

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE  
HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**  
**“FACTORES ASOCIADOS AL INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN**  
**ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 9 DE DICIEMBRE,**  
**CORACORA. SETIEMBRE-NOVIEMBRE. 2019”**

**PRESENTADO POR:**

Bach. QUISPE RETAMOZO, Zenayda Liliana

Bach. RETAMOZO QUISPE, Mayumi Ruth

**ASESORA:**

Obst. QUISPE CADENAS, Noemi

**AYACUCHO – PERÚ**

**2020**

## DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, por haberme dado la vida y permitir que llegue hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mi madre Juana Viviana Retamozo Baldeon, por ser el pilar más importante de mi vida y por darme su apoyo incondicional en cada instante de mi vida.

A mis hermanos y Deyvi Leyson por el apoyo que me brindaron en el transcurso de toda mi carrera universitaria.

QUISPE RETAMOZO, ZENAYDA LILIANA

## DEDICATORIA

Agradezco a Dios por cuidarme, guiar mis pasos a lo largo de estos años y darme fuerzas para superar obstáculos y dificultades para continuar con mis metas trazadas.

A mis padres: Eugenia Quispe, Gregorio Retamozo por estar siempre conmigo, dándome su cariño y apoyo incondicional.

A mis hermanos que son el motivo de mi superación y por apoyarme siempre.

RETAMOZO QUISPE, MAYUMI RUTH

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por su acogida en sus aulas durante nuestros años de estudio, quien nos brindó sus libros para recibir, acumular y desarrollar conocimientos que hoy siempre serán nuestros instrumentos para navegar por la vida.

A la Escuela Profesional de Obstetricia y a su plana docente por sus enseñanzas, quienes nos brindaron conocimientos necesarios para formar profesionales capaces de enfrentar nuevos retos.

A nuestra asesora Obst. Quispe Cadenas, Noemi y miembros del jurado por brindarnos su apoyo incondicional y plena confianza a lo largo de este trabajo; por su voluntad y disposición de tiempo al recibir nuestras inquietudes.

A la Institución Educativa 9 de Diciembre y su plana docente por facilitarnos las aulas para realizar el trabajo de investigación.

A nuestros padres quienes a lo largo de nuestras vidas nos han apoyado y motivado en nuestra formación académica.

Gracias a todas las personas que ayudaron directa e indirectamente en la realización de este trabajo de investigación.

## ÍNDICE

### **INTRODUCCIÓN**

#### **CAPÍTULO I**

##### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

	<b>Pág.</b>
1.1 Planteamiento del problema.....	09
1.2 Objetivos de la investigación.....	11

#### **CAPÍTULO II**

##### **MARCO TEÓRICO**

2.1 Antecedentes de estudio .....	23
2.2 Base teórica-científica.....	23
2.2.1 Adolescencia .....	23
2.2.2 Etapas de la adolescencia.....	23
2.2.3 Sexualidad.....	24
2.2.4 Inicio de relaciones sexuales.....	25
2.2.5 Factores asociados al inicio de relaciones sexuales.....	19
2.3 Definición conceptual y operativa de términos.....	30
2.4 Variables .....	32
2.5 Hipótesis.....	33

#### **CAPÍTULO III**

##### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1 Tipo de investigación.....	34
3.2 Método de investigación .....	34
3.3 Población y muestra.....	34
3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos .....	35
3.5 Procedimiento de recolección de datos.....	35
3.6 Procesamiento y análisis de datos e información.....	35

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1 Conclusiones.....	62
4.2 Recomendaciones.....	63

#### **Referencia Bibliográfica**

#### **Anexos**

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de La Salud, define la adolescencia como la etapa de vida en el que se adquiere la capacidad reproductiva, donde ocurren cambios en los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y se afianza la independencia social y económica. Fijando su límite entre los 10 y 19 años. También constituye una etapa de riesgos considerables, durante la cual el contexto familiar y social puede tener una influencia determinante<sup>1</sup>.

Uno de los problemas más importantes en esta etapa es la conducta sexual de los adolescentes, conocido hoy en día, que la mayoría de los adolescentes empiezan a tener relaciones sexuales antes de cumplir la mayoría de edad.

En el Perú, el comportamiento sexual y la edad de inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes varían según identidad étnica, región de procedencia, nivel educativo y estrato socioeconómico al que pertenecen. En la mayoría de los casos, son los adolescentes en situación de pobreza y exclusión social los más vulnerables, lo cual incide en la conducta reproductiva causando gran preocupación en nuestra sociedad<sup>2</sup>.

Por lo tanto, dicha situación descrita no es ajena en estudiantes adolescentes del distrito de Coracora que cursan estudios secundarios en la Institución Educativa 9 de Diciembre siendo un grupo vulnerable, donde los padres tienden a no hablar de la sexualidad con sus hijos por vergüenza y miedo, debido a la cultura que poseen, conllevando a la falta de comunicación en el hogar, esto influirá sin duda en el estilo de vida. El mal funcionamiento de la familia, los medios de

comunicación y la sociedad en general se constituyen fuente y origen de los males que aquejan a la sociedad, también exponen a los adolescentes a múltiples riesgos que son la causa del incremento alarmante de graves enfermedades sociales como el alcoholismo e infecciones de transmisión sexual, etc. Es por ello que se realizó la investigación titulada "Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora. Setiembre-noviembre. 2019". Es una investigación de tipo de investigación aplicada, diseño descriptivo, prospectivo, transversal; la muestra estuvo constituida por 384 adolescentes de dicha institución matriculados en el año académico 2019, del 100% (384) adolescentes, el 21.1% (81) ya iniciaron con sus relaciones sexuales, mientras que el 78.9% (303) aún no iniciaron.

## **CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La adolescencia según la Organización Mundial de La Salud (OMS) es la etapa de vida en el que se adquiere la capacidad reproductiva, donde ocurren cambios en los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y se afianza la independencia social y económica; fijando su límite entre los 10 y 19 años <sup>1</sup>

Datos a nivel mundial señalan que 18% de los adolescentes han tenido su primera relación coital antes de los 15 años, con una media mundial en 16,5 años; en Europa son más precoces con medias de 15 años, mientras en Asia son más tardías, con medias de 19 años. Estudios realizados en España refieren que la edad media de inicio de la vida sexual es 15 años: sin embargo, estudios recientes definen medias de 14 años<sup>3</sup>.

Los datos acerca del inicio de la actividad sexual revelan cifras totalmente sorprendentes a nivel mundial, ya que se estima que la edad promedio en los países desarrollados es de 9-13 años en los varones y de 11-14 años en las mujeres. Al menos, el 80% de los adolescentes de África subsahariana ha tenido alguna relación sexual antes de los 19 años, así como el 75% de los adolescentes de países occidentales y el 50% de los latinoamericanos<sup>4</sup>.

En Chile, se demostró que el inicio de la actividad sexual está asociado a múltiples factores personales que se asocian a menor riesgo de inicio sexual, destacan el buen desempeño escolar y la religiosidad. Mientras que se asocian al inicio sexual más temprano la influencia de alcohol o drogas, antecedente de pareja mayores, el abuso sexual previo, la influencia de los pares y los/las que trabajan. En relación a las variables familiares la crianza por ambos padres, el mejor nivel socioeconómico, la mayor comunicación de padre-hijo /a, se asocian a la postergación de la actividad sexual, mientras que al pertenecer a familias numerosas puede ser o no un factor de riesgo. Vivir con ambos padres y la mayor escolaridad de los padres es un factor protector mientras que el divorcio o la separación de los padres, los/las adolescentes cuyas madres fueron más adolescentes tener padres muy estrictos o muy permisivos, está asociada al inicio sexual temprano<sup>5</sup>.

En Colombia la edad de inicio de las relaciones sexuales guarda relación con una compleja interacción de factores biológicos y con otros que varían de acuerdo con el contexto sociocultural. A pesar de que las niñas inician la pubertad casi dos años antes en promedio, que los niños, se ha encontrado que el inicio de relaciones sexuales a una menor edad es más frecuente en varones. Generalmente este comportamiento sexual se observa en aquellos niños, niñas y adolescentes que inician o experimentan conductas de riesgo para la salud como el consumo de alcohol<sup>6</sup>.

Así mismo, en Colombia otros estudios han indagado sobre factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes, centrándose en identificar en el contexto social y familiar aspectos relacionados con su comportamiento sexual encontrando que el papel de la madre y la presencia de pares influyen en la educación sexual, se ha demostrado que el concepto propio sobre sexualidad juega un papel relevante en la toma de decisiones. De igual manera se determina que el consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas precipitan el inicio de la actividad sexual<sup>7</sup>.

