

Revista Educación Vol. 23, Núm. 25(2025), 30-40

Análisis de la educación sexual desde la percepción de las escolares en zonas rurales amazónicas

Analysis of sexual education from the perception of schoolgirls in rural amazonian areas



Chavez-Somoza Alicia

Escuela de Educación Superior Toulouse Lautrec, Perú, Lima

achavezs@tls.edu.pe.

<https://orcid.org/0000-0002-6248-3779>

Vilchez-Salés Eduardo

Escuela de Educación Superior Toulouse Lautrec, Perú, Lima

evilchez@tls.edu.pe.

<https://orcid.org/0009-0002-7078-6910>

Recibido 20 de julio de 2024

Aprobado 16 de diciembre de 2024

Resumen

La investigación tuvo como objetivo analizar la educación sexual desde la perspectiva de las estudiantes de secundaria de las escuelas rurales amazónicas. El estudio, de enfoque cualitativo y método fenomenológico hermenéutico, se realizó con una muestra de 10 exalumnas de estas instituciones, utilizando la técnica de entrevistas y una guía de preguntas previamente establecidas. Los resultados revelan una alarmante falta de información precisa sobre salud sexual y reproductiva, lo que ha llevado a un aumento de embarazos no planificados, enfermedades de transmisión sexual, y agresiones sexuales hacia las estudiantes. En conclusión, se evidenció una deficiente educación sexual integral, que ha limitado el empoderamiento de las mujeres y su comprensión sobre anticonceptivos y la prevención de enfermedades de transmisión sexual. También se observa la vulnerabilidad de las mujeres ante la violencia física y sexual, así como las dificultades en el acceso a servicios médicos especializados. Se plantea la urgencia de implementar programas integrales de educación sexual adaptados a contextos rurales. Asimismo, se enfatiza la necesidad de la participación activa de padres, comunidades, autoridades educativas y de salud para mejorar el acceso a servicios de salud y fortalecer el bienestar de las estudiantes.

Palabras clave: Educación sexual integral, embarazos adolescentes, ETS, acceso a la información

Abstract

The aim of the research was to analyze sexual education from the perspective of high school students in rural Amazonian schools. The study, with a qualitative approach and a hermeneutic phenomenological method, was carried out with a sample of 10 former students of these institutions, using the interview technique and a guide of previously established questions. The results reveal an

alarming lack of accurate information on sexual and reproductive health, which has led to an increase in unplanned pregnancies, sexually transmitted diseases, and sexual assaults against students. In conclusion, a deficient comprehensive sexual education was evident, which has limited the empowerment of women and their understanding of contraceptives and the prevention of sexually transmitted diseases. The vulnerability of women to physical and sexual violence is also observed, as well as the difficulties in accessing specialized medical services. The urgent need to implement comprehensive sexual education programs adapted to rural contexts is raised. The need for active participation by parents, communities, educational and health authorities to improve access to health services and strengthen the well-being of students is also emphasized.

Keywords: Comprehensive sexual education, teenage pregnancy, STDs, access to information

Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024), anualmente 21 millones de adolescentes se embarazan, siendo África y América Latina y el Caribe las regiones con las tasas más altas, que oscilan entre 51,4 y 97,9 nacimientos por cada 1,000 mujeres. Asimismo, en las zonas andinas y amazónicas, muchas niñas y adolescentes están embarazadas o ya son madres antes de cumplir 15 años, lo que trunca sus vidas. Están obligadas a dejar la escuela debido a una convivencia forzada. En este contexto, el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC, 2016) informó que en 2015 se inscribieron 1,538 recién nacidos cuyas madres eran niñas de entre 11 y 14 años.

Para el Instituto de Democracia y Derechos Humanos de la PUCP (IDEHPUCP), el embarazo precoz en las mujeres de los pueblos indígenas se debe a diversos factores, como el aislamiento geográfico, el limitado acceso a servicios de salud y de comunicación, la falta de información y educación sexual, y las brechas de género (2018). Además, la Defensoría del Pueblo (2024) sostuvo que las actitudes patriarcales y los estereotipos arraigados discriminan a las niñas, lo que da lugar a la violencia en su contra. Como resultado, las adolescentes enfrentan el abandono escolar, la violencia sexual, los embarazos no deseados y el contagio de enfermedades de transmisión sexual (Correa y Roopnaraine, 2014).

