experimental

el diseño fue experimental, longitudinal, prospectivo

## 4.5 Población y muestra

### 4.5.1 Población

La población de estudio está compuesta por 535 estudiantes de sexo masculino, los cuales fueron registrados en la Institución Educativa Santa Isabel - Huancayo durante el periodo 2019; quienes además cumplieron los criterios de selección.

**Tabla 2:** Población de estudio

Procedencia	N °
Urbano	358
Rural	129
Urbano –marginal	48
Total	535

Criterios que se tuvieron en cuenta para la participación:

- ) Adolescentes de sexo masculino que hayan aceptado participar de forma voluntaria con la investigación.
- ) Adolescentes de sexo masculino del 5to de secundaria que estudien en dicha institución.
- ) Adolescentes de sexo masculino procedentes de zonas urbanas, rurales y urbano-marginales.

Criterio que se tuvo en cuenta para la exclusión:

- ) Adolescentes de sexo masculino con necesidades especiales.

#### 4.5.2 Muestra

El tamaño de la muestra se calculó utilizando la fórmula que incluye corrección correspondiente cuando se trabaja con poblaciones finitas, es decir menos de 10000 por lo tanto:

$$n = \frac{Z \times p \times q \times N}{e^2 \times (N-1) + Z^2 \times p \times q}$$

Donde:

n= Es la muestra

N= Representa la población finita

e= Es el error de muestreo que puede oscilar entre 5% a 10%

p y q= Representan los porcentajes de ocurrencia de un suceso, donde su suma es 100%.

Cuando no se tiene un estudio piloto previo. Se considera 50% - 50%, p y q respectivamente

Z= Valor teórico que varía de acuerdo al nivel de confianza escogido para un nivel de confianza del 95% el Z crítico es 5.

$$= \frac{1.96^2 \times 50 \times 50 \times 535}{5^2(535-1) + 1.96^2 \times 50 \times 50}$$

$$= \frac{3.85 \times 50 \times 50 \times 535}{25(535-1) + 3.85 \times 50 \times 50}$$

$$= \frac{3.85 \times 2500 \times 535}{25(534) + 9604}$$

$$= \frac{5138140}{22954}$$

$$n=224$$

Al realizar la fórmula y resolver la ecuación se obtuvo como muestra un total de 224 estudiantes.

De acuerdo a la caracterización de la población, en la que se considera la procedencia, es necesario, la estratificación de la muestra, que se obtiene de la siguiente fórmula:

$$k h = \frac{nh}{Nh}$$

Dónde:

nh: Es la muestra

Nh: Es la población

$$k h = \frac{224}{535}$$

$$k h = 0.4187$$

El total de la subpoblación se multiplicará por esta fracción constante para obtener el tamaño de la muestra para el estrato.

**Tabla 3:** Muestra estratificada

<b>Estrato</b>	<b>Procedencia</b>	<b>Población</b>	<b>Ksh</b>	<b>Muestra</b> (Población x ksh)
1	Urbano	358	0.4187	150
2	Rural	129	0.4187	54
3	Urbano-Marginal	48	0.4187	20
Total		535	0.4187	224

De acuerdo a la muestra obtenida se considera que: 75 estudiantes serán de procedencia Urbano, 27 de procedencia Rural y 10 de procedencia Urbano – Marginal, tanto para el grupo control como para el grupo experimental.

#### 4.5.3 Muestreo

El proceso para el muestreo fue de la siguiente manera:

- a. Se formó 4 grupos, conformado por 5 secciones del 5° grado de educación secundaria, de la siguiente manera: Grupo 1 (A-E), grupo 2 (F-J), grupo 3 (K-N) y el grupo 4 (O-RR).
- b. Se eligió las secciones para la aplicación del Pretest, al grupo 1 (A-E) y 1 grupo 3 (K-N), por conveniencia de las investigadoras y disponibilidad de los docentes.
- c. En el análisis de los resultados, se observó que el grupo 1 (A-E) obtuvo mejores resultados que el grupo 3 (K-N).
- d. Por lo que se determinó que el grupo 1 (A-E) sería el grupo control y el grupo 3 (K-N) sería el experimental
- e. Al estar conformado el grupo 1 (A-E) por 118 estudiantes y el grupo 3 (K-N) por 123 estudiantes, y al sobrepasar la muestra de estudio, se hizo un sorteo al azar para no considerar a 6 estudiantes del grupo 1, de las cuales 3 eran de procedencia Urbano, 1 de procedencia rural y 2 de procedencia Urbano-Marginal y 11 estudiantes del grupo 3, de los cuales 8 eran de procedencia Urbano, 2 de procedencia rural y 1 de procedencia Urbano-Marginal, quedando de esta manera 112 estudiantes tanto para el grupo experimental y control.

#### **4.6 Técnicas e instrumento de recolección de datos**

La técnica de recolección fue la encuesta personal, en la que el instrumento que se utilizó para recolectar los datos, fue cuestionario, que a continuación se menciona las siguientes partes que se establecieron:

La parte I, evalúa datos generales (Anexo 1)

La parte II, evalúa el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo (Anexo 2).

El cuestionario que midió el nivel de conocimiento con respecto al uso correcto del preservativo fue validado y medido en su confiabilidad por Urbina <sup>45</sup> en su investigación titulada “Condón masculino: nivel de conocimientos y creencias acerca de su uso. Prevenir infecciones de transmisión sexual en alumnos de la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco. 2010”.

El instrumento consta de 17 preguntas, las respuestas son dicotómicas y los resultados se obtuvieron de la siguiente manera:

Cada pregunta tuvo un puntaje de uno (1) si era contestado correctamente y cero (0) si no acertaban.

Para obtener el nivel de conocimiento se realizó el promedio de los ítems, por dimensiones y en general, por lo que los resultados varían en números decimales que van entre el cero (0) y el uno (1).

Resultados que se ubican en los siguientes niveles de conocimiento: Muy Alta (0.81 - 1.00), alta (0.61 - 0.80), moderada, (0.41 - 0.60), baja (0.21 - 0.40) y muy baja (0.00 - 0.20) Para luego seguir con la sesión educativa, se estableció un tiempo de dos horas, junto a los tutores de cada sección y con el permiso de la coordinadora de Tutoría y orientación educativa (TOE).

Las sesiones se realizaron en las horas de tutoría, las cuales se establecieron de la siguiente manera:

Antes

1. Presentación y saludos
2. Proyección de video sobre ITS (10 minutos)

Durante

3. Exposición teórica sobre el preservativo con duración de (40 minutos), acompañado de material visual (gigantografía).
  - ✓ Definición
  - ✓ Objetivos
  - ✓ Tasa de falla teórica y de uso
  - ✓ Contraindicaciones
4. Exposición demostrativa sobre el uso correcto del preservativo, con duración de (40 minutos).
  - ✓ Antes, durante y después de su uso, lo cual fue explicado con la ayuda de una maqueta.

Después

5. Preguntas formuladas por los estudiantes y su resolución inmediata, con duración de (15 minutos).
6. Entrega de volantes informativos de lo aprendido (5 minutos)
7. Retroalimentación con un tiempo de (10 minutos).

Este esquema explica detalladamente los momentos de la sesión educativa.

SESIÓN EDUCATIVA	INICIO	) ACTIVAR LA ATENCIÓN  ) ESTABLECER EL PROPÓSITO  ) INCREMENTAR EL INTERÉS Y LA MOTIVACIÓN  ) RECORDAR CONOCIMIENTOS PREVIOS RELEVANTES	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentación y saludos</li> <li>- Proyección de video sobre ITS.</li> <li>- ¿Qué aprenderán?</li> <li>- ¿Cómo se darán cuenta que están aprendiendo?</li> <li>- ¿Cuál es la forma correcta del uso del preservativo</li> <li>- Generar lluvia de ideas a todos los estudiantes.</li> <li>- ¿Qué conoces sobre el tema?</li> <li>- ¿Qué experiencias tienes respecto al tema?</li> </ul>
------------------	--------	---	--

	DESARROLLO	<p>) PROCESAR LA NUEVA INFORMACIÓN Y SUS EJEMPLOS</p> <p>) FOCALIZAR LA ATENCIÓN</p> <p>) UTILIZAR ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Guiar y explicar el concepto, beneficios y la importancia del uso del preservativo.</li> <li>- Mostrar y exponer las consecuencias del no uso del preservativo.</li> <li>- Poner en práctica los conocimientos del uso correcto del preservativo, a través de la maqueta.</li> <li>- Explicar el antes, durante y después del uso correcto del preservativo.</li> <li>- Exponer de manera verbal y demostrativa.</li> <li>- Participación de los estudiantes, mediante la estrategia activa.</li> </ul>
	CIERRE	<p>) REVISAR Y RESUMIR EL TEMA</p> <p>) TRANSFERIR EL APRENDIZAJE</p> <p>) RETROALIMENTACIÓN Y CIERRE</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menciona nuevos aprendizajes esperados</li> <li>- Menciona palabras clave relacionadas al tema.</li> <li>- Menciona conocimientos aprendidos, y transfiere sus interrogantes hacia el expositor.</li> <li>- Refleja los conocimientos esperados en el cuestionario.</li> <li>- El estudiante responde de manera positiva.</li> <li>- El estudiante responde de manera razonable.</li> <li>- El estudiante recibe volantes informativos sobre el tema explicado.</li> </ul>

#### 4.6.1 Validez.

La validez del instrumento se evaluó mediante juicio de expertos de los cuales se obtuvo los siguientes resultados:

**Tabla 4:** Juicio de expertos

JUECES / ITEMS	Mg. Karen Yaneth Muñoz Martínez	Mg. Eliseo Mejía Coral	Mg. Flor de María Chávez Romaní
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	2	1	2
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	1	2	2
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	2	2	2
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	2	2	2
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	2	2	2
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	2	2	2
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables dimensiones, subvariables, indicadores.	2	2	2
Total	13	13	14

Para comprobar el nivel de validación de constructo, se utilizó la prueba V de AIKEN, con los siguientes valores:

**Tabla 5:** V de Aiken de Juicio de expertos para validación de constructo

<b>JUECES / ITEMS</b>	<b>Mg. Karen Yaneth Muñoz Martínez</b>	<b>Mg. Eliseo Mejía Coral</b>	<b>Mg. Flor de María Chávez Romaní</b>	<b>VAIKEN por Ítems</b>
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	1.00	0.50	1.00	0.83
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	0.50	1.00	1.00	0.83
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	1.00	1.00	1.00	1.00
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	1.00	1.00	1.00	1.00
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	1.00	1.00	1.00	1.00
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	1.00	1.00	1.00	1.00
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables dimensiones, subvariables, indicadores.	1.00	1.00	1.00	1.00
Total, de VAIKEN				0.95

De acuerdo a la tabla N°5, se puede observar que se obtuvo como el índice de AIKEN 0.95 de aceptación, por lo que se considera como válido el constructo del instrumento, puesto que el resultado se acerca al 1.

**Tabla 6:** V de Aiken de Juicio de expertos para validación de constructo del programa “Sesión Educativa”

JUECES / ITEMS	Mg. Rosario Del Pilar De La Torre Quispe	Mg. Antoni Remón Tenorio	Cintia Rodríguez Guillermo.	VAIKEN por Ítems
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	1.00	1.00	1.00	1.00
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	1.00	1.00	1.00	1.00
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	1.00	1.00	1.00	1.00
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	1.00	1.00	1.00	1.00
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	1.00	1.00	1.00	1.00
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	1.00	1.00	1.00	1.00
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables dimensiones, subvariables, indicadores.	1.00	1.00	1.00	1.00
Total de VAIKEN				1.00

De acuerdo a la tabla N°6, se puede observar que se obtuvo como el índice de AIKEN 1 de aceptación, por lo que se considera como valido el constructo del programa, puesto que el resultado es igual a 1.

#### 4.6.2 Confiabilidad.

La confiabilidad, instrumento se evaluó mediante el Kuder-Richardson (KR20), porque de acuerdo al instrumento los ítems son dicotómicos, para este análisis se tomará en cuenta los Rangos Magnitud:

**Tabla 7:** Tabla: Rangos de magnitud de Kuder-Richardson (KR20)

Muy Alta	Alta	Moderada	Baja	Muy Baja
0.81 a 1.00	0.61 a 0.80	0.41 a 0.60	0.21 a 0.40	0.00 a 0.20

Se realizó una prueba piloto con una muestra de 42 estudiantes de manera aleatoria, en el que se obtuvo los siguientes resultados:

**Tabla 8:** Confiabilidad de la encuesta

Kuder-Richardson (KR20)	Número de análisis	Número de casos
0,874	17	42

De acuerdo a la tabla N° 8 el Kuder-Richardson (KR20) obtenido es de 0.874, que en comparación con los rangos de magnitud corresponde al nivel Muy alto de confiabilidad.

**Tabla 9:** Estadísticas los resultados del instrumento

Dimensiones analizadas	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Kuder-Richardson (KR20) si el elemento se ha suprimido
El nivel de conocimiento del uso correcto del preservativo	0,200	0,001	0,820	0,874
El nivel de conocimiento del uso correcto del preservativo antes de las relaciones sexuales	0,180	0,001	0,850	0,815
El nivel de conocimiento del uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales	0,340	0,001	0,720	0,539
El nivel de conocimiento del uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales	0,770	0,000	0,510	0,636

De acuerdo a la correlación de la tabla N°9 y a la tabla N°7 de rangos de magnitud de Kuder-Richardson (KR20) de los elementos analizados, se puede decir:

Con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, la relación obtenida fue de 0.820 al ser mayor a 0.5, es una correlación significativa, al tener el índice de Kuder-Richardson de 0.874 y al estar en un nivel Muy alto no reduce el índice de Kuder-Richardson general de manera considerable, se puede decir que es confiable.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de las relaciones sexuales fue de 0.850, al ser mayor a 0.5, es una correlación significativa, al tener el índice de Kuder-Richardson de 0.815 y al estar en un nivel Muy alto no reduce el índice de Kuder-Richardson general de manera considerable, se puede decir que es confiable.

Con respecto al nivel de conocimiento del uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales fue de 0.720, al ser mayor a 0.5, es una correlación significativa, al tener el índice de Kuder-Richardson de 0.539 y al estar en un nivel Moderado no reduce el índice de Kuder-Richardson general de manera considerable, se puede decir que es confiable.

Con respecto al nivel de conocimiento del uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales fue de 0.510, al ser mayor a 0.5, es una correlación significativa, al tener el índice de Kuder-Richardson de 0,636 y al estar en un nivel Alto no reduce el índice de Kuder-Richardson general de manera considerable, se puede decir que es confiable.

En la que se puede considerar que los elementos analizados son diferenciados por los resultados, por lo que el instrumento analizado es confiable.

#### 4.6.3 Recolección de datos

El presente estudio, es una investigación de método científico; el tipo de investigación fue aplicada; el nivel de investigación, fue descriptivo y el diseño fue experimental, de tipo cuasi experimental, longitudinal, prospectivo, en el que se tuvo dos grupos, control y experimental, ambos provenientes de una misma muestra estratificada por procedencia: de la zona urbana, zona rural y zona urbano marginal. Al grupo experimental se le ha sometido a una sesión educativa (Programa) para medir su influencia en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo y al grupo control no se le aplicado ningún programa.

### **4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

#### 4.7.1 Técnica de procesamiento

En el procesamiento de datos se hizo uso del programa SPS V.25 en el que se consideró la tabulación, la medición y la síntesis de los datos. En la tabulación se elaboró una hoja digital en el que se concentró los datos por ítems, niveles y dimensiones, considerando la codificación de datos por el orden de ingreso de los mismos. En la medición de datos se consideró una escala ordinal, puesto cada valor tiene un orden en particular. Para la síntesis de datos, y poder organizarlos y presentarlos de manera pertinente se hizo mediante:

Tablas de frecuencia, para mostrar la variable ordinal, uso correcto del preservativo, mediante los niveles de conocimiento por procedencia obtenidos en la pre prueba y post prueba del grupo control y experimental.

Gráficos de barras, para representar la variable ordinal por procedencias obtenidas en la pre prueba y post prueba.

#### 4.7.2 Análisis de datos

Para describir los resultados y representar mejor la variable de estudio, se consideró los siguientes Estadísticos descriptivos:

Mínimo, que representa el nivel más bajo de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo alcanzado en los datos recogidos.

Media, que permite conocer el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo más representativo de los datos recogidos. Desviación Estándar, para una mejor interpretación de la media, puesto que esta muestra la variación de datos.

Máximo, que representa el nivel más alto de conocimiento sobre el uso correcto de preservativo alcanzado de los datos recogidos.