En Perú el 2010, el 19.7% de los estudiantes de secundaria refirieron haber tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida. Entre estos estudiantes, 46.7% tuvieron su primera relación sexual antes de los 14 años. Estos porcentajes son más altos entre los varones (28.3% han tenido relaciones sexuales y de ellos

50.9% antes de los 14 años), que entre las mujeres (11.1% han tenido relaciones sexuales y 36.1% antes de los 14 años), por otro lado entre el período 2000-2015 el porcentaje de mujeres que inicio su vida sexual antes de los 15 años de edad se incrementó de 5.1% a 6.9%<sup>8</sup>.

En nuestro país, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2014. El inicio de las relaciones sexuales está asociado con el nivel de educación y de ingresos. Ocurrió 3,7 años antes en las mujeres sin educación (16,9 años) comparadas con las que tenían educación superior (20,6 años), y 2,7 años antes en las mujeres del primer quintil de riqueza (17,4 años) en relación con las del quintil superior de riqueza (20,1 años)<sup>9</sup>.

Debido a esta problemática, se plantea la siguiente interrogante:

#### **1.1.1. Problema general:**

¿Cuáles son los factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora. Setiembre-noviembre.2019?

#### **1.1.2. Problemas específicos:**

- ¿Cuáles son los factores personales de los adolescentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre, asociadas al inicio de relaciones sexuales?
- ¿Cuáles son los factores familiares de los adolescentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre, asociadas al inicio de relaciones sexuales?
- ¿Cuáles son los factores sociales de los adolescentes de la Institución Educativa 9 de diciembre, asociadas al inicio de relaciones sexuales?

### **1.2. OBJETIVOS**

#### **1.2.1. Objetivo general**

Identificar los factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora. Setiembre -noviembre.2019.

#### **1.2.2. Objetivos específicos**

- Identificar si los factores personales como: sexo, edad, año de instrucción y menarquía/espermaquia están asociados al inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre.
- Identificar si los factores familiares como: tipo de familia, comunicación familiar e ingreso económico están asociados al inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre.
- Identificar si los factores sociales como: relaciones sexuales bajo consumo de alcohol, presión del enamorado, presión de amigos y medios de comunicación están asociados al inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

**Royuela P, Rodríguez L, Marugán J, Carbajosa V. (España-2015)**, “Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes” **Objetivo:** en este estudio queremos averiguar cuáles son los factores de riesgo adolescente que se relacionan de forma estadísticamente significativa con tener relaciones sexuales completas. **Material y métodos:** encuesta a 1289 adolescentes de segundo y tercero de Educación Secundaria Obligatoria de Castilla y León (España) en el curso 2010-2011. Analizamos múltiples variables epidemiológicas, calculando medidas de centralización y dispersión en las variables cuantitativas, y de distribución de frecuencias en las cualitativas. **Resultados:** hemos estudiado a 563 varones y 726 mujeres. La edad media de los encuestados fue de 14,05 años (mediana y moda: 14 años; rango: 12-17 años), sin existir diferencias entre sexos. El 17,5% había tenido relaciones sexuales con penetración (el 9% a los 12; el 6% a los 13; el 10,6% a los 14; el 34,2% a los 15; el 53,2% a los 16 y el 57,1% a los 17 años). Este porcentaje era mayor en los chicos (20,2%) que en las chicas (15,4%). Otros factores asociados de forma estadísticamente significativa ( $p < 0,05$ ) con haber tenido relaciones sexuales coitales fueron mayor edad, peor relación con sus padres, padres divorciados, peor relación entre sus padres, fumar, beber alcohol, emborracharse, consumir drogas, peor salud actual, peor alimentación, peor memoria, ser más erotofílicos y definirse como agnóstico o ateo. **Conclusiones:** además de con el alcohol, el tabaco y otras drogas también

es factor de riesgo de precocidad sexual adolescente tener una mala relación con los padres y de los padres entre sí<sup>11</sup>.

**Gusñay Ortega, S. (Quito – 2014)**, “Factores psicosociales que inciden en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes entre los 12 y 18 años de edad que concurren al CAIS-J”. Trabajo de investigación sobre Psicología Clínica, específicamente sexualidad en la adolescencia. **Objetivo:** es conocer la relación que existe entre factores psicosociales y el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes. Demostrando la relación que existe entre la búsqueda de aprobación social, el consumo de alcohol o drogas y la deficiente relación entre padres e hijos adolescentes que los lleva a iniciar su vida sexual. Se fundamenta teóricamente en el enfoque ecológico del desarrollo de la conducta humana, que según Urie Bronfenbrenner se basa en la esquematización de las relaciones entre sujeto y entorno; tratado en tres capítulos. **Método:** es una investigación Correlacional, no experimental en una muestra de cien personas. Se pudo notar que el inicio de las relaciones sexuales es una situación multicausal, en que a más de las causas mencionadas se estima que existen otros factores como: el deseo, la curiosidad que inciden en el inicio de las relaciones sexuales. Recomendándose la implementación de programas preventivos e interventivos de salud sexual y reproductiva que involucren a los adolescentes del sector, desde el CAIS-J. **Conclusión:** se pudo evidenciar que los factores psicosociales tales como la búsqueda de aceptación social, el consumo de alcohol y drogas y la relación con la familia, influyen en varios adolescentes al momento de tomar la decisión de tener la primera relación sexual<sup>12</sup>.

**Leal I, Stuardo V, Molina T y González E. (Chile-2015)**, “Menarquia temprana y su asociación con conductas de riesgo en adolescentes”. Antecedentes: la pubertad no está necesariamente asociada a un desarrollo psicosocial equivalente. La falta de madurez y las características de la adolescencia podrían favorecer la aparición de conductas de riesgo. **Objetivo:** determinar la asociación entre la edad de la menarquia y presencia de conductas de riesgo en adolescentes. Diseño de corte transversal. La muestra incluyó adolescentes post-menárquicas. El instrumento fue una encuesta semiestructurada. Se realizó análisis descriptivo bivariado y multivariado. **Resultados:** la muestra correspondió a 1844 adolescentes, la mediana de edad fue de 16 años y 12 años para la menarquia. El 57% provino de nivel socioeconómico medio, el 98% estaba

escolarizada y 52% vivía con ambos padres. El 35,1% presentó menarquia temprana. El abuso sexual se presentó en 26,0% en el grupo de menarquia temprana y en 21,4% en el de menarquia no temprana. El inicio de actividad sexual antes de los 15 años se presentó en un 39,4% y en 22,3% de adolescentes con menarquia temprana y no temprana respectivamente (OR: 1,88; IC95%: 1,46-2,43), asociándose con disfuncionalidad familiar (OR: 2,08; IC95%: 1,45-2,99) y ausencia de los padres (OR: 1,74; IC95%: 1,09-2,76). La frecuencia de consumo de alcohol se asoció a disfuncionalidad familiar severa (OR: 2,00; IC95%: 1,34-3,00). **Conclusión:** la menarquia temprana se asoció al inicio precoz de actividad sexual. Es importante promover comportamientos seguros desde edades tempranas y acompañar a las niñas en su proceso de maduración<sup>13</sup>.

**Rivera L, Leyva A, García A, Dolores F, Hernández L y Santos M (México-2016)**, "Inicio de relaciones sexuales con penetración y factores asociados en chicos y chicas de México de 14-19 años de edad con escolarización en centros públicos" **Objetivo:** estimar la edad promedio de inicio de las relaciones sexuales con penetración (IRSP) y los factores familiares e individuales asociados en chicos y chicas de 14-19 años escolarizados en centros públicos de las 32 entidades de México, en 2007. **Métodos:** estudio transversal realizado en una muestra representativa de 9893 estudiantes de 14-19 años de edad. La información se recolectó utilizando un cuestionario autoadministrado, anónimo y voluntario. Se estimaron modelos de regresión logística para obtener odds ratio (OR) e intervalos de confianza del 95% (IC95%) por categorías: sin IRSP, IRSP a los 10-15 años e IRSP a los 16-19 años. **Resultados:** el promedio de edad nacional para el IRSP fue de 16 años (IC95%: 15,5-16,1). En los chicos, la media de edad al IRSP fue de 15 años (IC95%: 15,88-16,11), y en las chicas fue de 16 años (IC95%: 15,26-15,42). Factores asociados a IRSP en chicos: nivel socioeconómico desfavorecido (OR = 0,66; IC95%: 0,46-0,94), vivir con los padres (OR = 0,65; IC95%: 0,56-0,75), comunicación ofensiva menor entre padres/madres e hijos/as (OR = 0,66; IC95%: 0,57-0,77), autoestima social alta (OR = 1,68; IC95%: 1,35-1,77). Factores asociados a IRSP en chicas: creencias de género tradicionales (OR = 0,49; IC95%: 0,32-0,74), sintomatología depresiva alta (OR = 1,88; IC95%: 1,19-2,99), autoestima familiar alta (OR = 0,50; IC95%: 0,38-0,65). **Conclusiones:** en México, el IRSP se presenta a edad más temprana en los chicos. Además, los hallazgos del presente estudio demuestran que la edad de IRSP y los factores asociados

son diferentes en los chicos y las chicas. Las creencias de género y socioculturales influyen de manera importante en la edad de IRS<sup>14</sup>.