En este sentido, las autoridades de la comunidad nativa Awajún y Wampís de Amazonas han denunciado ante la UGEL Condorcanqui 524 casos de violaciones sexuales perpetradas por docentes contra niñas y adolescentes entre 2010 y 2024. Estos profesores contagiaron a las niñas con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), lo que resultó en muchas adolescentes embarazadas y madres solteras con SIDA (Flores, 2020). Al mismo tiempo, solo el 57.6 % de los adolescentes de las escuelas rurales de Cajamarca recibieron educación sexual, y más de un tercio de los escolares iniciaron su vida sexual entre los 12 y 15 años sin el uso de preservativos (Fernández, 2023).

La educación sexual en las zonas rurales peruanas es un tema preocupante en el contexto del sistema educativo, social y de salud pública. El objetivo principal de este estudio fue analizar la educación sexual desde la perspectiva de las estudiantes de secundaria de las escuelas rurales amazónicas, considerando los diversos factores que afectan la calidad de vida sexual de las mujeres de la comunidad.

Antecedentes

Se evidencia que la educación sexual es fundamental para las estudiantes de educación inicial, media y superior, quienes enfrentan diversos desafíos debido a la falta de información confiable (Agüero, 2018). Sin embargo, hay una gran deficiencia en la enseñanza de la educación sexual en las escuelas de zonas rurales (Vélez y Santamaría, 2023). Asimismo, la desigualdad social, la violencia de género y la limitación en el acceso a la información afectan a los escolares (Arenas et al., 2021).

Cabe resaltar que Perú se encuentra entre los países latinoamericanos con menor interés en la educación sobre sexualidad, a pesar de los altos índices de embarazo escolar (Córdova, 2023). Finalmente, se ha demostrado que el embarazo en adolescentes está vinculado a la falta de información real sobre el tema (Castro y Gonzales, 2020).

Calidad de la educación sexual en los pueblos indígenas

Según el Ministerio de Cultura (2024), Perú alberga 55 pueblos indígenas u originarios, la mayoría de ellos amazónicos, organizados en comunidades campesinas y nativas. Por ello, la Declaración de las Naciones Unidas (2017) señala la necesidad de adoptar medidas específicas de protección para los niños indígenas contra la explotación económica, dada su especial vulnerabilidad, enfatizando la importancia de la educación para empoderarlos.

Sin embargo, Guevara (2020) indicó que los niños indígenas amazónicos han sido víctimas de violencia sexual, situación que no está abordada por políticas públicas que obliguen a las autoridades a actuar. Además, Báez (2016) afirmó que las organizaciones internacionales juegan un papel crucial en el desarrollo de políticas públicas educativas relacionadas con la sexualidad juvenil.

La Defensoría del Pueblo (2017) advirtió que la educación formal en los pueblos indígenas enfrenta grandes obstáculos, como limitaciones en el avance del proceso intercultural bilingüe, problemas en la gestión pedagógica, escaso número de escuelas, aumento de casos de acoso y violencia sexual, cambios de residencia y brechas de género. Esto resulta en la disminución de la matrícula, el incremento del ausentismo, la repetición de años y la deserción escolar entre las estudiantes.

Asimismo, Cabrera-Fajardo (2022) sostuvo que, si bien la educación sexual integral de niños y adolescentes implica el desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes para una sexualidad saludable, pocos reciben la preparación adecuada que les permita tomar el control sobre su propio cuerpo.

Los pueblos indígenas y la accesibilidad

Correa y Roopnaraine (2014) señalan que las estudiantes de comunidades indígenas amazónicas enfrentan una dinámica social compleja, caracterizada por estructuras familiares extendidas y normas culturales impuestas, lo que les genera desconfianza hacia la normatividad nacional. Las barreras lingüísticas y las dificultades geográficas también representan retos para los programas educativos y de salud.

Tarazona (2021) mencionó las diferencias entre la educación urbana y rural, donde la pobreza y la inequidad en el acceso a recursos educativos clave afectan el desarrollo y bienestar de las estudiantes rurales amazónicas. La falta de infraestructura tecnológica y conectividad ha agravado estas brechas educativas (Anaya et al., 2021). Diversos estudios destacan la escasa información sobre derechos sexuales y reproductivos, los obstáculos para acceder a servicios de salud, el embarazo precoz y la violencia sexual contra estudiantes indígenas en estas zonas rurales (Quispe et al., 2012; Chirapaq, 2018; Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza, 2021; Lavado y Guzmán, 2021).