##### 4.7.2.1 Análisis de datos inferencial

La prueba de hipótesis depende de la decisión estadística, la cual es determinada por la normalidad de datos, el tipo y diseño de investigación, la muestra y el tipo variable, las cuales se detallan a continuación:

###### 4.7.2.1.1 La normalidad de datos:

Para el análisis de la normalidad de datos, se consideró el P-Valor de Kolmogorov-Smirnov para la muestra de procedencia urbano, por tener datos mayores a 30. Mientras que en el caso de la procedencia rural y urbano marginal se consideró el P-Valor de Shapiro-Wilk por tener datos menores a 30. Teniendo como nivel de significancia 0.05. En la que se consideró las siguientes hipótesis:

H1: Los datos tienen una distribución normal.  $P_{valor} > 0.05$

H0: Los datos no tienen una distribución normal.  $P_{valor} < 0.05$

**Tabla 10:** Pruebas de normalidad del grupo experimental

Resultados	Procedencia	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
		Estadístico	Gl	P-Valor	Estadístico	Gl	P-Valor
Pre prueba	Urbano	0,278	75	0,000	0,828	75	0,000
	Rural	0,354	27	0,000	0,743	27	0,000
	Urbano-marginal	0,381	10	0,000	0,640	10	0,000
Post prueba	Urbano	0,539	75	0,000	0,150	75	0,000
	Rural	0,539	27	0,000	0,193	27	0,000
	Urbano-marginal	0,482	10	0,000	0,509	10	0,000

De acuerdo a la tabla N°10, en la Pre prueba, el P-Valor de Kolmogorov-Smirnov, los datos que proceden de la zona urbana (0.000), el P-Valor de Shapiro-Wilk los datos que proceden de la zona rural (0.000) y urbano-marginal (0.000) son menores al nivel de significancia (0.05). Por lo que se rechaza la hipótesis alterna (H1) y se acepta la hipótesis nula (Ho): Los datos no tienen una distribución normal. En caso de la Post prueba, el P-Valor de Kolmogorov-Smirnov, los datos que proceden de la zona urbana (0.000), el P-Valor de Shapiro-Wilk, los datos que proceden de la zona rural (0.000) y urbano-marginal (0.000) son menores al nivel de significancia (0.05). Por lo que se rechaza la hipótesis alterna (H1) y se acepta la hipótesis nula (Ho): Los datos no tienen una distribución normal.

**Tabla 11:** Pruebas de normalidad del grupo control

Resultados	Procedencia	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	P-Valor	Estadístico	Gl	P-Valor
Pre prueba	Urbano	0,315	75	0,000	0,825	75	0,000
	Rural	0,258	27	0,000	0,790	27	0,000
	Urbano-marginal	0,324	10	0,004	0,794	10	0,012
Post prueba	Urbano	0,337	75	0,000	0,806	75	0,000
	Rural	0,284	27	0,000	0,800	27	0,000
	Urbano-marginal	0,370	10	0,000	0,752	10	0,004

De acuerdo a la tabla N°11, en la Pre prueba, el P-Valor de Kolmogorov-Smirnov, los datos que proceden de la zona urbana (0.000), el P-Valor de Shapiro-Wilk, los datos que proceden de la zona rural (0.000) y urbano-marginal (0.012) son menores al nivel de significancia (0.05). Por lo que se rechaza la hipótesis Alterna (H1) y se acepta la hipótesis

nula (Ho): Los datos no tienen una distribución normal. En caso de la Post prueba, el P-Valor de Kolmogorov-Smirnov, los datos que proceden de la zona urbana (0.000), el P-Valor de Shapiro-Wilk, los datos que proceden de la zona rural (0.000) y urbano-marginal (0.004). Por lo que se rechaza la hipótesis Alternativa (H1) y se acepta la hipótesis nula (Ho): Los datos no tienen una distribución normal.

En conclusión, los datos provenientes del presente estudio no tienen distribución normal, por lo que se necesitó una prueba de hipótesis no paramétrica.

#### 4.7.2.1.2 El tipo de variable medible:

La variable de estudio es el uso correcto del preservativo, que será medido por el nivel de conocimiento en una escala:

**Tabla 12:** nivel de conocimiento

Nivel de conocimiento	Rango
Muy Alto	0.81 a 1.00
Alto	0.61 a 0.80
Moderado	0.41 a 0.60
Bajo	0.21 a 0.40
Muy Bajo	0.00 a 0.20

Por lo que se concluye que la variable es de tipo ordinal politómica.

#### 4.7.2.1.3 El tipo y diseño de investigación:

El presente estudio es longitudinal y cuasi experimental, respectivamente, por lo que el objetivo es comparar diferencias en dos ocasiones, en un antes y después tanto en el grupo control y experimental.

#### 4.7.2.1.4 La muestra:

En este caso se compara la muestra estratificada por procedencia, del antes, durante y después de un grupo control y experimental.

La toma de decisión para la prueba de hipótesis determinó la prueba no paramétrica de Kolmogorov-Smirnov y Shapiro-Wilk, puesto que de acuerdo a la variable estudiada: Nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, se concluyó que los datos obtenidos de él, no son normales, el tipo de variable es politómica ordinal, es un estudio

cuasi- experimental longitudinal y la muestra es estratificada en tres grupos.

#### **4.8. Aspectos éticos de la investigación**

Esta investigación se rigió bajo los artículos 27°, Principios que rigen la actividad investigativa que se realiza en la Universidad Peruana Los Andes se rige por los siguientes principios:

a. Protección de la persona y de diferentes grupos étnicos y socio culturales. La persona en toda investigación es el fin y no el medio, por ello se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la libertad, el derecho a la autodeterminación informativa, la confidencialidad y la privacidad de las personas involucradas en el proceso de investigación.

b. Consentimiento informado y expreso. En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad informada, libre, inequívoca y específica, mediante la cual las personas como sujeto de investigación o titular de los datos consisten en el uso de la información para los fines específicos establecidos en los proyectos de investigación.

c. Beneficencia y no maleficencia. En toda investigación debe asegurarse el bienestar e integridad de las personas que participan en las investigaciones. Por lo que, durante la investigación no se debe causar daño físico ni psicológico; asimismo se debe minimizar los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

d. Protección al medio ambiente y el respeto de la biodiversidad Toda investigación debe evitar acciones lesivas a la naturaleza y a la biodiversidad, implica el respeto al conjunto de todas y cada una de las especies de seres vivos y de sus variedades, así como a la diversidad genética. 13

e. Responsabilidad Los investigadores, docentes, estudiantes y graduados deberán actuar con responsabilidad en relación con la pertinencia, los alcances y las repercusiones de la investigación, tanto a nivel individual e institucional, como social.

f. Veracidad Los investigadores, docentes, estudiantes y graduados deberán garantizar la veracidad de la investigación en todas las etapas del proceso, desde la formulación del problema hasta la interpretación y la comunicación de los resultados. Así como el estricto cumplimiento de lo normado en el código de ética y el reglamento de propiedad intelectual. y el Artículo 28°. Normas de comportamiento ético de quienes investigan los investigadores, docentes, estudiantes y graduados de la Universidad Peruana Los Andes

cuando realizan su actividad investigadora deben regirse a las normas del Código de Ética de la Universidad, que son:

- a. Ejecutar investigaciones pertinentes, originales y coherentes con las líneas de investigación Institucional.
- b. Proceder con rigor científico asegurando la validez, la fiabilidad y credibilidad de sus métodos, fuentes y datos.
- c. Asumir en todo momento la responsabilidad de la investigación, siendo conscientes de las consecuencias individuales, sociales y académicas que se derivan de la misma.
- d. Garantizar la confidencialidad y anonimato de las personas involucradas en la investigación, excepto cuando se acuerde lo contrario.
- e. Reportar los hallazgos de la investigación de manera abierta, completa y oportuna a la comunidad científica; así mismo devolver los resultados a las personas, grupos y comunidades participantes en la investigación cuando el caso lo amerita.
- f. Tratar con sigilo la información obtenida y no utilizarla para el lucro personal, ilícito o para otros propósitos distintos de los fines de la investigación.
- g. Cumplir con las normas institucionales, nacionales e internacionales que regulen la investigación, como las que velan por la protección de los sujetos humanos, sujetos animales y la protección del ambiente.
- h. Revelar los conflictos de intereses que puedan presentarse en sus distintos roles como autor, evaluador y asesor.
- i. En las publicaciones científicas, deben evitar incurrir en las siguientes faltas deontológicas:
  - Falsificar o inventar datos total o parcialmente con fines de ajuste, tergiversar o sesgar los resultados de la investigación
  - Plagiar lo publicado por otros autores de manera total o parcial.
  - Incluir como autor a quien no ha contribuido sustancialmente al diseño y realización del trabajo
  - Publicar repetidamente los mismos hallazgos.
- j. No aceptar subvenciones o contratos de investigaciones que especifiquen condiciones inconsistentes con su juicio científico, con la Visión y Misión de la Universidad Peruana Los Andes, o que permitan a los patrocinadores vetar o retrasar la publicación académica, porque no están de acuerdo con los resultados.

k. Publicar los trabajos de investigación en estricto cumplimiento al Reglamento de Propiedad Intelectual de la Universidad Peruana Los Andes y normas referidas a derecho de autor. y de la Declaración de Helsinki que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

## CAPÍTULO V. RESULTADOS

De acuerdo a los objetivos planteados en el presente estudio, los resultados obtenidos fueron:

### 5.1 Descripción de los resultados

#### 5.1.1 Tablas de frecuencia

##### 5.1.1.1 Tablas de frecuencia de pre prueba (O<sub>1</sub>) y post prueba (O<sub>2</sub>) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo

5.1.1.1.1 Los resultados en la pre prueba (O<sub>1</sub>) y post prueba (O<sub>2</sub>) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en el grupo experimental son:

**Tabla 13:** Resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo del grupo experimental

Resultados		Pre prueba						Post prueba					
		Urbano		Rural		Urbano-marginal		Urbano		Rural		Urbano-marginal	
Nivel de conocimiento	Procedencia	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
	Muy Alto	Rango 0.81 a 1.00	0	0%	0	0%	0	0%	73	97%	26	96%	8
Alto	0.61 a 0.80	1	1%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Moderado	0.41 a 0.60	19	25%	8	30%	0	0%	2	3%	1	4%	2	20%
Bajo	0.21 a 0.40	40	54%	17	63%	4	40%	0	0%	0	0%	0	0%
Muy Bajo	0.00 a 0.20	15	20%	2	7%	6	60%	0	0%	0	0%	0	0%
Total		75	100%	27	100%	10	100%	75	100%	27	100%	10	100%

De acuerdo a la tabla N°13, Que resume los resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo del grupo experimental, conformado por los estudiantes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, se puede observar que: En la Pre prueba, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, en el nivel Muy Alto, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de

la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Alto, se observa al 1% de estudiantes en la procedencia urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Moderado, se observa al 25% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 30% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Bajo, se observa al 54% de estudiantes en la procedencia urbana, al 63% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 40% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Muy Bajo, se observa al 20% de estudiantes en la procedencia urbana, al 7% de estudiantes en la procedencia rural y al 60% de estudiantes en la procedencia urbano-marginal.

En la Pre prueba del grupo experimental la mayoría de estudiantes se ubican, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, en los niveles Bajo y Muy Bajo, los que provienen de la zona urbana con el 74%, los de la zona rural con el 70% y los de zona urbano-marginal con el 100%.

En el Post prueba, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, en el nivel Muy Alto, se observa al 97% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 96% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 80% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Alto, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Moderado, se observa al 3% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 4% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 20% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Bajo, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Muy Bajo, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia rural y al 0% de estudiantes en la procedencia urbano-marginal.

En la Post prueba del grupo experimental la mayoría de estudiantes se ubican, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, en el nivel Muy Alto, los que provienen de la zona urbana con el 97%, los de la zona rural con el 96% y los de zona urbano-marginal con el 80%.

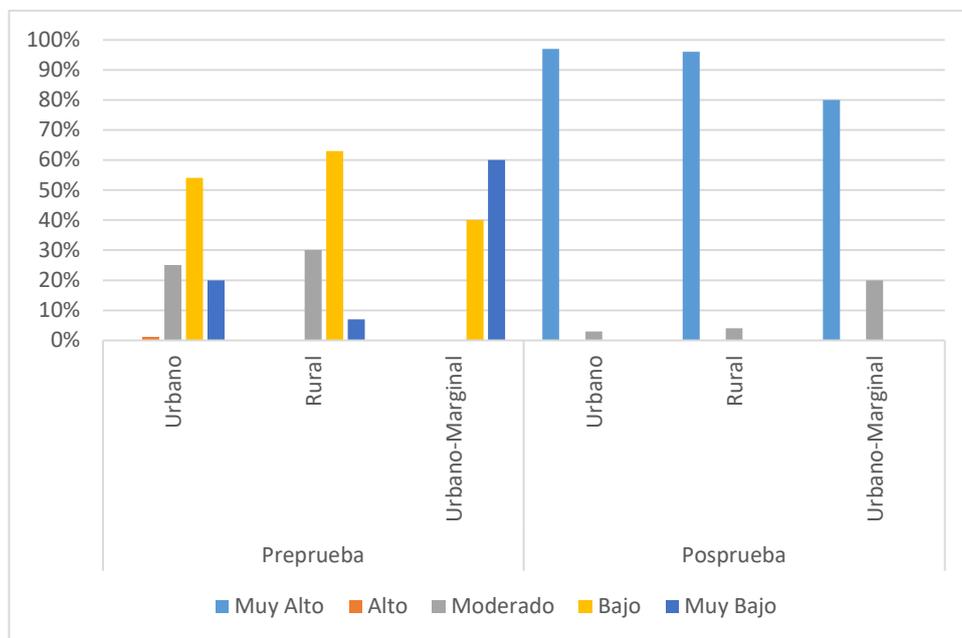


Figura 1: Resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo del grupo experimental

5.1.1.1.2 Los resultados en la pre prueba (O1) y post prueba (O2) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en el grupo control son:

**Tabla 14:** Resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo del grupo control

Resultados		Pre prueba						Post prueba					
Procedencia		Urbano		Rural		Urbano-marginal		Urbano		Rural		Urbano-marginal	
Nivel de conocimiento	Rango	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Muy Alto	0.81 a 1.00	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Alto	0.61 a 0.80	3	4%	0	0%	0	0%	3	4%	1	4%	0	0%
Moderado	0.41 a 0.60	16	21%	7	26%	0	0%	20	27%	8	30%	0	0%
Bajo	0.21 a 0.40	39	52%	18	67%	4	40%	41	54%	17	62%	8	80%
Muy Bajo	0.00 a 0.20	17	23%	2	7%	6	60%	11	15%	1	4%	2	20%
Total		75	100%	27	100%	10	100%	75	100%	27	100%	10	100%

De acuerdo a la tabla N°14, que resume lo resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo del grupo control, conformado por los estudiantes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, se puede observar que:

En la Pre prueba, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, en el nivel Muy Alto, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Alto, se observa al 4% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Moderado, se observa al 21% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 26% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Bajo, se observa al 52% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 67% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 40% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Muy Bajo, se observa al 23% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 7% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 60% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal.

En la Pre prueba del grupo control la mayoría de estudiantes se ubican, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, en los niveles Bajo y Muy Bajo, los que provienen de la zona urbana con el 75%, los de la zona rural con el 74% y los de zona urbano-marginal con el 100%.

En la Post prueba, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, en el nivel Muy Alto, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Alto, se observa al 4% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 4% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Moderado, se observa al 27% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 30% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Bajo, se observa al 54% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 62% de estudiantes en la

procedencia de la zona rural y al 80% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Muy Bajo, se observa al 15% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 4% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 20% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal.

En la Post prueba del grupo control la mayoría de estudiantes, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, permanecen en los niveles Bajo y Muy Bajo, los que provienen de la zona urbana con el 69%, los de la zona rural con el 66% y los de zona urbano-marginal con el 100%.