**Castillo Orellana, P. (Ecuador-2017)**, “Factores socioeconómicos que intervienen negativamente en la menarquia 2016”. **Objetivo:** determinar los factores socioeconómicos que intervienen negativamente en la presentación de la menarquia en el periodo 2016. **Metodología:** utilizada se basó en el desarrollo de un estudio descriptivo según la recolección de datos y el análisis de las respectivas historias clínicas, con un universo constituido por 1.060 niñas y adolescentes entre 7 a los 19 años. **Resultados:** la muestra estudiada fue de 655 que referían menarquia entre los 9 a 14 años de edad, el 100% de los casos de obesidad se presentaron entre las participantes que presentaron la menarquia a los 10 años y el 86.6% de estas presentaron sobrepeso, el 70% de las adolescentes que presentaron la menarquia a los 9 años tuvieron inicio de relaciones sexuales a los 14 años de edad, y presentaron su primer embarazo a los 15 años de edad en un 76% de los casos. **Conclusión:** En base a los resultados obtenidos se concluye en la necesidad de la implementación de la propuesta de un plan educativo dirigido a los padres, niñas y adolescentes que aporte al conocimiento acerca de los efectos sobre la salud, el desarrollo físico y la maduración sexual relacionadas con la edad de presentación de la menarquia<sup>15</sup>.

**Cabrera V, Docal M, Manrique L, Cortés J y Tobón C. (Colombia-2018)**, “Familia y escuela: contextos asociados al inicio de la actividad sexual de los adolescentes colombianos” **Objetivo:** analizar los factores educativos como la supervisión y el apoyo de los padres; así como el tipo de educación, diferenciada y no diferenciada, y su relación con el inicio de la actividad sexual de adolescentes escolarizados. **Materiales y Métodos:** estudio cuantitativo, descriptivo, explicativo transversal, con 522 participantes entre 12 y 18 años de edad. Se aplicó una prueba de 26 preguntas que evaluaron algunas prácticas parentales, el tipo de educación y el inicio de la actividad sexual. El análisis se realizó en el programa SPSS versión 23. Cada participante formalizó el consentimiento informado garantizando la confidencialidad en los datos. **Resultados:** se encontraron diferencias significativas en el inicio de la actividad sexual de acuerdo con el tipo de educación y la edad. Según el tipo de familia no se encontraron diferencias. Los padres de familia de educación diferenciada supervisan más que los de educación mixta. A mayor edad del adolescente, mayor apoyo del papá y menor

supervisión de éste, se incrementa la probabilidad de tener relaciones sexuales en la adolescencia. En contexto de educación mixta se encontró una proporción mayor de adolescentes que habían iniciado su actividad sexual. **Conclusiones:** se resalta la importancia de la participación del padre en la educación de los hijos para posponer el inicio de la actividad sexual, como práctica saludable. A menor supervisión parental y a mayor edad del adolescente se espera mayor inicio de la actividad sexual. Inician más temprano los adolescentes de educación mixta, supervisan más las mamás de educación diferenciada<sup>16</sup>.

**Reinoso Jaramillo, K. (Ecuador-2018)**, “Prevalencia y factores asociados al inicio de vida sexual activa en adolescentes de la parroquia Hermano Miguel, Cuenca, 2018”. **Objetivo:** identificar la prevalencia y factores asociados al inicio de vida sexual en los adolescentes de la parroquia Hermano Miguel. **Metodología:** estudio transversal; en 170 adolescentes, en 2 instituciones educativas de la parroquia Hermano Miguel, se reportó la prevalencia y factores asociados como desestructuración familiar, disfuncionalidad familiar y condición socioeconómica baja. Se presentó frecuencias, porcentajes, medias, desvío estándar, OR, intervalo de confianza 95%, valor p; para el análisis se usó el programa SPSS versión 23. **Resultados:** el 60,6% perteneció al grupo de 14 a 16 años, el 57,1% fueron mujeres. El 45,9% ya inició su vida sexual; el 10,4% ha presentado una ITS. El 23,4% ha presentado embarazo. El 84,4% ha tenido de una a tres parejas. El 26% no utilizó ningún método anticonceptivo; el 60,6% pertenecen a una familia estructurada; el 67,1% a una condición socioeconómica baja; y el 77,6% poseen una familia funcional. Existió riesgo en la familia desestructurada y disfuncional de inicio de vida sexual, sin embargo, no fue significativo. **Conclusiones:** los adolescentes iniciaron su vida sexual en un alto porcentaje y en una temprana edad, existió riesgo en las familias desestructuradas y disfuncionales más no en la condición socioeconómica<sup>17</sup>.

**Ortiz M, Pérez V, Valentín J y Zúñiga A. (Lima-2011)**, “Asociación entre consumo de alcohol y relaciones sexuales ocasionales en los adolescentes”. **Objetivos:** determinar la relación entre consumo de alcohol y relaciones sexuales ocasionales en adolescentes de la Institución Educativa Nacional 6090 del distrito de Chorrillos - Lima, en el mes de abril 2011. **Material y métodos:** estudio descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 204 alumnos del 5to. Año, turnos mañana y tarde del nivel secundario, quienes cumplieron los

criterios de inclusión. Los padres de familia firmaron el consentimiento informado, aceptando que sus hijos participen voluntariamente. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario auto administrado, este fue anónimo. Respecto al procesamiento y análisis de la información se utilizó una base de datos creada en MS Excel y el análisis se realizó en SPSS versión 17; los resultados fueron presentados en cuadros estadísticos (simples y de doble entrada). Se utilizó la prueba de Chi cuadrado para probar la relación y asociación entre las variables cualitativas en estudio. **Resultados:** mostraron que el 87,3% consumieron alcohol y el 83,8% tuvieron relaciones sexuales ocasionales. De la relación de estas variables se obtuvo un  $P = 0.000$ , siendo el estudio significativo. **Conclusiones:** si existe relación entre el consumo de alcohol y relaciones sexuales ocasionales en los adolescentes<sup>18</sup>.

**Rengifo C, Uribe V y porra K, (Ica-2014),** "Factores asociados al inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de Ica, 2014" **Objetivo:** identificar los factores asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en los adolescentes escolares de la ciudad de Ica. **Materiales y métodos:** se realizó un estudio descriptivo, observacional y transversal en 682 estudiantes del tercer al quinto año de secundaria de los Colegios Nacionales · San Luis Gonzaga y Antonia Moreno de Cáceres de Ica durante el año 2014. **Resultados:** 125 (18,33%) de los adolescentes ya han tenido relaciones sexuales, la edad promedio de este inicio fue a los  $14,38 \pm 0,13$  años. 11 (4,87%) mujeres y 114 (25,00%) varones ya habían tenido relaciones sexuales ( $p=0,000$ ), con mayor proporción en los ateos o agnósticos (10; 41,67%) ( $p=0,007$ ). 20 (16,00%) adolescentes que no vivían con sus madres ( $p=0,048$ ), 56 (44,80%) que no vivían con sus papás ( $p=0,009$ ), y 61 (48,80%) que no vivían con hermanos ( $p=0,001$ ) tuvieron este problema, al igual que en 70 (36,08%) de los que consumían licor ( $p=0.000$ ), en 27 (47,37%) de los que consumían estupefacientes ( $p=0.000$ ) y en 48 (41,03%) de los que consumían cigarrillos ( $p=0.000$ ). **Conclusiones:** dos de cada diez adolescentes ya ha iniciado relaciones sexuales y está asociado al género, su religión, la convivencia con los padres o hermanos, las características del entorno social, las creencias sobre las consecuencias de las relaciones coitales, los programas preferidos en televisión, utilizar el tiempo libre para estar con su enamorado(a), el consumo de sustancias tóxicas, sus comportamientos, el antecedente materno de embarazo adolescente y el maltrato por algún familiar<sup>19</sup>.