Materiales y métodos

El estudio se llevó a cabo bajo un enfoque cualitativo y el método fenomenológico hermenéutico para comprender las experiencias y percepciones de jóvenes estudiantes en su contexto (Kleinplatz, 2013). La técnica utilizada fue la entrevista semiestructurada, validada por expertos (Tejero, 2021), y se organizó en dos ejes temáticos: la calidad de la educación sexual en las escuelas rurales amazónicas y la accesibilidad a la educación para los pueblos indígenas. La muestra consistió en 10 exestudiantes mujeres de entre 18 y 25 años, provenientes de las regiones de Ucayali y Loreto, quienes participaron de manera voluntaria y anónima, tras la firma de un consentimiento informado (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2023).

Tabla 1

Datos sociodemográficos de las participantes

Participante	Edad	Nivel educativo	Ocupación	Estado civil	N° de hijos
CC	18	Secundaria incompleta	Ama de casa	Soltera	1
BJ	20	Secundaria incompleta	Ama de casa	Soltera	2
CR	19	Secundaria incompleta	Ama de casa	Soltera	2
AC	20	Secundaria incompleta	Ama de casa	Soltera	3
EP	24	Secundaria incompleta	Ama de casa	Casada	3
YS	25	Secundaria incompleta	Ama de casa	Soltera	3
NC	24	Secundaria incompleta	Ama de casa	Soltera	4
JS	23	Secundaria incompleta	Ama de casa	Soltera	3
IJ	20	Secundaria incompleta	Ama de casa	Soltera	2
XJ	19	Secundaria completa	Estudiante universitaria	Soltera	0

Nota. Por indicación de las participantes su identidad se mantiene en el anonimato

En cuanto al procedimiento de recolección de datos incluyó convocar telefónicamente a cada una de las 10 participantes, explicándoles el objetivo de la investigación y las características de la entrevista semiestructurada, la cual se realizaría de manera virtual a través de la plataforma Meet, previa solicitud y obtención de su consentimiento para participar y grabar la sesión en audio y video.

En cuanto al procedimiento de recolección de datos, se convocó telefónicamente a cada una de las 10 participantes para explicarles el objetivo de la investigación y las características de la entrevista semiestructurada, la cual se llevaría a cabo de manera virtual a través de la plataforma Meet. Además, se solicitó y obtuvo su consentimiento para participar y para grabar la sesión en audio y video.