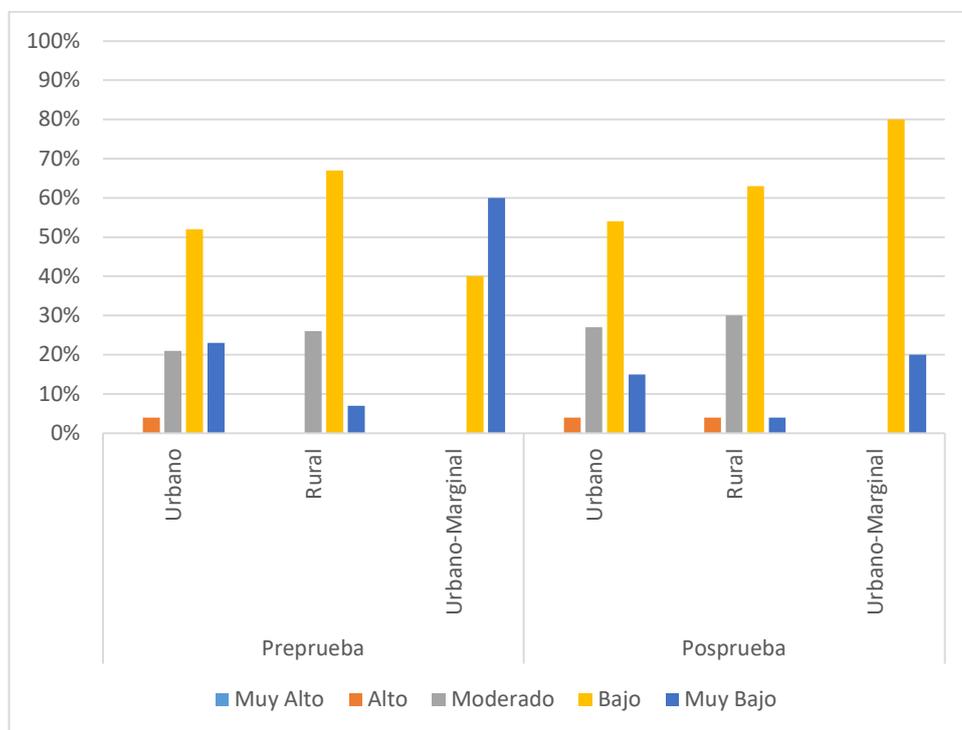


Figura 2: Resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo del grupo control

Se puede concluir de acuerdo al objetivo general: Determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019 que, en el grupo experimental se observa, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, en la Pre prueba que la mayoría de estudiantes, los que provienen de la zona urbana (74%), los de la zona rural (70%) y los de zona urbano-marginal (100%), se ubican en los niveles Bajo y Muy Bajo, resultado que se supera en la Post prueba, puesto que se observa a la mayoría de estudiantes, los que provienen de la zona urbana (97%), los de la zona rural (96%) y los de zona urbano-marginal (80%) en

el nivel muy Alto. En el grupo control se observa, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, en la Pre prueba la mayoría de estudiantes, los que provienen de la zona urbana (75%), los de la zona rural (74%) y los de zona urbano-marginal (100%), se ubican en los niveles Bajo y Muy Bajo y estos resultados no varían positivamente en la Post prueba, ya que los estudiantes que provienen de la zona urbana (69%), los de la zona rural (66%) y los de zona urbano-marginal (100%) se mantienen en los mismos niveles de conocimiento al igual que en la Pre prueba.

#### 5.1.1.2 Tablas de frecuencia de la pre prueba (O1) y post prueba (O2) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales

5.1.1.2.1 Los resultados en la pre prueba (O1) y post prueba (O2) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales en el grupo experimental son:

**Tabla 15:** Resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales del grupo experimental

Resultados		Pre prueba						Post prueba					
Procedencia		Urbano		Rural		Urbano-marginal		Urbano		Rural		Urbano-marginal	
Nivel de conocimiento	Rango	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Muy Alto	0.81 a 1.00	0	0%	0	0%	0	0%	64	85%	23	85%	6	60%
Alto	0.61 a 0.80	0	0%	0	0%	0	0%	9	12%	3	11%	2	20%
Moderado	0.41 a 0.60	11	15%	5	19%	0	0%	2	3%	1	4%	2	20%
Bajo	0.21 a 0.40	49	65%	20	74%	10	100%	0	0%	0	0%	0	0%
Muy Bajo	0.00 a 0.20	15	20%	2	7%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Total		75	100%	27	100%	10	100%	75	100%	27	100%	10	100%

De acuerdo a la tabla N°15, que resume lo resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales del grupo experimental, conformado por los estudiantes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, se puede observar que:

En la Pre prueba, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales, en el nivel Muy Alto, se observa al

0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Alto, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Moderado, se observa al 15% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 19% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Bajo, se observa al 65% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 74% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 100% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Muy Bajo, se observa al 20% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 7% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia urbano-marginal.

En la Pre prueba del grupo experimental la mayoría de estudiantes se ubican, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales, en los niveles Bajo y Muy Bajo, los que provienen de la zona urbana con el 85%, los de la zona rural con el 81% y los de zona urbano-marginal con el 100%.

En la Post prueba del grupo experimental, con respecto al uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales, en el nivel Muy Alto, se observa al 85% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 85% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 60% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Alto, se observa al 12% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 11% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 20% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Moderado, se observa al 3% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 4% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 20% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Bajo, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Muy Bajo, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal.

En la Post prueba del grupo experimental la mayoría de estudiantes se ubican, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales, en el nivel Muy Alto, los que provienen de la zona urbana con el 85%, los de la zona rural con el 85% y los de zona urbano-marginal con el 60%.

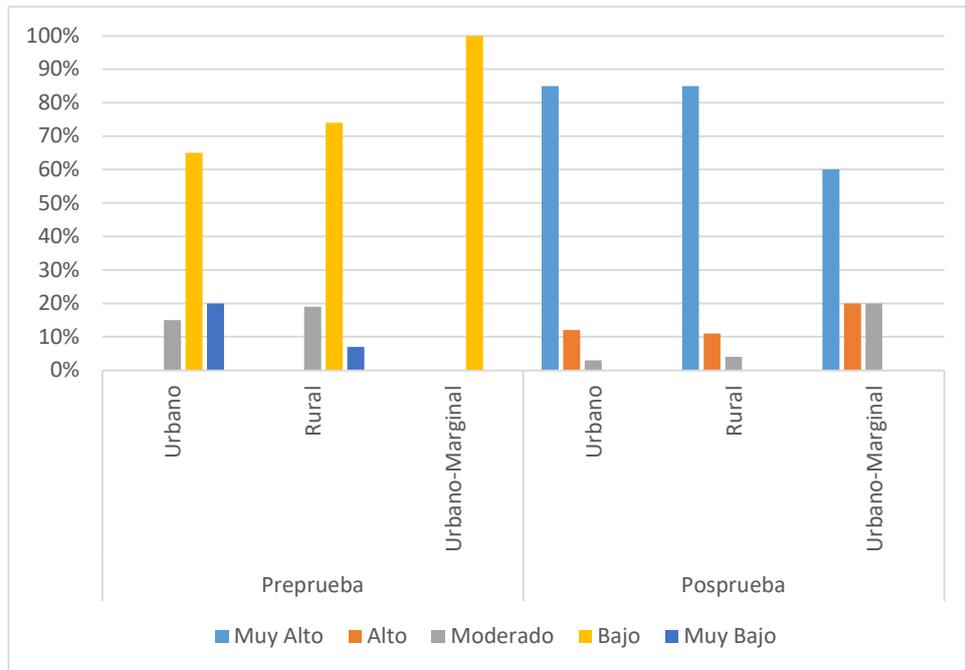


Figura 3: Resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales del grupo experimental

5.1.1.2.2 Los resultados en la pre prueba (O1) y post prueba (O2) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales en el grupo control son:

**Tabla 16:** Resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales del grupo control

Resultados		Pre prueba						Post prueba					
Procedencia		Urbano		Rural		Urbano-marginal		Urbano		Rural		Urbano-marginal	
Nivel de conocimiento	Rango	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Muy Alto	0.81 a 1.00	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Alto	0.61 a 0.80	1	1%	0	0%	0	0%	2	3%	1	4%	0	0%
Moderado	0.41 a 0.60	9	12%	5	19%	1	10%	10	13%	5	18%	0	0%
Bajo	0.21 a 0.40	50	67%	19	70%	9	90%	57	76%	18	67%	10	100%
Muy Bajo	0.00 a 0.20	15	20%	3	11%	0	0%	6	8%	3	11%	0	0%
Total		75	100%	27	100%	10	100%	75	100%	27	100%	10	100%

De acuerdo a la tabla N°16, que resume los resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales del grupo control, conformado por los estudiantes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, se puede observar que:

En la Pre prueba, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales, en el nivel Muy Alto, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Alto, se observa al 1% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Moderado, se observa al 12% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 19% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 10% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Bajo, se observa al 67% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 70% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 90% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Muy Bajo, se observa al 20% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 11% de estudiantes en la procedencia

de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal.

En la Pre prueba del grupo control la mayoría de estudiantes se ubican, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales, en los niveles Bajo y Muy Bajo, los que provienen de la zona urbana con el 87%, los de la zona rural con el 81% y los de zona urbano-marginal con el 90%.

En la Post prueba, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales, en el nivel Muy Alto, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Alto, se observa al 3% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 4% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Moderado, se observa al 13% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 18% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Bajo, se observa al 76% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 67% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 100% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal.

En el nivel Muy Bajo, se observa al 8% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 11% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal.

En la post prueba del grupo control la mayoría de estudiantes, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales, permanecen en los niveles Bajo y Muy Bajo, los que provienen de la zona urbana con el 84%, los de la zona rural con el 78% y los de zona urbano-marginal con el 100%.

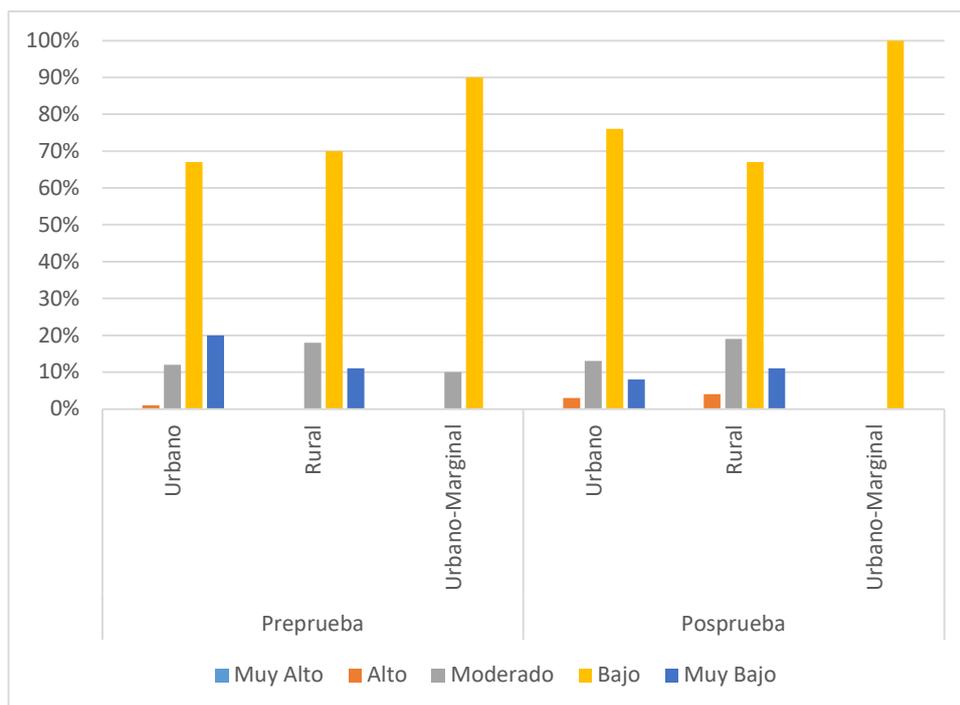


Figura 4: Resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales del grupo control.

Se puede concluir de acuerdo al primer objetivo específico: Determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019, que en el grupo experimental se observa, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, en la Pre prueba la mayoría de estudiantes, que proceden de la zona urbana (85%), zona Rural (81%) y zona urbano marginal (100%), se ubican en los niveles Bajo y Muy Bajo, situación que se supera en la Post prueba, en la que se observa a la mayoría de estudiantes que proceden de la zona urbana (85%), zona rural (85%) y zona urbano marginal (60%), en el nivel Muy Alto. En el grupo control se observa, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, en la Pre prueba la mayoría de estudiantes que provienen de la zona urbana (87%), los de la zona rural (81%) y los de zona urbano-marginal (90%), se ubican en los niveles Bajo y Muy Bajo y estos resultados no varían positivamente en la post prueba, ya que los estudiantes que provienen de la zona urbana (84%), los de la zona rural (78%) y los de zona urbano-marginal (100%) se mantienen en los mismos niveles de conocimiento que en la Pre prueba.

5.1.1.3 Tablas de frecuencia de la pre prueba (O<sub>1</sub>) y post prueba (O<sub>2</sub>) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales.

5.1.1.3.1 Los resultados en la pre prueba (O<sub>1</sub>) y post prueba (O<sub>2</sub>) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales en el grupo experimental son:

**Tabla 17:** Resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales del grupo experimental

Resultados		Pre prueba						Post prueba					
Procedencia		Urbano		Rural		Urbano-marginal		Urbano		Rural		Urbano-marginal	
Nivel de conocimiento	Rango	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Muy Alto	0.81 a 1.00	0	0%	0	0%	0	0%	66	88%	25	92%	6	60%
Alto	0.61 a 0.80	9	12%	5	19%	0	0%	7	9%	1	4%	2	20%
Moderado	0.41 a 0.60	21	28%	7	26%	1	10%	0	0%	0	0%	0	0%
Bajo	0.21 a 0.40	10	13%	2	7%	1	10%	2	3%	1	4%	2	20%
Muy Bajo	0.00 a 0.20	35	47%	13	48%	8	80%	0	0%	0	0%	0	0%
			100		100		100		100		100		100
Total		75	%	27	%	10	%	75	%	27	%	10	%

De acuerdo a la tabla N°17, que resume lo resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales del grupo experimental, conformado por los estudiantes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, se puede observar que:

En la Pre prueba, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales, en el nivel Muy Alto, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Alto, se observa al 12% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 19% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Moderado, se observa al 28% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 26% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 10% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal.

En el nivel Bajo, se observa al 13% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 7% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 10% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Muy Bajo, se observa al 47% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 48% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 80% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal.

En la Pre prueba del grupo experimental la mayoría de estudiantes se ubican, con respecto al uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales, en los niveles Bajo y Muy Bajo, los que provienen de la zona urbana con el 60%, los de la zona rural con el 55% y los de zona urbano-marginal con el 90%.

En la Post prueba, con respecto al uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales, en el nivel Muy Alto, se observa al 88% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 92% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 60% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Alto, se observa al 9% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 4% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 20% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Moderado, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Bajo, se observa al 3% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 4% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 20% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Muy Bajo, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal.

En la Post prueba del grupo experimental la mayoría de estudiantes se ubican, con respecto al uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales, en el nivel Muy Alto, los que provienen de la zona urbana con el 88%, los de la zona rural con el 92% y los de zona urbano-marginal con el 60%.

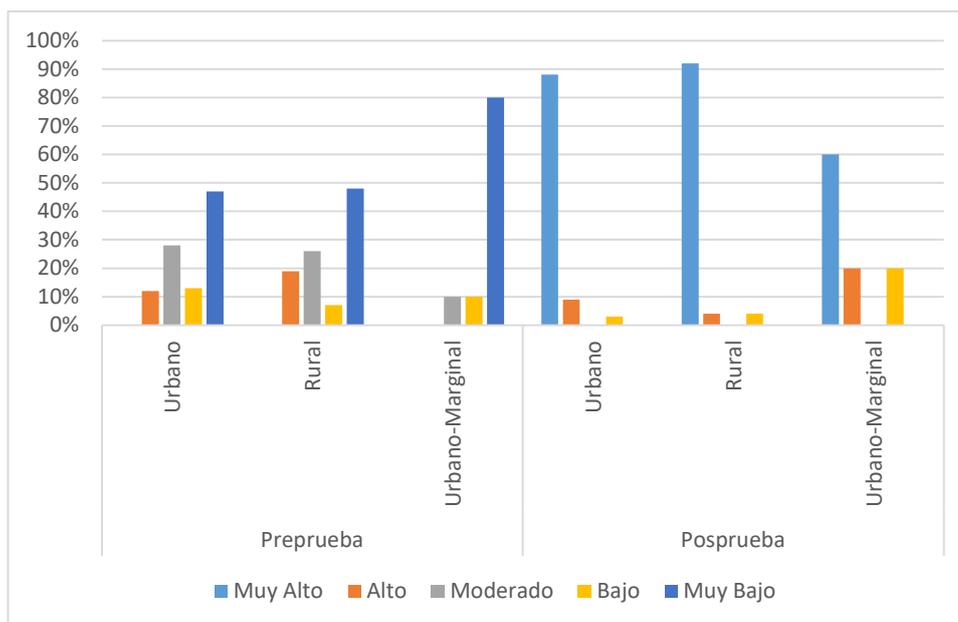


Figura 5: Resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales del grupo experimental

5.1.1.3.2 Los resultados en la pre prueba ( $O_1$ ) y post prueba ( $O_2$ ) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales en el grupo control son:

**Tabla 18:** Resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales del grupo control

Resultados		Pre prueba						Post prueba					
Procedencia		Urbano		Rural		Urbano-marginal		Urbano		Rural		Urbano-marginal	
Nivel de conocimiento	Rango	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Muy Alto	0.81 a 1.00	1	1%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Alto	0.61 a 0.80	10	13%	5	19%	0	0%	13	17%	5	18%	0	0%
Moderado	0.41 a 0.60	14	19%	6	22%	1	10%	20	27%	7	26%	1	10%
Bajo	0.21 a 0.40	13	17%	3	11%	1	10%	16	21%	7	26%	1	10%
Muy Bajo	0.00 a 0.20	37	50%	13	48%	8	80%	26	35%	8	30%	8	80%
Total		75	100%	27	100%	10	100%	75	100%	27	100%	10	100%

De acuerdo a la tabla N°18, que resume los resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales del grupo control, conformado por los estudiantes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, se puede observar que:

En la Pre prueba, con respecto al uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales, en el nivel Muy Alto, se observa al 1% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Alto, se observa al 13% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 19% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Moderado, se observa al 19% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 22% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 10% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Bajo, se observa al 17% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 11% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 10% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Muy Bajo, se observa al 50% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 48% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 80% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal.