**Caluchi V, Vilca J. (Arequipa-2015)**, “Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de 15 – 19 años de la academia preuniversitaria Bryce Arequipa 2015”, **Objetivos:** identificar la edad de inicio de relaciones sexuales en los adolescentes y los factores asociados, ya sean biológicos, sociales y culturales que se vinculan al inicio de relaciones sexuales en la academia preuniversitaria Bryce Arequipa 2015. **Materiales y métodos:** se aplicó un cuestionario previamente validado sobre el inicio de vida sexual de los adolescentes y sus factores biológicos, sociales y culturales asociados. los resultados se muestran mediante estadística descriptiva y se relacionan variables cualitativas mediante prueba de independencia chi cuadrado, considerando significativa una diferencia de  $p < 0.05$ . **Resultados:** el estudio reveló que el 14,5% de los adolescentes inician relaciones sexuales a los 17 años de edad, el sexo predominante es el masculino con un porcentaje de 53.6% y el sexo femenino alcanzó un porcentaje de 46.4%. El factor que se asocia al inicio de relaciones sexuales es la curiosidad con 60,3%. Con relación al consumo de sustancias nocivas se encontró que los adolescentes que iniciaron relaciones sexuales el 29,3% consumen tabaco, el 34,5% consumen alcohol y el 3,4% de adolescentes consume drogas. La mala relación que tienen los adolescentes con sus padres es mínima con 7,2%, con respecto a la conformación del hogar en adolescentes con inicio de relaciones sexuales se encontró que el 51,7% viven con ambos padres, mientras que en los adolescentes que iniciaron vida sexual el 21,4% viven con un solo padre. El estado civil de los padres no influyó con el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de ambos grupos. Entre otros factores sociales se encontró que el uso de los medios de comunicación fue estadísticamente similar entre los adolescentes con y sin inicio de relaciones sexuales, por lo tanto, no está relacionado con el inicio de relaciones sexuales. Finalmente, la fuente de información que obtuvieron los adolescentes acerca de sexo y sexualidad se informó por amigos, el 26,7% por profesionales de la salud y el 24,1% por sus padres. **Conclusiones:** se concluye que a partir de los 17 años los adolescentes inician relaciones sexuales, y está asociada a la mayor edad, el sexo masculino, el hogar no conformado por los padres, y el consumo de alcohol, tabaco y drogas<sup>20</sup>.

**Ballarte Baylon, N. (Huánuco-2016)**, “Factores que influyen al inicio precoz del coito en adolescentes de segundo a quinto de secundaria, colegio nacional César Vallejo de Paucarbamba Abril – agosto 2016”. **Objetivo:** determinar los factores

que influyen al inicio precoz del coito en adolescentes de segundo a quinto de secundaria, Colegio Nacional “César Vallejo” Paucarbamba, abril a agosto del 2016. **Metodología:** se realizó un estudio observacional, retrospectivo, transversal, correlacional. **Resultados:** se observa que del total de adolescentes el 84% (210 adolescentes) no tuvieron relaciones coitales y un 16% (40 adolescentes) tuvieron un inicio precoz del coito. El promedio de edad de los adolescentes fue de 13,7 años con una mediana de 14 años es decir que un 50% de los adolescentes fueron mayores de 14 años. La edad más frecuente fue de 12 años. Así mismo se tuvo una edad mínima de 11 años y una edad máxima de 17 años. **Conclusiones:** dentro del factor psicológico evidenciamos que la Autoestima baja y la depresión influyen en el inicio precoz del coito. Dentro del factor familiar evidenciamos que el factor Conflictos familiares se evidencio que influyen en el inicio precoz del coito. Y dentro del factor económico evidenciamos que el trabajo inestable de los padres y Bajo ingreso económico familiar influyen en el inicio precoz del coito en adolescentes de segundo a quinto de secundaria, Colegio Nacional “César Vallejo” Paucarbamba – Huánuco<sup>21</sup>.

**Asencio M, Reyes G. (Lurigancho-Chosica 2017),** “Factores asociados al inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del quinto de secundaria de la institución educativa naciones unidas, Lurigancho - Chosica, 2017” **Objetivo:** determinar los factores asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas. Lurigancho - Chosica, 2017. **Material y métodos:** estudio observacional analítico, retrospectivo, transversal; en 68estudiantes. El instrumento empleado evaluó datos personales, características del inicio de la relación sexual, factores individuales, familiares, demográficos y socioculturales. Se usó la prueba de Chi cuadrado y test exacto de Fisher para buscar asociación ( $p < 0.05$ ). **Resultado:** la gran mayoría tenía 16 años (60.3%), el 52.9% son de sexo masculino el 58.8% son de Lima. El 32.4% de adolescentes ya ha tenido relaciones sexuales(pene/vagina), la primera relación sexual fue a los 15 años (19.1%), el 20.6% se encontraba en 4to grado, el 26.5% fue su enamorado con quien tuvo relaciones sexuales, el motivo que conllevó al inicio de las relaciones sexuales fue en un 13.2%lo hizo por curiosidad y deseo de probar. El haber tenido caricias, manoseos con fines erótico, el sentir presión de sus amigos o enamorado para tener relaciones sexuales, ser víctima de violencia psicológica, el haber recibido educación sexual en el colegio, tomar bebidas alcohólicas y el usar las redes

sociales más de cinco horas, que alguna de sus hermanas (os) mayores haya tenido un hijo antes de los 18 años y la relación que tienen con sus padres y los medios de comunicación son influyentes en el inicio de las relaciones sexuales.

**Conclusiones:** los factores individuales, familiares y sociales tienen asociación significativa con el inicio de las relaciones sexuales con un valor  $P < 0.05^{22}$ .

**Calle Callo, K. (Puno-2017)**, "factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la institución educativa secundaria independencia nacional puno, 2017. Puno". **Objetivo:** de determinar los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional Puno, 2017. **Método:** es un estudio de tipo descriptivo de corte transversal; la población de estudio estuvo conformado por 394 adolescentes y la muestra se seleccionó con el muestreo probabilístico estratificado conformado por 195 adolescentes. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta; como instrumento se aplicó un cuestionario el cual tiene una validez de 0,90. Para comprobar la hipótesis sobre los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales, se aplicó la prueba estadística del chi cuadrado. **Resultados:** en el estudio con respecto al factor individual, el 30% tiene 15 años de edad, 53% son de sexo masculino, 78% de procedencia urbana; respecto al factor educativo, el 53% algunas veces reciben orientación e información sobre relaciones sexuales, 92% en su proyecto de vida quiere seguir estudiando, 67% poco conocen sobre sexualidad y relaciones sexuales; respecto al factor psicológico el 72% siempre se sienten bien consigo mismo; en el factor familiar, el 65% vive con mamá y papá, 60% casi nunca tienen conflicto familiar, 39% ocasionalmente tienen comunicación familiar; en el factor sociocultural, el 42% obtuvieron conocimientos de los profesores, 88% hacen deporte en sus tiempos libres, 66% poco consumen bebidas alcohólicas, tabaco y drogas. **Conclusión:** el factor individual, educativo ( $p=0.000$ ), familiar ( $p=0.004$ ) y sociocultural ( $p=0.036$ ) influyen en el inicio de relaciones sexuales, mientras que el factor psicológico no es influyente<sup>23</sup>.

**De La Cruz, N. (Lima-2019)**, "factores asociados al inicio precoz de las relaciones sexuales en escolares adolescentes de la institución educativa Juana Alarco de Dammert". **Objetivo:** identificar los factores asociados al inicio precoz de las relaciones sexuales en escolares adolescentes de la institución educativa Juana Alarco de Dammert, **Método:** se realizó una investigación en una muestra

representativa de 128 alumnos, a los que se les indagó acerca del inicio de sus relaciones sexuales como de los factores que lo rodean. Se encontraron como **Resultados:** los factores sociales, como factores personales, aspectos sociales, aspectos de pareja y aspectos familiares con el inicio precoz de las relaciones sexuales en escolares adolescentes, fueron la edad, los años de instrucción, el uso de métodos anticonceptivos, la experiencia de tener varios enamorados a la vez, la estabilidad de pareja y el dialogo con los padres. De los factores culturales como el nivel de conocimientos y las creencias con el inicio precoz de las relaciones sexuales en escolares adolescentes, fue la creencia de que el condón hace perder el placer la que se relacionó a la variable dependiente. El factor económico relacionado con el inicio precoz de las relaciones sexuales en escolares adolescentes fue el número de integrantes de la familia<sup>24</sup>.