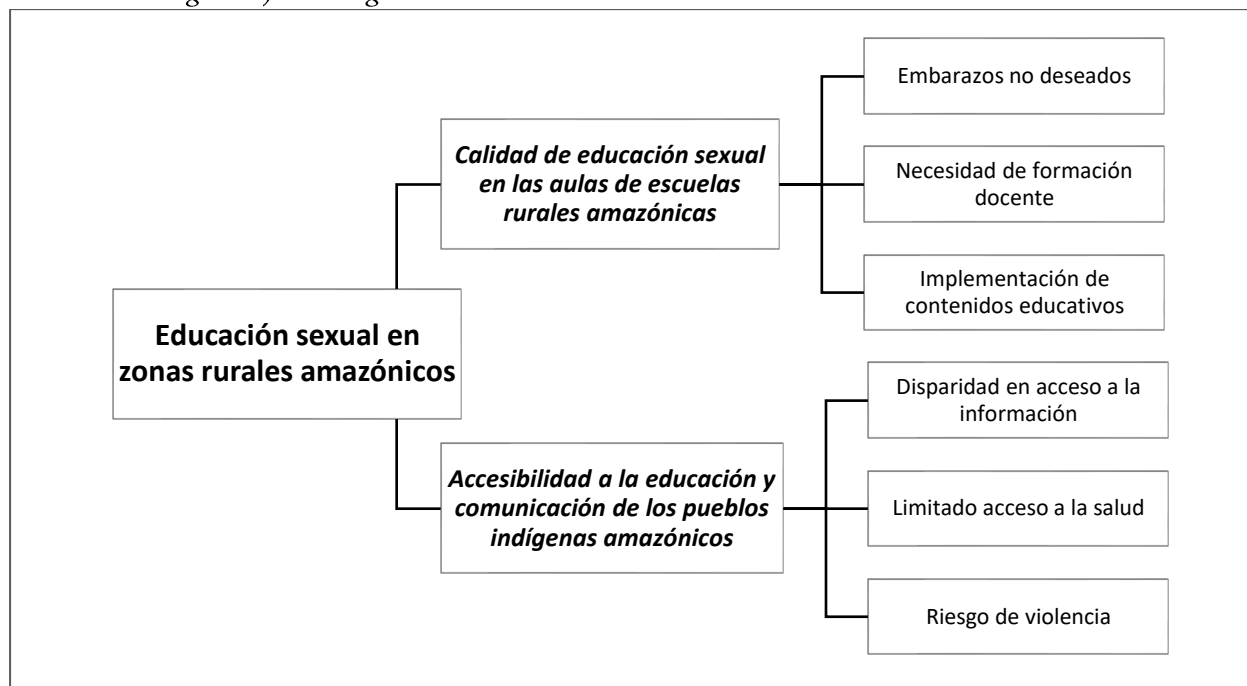
Resultados y discusión

Resultados

La comprensión de la deficiencia en la educación y sus implicaciones es fundamental para abordar las complejidades inherentes a la salud sexual y reproductiva de los jóvenes. Este estudio se ha enfocado en analizar a profundidad las percepciones, experiencias y conocimientos expresados por los entrevistados en relación con diversos aspectos de la educación sexual.

Figura 1

Sistema de categorías y subcategorías



Nota. Categorías y subcategorías a partir de las entrevistas semiestructuradas.

A continuación, se presentan las respuestas de las entrevistadas organizadas por categorías y subcategorías. Este análisis detallado ofrece una perspectiva exhaustiva de las percepciones, experiencias y preocupaciones de las participantes.

Categoría 1. Calidad de educación sexual en las aulas de escuelas rurales amazónicas.

Durante el análisis de la información, se consideró importante diferenciar las siguientes tres subcategorías:

Subcategoría 1.1. Embarazos no deseados

“En mi vida familiar y escolar, no tenía un conocimiento sobre qué eran los métodos anticonceptivos, no sabía de su función e importancia, ni cuáles eran las opciones disponibles” (NC, 24, 4 hijos).

“La decisión de utilizar anticonceptivos recayó en mi pareja, lo cual me generaba una sensación de falta de control sobre mi propia salud y bienestar” (AC, 20, 3 hijos).

“Yo desconocía sobre la sexualidad y los métodos para evitar el embarazo, eso me ha llevado a embarazos no deseados, afectando negativamente mi desarrollo personal y educativo” (CR, 19, 2 hijos).

“Yo quedé embarazada por primera vez a los 14 años, pero mi primera pareja me hizo abortar; si yo hubiera sabido, no hubiera quedado embarazada y tampoco me hubiera arriesgado a abortar. Mi segundo embarazo fue a los 16 años y no pude terminar el colegio” (CC, 18, 1 hijo).

La experiencia de las exestudiantes de las zonas rurales de la Amazonía se inclina hacia un despertar sexual antes de la madurez física y mental. Esta situación conlleva embarazos prematuros y la conformación de uniones conyugales a edades tempranas, lo que conduce a que estas jóvenes

transiten de manera acelerada del estatus de niña al de mujer adulta (Valenzuela y Valera, 2005). Esta transición acelerada, impuesta por factores como la falta de educación sexual integral, la vulnerabilidad socioeconómica y las brechas de género, tiene serias implicaciones en el desarrollo físico, emocional y social de estas estudiantes (Montero-Ossandón et al., 2017).

Para Ames (2021), la “niñez, sin embargo, pareciera terminar relativamente temprano, especialmente en el caso de las niñas, ya que se reporta una temprana iniciación de la vida sexual” (p. 128).

Subcategoría 1.2. Formación de docentes

“Mis maestros y maestras no estaban preparados ni capacitados para abordar la educación sexual. En muchas ocasiones, evitaban hablar sobre estos temas o los trataban de manera inadecuada” (BJ, 20, 2 hijos).

“Tuve la desgracia de que mi profesor me obligó a tener actos sexuales, usando la violencia en varias ocasiones. Ante esta situación, era imposible confiar plenamente en mi familia y menos en el personal educativo de mi escuela. Me sentí desamparada y vulnerable, sin tener a quién acudir” (EP, 24, 3 hijos).