En la Pre prueba del grupo control la mayoría de estudiantes se ubican, con respecto al uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales, en los niveles Bajo y Muy Bajo, los que provienen de la zona urbana con el 67%, los de la zona rural con el 59% y los de zona urbano-marginal con el 90%.

En la Post prueba, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales, en el nivel Muy Alto, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Alto, se observa al 17% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 18% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Moderado, se observa al 27% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 26% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 10% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Bajo, se observa al 21% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 26% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 10% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Muy Bajo, se observa al 35% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 30% de estudiantes en la procedencia

de la zona rural y al 80% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal.

En la Post prueba del grupo control la mayoría de estudiantes, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales, permanecen en los niveles Bajo y Muy Bajo, los que provienen de la zona urbana con el 56%, los de la zona rural con el 56% y los de zona urbano-marginal con el 90%.

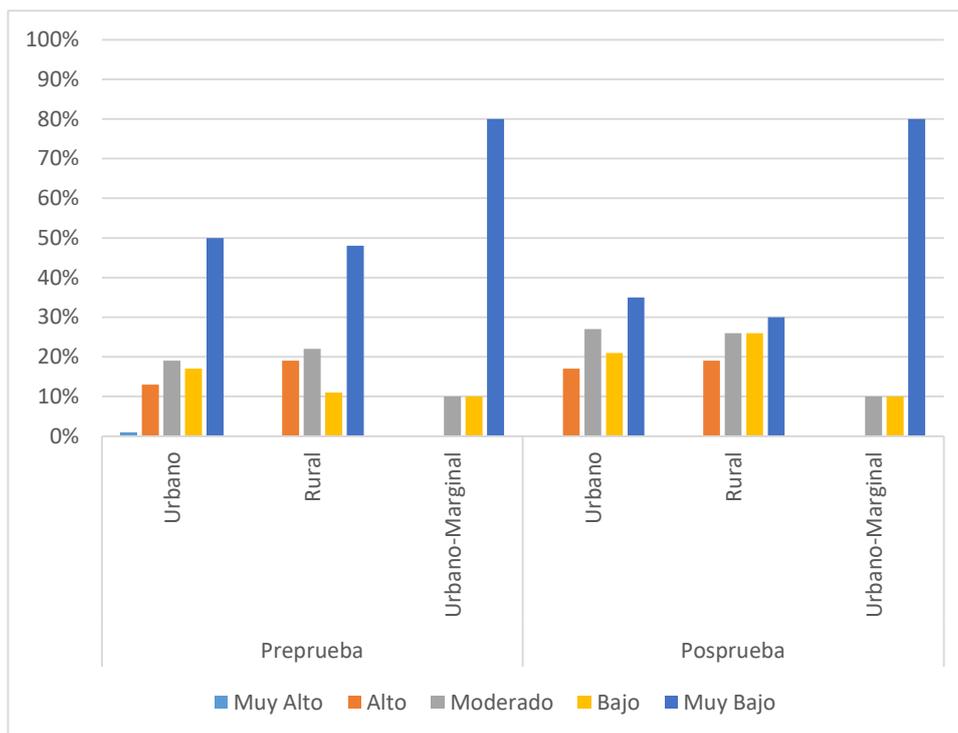


Figura 6: Resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales del grupo control

Se puede concluir de acuerdo al segundo objetivo específico: Determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019 que, en el grupo experimental se observa, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, en la Pre prueba la mayoría de estudiantes, que proceden de la zona urbana (60%), zona rural (55%) y zona urbano marginal (90%) se ubican en los niveles Bajo y Muy Bajo, resultado que se supera en la del Post prueba, en la que se observa a la mayoría de estudiantes que proceden de la zona urbana (88%), zona rural (92%) y zona urbano marginal (60%), en el nivel Muy Alto. En el grupo control se observa, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, en la Pre prueba la mayoría de estudiantes que provienen de la

zona urbana (67%), los de la zona rural (59%) y los de zona urbano-marginal (90%), se ubican en los niveles Bajo y Muy Bajo y estos resultados no varían positivamente en la Post prueba, ya que los estudiantes que provienen de la zona urbana (56%), los de la zona rural (56%) y los de zona urbano-marginal (90%) se mantienen en los mismos niveles de conocimiento que en la Pre prueba.

5.1.1.4 Tablas de frecuencia de la pre prueba ( $O_1$ ) y post prueba ( $O_2$ ) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales.

5.1.1.4.1 Los resultados en la pre prueba ( $O_1$ ) y post prueba ( $O_2$ ) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales en el grupo experimental son:

**Tabla 19:** Resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después las relaciones sexuales del grupo experimental

Resultados	Procedencia	Pre prueba						Post prueba					
		Urbano		Rural		Urbano-marginal		Urbano		Rural		Urbano-marginal	
Nivel de conocimiento	Rango	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Muy Alto	0.81 a 1.00	1	1%	0	0%	0	0%	71	95%	24	89%	8	80%
Alto	0.61 a 0.80	0	0%	0	0%	0	0%	4	5%	3	11%	2	20%
Moderado	0.41 a 0.60	15	20%	8	30%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Bajo	0.21 a 0.40	36	48%	17	63%	4	40%	0	0%	0	0%	0	0%
Muy Bajo	0.00 a 0.20	23	31%	2	7%	6	60%	0	0%	0	0%	0	0%
			100		100		100		100		100		100
Total		75	%	27	%	10	%	75	%	27	%	10	%

De acuerdo a la tabla N°19, que resume lo resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después las relaciones sexuales del grupo experimental, conformado por los estudiantes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, se puede observar que:

En la Pre prueba, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después las relaciones sexuales, en el nivel Muy Alto, se observa al 1% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia

de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Alto, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Moderado, se observa al 20% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 30% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 100% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Bajo, se observa al 48% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 63% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 40% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Muy Bajo, se observa al 31% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 7% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 60% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal.

En la Pre prueba del grupo experimental la mayoría de estudiantes se ubican, con respecto al uso correcto del preservativo después las relaciones sexuales, en los niveles Bajo y Muy Bajo, los que provienen de la zona urbana con el 79%, los de la zona rural con el 70% y los de zona urbano-marginal con el 100%.

En la Post prueba, con respecto al uso correcto del preservativo después las relaciones sexuales, en el nivel Muy Alto, se observa al 95% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 89% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 80% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Alto, se observa al 5% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 11% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 20% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Moderado, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Bajo, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Muy Bajo, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal.

En la Post prueba del grupo experimental la mayoría de estudiantes se ubican, con respecto al uso correcto del preservativo después las relaciones sexuales, en el nivel Muy Alto, los que provienen de la zona urbana con el 95%, los de la zona rural con el 89% y los de zona urbano-marginal con el 80%.

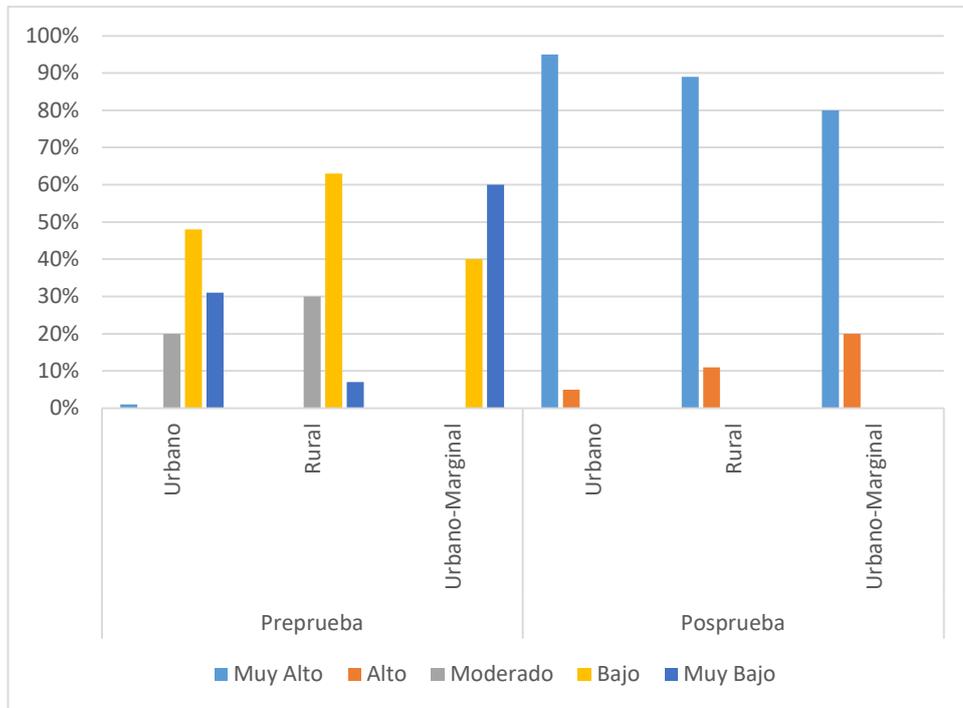


Figura 7: Resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después las relaciones sexuales del grupo experimental.

5.1.1.4.2 Los resultados en la pre prueba (O<sub>1</sub>) y post prueba (O<sub>2</sub>) en el nivel de conocimiento del uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales en el grupo control son:

**Tabla 20:** Resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales del grupo control

Resultados		Pre prueba						Post prueba					
Procedencia		Urbano		Rural		Urbano-marginal		Urbano		Rural		Urbano-marginal	
Nivel de conocimiento	Rango	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Muy Alto	0.81 a 1.00	3	4%	1	4%	0	0%	3	4%	1	4%	0	0%
Alto	0.61 a 0.80	0	0%	1	4%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Moderado	0.41 a 0.60	17	23%	5	19%	0	0%	23	31%	5	19%	0	0%
Bajo	0.21 a 0.40	37	49%	16	58%	3	30%	27	36%	17	62%	5	50%
Muy Bajo	0.00 a 0.20	18	24%	4	15%	7	70%	22	29%	4	15%	5	50%
Total		75	100%	27	100%	10	100%	75	100%	27	100%	10	100%

De acuerdo a la tabla N°20, que resume lo resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después las relaciones sexuales del grupo control, conformado por los estudiantes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, se puede observar que:

En la Pre prueba, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después las relaciones sexuales, en el nivel Muy Alto, se observa al 4% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 4% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Alto, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 4% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Moderado, se observa al 23% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 19% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Bajo, se observa al 49% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 58% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 30% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Muy Bajo, se observa al 24% de estudiantes en la

procedencia de la zona urbana, al 15% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 70% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal.

En la Pre prueba del grupo control la mayoría de estudiantes se ubican, con respecto al uso correcto del preservativo después las relaciones sexuales, en los niveles Bajo y Muy Bajo, los que provienen de la zona urbana con el 73%, los de la zona rural con el 73% y los de zona urbano-marginal con el 100%.

En la Post prueba, con respecto al uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales, en el nivel Muy Alto, se observa al 4% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 4% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Alto, se observa al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Moderado, se observa al 31% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 19% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 0% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Bajo, se observa al 36% de estudiantes en la procedencia de la zona urbana, al 62% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 50% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal. En el nivel Muy Bajo, se observa al 29% de estudiantes en la procedencia urbana, al 15% de estudiantes en la procedencia de la zona rural y al 50% de estudiantes en la procedencia de la zona urbano-marginal.

En la Post prueba del grupo control la mayoría de estudiantes, con respecto al uso correcto del preservativo después las relaciones sexuales, permanecen en los niveles Bajo y Muy Bajo, los que provienen de la zona urbana con el 65%, los de la zona rural con el 77% y los de zona urbano-marginal con el 100%.

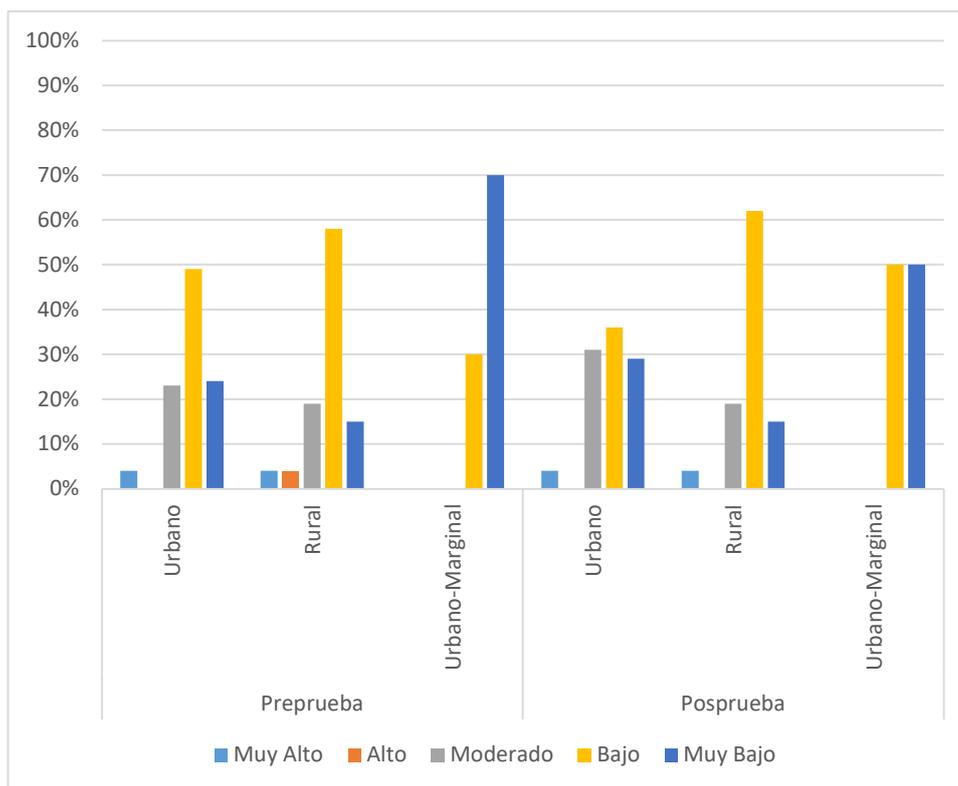


Figura 8: Resultados del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales del grupo control

Se puede concluir de acuerdo al tercer objetivo específico: Determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019 que, en el grupo experimental se observa, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, en la Pre prueba la mayoría de estudiantes, que proceden de la zona urbana (79%), zona rural (70%) y zona urbano Marginal (100%) se ubican en los niveles Bajo y Muy Bajo, resultados que se superan en la Post prueba, puesto que se observa a la mayoría de estudiantes que proceden de la zona urbana (95%), zona rural (89%) y zona urbano marginal (80%), en el nivel Muy Alto. En el grupo control se observa, con respecto al nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, en la Pre prueba la mayoría de estudiantes que provienen de la zona urbana (74%), los de la zona rural (73%) y los de zona urbano-marginal (100%), se ubican en los niveles Bajo y Muy Bajo y estos resultados no varían positivamente en la Post prueba, ya que los estudiantes que provienen de la zona urbana (65%), los de la zona rural (77%) y los de zona urbano-marginal (100%) se mantienen en los mismos niveles de conocimiento que en la Pre prueba.

## 5.2.1. Estadísticos descriptivos

5.2.1.1. Estadísticos descriptivos de la pre prueba ( $O_1$ ) y post prueba ( $O_2$ ) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo.

5.2.1.1.1 Los resultados en la pre prueba ( $O_1$ ) y post prueba ( $O_2$ ) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en el grupo experimental son:

**Tabla 21:** Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo del grupo experimental

Resultados	Procedencia	Número de datos	Mínimo	Máximo	Media	Desviación Estándar
Pre prueba del grupo experimental	Urbano	75	0.05	0.63	0.31	0.15
	Rural	27	0.05	0.59	0.33	0.12
	Urbano-marginal	10	0.14	0.32	0.21	0.07
Post prueba del grupo experimental	Urbano	75	0.49	1.00	0.92	0.08
	Rural	27	0.49	1.00	0.92	0.10
	Urbano-marginal	10	0.49	0.96	0.83	0.18

De acuerdo a la tabla N°21, que resume los resultados de los estadísticos descriptivos de nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo del grupo experimental, conformado por los estudiantes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, se puede observar en:

La Pre prueba, de acuerdo a la procedencia: La zona urbana, está conformada por 75 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue el 0.05 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.63 (Nivel de conocimiento Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.31 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.15. La procedencia zona rural, está conformada por 27 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue 0.05 (Nivel Muy bajo) y 0.59 (Nivel de conocimiento Moderado) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.33 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.12. La procedencia de zona urbano-marginal está conformada por 10 estudiantes, donde el valor mínimo obtenido fue 0.14 (Nivel Muy bajo) y 0.32 (Nivel de conocimiento Bajo) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.21 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.07.