**Fernández J. Y Rojas S, (Ayacucho-2015),** “Factores socio demográficos asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Hospital de Apoyo de San Francisco. Junio - agosto. Ayacucho 2015”. **Objetivos:** determinar los factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Hospital de Apoyo de San Francisco, Ayacucho. Junio a agosto 2015. **Materiales y método:** se realizaron a través de un estudio descriptivo, prospectivo y transversal. Estuvo representada por 300 adolescentes de la localidad de San Francisco, Ayacucho según datos referentes a la atención de adolescentes 2014 del Hospital de Apoyo San Francisco (registro de atenciones). **Resultados y conclusiones:** el 27.8% (47) de adolescentes atendidos en el Hospital de Apoyo de San Francisco iniciaron con las relaciones sexuales y el 72.2% (122) no iniciaron. Los factores asociados ( $P < 0.05$ ) al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes atendidos en el Hospital de Apoyo de San Francisco fueron la edad, sexo, tipo de institución educativa, ingreso económico, convivencia familiar y consumo de bebidas alcohólicas, conciencia familiar y tipo de institución educativa y los factores no asociados ( $P > 0.05$ ) fueron el nivel de instrucción, procedencia y consumo de cigarrillos<sup>25</sup>.

**Mendoza D. y Pérez L, (Ayacucho-2018),** “Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho marzo - mayo 2018”. **Objetivo:** determinar los factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de la I.E Mariscal Cáceres de la ciudad de Ayacucho durante los

meses de marzo a mayo del 2018. **Materiales y método:** es una investigación con enfoque cuantitativo diseño descriptivo, transversal, correlacionar. La muestra estuvo constituida por 264 alumnos del nivel secundario matriculados en la IE Mariscal Cáceres de la ciudad de Ayacucho, obtenidos probabilísticamente. La técnica de recolección de datos fue la entrevista estructurada, la prueba estadística utilizada fue chi-cuadrado de Pearson. Los resultados muestran que el 20.5% de estudiantes ya inició relaciones sexuales. **Conclusión:** que el inicio de las relaciones sexuales no está asociado ( $p>0.05$ ) a características personales como: al sexo, la edad y procedencia de los escolares; el año de instrucción de los escolares está asociada ( $p<0.05$ ). Características familiares: tipo de convivencia con sus padres, disfuncionalidad familiar y uso de sustancia nocivas está asociada ( $p<0.05$ ) al inicio de relaciones sexuales. Características socio económicas, los medios masivos de información sexual y los amigos están asociados ( $p<0.05$ ) al inicio de las relaciones sexuales tempranamente por los escolares<sup>26</sup>.

## **2.2 BASE TEÓRICA - CIENTÍFICA**

### **2.2.1. ADOLESCENCIA**

La Organización Mundial de La Salud define la adolescencia como la etapa de vida en el que se adquiere la capacidad reproductiva, donde ocurren cambios en los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y se afianza la independencia social y economía. Limita entre los 10 y 19 año y en el Perú según el MINSA las edades están comprendidas entre los 12 y 17 años, 11 meses y 29 días.

La Organización mundial de la salud también define la adolescencia como un periodo de preparación para la edad adulta durante el cual se producen varias experiencias de desarrollo de suma importancia. Más allá de la maduración física y sexual, esas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto, constituye también una etapa de riesgos considerables, durante la cual el contexto social puede tener una influencia determinante <sup>(1)(27)</sup>.

### **2.2.2. ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA**

La Organización Mundial de la Salud divide la adolescencia en tres etapas:

#### **2.2.2.1. Adolescencia primera o temprana (10-13 años)**

Caracterizada por el inicio de la maduración sexual, extrema curiosidad por su cuerpo y pares, muchas fantasías sexuales, exploración acentuada del autoerotismo y se interrelaciona con una sexualidad donde lo físico no predomina<sup>27</sup>.

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2011) es en esta etapa en la que, por lo general, comienzan a manifestarse los cambios físicos, que usualmente empiezan con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias<sup>28</sup>.

#### **2.2.2.2. Adolescencia media (14-16 años)**

Caracterizada por la completa maduración sexual, narcisismo, manifestación de alta energía sexual con énfasis en el contacto físico y conducta sexual exploratoria (pueden presentarse experiencias homosexuales, relaciones heterosexuales no planificadas), negación de las consecuencias de la conducta sexual (por sentimiento de invulnerabilidad, falta de información y educación sexual), relaciones intensas y fugaces<sup>1</sup>.

#### **2.2.2.3. Adolescencia tardía (17 -19 años)**

Caracterizada por la completa maduración física y socio-legal, logros definitivos en la maduración psicológica, conducta sexual más expresiva y puede establecer relaciones íntimas más estables, con definición de su rol sexual<sup>27</sup>.

### **2.2.3. SEXUALIDAD**

La sexualidad es la capacidad de expresarse de manera integral, a través de la expresión del amor, afecto, contacto corporal y comunicación. Incluye aspectos biológicos, emocionales y sociales. Se manifiesta de forma diferente en cada persona, dependiendo de su contexto social y cultural.

Es importante durante la adolescencia por los múltiples y complejos cambios físicos, cognitivos y psicosociales que ocurren en esta etapa, que determinan significados y formas de expresión diferentes de la sexualidad.

La sexualidad influye significativamente en el modo de vida de las y los adolescentes y repercute en la problemática de salud en este momento o en las sucesivas etapas del curso de la vida<sup>29</sup>.

#### **2.2.4. INICIO DE RELACIONES SEXUALES**

Se define como el momento en la vida de una persona en que por primera vez sostiene una relación sexual coital, seguida o no de actividad sexual posterior al evento. Tal experiencia puede darse con persona del mismo sexo o del sexo opuesto. Es precoz cuando se realiza antes del proceso de consolidación; es decir, antes de alcanzar identidad emocional, mayor estabilidad, ubicación del objeto amoroso único, capacidad para intercambio amoroso (dar y recibir) capacidad de elegir utilizando criterios a largo plazo la cual estaría alrededor de los 19 años<sup>30</sup>.

Idealmente las relaciones sexuales deben ocurrir en una relación de pareja estable, con capacidad de intimar y emocionalmente madura, lo cual se adquiere al final de la adolescencia<sup>31</sup>.

#### **2.2.5. FACTORES ASOCIADOS AL INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES**

Es el estímulo interno o externo que puede aumentar las probabilidades de una persona de desarrollar o desencadenar una enfermedad. Los factores asociados se denominan también determinantes de la salud porque son un conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones<sup>32</sup>.

Las repercusiones que tiene el inicio temprano de relación sexual, han generado gran interés por establecer los factores que determinan la edad de la primera relación sexual por parte de varias disciplinas, particularmente de las ciencias sociales y de la salud, centrándose en identificar factores del contexto social y familiar que se asocian con el comportamiento sexual de los adolescentes, mientras otros han evaluado factores psicológicos e individuales, de los cuales se sabe poco<sup>33</sup>.

## **FACTORES PERSONALES**

Constituyen el trasfondo particular de la vida de un individuo y de su estilo de vida. Están compuestos por características del individuo que no forman parte de una condición o estados de salud. Estos factores pueden incluir el sexo, la raza, la edad, año de instrucción, espermaquia/menarquia, la forma física y los estilos de vida<sup>34</sup>.

### **Edad**

Se refiere al número de años cumplidos que tiene una persona en una fecha concreta; Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años<sup>1</sup>.

El inicio de la actividad sexual cada vez ocurre a más temprana edad, registrando promedios de edad de inicio de 13,5 a 16 años. Se ha observado una mayor proporción de adolescentes entre 15 a 19 años sexualmente activos, y una disminución de la edad promedio del inicio de las relaciones sexuales penetrativas<sup>35</sup>.

### **Sexo**

Se refiere a las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer, cuyos genitales son diferentes.

Para los hombres, el rol histórico es la conquista sexual, como una forma de probar su masculinidad, se estimula a los hombres a pensar en primer lugar en su desempeño sexual, ser hombre significa ser proveedor, ser sexualmente activo, fuerte, alguien que asume riesgos y que tiene hijos. Para las mujeres, el rol prescrito es la pasividad sexual, por lo que no se les alienta para que tomen decisiones respecto a la elección de sus parejas sexuales, negocien con sus compañeros el momento y la naturaleza de la actividad sexual<sup>36</sup>.