“Recibí poca o ninguna información sobre métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual. Lamento que esta situación no me permitiera tener acceso a una educación sexual adecuada, necesaria para comprender una sexualidad más saludable y segura” (YS, 25, 3 hijos).

Las jóvenes expresaron firmemente su creencia de que era fundamental que en la escuela sus maestros les impartieran una educación sexual adecuada, permitiéndoles prevenir situaciones como la violencia sexual y el embarazo adolescente, entre otros problemas (UNFPA Perú, 2023). Es necesario fortalecer los sistemas de formación y acompañamiento a los maestros de las escuelas rurales para desarrollar e implementar estrategias de educación sexual integrales y contextualizadas (Talani, 2019).

Para Anaya et al. (2021), son los docentes quienes deben elaborar cada año los materiales de educación sexual, de acuerdo con las necesidades específicas de sus estudiantes. Este proceso de adecuación del currículo y de todos los recursos pedagógicos es una actividad esencial para el éxito de la educación en el campo (Rodríguez & Pease, 2020). Esto se debe a que los libros y recursos entregados por el Ministerio de Educación (Minedu, 2024) no se adecuan a la realidad de estas comunidades.

Subcategoría 1.3. Contenido Educativo

“En mi vida escolar nunca me hablaron de los métodos anticonceptivos actuales; lamento también que no me hubieran enseñado nada sobre las ETS, para poder prevenirlos” (JS, 23, 3 hijos).

“Cuando era escolar, nunca mencionaron la importancia de la educación sexual; ese conocimiento me hubiera ayudado a evitar embarazos no deseados, afectando negativamente mi desarrollo personal y educativo” (IJ, 20, 2 hijos).

Las entrevistadas manifestaron la urgente necesidad de que las mujeres en etapa escolar reciban un adecuado contenido de educación sexual integral que les proporcione los conocimientos necesarios para cuidar de su salud y prevenir problemas relacionados con la sexualidad y la reproducción.

Sin embargo, según el Minedu (2024), el estado garantiza que en las aulas se promoverá el desarrollo pleno y equitativo de todos los estudiantes, asegurándoles una educación sexual integral con calidad científica y ética.

Por lo cual, es relevante que las autoridades educativas y los pobladores de sus propias comunidades reconozcan su importancia y permitan su implementación en los centros escolares.

Categoría 2. Accesibilidad a la educación y comunicación de los pueblos indígenas amazónicos.

Durante el análisis de la información, se consideró relevante diferenciar las siguientes tres subcategorías:

Subcategoría 2.1. Acceso a la información

“Ante la falta de educación sexual en mi colegio, me he visto en la necesidad de buscar información sobre métodos anticonceptivos por mi cuenta. Sin embargo, al principio, mis conocimientos se limitaban a los métodos tradicionales que usaban las mujeres de mi comunidad a escondidas, sin tener acceso a información actualizada y completa” (XJ, 19, 0 hijos).

Las entrevistadas sostuvieron la importancia de implementar programas de educación sexual integral en las escuelas para brindar a las escolares el conocimiento y las herramientas necesarias para tomar decisiones informadas y prevenir situaciones que pongan en riesgo su salud y su futuro.

Subcategoría 2.2. Acceso a la salud

“En mi comunidad había una cantidad mínima de centros médicos a los que podía acudir. Incluso cuando en mi colegio se me brindaba el SIS, las Postas Médicas quedaban muy distantes, y cuando lograba llegar a ellas, la atención demoraba mucho o no contaban con los medicamentos necesarios” (A, 18, 1 hijo).

“En mi comunidad había una Posta Médica, pero era muy precaria, no había calidad de los servicios de salud, y tampoco había programas de educación y atención en salud sexual y reproductiva” (CR, 19, 2 hijos).

Las entrevistadas expresaron que en sus comunidades no había muchos centros médicos y que la atención que ofrecían era solo básica. Algunas de ellas manifestaron que los centros de salud se encontraban muy alejados de sus localidades, por lo que les resultaba muy difícil acceder a ellos para realizarse controles médicos regulares.

Esto confirma que aún persisten inequidades en aspectos como el acceso a los servicios básicos de salud en los pueblos más alejados de las ciudades (Anaya et al., 2021).