La Post prueba, de acuerdo a la procedencia: La zona urbana, está conformada por 75 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue el 0.49 (Nivel de conocimiento Moderado) y 1.00 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.92 (Nivel de conocimiento Muy Alto), con una desviación estándar de 0.08. La procedencia zona rural, está conformada por 27 estudiantes, en el que el valor mínimo obtenido fue 0.49 (Nivel de conocimiento Moderado) y 1.00 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.92 (Nivel de conocimiento Muy Alto), con una desviación estándar de 0.10. La procedencia zona urbano-marginal está conformada por 10 estudiantes, en el que el valor mínimo obtenido fue 0.49 (Nivel de conocimiento Moderado) y 0.96 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.83 (Nivel de conocimiento Muy Alto), con una desviación estándar de 0.18.

De acuerdo a la comparación de la media obtenida de la Pre prueba con la Post prueba del grupo experimental por procedencia, se puede decir que, en el grupo experimental, los estudiantes de procedencia de la zona urbana pasan del Nivel de conocimiento Bajo (0.31) de la Pre prueba al Nivel de conocimiento Muy Alto (0.92) en la post prueba. Los estudiantes de procedencia de la zona rural pasan del Nivel de conocimiento Bajo (0.33) de la Pre prueba al Nivel de conocimiento Muy Alto (0.92) en la post prueba. Los estudiantes de procedencia de la zona urbana-marginal pasan del Nivel de conocimiento Bajo (0.21) de la Pre prueba al Nivel de conocimiento Muy Alto (0.83) en la Post prueba.

5.2.1.1.2 Los resultados en la pre prueba (O<sub>1</sub>) y post prueba (O<sub>2</sub>) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en el grupo control son:

**Tabla 22:** Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo del grupo control

Resultados	Procedencia	Número de datos	Mínimo	Máximo	Media	Desviación Estándar
Pre prueba del grupo control	Urbano	75	0.05	0.68	0.31	0.15
	Rural	27	0.09	0.58	0.33	0.12
	Urbano-marginal	10	0.14	0.32	0.22	0.07
Post prueba del grupo control	Urbano	75	0.09	0.68	0.34	0.14
	Rural	27	0.10	0.68	0.36	0.12
	Urbano-marginal	10	0.19	0.32	0.26	0.04

De acuerdo a la tabla N°22, que resume lo resultados de los estadísticos descriptivos de nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo del grupo control, conformado por los estudiantes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Santa Isabel, se puede observar en:

La Pre prueba, de acuerdo a la procedencia, se puede observar: La zona urbana, está conformada por 75 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue el 0.05 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.68 (Nivel de conocimiento Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.31 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.15. La procedencia zona rural, está conformada por 27 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue 0.09 (Nivel Muy Bajo) y 0.58 (Nivel de conocimiento Moderado) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.33 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.12. La procedencia de zona urbano-marginal está conformada por 10 estudiantes, donde el valor mínimo obtenido fue 0.14 (Nivel Muy Bajo) y 0.32 (Nivel de conocimiento Bajo) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.22 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.07.

En la Post prueba, de acuerdo a la procedencia, se puede observar: La zona urbana, está conformada por 75 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue el 0.09 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.68 (Nivel de conocimiento Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.34 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar

de 0.14. La procedencia zona rural, está conformada por 27 estudiantes, en el que el valor mínimo obtenido fue 0.10 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.68 (Nivel de conocimiento Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.36 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.12. La procedencia zona urbano-marginal está conformada por 10 estudiantes, en el que el valor mínimo obtenido fue 0.19 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.32 (Nivel de conocimiento Bajo) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.26 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.04.

De acuerdo a la comparación de la media obtenida de la Pre prueba con la Post prueba del grupo control, los estudiantes de procedencia de la zona urbana se mantienen en el Nivel de conocimiento Bajo en la Pre prueba (0.31) con la post prueba (0.34). Los estudiantes de procedencia de la zona rural se mantienen en el Nivel de conocimiento Bajo en la Pre prueba (0.33) con la Post prueba (0.36). Los estudiantes de procedencia de la zona urbana-marginal se mantienen en el Nivel de conocimiento Bajo en la Pre prueba (0.22) con la Post prueba (0.26).

En conclusión, de acuerdo al objetivo general: Determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019. Se puede decir que: En el grupo experimental, en la Pre prueba los estudiantes obtuvieron: Los de procedencia zona urbana (0.31), zona rural (0.33) y zona urbano-marginal (0.21) se ubican en el Nivel de Conocimiento Bajo en el uso correcto del preservativo, después de una Sesión Educativa, los resultados en la post prueba ubican a estos mismos estudiantes de procedencia de la zona urbana (0.92), zona rural (0.92) y zona urbano-marginal (0.83) en el Nivel de conocimiento Muy Alto en el uso correcto del preservativo. En el grupo control, en el que no se aplicó una Sesión Educativa, en la Pre prueba los estudiantes obtuvieron: Los de procedencia zona urbana (0.31), zona rural (0.33) y zona urbano-marginal (0.22), se ubican el Nivel de conocimiento Bajo en el uso correcto del preservativo y mantienen estos resultados en la Post prueba con los estudiantes de procedencia zona urbana (0.34), zona rural (0.36) y zona urbano-marginal (0.26).

5.2.1.2 Estadísticos descriptivos de la pre prueba ( $O_1$ ) y post prueba ( $O_2$ ) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales.

5.2.1.2.1 Los resultados en la pre prueba ( $O_1$ ) y post prueba ( $O_2$ ) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales en el grupo experimental son:

**Tabla 23:** Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de la relación sexual del grupo experimental

Resultados	Procedencia	Número de datos	Mínimo	Máximo	Media	Desviación Estándar
Pre prueba del grupo experimental	Urbano	75	0.00	0.50	0.32	0.13
	Rural	27	0.00	0.50	0.36	0.11
	Urbano-marginal	10	0.25	0.38	0.29	0.06
Post prueba del grupo experimental	Urbano	75	0.50	1.00	0.91	0.11
	Rural	27	0.50	1.00	0.91	0.12
	Urbano-marginal	10	0.50	1.00	0.81	0.19

De acuerdo a la tabla N°23, que resume los resultados de los estadísticos descriptivos de nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo del grupo experimental, conformado por los estudiantes del 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, se puede observar en:

La Pre prueba, de acuerdo a la procedencia: La zona urbana, está conformada por 75 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue el 0.00 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.50 (Nivel de conocimiento Moderado) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.32 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.13. La procedencia zona rural, está conformada por 27 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue el 0.00 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.50 (Nivel de conocimiento Moderado) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.36 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.11. La procedencia de zona urbano-marginal está conformada por 10 estudiantes, donde el valor mínimo obtenido fue 0.25 (Nivel de conocimiento Bajo) y 0.38 (Nivel de conocimiento Bajo) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.29 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.06.

La Post prueba, de acuerdo a la procedencia: La zona urbana, está conformada por 75 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue el 0.50 (Nivel de conocimiento Moderado) y 1.00 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.91 (Nivel de conocimiento Muy Alto), con una desviación estándar de 0.11. La procedencia zona rural, está conformada por 27 estudiantes, en el que el valor mínimo obtenido fue 0.50 (Nivel de conocimiento Moderado) y 1.00 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.91 (Nivel de conocimiento Muy Alto), con una desviación estándar de 0.12. La procedencia zona urbano-marginal está conformada por 10 estudiantes, en el que el valor mínimo obtenido fue 0.50 (Nivel de conocimiento Moderado) y 1.00 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.81 (Nivel de conocimiento Muy Alto), con una desviación estándar de 0.19.

De acuerdo a la comparación de la media obtenida de la Pre prueba con la Post prueba del grupo experimental por procedencia, se puede decir que, en el grupo experimental, los estudiantes de procedencia de la zona urbana pasan del Nivel de conocimiento Bajo (0.32) de la Pre prueba al Nivel de conocimiento Muy Alto (0.91) en la post prueba. Los estudiantes de procedencia de la zona rural pasan del Nivel de conocimiento Muy Bajo (0.36) de la Pre prueba al Nivel de conocimiento Muy Alto (0.91) en la post prueba. Los estudiantes de procedencia de la zona urbana-marginal pasan del Nivel de conocimiento Bajo (0.29) de la Pre prueba al Nivel de conocimiento Muy Alto (0.81) en la Post prueba.

5.2.1.2.2 Los resultados en la pre prueba (O<sub>1</sub>) y post prueba (O<sub>2</sub>) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales en el grupo control:

**Tabla 24:** Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales del grupo control

Resultados	Procedencia	Número de datos	Mínimo	Máximo	Media	Desviación Estándar
Pre prueba del grupo control	Urbano	75	0.00	0.63	0.31	0.13
	Rural	27	0.00	0.50	0.34	0.13
	Urbano-marginal	10	0.25	0.50	0.36	0.09
Post prueba del grupo control	Urbano	75	0.13	0.63	0.35	0.11
	Rural	27	0.00	0.63	0.37	0.13
	Urbano-marginal	10	0.25	0.38	0.32	0.07

De acuerdo a la tabla N°24, que resume lo resultados de los estadísticos descriptivos de nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo del grupo control, conformado por los estudiantes del 5° grado del nivel secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, se puede observar en:

En la Pre prueba, de acuerdo a la procedencia, se puede observar: La zona urbana, está conformada por 75 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue el 0.00 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.63 (Nivel de conocimiento Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.31 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.13. La procedencia zona rural, está conformada por 27 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue 0.00 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.50 (Nivel de conocimiento Moderado) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.34 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.13. La procedencia de zona urbano-marginal está conformada por 10 estudiantes, donde el valor mínimo obtenido fue 0.25 (Nivel de conocimiento Bajo) y 0.50 (Nivel de conocimiento Moderado) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.36 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.09.

En la Post prueba, de acuerdo a la procedencia, se puede observar: La zona Urbana, está conformada por 75 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue el 0.13 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.63 (Nivel de conocimiento Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.35 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.11. La procedencia zona rural, está conformada por 27 estudiantes, en el que el valor mínimo obtenido fue 0.00 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.63 (Nivel de conocimiento Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.37 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.13. La procedencia zona urbano-marginal está conformada por 10 estudiantes, en el que el valor mínimo obtenido fue 0.25 (Nivel de conocimiento Bajo) y 0.38 (Nivel de conocimiento Bajo) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.32 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.07.

De acuerdo a la comparación de la media obtenida de la Pre prueba con la Post prueba del grupo control, los estudiantes de procedencia de la zona urbana se mantienen en el Nivel de conocimiento Bajo en la Pre prueba (0.31) con la post prueba (0.35). Los estudiantes de procedencia de la zona rural se mantienen en el Nivel de conocimiento Bajo en la Pre prueba (0.34) con la Post prueba (0.37). Los estudiantes de procedencia de la zona urbana-marginal se mantienen en el Nivel de conocimiento Bajo en la Pre prueba (0.36) con la Post prueba (0.32).

En conclusión, de acuerdo al primer objetivo específico: Determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019. Se puede decir que: En el grupo experimental, en la Pre prueba los estudiantes con procedencia de zona urbana (0.32), rural (0.36) y urbano-marginal (0.29) se ubican en el Nivel de Conocimiento Bajo en el uso correcto del preservativo, después de las Sesión Educativa, los resultados en la Post prueba ubican a estos mismos estudiantes de procedencia de la zona urbana (0.91), zona rural (0.91) y zona urbano-marginal (0.81) en el Nivel Muy Alto de conocimiento en el uso correcto del preservativo. Se puede decir que: En el grupo control, en el que no se aplicó la Sesión Educativa, los estudiantes en la Pre prueba: Los de procedencia zona urbana (0.31), zona rural (0.34) y zona urbano-marginal (0.36), se ubican el Nivel de conocimiento Bajo en

el uso correcto del preservativo y mantienen estos resultados en la post prueba con los estudiantes de procedencia de la zona urbana (0.35), Rural (0.37) y Urbano-marginal (0.32).

5.2.1.3 Estadísticos descriptivos de la pre prueba ( $O_1$ ) y post prueba ( $O_2$ ) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales.

5.2.1.3.1 Los resultados en la pre prueba ( $O_1$ ) y post prueba ( $O_2$ ) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales en el grupo experimental son:

**Tabla 25:** Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales del grupo experimental

Resultados	Procedencia	Número de datos	Mínimo	Máximo	Media	Desviación Estándar
Pre prueba del grupo experimental	Urbano	75	0.02	0.80	0.31	0.27
	Rural	27	0.02	0.80	0.33	0.24
	Urbano-marginal	10	0.03	0.41	0.15	0.12
Post prueba del grupo experimental	Urbano	75	0.31	1.00	0.92	0.13
	Rural	27	0.31	1.00	0.92	0.14
	Urbano-marginal	10	0.66	1.00	0.90	0.14

De acuerdo a la tabla N°25, que resume lo resultados de los estadísticos descriptivos de nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo del grupo experimental, conformado por los estudiantes del 5° grado del nivel secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, se puede observar en:

La Pre prueba, de acuerdo a la procedencia: La zona urbana, está conformada por 75 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue el 0.02 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.80 (Nivel de conocimiento Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.31 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.27. La procedencia zona rural, está conformada por 27 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue el 0.02 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.80 (Nivel de conocimiento Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.33 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.24. La procedencia de zona urbano-marginal está

conformada por 10 estudiantes, donde el valor mínimo obtenido fue 0.03 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.41 (Nivel de conocimiento Moderado) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.15 (Nivel de conocimiento Muy Bajo), con una desviación estándar de 0.12.

La Post prueba, de acuerdo a la procedencia: La zona urbana, está conformada por 75 estudiantes, en el que el valor mínimo obtenido fue el 0.31 (Nivel de conocimiento Bajo) y 1.00 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.92 (Nivel de conocimiento Muy Alto), con una desviación estándar de 0.13. La procedencia zona rural, está conformada por 27 estudiantes, en el que el valor mínimo obtenido fue el 0.31 (Nivel de conocimiento Bajo) y 1.00 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.92 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo, con una desviación estándar de 0.14. La procedencia zona urbano-marginal está conformada por 10 estudiantes, en el que el valor mínimo obtenido fue 0.66 (Nivel de conocimiento Alto) y 1.00 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.90 (Nivel de conocimiento Muy Alto), con una desviación estándar de 0.14.

De acuerdo a la comparación de la media obtenida de la Pre prueba con la Post prueba del grupo experimental por procedencia, se puede decir que, en el grupo experimental, los estudiantes de procedencia de la zona urbana pasan del Nivel de conocimiento Bajo (0.31) de la Pre prueba al Nivel de conocimiento Muy Alto (0.92) en la Post prueba. Los estudiantes de procedencia de la zona rural pasan del Nivel de conocimiento Muy Bajo (0.33) de la Pre prueba al Nivel de conocimiento Muy Alto (0.92) en la Post prueba. Los estudiantes de procedencia de la zona urbana-marginal pasan del Nivel de conocimiento Muy Bajo (0.15) de la Pre prueba al Nivel de conocimiento Muy Alto (0.90) en la Post prueba.

5.2.1.3.2 Los resultados en la pre prueba (O<sub>1</sub>) y post prueba (O<sub>2</sub>) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales en el grupo control son:

**Tabla 26:** Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales del grupo control

Resultados	Procedencia	Número de datos	Mínimo	Máximo	Media	Desviación Estándar
Pre prueba del grupo control	Urbano	75	0.02	0.81	0.30	0.23
	Rural	27	0.02	0.69	0.31	0.23
	Urbano-marginal	10	0.03	0.41	0.15	0.13
Post prueba del grupo control	Urbano	75	0.03	0.80	0.36	0.22
	Rural	27	0.05	0.80	0.37	0.21
	Urbano-marginal	10	0.05	0.41	0.23	0.12

De acuerdo a la tabla N°26, que resume lo resultados de los estadísticos descriptivos de nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo del grupo control, conformado por los estudiantes del 5° grado del nivel secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, se puede observar en:

En la Pre prueba, de acuerdo a la procedencia, se puede observar: La zona urbana, está conformada por 75 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue el 0.02 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.81 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.30 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.23. La procedencia zona rural, está conformada por 27 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue 0.02 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.69 (Nivel de conocimiento Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.31 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.23. La procedencia de zona urbano-marginal está conformada por 10 estudiantes, donde el valor mínimo obtenido fue 0.03 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.41 (Nivel de conocimiento Moderado) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.15 (Nivel de conocimiento Muy Bajo), con una desviación estándar de 0.13.

En la Post prueba, de acuerdo a la procedencia, se puede observar: La zona urbana, está conformada por 75 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue el 0.03 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.80 (Nivel de conocimiento Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.36 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.22. La procedencia zona rural, está conformada por 27 estudiantes, en el que el valor mínimo obtenido fue 0.05 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.80 (Nivel de conocimiento Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.37 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.21. La procedencia zona urbano-marginal está conformada por 10 estudiantes, en el que el valor mínimo obtenido fue 0.05 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.41 (Nivel de conocimiento Moderado) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.23 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.12.

De acuerdo a la comparación de la media obtenida de la Pre prueba con la Post prueba del grupo control, los estudiantes de procedencia de la zona urbana se mantienen en el Nivel de conocimiento Bajo en la Pre prueba (0.30) con la post prueba (0.36). Los estudiantes de procedencia de la zona rural se mantienen en el Nivel de conocimiento Bajo en la Pre prueba (0.31) con la Post prueba (0.37). Los estudiantes de procedencia de la zona Urbana-marginal pasan del Nivel de conocimiento Muy Bajo en la Pre prueba (0.15) al Nivel de conocimiento Bajo en la con la Post prueba (0.23).