### **Año de instrucción**

Es el nivel académico o escolaridad alcanzada por los adolescentes a la fecha actual, los adolescentes con baja escolaridad, con menores expectativas

académicas y laborales, tienden a iniciar a más temprana edad su vida sexual activa, a hacer menos uso de anticonceptivos<sup>37</sup>.

### **Menarquía y espermaquia**

La menarquía es la aparición de la primera menstruación, en promedio, la menarquía ocurre entre los 9 y 11 años de edad.

La espermaquia es la primera emisión de esperma (eyaculación) que ocurre entre los 11 y 15 años de edad, las primeras eyaculaciones en la vida de un varón suelen producirse mientras se tiene un sueño erótico.

La menarquía y la espermaquia son los hitos del desarrollo puberal, ya que marcan el comienzo de la capacidad reproductiva de los jóvenes. En ambos sexos, la pubertad trae como consecuencia una mayor conciencia de la sexualidad, de los sentimientos sexuales, el erotismo, una mayor motivación y atracción sexual. La auto estimulación o masturbación es una conducta sexual frecuente; sin embargo, va asociada con sentimientos de culpabilidad, ansiedad o miedo<sup>38</sup>.

Hoy en día, los jóvenes están alcanzando la madurez sexual a edades más tempranas, lo que tiene implicaciones a largo plazo en la conducta sexual, incluyendo el coito. Las estadísticas indican que el primer coito, tanto en varones como en mujeres, ocurre uno o dos años después de la aparición de la menarquía y espermaquia (Morris, 1992; Haffner, 1995). La iniciación prematura de la actividad sexual sin madurez cognitiva puede llevar a los jóvenes a estrés emocional<sup>38</sup>.

### **FACTORES FAMILIARES**

La familia es el grupo de personas entre quienes existe un parentesco de consanguinidad por lejano que fuere; Los factores familiares se refieren a todas aquellas situaciones que ocurren en la familia y que podrían repercutir en las decisiones del adolescente para el inicio de la actividad coital<sup>39</sup>.

#### **Tipo de familia**

Es la forma en que se componen las familias y son muy variadas, pues ella puede estar compuesta por una madre o padre con sus hijos, un tío o tía con sus sobrinos, los abuelos con sus nietos, etc.

**a) La familia nuclear o elemental:** es la unidad familiar básica que se compone de esposo (padre), esposa (madre) e hijos. Estos últimos pueden ser la descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados por la familia.

**b) La familia extensa o consanguínea:** se compone de más de una unidad nuclear, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás; por ejemplo, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, y a los nietos.

**c) La familia monoparental:** es aquella familia que se constituye por uno de los padres y sus hijos. Esta puede tener diversos orígenes. Ya sea porque los padres se han divorciado y los hijos quedan viviendo con uno de los padres, por lo general la madre; por un embarazo precoz donde se configura otro tipo de familia dentro de la mencionada: la familia de madre soltera; o por fallecimiento de uno de los cónyuges.

**d) La familia de padres separados:** familia en la que los padres se encuentran separados. Se niegan a vivir juntos; no son pareja, pero deben seguir cumpliendo su rol de padres ante los hijos por muy distantes que estos se encuentren. Por el bien de los hijos/as se niegan a la relación de pareja, pero no a la paternidad y maternidad<sup>40</sup>.

Los adolescentes que viven con ambos padres experimentan menos actividad sexual e inician actividad sexual a edades mayores. Mientras que el divorcio o separación de los padres puede influir en el inicio temprano cuando los padres, especialmente la madre, establece una nueva relación de pareja que incluye la actividad sexual<sup>41</sup>.

### **Comunicación familiar**

A través de la comunicación en el hogar se transmiten valores, concepciones, acciones y comportamientos sobre sexualidad, los adolescentes dependen de la familia, su comunidad, su escuela, sus servicios de salud y su lugar de trabajo para adquirir toda una serie de competencias importantes que pueden ayudarles a hacer frente a las presiones que experimentan y hacer una transición satisfactoria de la infancia a la edad adulta<sup>1</sup>.

## **Ingreso económico**

Es la cantidad de dinero que una familia puede percibir en un periodo determinado, sin aumentar ni disminuir sus activos netos. Según el Banco Mundial el ingreso económico bajo es de s/995 o menos, medio bajo de s/996 a s/3,895, medio alto s/3896 a s/12,055 y alto más de s/12,055.

Cuando el ingreso económico decrece, las tasas de actividad sexual aumentan, debido a que la pobreza, las condiciones económicas inseguras y las bajas expectativas desaniman a las adolescentes de familias pobres a transitar hacia la adultez a través de los logros educacionales de carrera<sup>42</sup>

## **FACTORES SOCIALES.**

También se puede mencionar que son las fuerzas que actúan dentro de la sociedad y que afectan las actitudes, intereses y opiniones de los demás e influyen en sus decisiones<sup>43</sup>.

## **Relaciones sexuales bajo el consumo del alcohol**

El consumo nocivo de alcohol entre los adolescentes preocupa cada vez más a muchos países, ya que reduce el autocontrol y aumenta los comportamientos de riesgo, como las relaciones sexuales no protegidas o comportamientos peligrosos. Fijar una edad mínima para comprar y consumir alcohol y regular la forma en que se promocionan las bebidas alcohólicas para el mercado de los jóvenes son algunas de las estrategias que pueden ayudar a reducir el consumo nocivo de alcohol<sup>44</sup>.

Una adolescente que consume bebidas alcohólicas tiene 5 a 7 veces más probabilidades de iniciar su actividad sexual que otra que no está expuesta a este hábito<sup>45</sup>.

## **Presión del enamorado**

La gran mayoría de los adolescentes, no quieren tener relaciones sexuales la primera vez que lo hacen, se sienten forzadas a hacerlo, ya que no tienen la madurez necesaria para manejar una relación de pareja, aun no tienen un carácter tan fuerte como para decir que no. No están listas para asumir esa responsabilidad y por esa razón que sus enamorados ejercen una gran influencia sobre ellas, al

punto de presionarlas a tener relaciones sexuales aun cuando ellas no están preparadas para dar ese paso.

Las mujeres mencionaron que las razones por las cuales tuvieron relaciones sexuales fue las presiones externas, como la pareja definiéndolo como la "prueba del amor"; con menor frecuencia por decisión propia, ilusión o por propios deseos de experimentar<sup>46</sup>.

### **Presión de amigos**

En la adolescencia los amigos y amigas son muy importantes, pasamos más tiempo con ellos y ellas, comparten nuestra curiosidad de temas de sexualidad. Muchas veces nuestro grupo de amigos nos presiona para diversas cosas: tener enamorado, aceptar una invitación, tener relaciones sexuales, terminar con el enamorado o enamorada. Es posible que también sientan la presión interna para mantenerles el paso a sus amigos, como si compitieran en una maratón por perder su virginidad<sup>47</sup>.

### **Medios de comunicación**

Son fuente permanente de información en sexualidad que no van acompañados de acciones formadoras que incrementa el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes, si los adolescentes no reciben información sobre los temas que les interesan, como es la sexualidad en este caso, a través de sus fuentes de información tradicionales, acaban recurriendo a buscar en otros sitios, y aquí es donde internet cobra una gran importancia e incentivan a despertar la identidad sexual seguida a ella la atracción sexual<sup>48</sup>.

## **2.3 DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TÉRMINOS**

**Adolescencia:** es la etapa de vida en el que se adquiere la capacidad reproductiva, donde ocurren cambios en los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y se afianza la independencia social y economía. Limita entre los 10 y 19 años.

**Inicio de Relaciones sexuales:** se define como el momento en la vida de una persona en que por primera vez sostiene una relación sexual coital, seguida o no de actividad sexual posterior al evento.

**Factores:** se denominan determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones.

**Factores asociados:** se refieren a cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente o disminuya la probabilidad de sufrir o no una enfermedad o situación.

**Factores personales:** constituyen el trasfondo particular de la vida de un individuo y de su estilo de vida. Están compuestos por características del individuo que no forman parte de una condición o estados de salud.

**Edad:** se refiere al número de años cumplidos que tiene una persona en una fecha concreta, el inicio de la actividad sexual cada vez ocurre a más temprana edad.

**Sexo:** se refiere a las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer, el inicio de relaciones sexuales es más altos en los masculinos que femeninos.

**Año de instrucción:** es el nivel académico o escolaridad alcanzada por los adolescentes a la fecha actual, los adolescentes con baja escolaridad, con menores expectativas académicas y laborales, tienden a iniciar a más temprana edad su vida sexual activa.