Subcategoría 2.3. Riesgo de violencia

“Es común que nuestros padres o familiares limiten a las mujeres en temas de sexualidad; por eso las mujeres no podemos buscar información o hablar abiertamente sobre sexualidad, porque es un tema casi 'prohibido'. En ocasiones, nuestros padres eligen a nuestros futuros esposos, lo cual me hacía sentir que no tenía libertad ni capacidad para tomar decisiones sobre mi cuerpo y mi futuro” (AC, 20, 3 hijos).

“Me sentía vulnerable y poco preparada para reconocer y enfrentar situaciones de abuso o violencia de mi familia y luego de mi pareja. No puedo reconocer si un grito, insulto o jalón de pelos es una agresión o maltrato porque es una práctica muy común. Esto me preocupaba, pues tengo conocimiento de unas amigas que han muerto a manos de sus parejas abusivas” (NC, 24, 3 hijos).

Las entrevistadas recalcaron la urgente necesidad de recibir una educación sexual integral que las empodere y les enseñe a identificar, prevenir y denunciar la violencia.

Es preocupante que en pleno siglo XXI persistan problemáticas sociales y educativas que vulneran los derechos humanos, particularmente los derechos sexuales de las estudiantes mujeres, niñas y adolescentes, debido a las normas culturales que refuerzan las relaciones inequitativas y la violencia. Esta situación afecta gravemente el bienestar de este grupo vulnerable y demanda una atención prioritaria (Minedu, 2024).

Discusión

Un análisis exhaustivo de las entrevistas revela preocupaciones significativas en torno al déficit de educación sexual en las zonas rurales de la Amazonía. Los entrevistados expresaron una profunda inquietud sobre las consecuencias derivadas de esta carencia, enfocándose principalmente en el embarazo adolescente, las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y la limitada comprensión de métodos anticonceptivos (Jacinto, 2021).

Se observa una disparidad en el nivel de información disponible, con algunos entrevistados mostrando un conocimiento básico sobre ETS, mientras que otros revelan una brecha significativa en el acceso a información detallada y precisa (Matos, 2017). La influencia cultural, los valores éticos arraigados y la falta de enfoque en temas complejos han contribuido a esta disparidad informativa.

Se evidencia una falta notable de acceso a centros médicos y servicios de atención sanitaria especializada relacionados con la salud sexual y reproductiva, lo cual se refleja directamente en el limitado conocimiento sobre ETS, métodos anticonceptivos y la escasa capacitación de docentes y jóvenes en estas materias.

Estos hallazgos se alinean con las investigaciones de reconocidos expertos en el campo de la educación sexual y la salud reproductiva, quienes enfatizan la necesidad de enfoques equitativos y basados en género (Kirby, 2007), así como la importancia de una educación sexual integral para mejorar los resultados de salud reproductiva en adolescentes.

Conclusiones

El análisis detallado de las entrevistas revela una preocupante e ineficaz educación sexual integral brindada a las escolares de zonas rurales amazónicas, que no solo se circunscribe a las aulas, sino también al contexto donde conviven las estudiantes. Los aspectos abordados se centran en el embarazo adolescente, las enfermedades de transmisión sexual, la violencia sexual, la limitada comprensión de los métodos anticonceptivos y el escaso acceso a centros médicos especializados, lo que agrava la situación de muchas niñas y adolescentes en edad escolar de estas comunidades.

Igualmente, las costumbres, los valores éticos arraigados y las prácticas tradicionales machistas aumentan la disparidad porque se vinculan a la falta de un enfoque de una sexualidad y salud reproductiva sana.

Recomendaciones

Se recomienda a las autoridades implementar y desarrollar estrategias inclusivas y culturalmente sensibles, adaptándolas a estos contextos, involucrando a instituciones educativas junto con los profesionales de la educación, padres y pobladores de las comunidades locales.

Por lo demás, se debe contar con la colaboración de los especialistas de la salud de los centros médicos locales para brindar servicios de salud mental y reproductiva accesibles a las adolescentes.