En conclusión, de acuerdo al segundo objetivo específico: Determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019. Se puede decir que: En el grupo experimental, en la Pre prueba los estudiantes con procedencia de la zona urbana (0.31) y zona rural (0.33) se ubican en el Nivel de Conocimiento Bajo mientras que los del Urbano-marginal (0.15) se ubica en el Nivel de conocimiento Muy Bajo en el uso correcto del preservativo, después de las Sesión Educativa, los resultados en la Post prueba ubican a estos mismos estudiantes de procedencia de la zona urbana (0.92), zona rural (0.92) y zona urbano-marginal (0.90) en el Nivel Muy Alto de conocimiento en el uso correcto del preservativo. Se puede decir que: En el grupo control, en el que no se aplicó una Sesión Educativa, los estudiantes en la Pre prueba, los de procedencia de la

zona urbana (0.30), zona rural (0.31) y zona urbano-marginal (0.15), se ubican el Nivel de conocimiento Bajo y Muy Bajo en el uso correcto del preservativo y en la Post prueba los de procedencia de la zona urbana (0.36), zona rural (0.37) y zona urbano-marginal (0.23) se ubican el Nivel de conocimiento Bajo.

5.2.1.4 Estadísticos descriptivos de la pre prueba ( $O_1$ ) y post prueba ( $O_2$ ) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales.

5.2.1.4.1 Los resultados en la pre prueba ( $O_1$ ) y post prueba ( $O_2$ ) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales en el grupo experimental son:

**Tabla 27:** Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales del grupo experimental

Resultados	Procedencia	Número de datos	Mínimo	Máximo	Media	Desviación Estándar
Pre prueba del grupo experimental	Urbano	75	0.00	0.83	0.29	0.18
	Rural	27	0.00	0.60	0.31	0.13
	Urbano-marginal	10	0.02	0.38	0.18	0.13
Post prueba del grupo experimental	Urbano	75	0.66	1.00	0.94	0.09
	Rural	27	0.66	1.00	0.92	0.10
	Urbano-marginal	10	0.66	1.00	0.90	0.14

De acuerdo a la tabla N°27, que resume lo resultados de los estadísticos descriptivos de nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo del grupo experimental, conformado por los estudiantes del 5° grado del nivel secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, se puede observar en:

La Pre prueba, de acuerdo a la procedencia: La zona urbana, está conformada por 75 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue el 0.00 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.83 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.29 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.18. La procedencia zona rural, está conformada por 27 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue el 0.00 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.60 (Nivel de conocimiento Moderado) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.31 (Nivel de conocimiento

Bajo), con una desviación estándar de 0.13. La procedencia de zona urbano-marginal está conformada por 10 estudiantes, donde el valor mínimo obtenido fue 0.02 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.38 (Nivel de conocimiento Bajo) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.18 (Nivel de conocimiento Muy Bajo), con una desviación estándar de 0.13.

La Post prueba, de acuerdo a la procedencia: La zona urbana, está conformada por 75 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue el 0.66 (Nivel de conocimiento Alto) y 1.00 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.94 (Nivel de conocimiento Muy Alto), con una desviación estándar de 0.09. La procedencia zona rural, está conformada por 27 estudiantes, en el que el valor mínimo obtenido fue el 0.66 (Nivel de conocimiento Alto) y 1.00 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.92 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo, con una desviación estándar de 0.10. La procedencia zona urbano-marginal está conformada por 10 estudiantes, en el que el valor mínimo obtenido fue 0.66 (Nivel de conocimiento Alto) y 1.00 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.90 (Nivel de conocimiento Muy Alto), con una desviación estándar de 0.14.

De acuerdo a la comparación de la media obtenida de la Pre prueba con la Post prueba del grupo experimental por procedencia, se puede decir que, en el grupo experimental, los estudiantes de procedencia de la zona urbana pasan del Nivel de conocimiento Bajo (0.29) de la Pre prueba al Nivel de conocimiento Muy Alto (0.94) en la Post prueba. Los estudiantes de procedencia de la zona rural pasan del Nivel de conocimiento Muy Bajo (0.31) de la Pre prueba al Nivel de conocimiento Muy Alto (0.92) en la Post prueba. Los estudiantes de procedencia de la zona urbana-marginal pasan del Nivel de conocimiento Muy Bajo (0.18) de la Pre prueba al Nivel de conocimiento Muy Alto (0.90) en la Post prueba.

5.2.1.4.2 Los resultados en la pre prueba (O<sub>1</sub>) y post prueba (O<sub>2</sub>) en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales en el grupo control son:

**Tabla 28:** Estadísticos descriptivos del nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales del grupo control

Resultados	Procedencia	Número de datos	Mínimo	Máximo	Media	Desviación Estándar
Preprueba del grupo control	Urbano	75	0.00	0.84	0.32	0.18
	Rural	27	0.13	0.83	0.35	0.16
	Urbano-marginal	10	0.02	0.38	0.18	0.13
Posprueba del grupo control	Urbano	75	0.00	0.85	0.32	0.19
	Rural	27	0.02	0.85	0.33	0.15
	Urbano-marginal	10	0.15	0.38	0.24	0.10

De acuerdo a la tabla N°28, que resume lo resultados de los estadísticos descriptivos de nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo del grupo control, conformado por los estudiantes del 5° grado del nivel secundaria de la Institución Educativa Santa Isabel, se puede observar en:

En la Pre prueba, de acuerdo a la procedencia, se puede observar: La zona urbana, está conformada por 75 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue el 0.00 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.84 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.32 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.18. La procedencia zona rural, está conformada por 27 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue 0.13 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.83 (Nivel de conocimiento Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.35 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.16. La procedencia de zona urbano-marginal está conformada por 10 estudiantes, donde el valor mínimo obtenido fue 0.02 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.38 (Nivel de conocimiento Moderado) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.18 (Nivel de conocimiento Muy Bajo), con una desviación estándar de 0.13.

En la Post prueba, de acuerdo a la procedencia, se puede observar: La zona urbana, está conformada por 75 estudiantes, en el que valor mínimo obtenido fue el 0.00 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.85 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.32 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.19. La procedencia zona rural, está conformada por 27 estudiantes, en el que el valor mínimo obtenido fue 0.02 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.85 (Nivel de conocimiento Muy Alto) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.33 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.15. La procedencia zona urbano-marginal está conformada por 10 estudiantes, en el que el valor mínimo obtenido fue 0.15 (Nivel de conocimiento Muy Bajo) y 0.38 (Nivel de conocimiento Bajo) como valor máximo. La media alcanzada fue de 0.24 (Nivel de conocimiento Bajo), con una desviación estándar de 0.10.

De acuerdo a la comparación de la media obtenida de la Pre prueba con la Post prueba del grupo control, los estudiantes de procedencia de la zona urbana se mantienen en el Nivel de conocimiento Bajo en la Pre prueba (0.32) con la Post prueba (0.32). Los estudiantes de procedencia de la zona rural se mantienen en el Nivel de conocimiento Bajo en la Pre prueba (0.35) con la post prueba (0.33). Los estudiantes de procedencia de la zona urbana-marginal pasan del Nivel de conocimiento Muy Bajo en la Pre prueba (0.18) al Nivel de conocimiento Bajo en la Post prueba (0.24).

En conclusión, de acuerdo al tercer objetivo específico: Determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019. Se puede decir que: En el grupo experimental, en la Pre prueba los estudiantes con procedencia de la zona urbana (0.29), zona rural (0.31) y zona urbano-marginal (0.18) se ubican en el Nivel de Conocimiento Bajo y Muy Bajo en el uso correcto del preservativo, después de una Sesión Educativa, los resultados en la post prueba ubican a estos mismos estudiantes de procedencia de la zona urbana (0.94), zona rural (0.92) y zona urbano-marginal (0.90) en el Nivel Muy Alto de conocimiento en el uso correcto del preservativo. Se puede decir que: En el grupo control, en el que no se aplicó la Sesión Educativa, los estudiantes en la Pre prueba, de procedencia de la urbana (0.32), zona rural (0.35) y zona urbano-marginal

(0.18), se ubican el Nivel de conocimiento Bajo y Muy Bajo en el uso correcto del preservativo y en la Post prueba con los estudiantes de procedencia de la zona urbana (0.32), zona rural (0.33) y zona urbano-marginal (0.24) se ubican el Nivel de conocimiento Bajo.

Prueba de hipótesis:

Para la comprobación de hipótesis se utilizó la prueba para muestras independientes de Wilcoxon, puesto que se desea comparar los resultados obtenidos entre los grupos que tuvieron la influencia de una sesión educativa (grupo experimental) y en el grupo en el que no tuvo la influencia de una sesión educativa (grupo control), para de esta manera comprobar si existen diferencia en la influencia de la misma. Los resultados obtenidos fueron:

### 5.3.1 Prueba de hipótesis general del grupo experimental y control

Los resultados de la prueba de Wilcoxon son:

**Tabla 29:** Rangos de la prueba de hipótesis general del grupo experimental y control

Procedencia	Resultados Comparación	Experimental			Control		
		N	Rango Promedio	Suma de rangos	N	Rango Promedio	Suma de rangos
Urbano	Pre prueba < Post prueba	0	0.00	0.00	3	8.50	25,50
	Post prueba > Pre prueba	74	37.35	2775.00	13	8.50	110,50
	Pre prueba = Post prueba	1			59		
Rural	Pre prueba < Post prueba	0	0.00	0.00	0	0.00	0,00
	Post prueba > Pre prueba	26	13.50	351.00	5	3.00	15,00
	Pre prueba = Post prueba	1			22		
Urbano-marginal	Pre prueba < Post prueba	0	0.00	0.00	0	0.00	0
	Post prueba > Pre prueba	10	5.50	55.00	3	2.00	6,00
	Pre prueba = Post prueba	0			7		

**Tabla 30:** Resultados de Wilcoxon para la prueba de hipótesis general del grupo experimental y control

Procedencia	Resultados de la prueba	Diferencia de Pre prueba y post prueba del grupo experimental	Diferencia de Pre prueba y post prueba del grupo control
Urbano	P-Valor (Significancia asintótica bilateral)	0.00000000022676	0.012
Rural	P-Valor (Significancia asintótica bilateral)	0.000004	0.025
Urbano-marginal	P-Valor (Significancia asintótica bilateral)	0.004482	0.083

Para el análisis del resultado, de la comparación entre los grupos que tuvieron la influencia de la sesión educativa (grupo experimental) y en el grupo en el que no tuvo la influencia de una sesión educativa (grupo control) se consideró:

#### 5.3.1.2 Planteamiento de hipótesis estadísticas:

$H_0$ : No existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019.

$H_1$ : Existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019.

#### 5.3.1.3 Nivel de significancia para comparación de la prueba

El nivel de significancia ( ) será de 0.05%

#### 5.3.1.4 Conclusiones de la prueba no paramétrica de Wilcoxon

En el grupo Experimental:

De acuerdo a los resultados de Wilcoxon de la tabla N°30, en el grupo experimental, el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo con la influencia de una Sesión Educativa, se compara el nivel de significancia (0.05) con el P-Valor de Wilcoxon de acuerdo a las procedencias, zona urbana (0.00000000022676), zona rural (0.000004) y zona urbano-Marginal (0.004482), se observan que estos últimos valores son menores

y de acuerdo a los Rangos de la tabla N°29, según las procedencias, en el ámbito de la zona urbana (74), zona rural (26) y zona urbano-marginal (10), es evidente que la mayoría de estudiantes mejoraron sus resultados en la Post prueba con respecto a la Pre prueba.

En el grupo Control:

De acuerdo a los resultados de Wilcoxon de la tabla N°30, en el grupo control, sin la influencia de una sesión Educativa, se compara el nivel de significancia (0.05) con el P-Valor de Wilcoxon de acuerdo a las procedencias, zona urbana (0.012), zona rural (0.025) y zona urbano-Marginal (0.083), se observan que los dos primeros valores son menores al nivel de significancia, sin embargo, se observa que el último valor es mayor y de acuerdo a los Rangos de la tabla N°29, según las procedencias, en el ámbito de la zona urbana (59), zona rural (22) y zona urbano-marginal(7), es evidente que los estudiantes mantuvieron en mayoría sus resultados en la Post prueba con respecto a la Pre prueba.

De acuerdo a los resultados obtenidos, se rechaza la hipótesis Nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ): Existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en los estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019.

### 5.3.2 Prueba de hipótesis específicas del experimental y control

Los resultados de la prueba de Wilcoxon son:

**Tabla 31:** Rangos de la prueba de hipótesis específica del grupo experimental y control

Procedencia	Resultados Comparación	Experimental			Control		
		N	Rango Promedio	Suma de rangos	N	Rango Promedio	Suma de rangos
Urbano	Pre prueba < Post prueba	0	0.00	0.00	9	13.00	117.00
	Pre prueba > Post prueba	74	37.35	2775.00	16	13.00	208.00
	Pre prueba = Post prueba	1			50		
Rural	Pre prueba < Post prueba	0	0.00	0.00	1	3.00	3.00
	Pre prueba > Post prueba	26	13.50	351.00	5	3.60	18.00
	Pre prueba = Post prueba	1			21		
Urbano- marginal	Pre prueba < Post prueba	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00
	Pre prueba > Post prueba	10	5.50	55.00	1	1.00	1.00
	Pre prueba = Post prueba	0			9		

**Tabla 32:** Resultados de la prueba de hipótesis específica del grupo experimental (1) y control (2)

Procedencia	Resultados de la prueba	Diferencia de Pre prueba y post prueba del grupo experimental	Diferencia de Pre prueba y post prueba del grupo control
Urbano	P-Valor (Significancia asintótica bilateral)	0.00000000017952	0.162
Rural	P-Valor (Significancia asintótica bilateral)	0.000004	0.096
Urbano-marginal	P-Valor (Significancia asintótica bilateral)	0.004067	0.317

Para el análisis del resultado, de la comparación entre los grupos que tuvieron una sesión educativa (grupo experimental) y en el grupo en el que no tuvo una sesión educativa (grupo control) se consideró:

#### 5.3.2.2 Planteamiento de hipótesis estadísticas:

H<sub>0</sub>: No existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales en los estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019.

H<sub>1</sub>: Existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales en los estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019.

#### 5.3.2.3 Nivel de significancia para comparación de la prueba

El nivel de significancia ( ) será de 0.05%

#### 5.3.2.4 Conclusiones de la prueba no paramétrica de Wilcoxon

Por los datos obtenidos se concluye que:

De acuerdo a los resultados obtenidos, se concluye lo siguiente:

En el grupo Experimental:

De acuerdo a los resultados de Wilcoxon de la tabla N°32, en el grupo experimental, con la influencia de una Sesión Educativa, se compara el nivel de significancia (0.05) con el P-Valor de Wilcoxon de acuerdo a las procedencias, de la zona urbana (0.00000000017952), de la zona rural (0.000004) y de la zona urbano-Marginal

(0.004067), se observan que estos últimos valores son menores y de acuerdo a los Rangos de la tabla N°31, según las procedencias, en el ámbito de la zona urbana (74), de la zona rural (26) y de la zona urbano-marginal (10), es evidente que la mayoría de estudiantes mejoraron sus resultados en la Post prueba con respecto a la Pre prueba.

En el grupo Control:

De acuerdo a los resultados de Wilcoxon de la tabla N°32, en el grupo control, sin la influencia de una Sesión Educativa, se compara el nivel de significancia (0.05) con el P-Valor de Wilcoxon de acuerdo a las procedencias, de la zona urbana (0.162), de la zona rural (0.096) y de la zona urbano-Marginal (0.317), se observan que todos los valores son mayores al nivel de significancia y de acuerdo a los Rangos de la tabla N°31, según las procedencias, en el ámbito de la zona urbana (50), de la zona rural (21) y de la zona urbano-marginal (9), es evidente que los estudiantes mantuvieron en mayoría sus resultados en Post prueba con respecto a la Pre prueba.

De acuerdo a los resultados obtenidos, se rechaza la hipótesis Nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ): existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019.

### 5.3.3 Prueba de hipótesis específicas del experimental y control

Los resultados de la prueba de Wilcoxon son:

**Tabla 33:** Rangos de la prueba de hipótesis específica del grupo experimental (3) y control (4)

Procedencia	Resultados Comparación	Experimental			Control		
		N	Rango Promedio	Suma de rangos	N	Rango Promedio	Suma de rangos
Urbano	Pre prueba < Post prueba	1	21.00	21,000	1	10.00	10.00
	Pre prueba > Post prueba	73	37.73	2754.00	19	10.53	200.00
	Pre prueba = Post prueba	1			55		
Rural	Pre prueba < Post prueba	1	3.50	3.50	0	0.00	0.00
	Pre prueba > Post prueba	26	14.40	374.50	7	4.00	28.00
	Pre prueba = Post prueba	0			20		
Urbano-marginal	Pre prueba < Post prueba	0	0,000	0,000	0	0.00	0.00
	Pre prueba > Post prueba	10	5.50	55.00	3	2.00	6.00
	Pre prueba = Post prueba	0			7		

**Tabla 34:** Resultados de la prueba de hipótesis específica del grupo experimental y control

Procedencia	Resultados de la prueba	Diferencia de Pre prueba y post prueba del grupo experimental	Diferencia de Pre prueba y post prueba del grupo control
Urbano	P-Valor (Significancia asintótica bilateral)	0.0000000085575	0.000074
Rural	P-Valor (Significancia asintótica bilateral)	0.000006	0.011
Urbano-marginal	P-Valor (Significancia asintótica bilateral)	0.004644	0.083

Para el análisis del resultado, de la comparación entre los grupos que tuvieron una sesión educativa (grupo experimental) y en el grupo en el que no tuvo una sesión educativa (grupo control) se consideró:

#### 5.3.3.1 Planteamiento de hipótesis estadísticas:

H<sub>0</sub>: No existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019.