**Menarquía/Espermaquia:** la menarquía es la aparición de la primera menstruación, la espermaquia es la primera emisión de esperma (eyaculación).

**Factores familiares:** los factores familiares se refieren a todas aquellas situaciones que ocurren en la familia y que podrían repercutir en las decisiones del adolescente para el inicio de la actividad coital.

**Tipo de familia:** es la forma en que se componen las familias y son muy variadas, los adolescentes que viven con ambos padres experimentan menos actividad sexual e inician actividad sexual a edades mayores.

**Comunicación familiar:** es la frecuencia de la comunicación en el hogar donde se transmiten valores, concepciones, acciones y comportamientos sobre sexualidad.

**Ingreso económico:** es la cantidad de dinero que una familia puede percibir en un periodo determinado, sin aumentar ni disminuir sus activos netos.

**Factores sociales:** son aquellos factores que existen en nuestra sociedad y que exponen al adolescente a iniciar su vida sexual-coital.

**Relaciones sexuales bajo el consumo de alcohol:** una adolescente que consume bebidas alcohólicas tiene 5 a 7 veces más probabilidades de iniciar su actividad sexual que otra que no está expuesta a este hábito.

**Presión del enamorado:** es la influencia que ejerce el enamorado o pareja sobre el adolescente para tener relaciones sexuales.

**Presión de amigos:** es la influencia que ejerce los amigos, compañeros sobre los adolescentes para tener relaciones sexuales.

**Medios de comunicación:** son fuente permanente de información en sexualidad que no van acompañados de acciones formadoras que incrementa el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes.

## **2.4 VARIABLES**

### **VARIABLE INDEPENDIENTE**

Factores asociados:

- Factores Personales
- Factores Familiares
- Factores Sociales

### **VARIABLE DEPENDIENTE**

Inicio de relaciones sexuales

## **2.5 HIPÓTESIS**

Los factores personales, familiares y sociales están asociados al inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora. Setiembre – noviembre. 2019.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Aplicada.

#### **3.2 MÉTODO DE ESTUDIO:**

Descriptivo, prospectivo y transversal.

#### **3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA**

Estuvo constituido por 530 estudiantes adolescentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre-Coracora, matriculados en el año académico 2019.

#### **MUESTRA**

Estuvo constituido por 384 estudiantes adolescentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre - Coracora, matriculados en el año académico 2019.

#### **TIPO DE MUESTREO**

No probabilístico

#### **CRITERIO DE INCLUSIÓN**

- Estudiantes adolescentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora, matriculados en el año académico 2019.
- Estudiantes adolescentes que asistieron a clases y aceptaron participar del estudio.

## CRITERIO DE EXCLUSIÓN

- Estudiantes adolescentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre, matriculados en el año académico 2019, que no estuvieron presentes el día de la recolección de datos (encuesta), no aceptaron participar del estudio, alumnos retirados, secciones del primer y segundo grado de secundaria no autorizadas por los docentes por la oposición de los padres.

## 3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO

Aplicación de una encuesta

### INSTRUMENTO

Hoja de encuesta

## 3.5 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Previa autorización por decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga para la ejecución del proyecto.
- Se solicitó permiso a la Institución Educativa 9 de Diciembre para la recolección de datos.
- Conseguido el permiso se realizó la sensibilización y explicación del llenado de hoja de encuesta, dando a conocer el significado de algunos términos.
- Después se procedió a la aplicación de encuesta previo consentimiento informado verbal y físico.
- Concluido con la aplicación de encuesta, se procedió a la creación de base de datos en Microsoft Excel 2007 y obtención de resultados en SPSS versión 22, de acuerdo a los objetivos trazados.

## 3.6 PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS E INFORMACIÓN

El procesamiento estadístico de los datos se realizó con el soporte de programas de investigación Informáticos Microsoft Excel 2007 y SPSS versión 22.

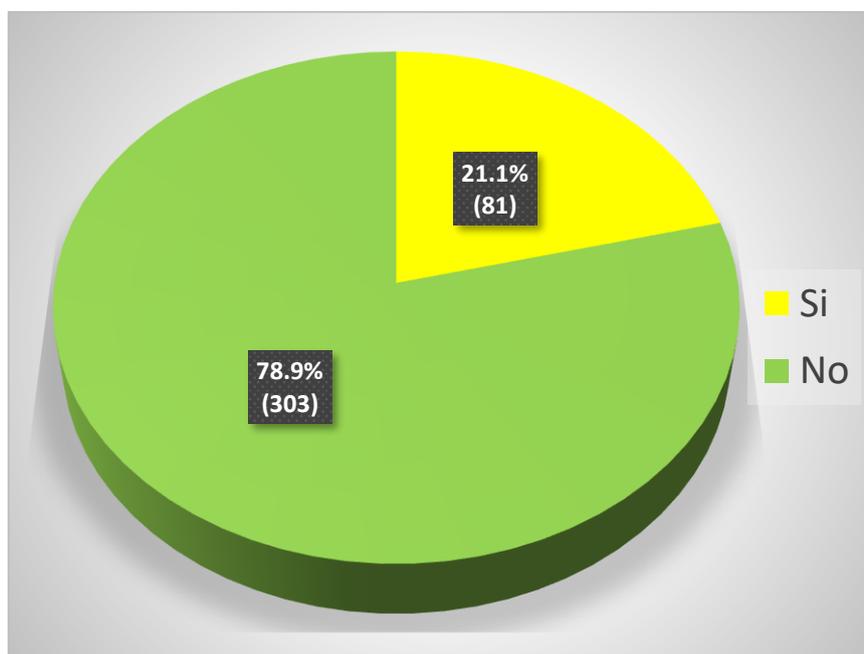
- ✓ **Tabulación:** se aplicó la técnica matemática de conteo luego se tabuló tablas extrayendo la información y ordenándola en cuadros de simple y doble entrada con indicadores de frecuencia y porcentaje.
- ✓ **Gráfica:** una vez tabulado los datos, se procedió a graficar los resultados.

- ✓ **Análisis de datos:** una vez tabulada los datos se procedió con el análisis de cada uno de ellos utilizando el programa SPSS Versión 22 Así mismo se observó la relación significativa de las variables con la prueba de validez estadística como el Chi cuadrado, con un índice de confianza de 95%, una significancia estadística de 0,05(5%).

**CAPÍTULO V**

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

**Gráfico № 1. Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora. Setiembre -noviembre.2019.**



FUENTE: Elaboración propia

El presente gráfico referido al inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora. Nos muestra que del 100% (384) de adolescentes en estudio, el 21.1% (81) ya iniciaron con sus relaciones sexuales, mientras que el 78.9% (303) aun no iniciaron.

De los resultados en el presente grafico se concluye que el 21.1% (81) de los adolescentes ya iniciaron con sus relaciones sexuales.

Contrastando nuestros resultados con estudios realizados por:

**Fernández J, Rojas S. (2015)**, en el estudio sobre “Factores socio demográficos asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Hospital de Apoyo de San Francisco. Junio - agosto. Ayacucho 2015”, se menciona que la prevalencia fue de 27.8% (47) iniciaron con las relaciones sexuales y el 72.2% (122) no iniciaron.

**Mendoza D, Pérez L. (2018)**, en el estudio sobre “Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho marzo - mayo 2018”, se menciona que el 20.5% ya inicio las relaciones sexuales; el 79.5 aún no inició dicha actividad.

**Caluchi V, Vilca J. (2015)**, en el estudio sobre “Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de 15 – 19 años de la academia preuniversitaria Bryce Arequipa 2015”, se menciona que el 66,4% de adolescentes en ambos sexos no inició relaciones sexuales y el 33,6% de adolescentes ya inició relaciones sexuales.

**Tabla Nº 1. Inicio de relaciones sexuales en adolescentes según sexo de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora. Setiembre – noviembre.2019.**

Sexo	Inicio de relaciones sexuales					
	No		Si		Total	
	N	%	N	%	N	%
<b>Femenino</b>	124	32.3%	28	7.3%	152	39.6%
<b>Masculino</b>	179	46.6%	53	13.8%	232	60.4%
<b>Total</b>	303	78.9%	81	21.1%	384	100.0%

$\chi^2_c=1.07$  N.S     $\chi^2_t= 3.84$      $p= 0.299$     g.l. =1

FUENTE: Elaboración propia

La presente tabla referido al inicio de relaciones sexuales en adolescentes según sexo, se observa que del 100% (384) de adolescentes en estudio, el 60.4% (232) fueron del sexo masculino, de los cuales, el 13.8% (53) ya iniciaron con sus relaciones sexuales. Así mismo del 39.6% (152) de estudiantes quienes fueron del sexo femenino, el 7.3% (28) ya iniciaron con sus relaciones sexuales.