Referencias

- Agüero, J. (2018). *Género en el Perú: nuevos enfoques, miradas interdisciplinarias*. <https://ideas.repec.org/a/bbj/oicie/114.html>

- Ames, P., (2021). ¿De niñas a mujeres? Infancia, menstruación y desigualdades en la escolaridad de niñas shipibas de la Amazonía peruana . *Indiana*, 38(1), 121-144. <https://doi.org/10.18441/ind.v38i1.121-144>
- Anaya, T, Montalvo, J., Calderón, A. I. & Arispe, Claudia. (2021). Escuelas rurales en el Perú: factores que acentúan las brechas digitales en tiempos de pandemia (COVID- 19) y recomendaciones para reducirlas. *Educación*, 30(58), 11-33. <https://dx.doi.org/10.18800/educacion.202101.001>
- Arenas-Duque, A., Roldán-Restrepo, D., Rivera-Montero, D., Sánchez-Molano, S. M., & Rivillas-García, J. C. (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas de niñas y niños sobre educación sexual integral en ocho municipios de Colombia. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 53. <http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v53/0121-0807-suis-53-e21016.pdf>
- Báez, J. M. (2016). *La inclusión de la educación sexual en las políticas públicas de América Latina. Los organismos internacionales y sus formas de intervención*. <http://hdl.handle.net/11336/90707>
- Cabrera-Fajardo, D. P. (2022). Educación sexual integral en la escuela. *Revista UNIMAR*, 40(1), 136-151. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8776293.pdf>
- Castro, R. y González-Quíñones, F. (2022). Revisión teórica sobre las posibilidades de la educación sexual dentro del marco de la educomunicación en estudiantes de educación media superior. *Aularia: Revista Digital de Comunicación*, 11(1), 133-144. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8484915>
- Chirapaq (2018). *Violencias y mujeres indígenas*. Centro de culturas indígenas del Perú. <https://www.bivica.org/file/view/id/350>
- Córdova, G. (2023). Educación sexual en los adolescentes de américa latina 2012-2021: Una revisión sistemática. <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/view/1579/1561>
- Correa, N. y Roopnaraine, T. (2014). *Pueblos indígenas & programas de transferencias condicionadas*. <http://dx.doi.org/10.18235/0012671>
- Declaración de las Naciones Unidas (2017). *Sobre los derechos de los Pueblos Indígenas*. https://www.un.org/esa/socdev/unpfii/documents/DRIPS_es.pdf
- Defensoría del Pueblo (2016). *El Informe Defensorial N° 174, «Educación Intercultural Bilingüe hacia el 2021. Una política de Estado imprescindible para el desarrollo de los pueblos indígenas»* <https://www.justiciaviva.org.pe/new/wp-content/uploads/2016/09/Informe-defensorial-174-EIB.pdf>
- Defensoría del Pueblo (2017). *Informe de Adjuntía N° 002-2017-DP/AMASPPI/PPI. Condiciones para garantizar el derecho a la educación, la salud y una vida libre de violencia de las niñas y adolescentes indígenas*. <https://www.defensoria.gob.pe/modules/Downloads/informes/varios/2017/Informe-de-Adjuntia-002-2017-DP-AMASPPI.PPI.pdf>
- Defensoría del Pueblo (2024). *Defensoría del Pueblo rechaza actos de violencia sexual contra estudiantes Awajún y demanda la separación inmediata de docentes*.