H<sub>1</sub>: Existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019.

#### 5.3.3.2 Nivel de significancia para comparación de la prueba

) El nivel de significancia ( ) será de 0.05%

#### 5.3.3.3 Conclusiones de la prueba no paramétrica de Wilcoxon

De acuerdo a los resultados obtenidos, se concluye lo siguiente:

En el grupo Experimental:

De acuerdo a los resultados de Wilcoxon de la tabla N°34, en el grupo experimental, con la influencia de una Sesión Educativa, se compara el nivel de significancia (0.05) con el P-Valor de Wilcoxon de acuerdo a las procedencias, de la zona Urbana (0.0000000085575), de la zona rural (0.000006) y de la zona urbano-Marginal (0.004644), se observan que estos últimos valores son menores y de acuerdo a los Rangos de la tabla N°33, según las procedencias, en el ámbito de la zona urbana (73), de la zona

rural (26) y de la zona urbano-marginal (10), es evidente que la mayoría de estudiantes mejoraron sus resultados en la Post prueba con respecto a la Pre prueba.

En el grupo Control:

De acuerdo a los resultados de Wilcoxon de la tabla N°34, en el grupo control, sin la influencia de una Sesión Educativa, se compara el nivel de significancia (0.05) con el P-Valor de Wilcoxon de acuerdo a las procedencias, de la zona urbana (0.000074), de la zona rural (0.011) y de la zona urbano-Marginal (0.083), se observan que todos los valores de la procedencia de la zona urbana y de la zona rural son mayores al nivel de significancia, mientras que el valor de la procedencia de la zona urbano marginal es menor sin embargo al contrastar los Rangos de la tabla N°33, según las procedencias, en el ámbito de la zona urbana (55), de la zona rural (20) y de la zona urbano-marginal (7), es evidente que los estudiantes mantuvieron en mayoría sus resultados en post prueba con respecto a la Pre prueba.

De acuerdo a los resultados obtenidos, se rechaza la hipótesis Nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ): existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019.

#### 5.3.4 Prueba de hipótesis específicas del experimental y control

Los resultados de la prueba de Wilcoxon son:

**Tabla 35:** Rangos de la prueba de hipótesis específica del grupo experimental y control

Procedencia	Resultados Comparación	Experimental			Control		
		N	Rango Promedio	Suma de rangos	N	Rango Promedio	Suma de rangos
Urbano	Pre prueba < Post prueba	0	0.00	0,000	9	10.00	90.00
	Pre prueba > Post prueba	74	37.35	2775.00	10	10.00	100.00
	Pre prueba = Post prueba	1			56		
Rural	Pre prueba < Post prueba	0	0.00	0,000	4	4.00	16.00
	Pre prueba > Post prueba	27	14.00	374.50	3	4.00	12.00
	Pre prueba = Post prueba	0			20		
Urbano-marginal	Pre prueba < Post prueba	0	0.00	0,000	0	0.00	0.00
	Pre prueba > Post prueba	10	5.50	55.00	2	1.50	3.00
	Pre prueba = Post prueba	0			8		

**Tabla 36:** Resultados de la prueba de hipótesis específica del grupo experimental (5) y control (6)

Procedencia	Resultados de la prueba	Diferencia de Pre prueba y post prueba del grupo experimental	Diferencia de Pre prueba y post prueba del grupo control
Urbano	P-Valor (Significancia asintótica bilateral)	0.0000000027767	0.819
Rural	P-Valor (Significancia asintótica bilateral)	0.000003	0.705
Urbano-marginal	P-Valor (Significancia asintótica bilateral)	0.003992	0.157

Para el análisis del resultado, de la comparación entre los grupos que tuvieron una sesión educativa (grupo experimental) y en el grupo en el que no tuvo una sesión educativa (grupo control) se consideró:

#### 5.3.4.1 Planteamiento de hipótesis estadísticas:

$H_0$ : No existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019.

$H_1$ : Existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019.

#### 5.3.4.2 Nivel de significancia para comparación de la prueba

El nivel de significancia ( ) será de 0.05%

#### 5.3.4.3 Conclusiones de la prueba no paramétrica de Wilcoxon

Por los datos obtenidos se concluye que:

En el grupo Experimental:

De acuerdo a los resultados de Wilcoxon de la tabla N°36, en el grupo experimental, con la influencia de una Sesión Educativa, se compara el nivel de significancia (0.05) con el P-Valor de Wilcoxon de acuerdo a las procedencias, de la zona urbana (0.0000000027767), de la zona rural (0.000003) y de la zona urbano-Marginal (0.003992), se observan que estos últimos valores son menores y de acuerdo a los Rangos de la tabla N°35, según las procedencias, en el ámbito de la zona urbano (74), de la zona rural (27) y de la zona urbano-marginal (10), es evidente que la mayoría de estudiantes

mejoraron sus resultados en la Post prueba con respecto a la Pre prueba.

En el grupo Control:

De acuerdo a los resultados de Wilcoxon de la tabla N°36, en el grupo experimental, en el grupo control, sin la influencia de una Sesión Educativa, se compara el nivel de significancia (0.05) con el P-Valor de Wilcoxon de acuerdo a las procedencias, de la zona Urbana (0.819), de la zona rural (0.705) y de la zona urbano-Marginal (0.157), se observan que todos los valores son mayores al nivel de significancia y de acuerdo a los Rangos de la tabla N°35, según las procedencias, en el ámbito de la zona urbana (56), de la zona rural (20) y de la zona urbano-marginal (8), es evidente que los estudiantes mantuvieron en mayoría sus resultados en Post prueba con respecto a la Pre prueba.

De acuerdo a los resultados obtenidos, se rechaza la hipótesis Nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ): existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019.

## CAPÍTULO VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### ANALISIS ES EXPLICAR EL PORQUÉ DE TUS RESULTADOS

El presente estudio se llevó a cabo en una Institución Educativa en 5to grado de secundaria cuya población se encuentra entre las edades de 15 a 17 años con una procedencia de la zona urbana, rural y urbano marginal. De acuerdo a los resultados obtenidos se evidencia que es necesaria la intervención de una sesión educativa para mejorar su nivel de conocimiento en el uso correcto del preservativo en los adolescentes en comparación de aquellos estudiantes que no recibieron la sesión educativa. Lo cual se complementa con las conclusiones de los siguientes autores; Rivas D<sup>24</sup> demuestra que, en el uso de preservativos masculinos, se obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento medio fue el de mayor porcentaje, siendo el nivel de conocimiento bajo el de menos porcentaje. Estudio que, demuestra que en cada contexto del país estos resultados pueden variar, porque en contraposición a los resultados obtenidos en el presente estudio, de acuerdo a la procedencia, Urbano, rural y Urbano-marginal mostraron un nivel bajo o muy bajo en la Pre prueba, que incluso se mantuvo en el grupo control en la Post prueba, en la que es necesario de acuerdo al estudio Soto V<sup>26</sup> evitar los factores asociados al no uso de condón, en varones, por falta de disponibilidad, disminución del placer y relación amorosa. Sin embargo, a pesar de los resultados obtenidos en la post prueba del grupo experimental, es necesario tener como precedente el trabajo realizado por Romero E. Sarco A<sup>28</sup> que concluye; aunque los adolescentes tengan amplio conocimiento acerca de los condones masculinos, no tienen una real conciencia acerca del uso de este, para evitar embarazos no deseados y contraer alguna ITS, VIH-SIDA y el de Yauri M, Yupanqui S<sup>29</sup> que afirma que existen diferencias en el uso de preservativo por edad, siendo mayor en edades inferiores, conocen más del tema los que no se han iniciado sexualmente.

## **CAPÍTULO VII. CONCLUSIONES**

Las conclusiones a las que alcanzó el presente estudio fueron:

1. De acuerdo al objetivo general, determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019. Sí existe influencia con un p-valor menor a 0.05.
2. De acuerdo al primer objetivo específico, determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019. Sí existe influencia con un p-valor menor a 0.05.
3. De acuerdo al segundo objetivo específico, determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019. Sí existe influencia con un p-valor menor a 0.05.
4. De acuerdo al tercer objetivo específico, determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019. Sí existe influencia con un p-valor menor a 0.05.

## **CAPÍTULO VIII. RECOMENDACIONES**

Las recomendaciones del presente estudio son:

1. Que al existir influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E Santa Isabel- Huancayo 2019, en comparación de cuando no se realiza ésta, se propone que se incluya en el área curricular a fin de que no solo se aborde el uso correcto del preservativo a nivel cognitivo sino también que lo evidencien de manera demostrativa con las estrategias y recursos educativos pertinentes.
2. Que al existir influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E Santa Isabel- Huancayo 2019, en comparación de cuando no se realiza ésta, se propone no solo abordar el tema desde quienes deben usarlos, los efectos secundarios, cuidado y la forma de cómo se utiliza sino también el aspecto social como los mitos o las consecuencias.
3. Que al existir influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E Santa Isabel-Huancayo 2019, en comparación de cuando no se realiza ésta, se recomienda se genere espacios más personales para que los estudiantes puedan manifestar sus dudas o miedos.
4. Que al existir influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Santa Isabel - Huancayo 2019, en comparación de cuando no se realiza ésta, se recomienda considerar aspectos como las consecuencias, de no colocarse los preservativos correctamente al iniciar el acto sexual.

## **CAPÍTULO IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Norma técnica de salud en PP.FF. MINSA. Dirección general de intervenciones estratégicas en salud pública. Dirección de salud sexual y reproductiva. Lima-2017
2. Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología. Prevención y control de enfermedades. Situación epidemiológica sobre mortalidad materna en el Perú SE 52; 26 (51):1648-1651. Lima-2017
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familia. 2017
4. Ramírez J, Estrategia de enseñanza “Herramienta Básica para dar una Sesión Educativa en Salud. Colombia. 2017
5. Rodríguez J. Reproducción Temprana. Serie población y desarrollo CEPAL y UNFPA. 2017
6. Ministerio de Salud. Documento técnico de la Situación en salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. Lima- 2017
7. Diario San Rafael. Día Mundial del Condón. Argentina 2019
8. Diario digital INFOBAE. “En México, una de cada 10 adolescentes ha tenido un hijo e inició su vida sexual a los 15 años”. México-2019
9. ABC Sociedad. Casi el 60 por ciento de los jóvenes no utiliza preservativo. España 2019
10. Fernández P. 24 horas. Radiografía del VIH. Chile 2019
11. Universidad de Costa Rica. Derecho humano a la planificación familiar.2017

12. Agencia EFE. Aids Healthcare Foundation Perú. Lima-2019
13. Diario Correo. “Repartirán preservativos para promover su uso por el Día del Condón” [Internet]. Huancayo [citado el 14 ene. de 2019]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/huancayo/repartiran-preservativos-para-promover-su-uso-por-el-dia-del-condon-730413/>
14. Villa A. Efecto de una intervención sobre la autoeficacia del uso del condón en adolescentes. México-2016.
15. Pérez C, Tirado L. Eficacia del taller educativo sobre el nivel de conocimiento del preservativo femenino en estudiantes universitarias. Universidad Privada Antenor Orrego. Perú-2016
16. Eggers S, Aaro L, Bos A, et al. “Sociocognitive Predictors of Condom Use and Intentions Among Adolescents in Three Sub-Saharan Sites” (Predictores sociocognitivos del uso del condón e intenciones entre adolescentes en tres sitios subsaharianos) South África 2016.
17. Calle, J. Conocimiento y uso del método anticonceptivo de barrera masculino y su relación con factores socioculturales en estudiantes de primero a sexto semestre de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Ecuador – 2016.
18. Lameiras M, Rodríguez Y, Calado M, Gonzales M. Creencias vinculadas al uso del preservativo masculino en adolescentes españoles sexualmente activos. Universidad de Vigo. Colombia 2015; 3(1): 27-34.
19. Gayet C, Juárez, F, Pedrosa L, Magis, C. Uso del condón entre adolescentes mexicanos para la prevención de las infecciones de transmisión sexual, México 2014. Revista de Salud Pública; 45(6); 632-640.
20. Montijo S, Rodríguez M, Frías B, Moren D. Indicadores del uso eficaz del preservativo. México-2014
21. Restrepo K, Toro A, Cardona J. Prácticas sexuales y uso del preservativo en adolescentes escolarizados de Medellín. Colombia- 2014

22. Uribe J, Amador G, Zacarías X, Villarreal L. Percepciones sobre el uso del condón y la sexualidad entre jóvenes. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y juventud*. 2014; 10 (1), 481-494.
23. García L. Programa de Educación para la Salud dirigido a la Prevención de Embarazos y Enfermedades de Transmisión Sexual en adolescentes. Jaén 2018.
24. Rivas, D. Nivel de conocimiento en el uso de preservativo masculino y píldoras anticonceptivas en los alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa 156 El Porvenir del distrito San Juan de Lurigancho, Lima 2018.
25. Zegarra, D; Jiménez, F; Vásquez, C. Nivel de conocimiento y percepción asociado al uso del condón en estudiantes de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Iquitos 2017
26. Soto V. Factores asociados al no uso del condón. Estudio en adolescentes y adultos jóvenes de Chiclayo. Facultad de Medicina Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2013; 67(2):47-52.
27. Ponce G, Uceda S. Influencia del nivel de conocimiento frente a las actitudes sobre el uso del preservativo en adolescentes de la institución educativa San Miguel de Pincha. Huancayo, 2017.
28. Romero E, Sarco A. Comportamiento sobre el uso del condón masculino en adolescentes a nivel nacional, latinoamericano y países del primer mundo. Huancayo, 2017.
29. Yauri, M; Yupanqui, M. Conocimiento sobre el Uso del Preservativo Masculino en Adolescentes de la Institución Educativa Santa Isabel, distrito y provincia de Huancayo, Junín, 2014 [citado el 14 enero 2019] Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/640>
30. Gould, J; Kolb, W. Diccionario de las ciencias sociales, Ecuador 2014
31. Casma I. Manual de educación para la salud. Costa rica, 2015

32. Pérez J, Gardey A. Definición de uso [Internet] 2012 Disponible en :(<https://definicion.de/uso/>)
33. Organización Mundial de Salud. Definición de conocimiento •Internet'. Disponible en:[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9682:knowledge-translation-for-health-decision-making&Itemid=41010&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9682:knowledge-translation-for-health-decision-making&Itemid=41010&lang=es).
34. Carrión, M. Conocimiento. Revista didáctica. España [internet] 2015 Disponible en: <http://www.gestion del conocimiento.com/conceptos-conocimiento.html>.
35. Gonzáles J. Los niveles de conocimiento. Vol. 14 N°65. México 2014.
36. Rosine R. Caracterización de conocimiento, actitud y uso del condón masculino en población de riesgo de contraer VIH/SIDA. Cuba. [Internet] 2013 Disponible en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/revsalud/luisa\\_rosine\\_rodriguez\\_alonso\\_tesis.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/revsalud/luisa_rosine_rodriguez_alonso_tesis.pdf).
37. Ramos, M. Diccionario de cultura sexual. El ABC de la sexualidad. Perú, 2014
38. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes / Ministerio de Salud, Lima 2019. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
39. Organización Mundial de la Salud. Salud reproductiva del adolescente •Internet'. Disponible en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/maternal/reproductive\\_health/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/reproductive_health/es/).
40. Ministerio de Salud. Provisión de uso de condones masculinos y femeninos para prevenir embarazos no planificados, ITS y VIH-Sida. Lima, 2011.

41. Ministerio de Salud. Norma técnica de Planificación Familiar. Resolución Ministerial 652-2017
  
42. Espinoza C. Metodología de investigación tecnológica. Primera edición. Perú. Editorial Deposito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2010-03831
  
43. Supo J. Metodología de la investigación científica para las ciencias de la salud. Seminarios de investigación científica- sinopsis del libro. 1ra edición. Perú. 2012. Pág. 1-2.
  
44. Hernández R. Metodología de la investigación. 6ta edición. México D.F. 2014. Pág.147, 154 y165; pág.93; pág. 138, 151,165.
  
45. Urbina R, Ríos A. Condón masculino: nivel de conocimientos y creencias acerca de su uso, prevenir ITS en alumnos de la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco. México, 2010

## **CAPÍTULO X. ANEXOS**

### **Matriz de consistencia**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>METADOLÓGÍA POBLACIÓN/MUESTRA</b>
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es la influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E Santa Isabel-Huancayo 2019?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E Santa Isabel-Huancayo 2019.</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b></p> <p>Existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E Santa Isabel-Huancayo 2019.</p>	<p><b>VARIABLE 1:</b></p> <p>Nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo.</p> <p><b>VARIABLE 2:</b></p> <p>Sesión Educativa.</p>	<p>-Antes del uso correcto del preservativo.</p> <p>-Durante del uso del preservativo.</p> <p>-Después del uso del preservativo</p> <p>-Inicio</p> <p>-Desarrollo</p> <p>-Cierre</p>	<p><b>MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN</b></p> <p>- Científico</p> <p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>-Aplicada</p> <p><b>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>- Descriptivo</p> <p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>-Experimental de tipo cuasiexperimental</p> <p><b>POBLACIÓN DE ESTUDIO</b></p> <p>-Son 535 estudiantes de sexo masculino del 5to grado de secundaria, que fueron matriculados en la I.E Santa Isabel 2019</p>

<p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p>- ¿Cuál es la influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E Santa Isabel- Huancayo 2019?</p> <p>- ¿Cuál es la influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de</p>	<p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <p>-Determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E Santa Isabel- Huancayo 2019.</p> <p>-Determinar si existe influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de</p>	<p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b></p> <p>-Existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo antes de iniciar las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E Santa Isabel- Huancayo 2019.</p> <p>-Existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo durante las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E Santa Isabel- Huancayo 2019.</p>			<p><b>MUESTRA</b> -224 estudiantes, 112 grupo control y 112 grupo experimental.</p> <p><b>TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS TÉCNICA</b></p> <p>-Encuesta</p> <p><b>INSTRUMENTO</b></p> <p>-Cuestionario</p>
--	--	--	--	--	---

<p>la I.E Santa Isabel-Huancayo 2019?</p> <p>- ¿Cuál es la influencia de una sesión educativa en el nivel de conocimiento sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E Santa Isabel-Huancayo 2019?</p>	<p>la I.E Santa Isabel-Huancayo 2019.</p> <p>-Determinar si existe influencia de una sesión educativa sobre el uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E Santa Isabel-Huancayo 2019.</p>	<p>-Existe influencia significativa de una sesión educativa en el nivel de conocimiento del uso correcto del preservativo después de las relaciones sexuales en estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E Santa Isabel-Huancayo 2019.</p> <p>.</p>			
--	--	--	--	--	--

### OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ITEMS	ÍNDICE	ESCALA
Nivel de Conocimiento sobre el uso correcto del preservativo.  (Variable Dependiente)	Es el cambio dado en el comportamiento de una persona o grupo, a través de un proceso de adquisición de nuevos conocimientos sobre el uso correcto del preservativo. <sup>34</sup>	Puntaje obtenido en un cuestionario.	Antes	- Características del preservativo.  - Conservación del preservativo.	1.- ¿El preservativo previene las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados?  2.- ¿El preservativo se puede adquirir gratuitamente en los establecimientos de salud?  3.- ¿Revisar la fecha de caducidad?  4.- ¿Revisar que el empaque del preservativo no este dañado?  5.-Las fechas de fabricación, caducidad y que el empaque no este dañado. ¿Son indicadores de calidad?  6.-Exponer el preservativo al calor, llevarlos en el bolsillo del pantalón billetera. ¿No daña su calidad?  7.- ¿Revisar que el preservativo	Verdadero Falso  Verdadero Falso  Verdadero Falso  Verdadero Falso  Verdadero Falso  Verdadero Falso	Ordinal

					<p>contenga aire?</p> <p>8.- ¿Se debe abrir el paquete del preservativo por las muescas (abre fácil) con las uñas o dientes?</p>	<p>Verdadero</p> <p>Falso</p>	
			Durante	<p>-Contra-indicaciones del preservativo.</p> <p>-Forma de uso del preservativo.</p>	<p>9.- Cuando se coloca el preservativo. ¿Debemos apretar la punta para evitar burbujas de aire que pueda hacer que se rompa el preservativo?</p> <p>10.- ¿Se puede combinar los lubricantes a base de aceite con los preservativos de látex?</p> <p>11.- ¿El preservativo se coloca al momento de la eyaculación?</p> <p>12.- Si al colocar el preservativo en el pene erecto, no se baja hasta la base de éste. ¿No hay problema que se salga o deslice durante el acto sexual?</p> <p>13.- Colocar del lado correcto cuando el pene esté erecto y apretar la punta del preservativo.</p>	<p>Verdadero</p> <p>Falso</p> <p>Verdadero</p> <p>Falso</p> <p>Verdadero</p> <p>Falso</p> <p>Verdadero</p> <p>Falso</p>	

					14.-Girar dos vueltas la punta del preservativo evitando burbujas de aire y desenrollar hasta la base del pene.	Verdadero Falso	
			Después	-Forma de retiro del preservativo. -Verificación del preservativo. -Desechar el preservativo.	15.- Sacar el preservativo cuando el pene haya perdido su erección.  16.-Sujetar el preservativo por la punta para evitar derrames del semen y luego desde la base deslizarlo hacia arriba.  17.-Coger el preservativo ya retirado, hacer un nudo, verificar que no esté roto y desecharlo al inodoro.	Verdadero Falso  Verdadero Falso  Verdadero Falso	
Sesión educativa (Variable Independiente)	Se considera una estrategia de enseñanza, en la que se plasma la	Puntaje obtenido en un cuestionario.	Inicio	-Activar la atención	-Presentación y saludo  -Proyección de video sobre ITS.	-Se cumplió -No se cumplió  -Se cumplió -No se cumplió	Ordinal

	<p>estructura del tema que se asignará a cada grupo<sup>29</sup></p>			<p>-Establecer el propósito</p> <p>-Incrementar el interés y la motivación</p> <p>-Recordar conocimientos previos relevantes.</p>	<p>- ¿Qué aprenderán?</p> <p>- ¿Cómo se darán cuenta que están aprendiendo?</p> <p>- ¿Cuál es la forma correcta del uso del preservativo</p> <p>-Generar lluvia de ideas a todos los estudiantes.</p> <p>- ¿Qué conoces sobre el tema?</p> <p>- ¿Qué experiencias tienes respecto al tema?</p>	<p>-Se cumplió -No se cumplió</p>	
			<p>Desarrollo</p>	<p>-Procesar la nueva información y sus ejemplos</p>	<p>-Guiar y explicar el concepto, beneficios y la importancia del uso del preservativo.</p> <p>-Mostrar y exponer las consecuencias del no uso del preservativo.</p>	<p>-Se cumplió -No se cumplió</p> <p>-Se cumplió -No se cumplió</p>	

				<p>-Focalizar la atención</p> <p>-Poner en práctica los conocimientos del uso correcto del preservativo, a través de la maqueta.</p> <p>-Explicar el antes, durante y después del uso correcto del preservativo</p> <p>-Utilizar estrategias de aprendizaje</p> <p>-Exponer de manera verbal y demostrativa.</p> <p>-Participación de los estudiantes, mediante la estrategia activa</p>	<p>-Se cumplió</p> <p>-No se cumplió</p>	
			Cierre	<p>-Revisar y resumir el tema</p> <p>-Sistematización del tema</p> <p>-Transferir el aprendizaje</p> <p>-Menciona palabras clave relacionadas al tema.</p> <p>-Menciona conocimientos aprendidos, y transfiere sus interrogantes hacia el expositor.</p> <p>Retroalimentación y cierre.</p> <p>-Refleja los conocimientos esperados en el cuestionario</p>	<p>-Se cumplió</p> <p>-No se cumplió</p> <p>-Se cumplió</p> <p>-No se cumplió</p> <p>-Se cumplió</p> <p>-No se cumplió</p>	

					-El estudiante responde de manera positiva.	-Se cumplió -No se cumplió	
					-El estudiante responde de manera razonable	-Se cumplió -No se cumplió	

## ANEXO 1



**INFLUENCIA DE UNA SESIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO CORRECTO DEL PRESERVATIVO EN ESTUDIANTES DEL 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E SANTA ISABEL-HUANCAYO 2019.**

### **Instrumento de recolección de datos**

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se presenta una serie de opiniones vinculadas a los preservativos. Le agradeceremos nos responda su opinión marcando con un aspa en la que considere expresa mejor su punto de vista. No hay buena ni mala ya que todas son opiniones. Mil gracias.

**FECHA:** .....

**NRO. DE FICHA:** .....

### **I. DATOS GENERALES**

#### **1. Procedencia:**

- a. Urbano (            )
- b. Rural (            )
- c. Urbano-marginal (            )

### **II. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE USO CORRECTO DEL PRESERVATIVO**

#### **Antes del uso del preservativo**

- 1.- ¿El preservativo previene las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados?
  - a) Verdadero
  - b) Falso
- 2.- ¿El preservativo se puede adquirir gratuitamente en los establecimientos de salud?
  - a) Verdadero
  - b) Falso
- 3.- ¿Revisar la fecha de caducidad?
  - a) Verdadero
  - b) Falso
- 4.- ¿Revisar que el empaque del preservativo no este dañado?
  - a) Verdadero
  - b) Falso

5.- Las fechas de fabricación, caducidad y que el empaque no este dañado. ¿Son indicadores de su calidad?

- a) Verdadero
- b) Falso

6.-exponer los preservativos al calor, llevarlos en el bolsillo del pantalón o billetera. ¿No daña su calidad?

- a) Verdadero
- b) Falso

7.- ¿Revisar que el preservativo contenga aire?

- a) Verdadero
- b) Falso

8.- ¿Se debe abrir el paquete del preservativo por las muescas (abre-fácil) con las uñas o dientes?

- a) Verdadero
- b) Falso

### **Durante la colocación del preservativo**

9.- Cuando se coloca el preservativo. ¿Debemos apretar la punta para evitar burbujas de aire que pueda hacer que se rompa el preservativo?

- a) Verdadero
- b) Falso

10.-¿Se puede combinar los lubricantes a base de aceite con los preservativos de latex?

- a) Verdadero
- b) Falso

11.- ¿El preservativo se coloca al momento de la eyaculación?

- a) Verdadero
- b) Falso

12.-Si al colocar el preservativo en el pene erecto, no se baja hasta la base del pene. ¿No hay problema de que salga o deslice durante el acto sexual?

- a) Verdadero
- b) Falso

13.- Colocar del lado correcto cuando el pene este erecto, y apretar la punta del preservativo

- a) Verdadero
- b) Falso

14.- Girar dos vueltas la punta del preservativo evitando burbujas de aire y desenrollar hasta la base del pene

- a) Verdadero
- b) Falso

### **Al retirar el preservativo (Después):**

15.- Sacar el preservativo cuando el pene haya perdido su erección.

- a) Verdadero
- b) Falso

16.-Sujetar el preservativo por la punta para evitar derrames del semen y luego desde la base deslizarlo hacia arriba.

- a) Verdadero
- b) Falso

17.-Coger el preservativo ya retirado, hacer un nudo, verificar que no esté roto y desecharlo al inodoro.

a) Verdadero

b) Falso

## ANEXO 2



### INFLUENCIA DE UNA SESIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO CORRECTO DEL PRESERVATIVO EN ESTUDIANTES DEL 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E SANTA ISABEL-HUANCAYO 2019.

#### Valoración del Instrumento de recolección de datos

#### II. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE USO CORRECTO DEL PRESERVATIVO

##### Antes del uso del preservativo

- 1.- ¿El preservativo previene las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados?
  - a) Verdadero
  - b) Falso
- 2.- ¿El preservativo se puede adquirir gratuitamente en los establecimientos de salud?
  - a) Verdadero
  - b) Falso
- 3.- ¿Revisar la fecha de caducidad?
  - a) Verdadero
  - b) Falso
- 4.- ¿Revisar que el empaque del preservativo no esté dañado?
  - a) Verdadero
  - b) Falso
- 5.- Las fechas de fabricación, caducidad y que el empaque no esté dañado. ¿Son indicadores de su calidad?
  - a) Verdadero
  - b) Falso
- 6.- Exponer los preservativos al calor, llevarlos en el bolsillo del pantalón o la billetera. ¿No daña su calidad?
  - a) Verdadero
  - b) Falso
- 7.- ¿Revisar que el preservativo contenga aire?
  - a) Verdadero
  - b) Falso
- 8.- ¿Se debe abrir el paquete del preservativo por las muescas (abre fácil) con las uñas o dientes?
  - a) Verdadero
  - b) Falso

### **Durante la colocación del preservativo**

9.- Cuando se coloca el preservativo. ¿Debemos apretar la punta para evitar burbujas de aire que pueda hacer que se rompa el preservativo?

- a) Verdadero
- b) Falso

10.- ¿Se puede combinar los lubricantes a base lubricantes a base de aceite con los preservativos de látex?

- a) Verdadero
- b) Falso

11.- ¿El preservativo se coloca al momento de la eyaculación?

- a) Verdadero
- b) Falso

12.- Si al colocar el preservativo en el pene erecto, no se baja hasta la base del pene. ¿No hay problema de que se salga o deslice durante el acto sexual?

- a) Verdadero
- b) Falso

13.-Colocar del lado correcto cuando el pene este erecto, y apretar la punta del preservativo

- a) Verdadero
- b) Falso

14.-Girar dos vueltas la punta del preservativo evitando burbujas de aire y desenrollar hasta la base del pene?

- a) Verdadero
- b) Falso

### **Al retirar el preservativo (Después):**

15.- Sacar el preservativo cuando el pene haya perdido su erección.

- a) Verdadero
- b) Falso

16.-Sujetar el preservativo por la punta para evitar derrames del semen y luego desde la base deslizarlo hacia arriba.

- a) Verdadero
- b) Falso

17.-Coger el preservativo ya retirado, hacer un nudo, verificar que no esté roto y desecharlo al inodoro.

- a) Verdadero
- b) Falso

### **VALORACIÓN**

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Rango</b>
MUY ALTO	0.81 a 1.00
ALTO	0.61 a 0.80
MODERADO	0.41 a 0.60
BAJO	0.21 a 0.40
MUY BAJO	0.00 a 0.20



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



"Año de Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

Huancayo, 18 de octubre 2019

**OFICIO N° 360-EP-OBST-FCS-UPLA-2019**

**CARGO**

Señor:

Lic. Carlos Luis Huamán Manrique  
 DIRECTOR DE LA I.E.E. "SANTA ISABEL"



PRESENTE:

**ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA REALIZAR ENCUESTA A ESTUDIANTES DE SU INSTITUCIÓN EDUCATIVA.**

Con el saludo cordial a su respetable Despacho a nombre de la Universidad Peruana los Andes, de la Escuela Profesional de Obstetricia, solicito a su persona acceder a realizar encuestas a las Bachilleres Brítez Baca Geraldine Samanta y Quilitupa Rojas Geraldinne Alejandra, referente a su Proyecto de Investigación : Nivel de conocimiento y práctica sobre el uso correcto del preservativo en los estudiantes del 5to grado de educación secundaria de la I.E.E. "SANTA ISABEL", según resolución N° 2550-DFCC-S-UPLA-2019. Por lo que agradeceré se sirva autorizar el ingreso a las Bachilleres.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*[Signature]*

MG. MILDRED M. CONDOR PRIVAT  
 DIRECTORA DE LA E.P. DE OBSTETRICIA



**AUTORIZADO**

*[Signature]*

Carlos Luis Huamán Manrique  
 DIRECTOR  
 C.M. 1020041948

Cc. Archivo  
 MHC/erl





PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación Junín

Unidad de Gestión Educativa Local Huancayo

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA EMBLEMÁTICA Y CENTENARIA "SANTA ISABEL" DIRECCIÓN



"AÑO DEL DIÁLOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL"  
"DÉCENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES 2018 - 2027"  
"UN ISABELINO, UN CABALLERO"

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA EMBLEMÁTICA Y CENTENARIA "SANTA ISABEL" DE HUANCAYO OTORGA LA PRESENTE:

# CONSTANCIA

A la Srta. **GERALDINE SAMANTHA BRAÑEZ BACA** y la Srta. **GERALDINNE ALEJANDRA QUILLATUPA ROJAS**, estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana de los Andes, quienes han concluido satisfactoriamente y con esmero la aplicación de su trabajo de investigación titulada: **INFLUENCIA DE LA SESIÓN EDUCATIVA Y SIN ELLA EN EL USO CORRECTO DEL PRESERVATIVO EN LOS ESTUDIANTES DEL 5TO GRADO DE SECUNDARIA EN LA I.E.E. "SANTA ISABEL"**.

Por lo que, expido la presente CONSTANCIA a petición de las interesadas para los fines que estime conveniente.

Huancayo, 23 de diciembre de 2019



CARLOS LUIS MUJAMAN MANRIQUE  
DIRECTOR



## FOTOS

### INFLUENCIA DE UNA SESIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO CORRECTO DEL PRESERVATIVO EN ESTUDIANTES DEL 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E SANTA ISABEL-HUANCAYO 2019.