- <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-rechaza-actos-de-violencia-sexual-contras-estudiantes-awajun-y-demanda-la-separacion-inmediata-de-docentes/>
- Fernández, E. K. (2023). *Educación sexual y conductas sexuales de riesgo en institución educativa Nuñumabamba. Cajabamba, 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Cajamarca]. Repositorio institucional. <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5578>
- Flores, M. (2020). VIH/Sida Awajún: nociones y experiencias de enfermedad y daño en un contexto de epidemia en la Amazonía peruana, *Antropológica*, 38,(44). http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0254-92122020000100235
- Guevara, S. (2020). Violencia sexual y justicia comunal en pueblos indígenas Awajún – Wampis, región Amazonas. *Revista Ciencia y Tecnología*, 16(3), 111-123. <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/3018>
- Hernández- Sampieri, R., Mendoza Torres, C. P.(2023). *Metodología de la Investigación*. McGraw-Hill Interamericana. <http://www.ebooks7-24.com.ezproxy.ulima.edu.pe/?il=31455>
- IDEHPUCP (2018). *Agenda indígena mujeres indígenas Awajún y Wampis región Amazonas*. <https://idehpucp.pucp.edu.pe/publicaciones/agenda-indigena-mujeres-indigenas-awajun-y-wampis/>
- INEI (2020). *Planificación familiar*. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/pdf/cap004.pdf
- Jacinto, D. (2021). *La violación sexual en los pueblos indígenas del Perú* [Tesis de posgrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. <http://190.12.84.13:8080/handle/20.500.13084/5155>
- Lavado, C. y Guzmán, R. (2021). *Consecuencias Socioeconómicas del embarazo y la maternidad adolescente en Perú. Implementación de la metodología para estimar el impacto socioeconómico del embarazo y la maternidad adolescente en países de América Latina y el Caribe – MILENA 1.0*. UNFPA. https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/estudio_csemap_ver_digital_1.pdf
- Kleinplatz, P. J. (2013). *New directions in sex therapy: Innovations and alternatives*. Routledge. https://www.sexedstore.com/wp-content/uploads/2014/07/Kleinplatz_sample.pdf
- Matos, N. (2017). *Relación de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y la autoestima de los estudiantes del 5º año de educación secundaria de la Institución Educativa N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza–Tocache–San Martín, 2016*. [Tesis de grado, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/26872>
- Ministerio de Cultura (2018). *Base de datos de pueblos indígenas u originarios*. <http://bdpi.cultura.gob.pe/>
- Minedu (2024). *Lineamientos de Educación sexual integral en Educación Básica*. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1931935/RVM%20N%C2%B0%20169-2021-MINEDU.pdf.pdf>

- Montero-Ossandón, L. E., Valverde-Forttes, P., Dois-Castellón, A. M., Bicocca-Gino, M., & Domínguez-Hidalgo, C. A. (2017). La educación sexual: un desafío para la educación católica. *Educación y Educadores*, 20(3), 343-363. <https://doi.org/10.5294/edu.2017.20.3.1>
- OMS (2024). *Embarazo en la adolescencia*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Quispe, M. Curo, O., Córdova, M. Pastor, N. , Puza, G. y Oyola, A.. (2018). Violencia extrema contra la mujer y feminicidio en el Perú. *Rev. Cubana*, 44(2). <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2018.v44n2/278-294/es/>
- Rodríguez, A. L., & Pease, M. A. (2020). Creencias docentes: El enfoque de género en la educación y la educación sexual en secundaria. *Revista Peruana De Investigación Educativa*, 12(12), 153–186. <https://doi.org/10.34236/rpie.v12i12.145>
- Talani, P. (2019). Educación sexual integral y perspectiva de género en la formación docente: una conjunción indispensable para una pedagogía crítica y feminista. Saberes Y prácticas. *Revista De Filosofía Y Educación*, 4, 1–16. <https://revistas.uncu.edu.ar/ojs3/index.php/saberesypracticass/article/view/2197>
- Tarazona, C. N. (2021). Tensiones respecto a la brecha digital en la educación peruana. *Revista peruana de investigación e innovación educativa*, 1(2), e21039. <https://doi.org/10.15381/rpiiedu.v1i2.21039>
- Tejero, J. (2021). *Técnicas de investigación cualitativa en el ámbito sanitario y sociosanitario*. Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha. <https://ruidera.uclm.es/xmlui/handle/10578/28525>.
- UNFPA Perú (2023). *Embarazo en niñas y adolescentes: Ucayali y Loreto son las regiones con más casos en el Perú*. <https://peru.unfpa.org/es/video/embarazo-en-ni%C3%B1as-y-adolescentes-ucayali-y-loreto-son-las-regiones-con-m%C3%A1s-casos-en-el-per%C3%BA>
- Valenzuela, P. y Valera, A. (2005). *El testimonio de una mujer shipiba*. Fondo Editorial de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Vélez de la Calle, C. del P. y Santamaría-Vargas, J. del P. (2023). Políticas, saberes y relatos de Educación Sexual: una revisión de la literatura latinoamericana 2000-2022. *Educación y Ciudad*, (45), e2870. <https://doi.org/10.36737/01230425.n45.2023.2870>



© Los autores. Este artículo es publicado por la *Revista Educación* de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Es de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la licencia atribución no comercial 4.0 Internacional. (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>), que permite el uso no comercial y distribución en cualquier medio, siempre que la obra original sea debidamente citada.