De los resultados en la presente tabla se concluye que el 13.8% (53) adolescentes ya iniciaron con sus relaciones sexuales y fueron del sexo masculino.

Sometidos los resultados a la prueba de Chi Cuadrado no se halló evidencia estadística significativa, lo que indica que el inicio de las relaciones sexuales no está asociado con el sexo ( $p=0.299$ ).

Como se observa en los resultados hallados el inicio de las relaciones sexuales no está asociada al sexo, pero cabe señalar que los del sexo masculino son más propensos que las del sexo femenino a iniciar sus relaciones sexuales a edades tempranas, también son los que más tienen interés por descubrir que se siente tener relaciones sexuales, para que así sean aceptados por sus pares y según ellos se hayan hecho “hombres”. Sin embargo, las del sexo femenino suelen tener relaciones sexuales en marco de una relación estable y asociada a una relación de amor y confianza.

Contrastando nuestros resultados con estudios realizados por:

**Caluchi V, Vilca J. (2015)**, en el estudio sobre “Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de 15 – 19 años de la academia preuniversitaria Bryce Arequipa 2015”, se menciona que se muestra que el sexo masculino es un factor significativo para al inicio de relaciones sexuales, ya que el 76,7% de adolescentes que iniciaron vida sexual fueron varones, comparado con 58,1% de adolescentes mujeres que no iniciaron vida sexual ( $p > 0.05$ ).

**Fernández J, Rojas S. (2015)**, en el estudio sobre “Factores socio demográficos asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Hospital de Apoyo de San Francisco. Junio - agosto. Ayacucho 2015”, se menciona que, al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes en relación al sexo, muestra que del 100.0% (169) adolescentes en estudio, 59.2% (100) fueron del sexo femenino, de los cuales el 7.1% (12) iniciaron con las relaciones sexuales y 52.1% (88) no iniciaron. Asimismo, 40.8% (69) adolescentes fueron del sexo masculino, de los cuales 20.7% (35) iniciaron con las relaciones sexuales y 20.1% (34) no iniciaron, sometidos los resultados a la prueba de independencia de Chi Cuadrado se halló evidencia estadística significativa que indica que el inicio de las relaciones sexuales está relacionado con el sexo ( $P < 0.05$ ).

**Mendoza D, Pérez L. (2018)**, en el estudio sobre “Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho marzo - mayo 2018”, se menciona que con respecto a las características personales de los estudiantes de la IE: Mariscal Cáceres se aprecia con respecto al sexo, que del 100% de mujeres y varones respectivamente, el 22.4% de mujeres y el 17% de varones ya iniciaron relaciones sexuales, se concluye que el inicio de las relaciones sexuales por los adolescentes no está asociada ( $p > 0.05$ ) al sexo.

**Tabla Nº 2. Inicio de relaciones sexuales en adolescentes según edad de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora. Setiembre – noviembre.2019.**

Edad	Inicio de relaciones sexuales					
	No		Si		Total	
	N	%	N	%	N	%
<b>Temprana (10 a 13 años)</b>	51	13.3%	3	0.8%	54	14.1%
<b>Media (14 a 16 años)</b>	242	63.0%	64	16.7%	306	79.7%
<b>Tardía (17 a 19 años)</b>	10	2.6%	14	3.6%	24	6.3%
<b>Total</b>	303	78.9%	81	21.1%	384	100.0%

$\chi^2_c = 27.835^{**}$      $\chi^2_t = 5.99$      $p = 0.000$      $g.l. = 2$

FUENTE: Elaboración propia

La presente tabla referido al inicio de relaciones sexuales en adolescentes según edad, se observa que del 100% (384) de adolescentes en estudio, el 79.7% (306) pertenecían a la edad media (14 a 16 años), de los cuales el 16.7% (64) ya inicio con sus relaciones sexuales. Así mismo del 14.1% (54) de estudiantes quienes fueron adolescentes tempranos con edades que oscilan entre 10 a 13 años de edad, el 0.8% (3) ya iniciaron con sus relaciones sexuales.

De los resultados en la presente tabla se concluye que el 16.7% (64) adolescentes de la edad media (14 a 16 años), ya iniciaron con sus relaciones sexuales.

Sometidos los resultados a la prueba de Chi Cuadrado se halló evidencia estadística significativa, lo que indica que el inicio de las relaciones sexuales está asociado con la edad ( $p=0.000$ ).

Como se observa en los resultados hallados la edad está asociada al inicio de relaciones sexuales, los adolescentes a medida que transcurre su edad, van madurando fisiológicamente y psicológicamente, con esta aparece y se incrementa el deseo sexual (libido), todos estos influye el inicio de las relaciones sexuales, cabe destacar que el inicio temprano de las relaciones sexuales conlleva riesgo de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, siendo el primero uno de los problemas de salud pública más relevantes en dicha sociedad.

Contrastando nuestros resultados con estudios realizados por:

**Caluchi V, Vilca J. (2015)**, en el estudio sobre “Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de 15 – 19 años de la academia preuniversitaria Bryce Arequipa 2015”, se menciona que entre los factores vinculados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes, se encontró que la edad es un factor significativo ( $p > 0.05$ ), observando que, los adolescentes de 17 años (52,2%), 18 años (23,3%) y 19 años (19,8%) tuvieron una experiencia de índole sexual, a diferencia de los que no iniciaron su vida sexual y tuvieron menor edad.

**Cabrera V, Docal M, Manrique L, Cortés J, Tobón C. (2018)**, en el estudio sobre “Familia y escuela: contextos asociados al inicio de la actividad sexual de los adolescentes colombianos”, se menciona que se encontraron diferencias significativas en el inicio de la actividad sexual según la edad  $X^2(2) = 83.90$ ;  $p = .000$ . El 59% de los participantes de adolescencia avanzada ya inició su actividad sexual, le siguen los de adolescencia intermedia (27,3%), y luego, los de la adolescencia temprana con (8%).

**Reinoso, Karla (2018)**, en el estudio sobre “Prevalencia y factores asociados al inicio de vida sexual activa en adolescentes de la parroquia Hermano Miguel, Cuenca, 2018”, se menciona que se puede observar que de los 77 estudiantes encuestados que ya iniciaron su vida sexual según grupos etarios, se muestra que el 77,9% (60) inició su vida sexual entre los 14 a 16 años de edad, el 13% (10) entre los 11 a 13 años y el 9,1% (7) entre los 17 a 19 años.

**Tabla № 3. Inicio de relaciones sexuales en adolescentes según año de instrucción de la Institución Educativa 9 Diciembre, Coracora. Setiembre-noviembre.2019.**

Año de instrucción	Inicio de relaciones sexuales					
	No		Si		Total	
	N	%	N	%	N	%
<b>Primero</b>	21	5.5%	2	0.5%	23	6.0%
<b>Segundo</b>	48	12.5%	2	0.5%	50	13.0%
<b>Tercero</b>	99	25.8%	10	2.6%	109	28.4%
<b>Cuarto</b>	69	18.0%	29	7.6%	98	25.5%
<b>Quinto</b>	66	17.2%	38	9.9%	104	27.1%
<b>Total</b>	303	78.9%	81	21.1%	384	100.0%

$\chi^2_c = 39.362^{**}$      $\chi^2_t = 9.48$      $p = 0.000$      $g.l. = 4$

FUENTE: Elaboración propia

La presente tabla referido al inicio de relaciones sexuales en adolescentes según año de instrucción, se observa que del 100% (384) de adolescentes en estudio, el 28.4% (109) pertenecían al tercer grado, de los cuales, el 2.6% (10) ya inicio con sus relaciones sexuales. Así mismo del 27.1% (104) de estudiantes quienes pertenecían al quinto grado, el 9.9% (38) ya inicio con sus relaciones sexuales. Por otro lado, del 25.5% (98) de adolescentes del cuarto grado, el 7.6% (29) ya iniciaron con sus relaciones sexuales respectivamente.

De los resultados en la presente tabla se concluye que el 9.9% (38) adolescentes del quinto grado ya iniciaron con sus relaciones sexuales.

Sometidos los resultados a la prueba de Chi Cuadrado se halló evidencia estadística significativa, lo que indica que el inicio de las relaciones sexuales está asociado con el año de instrucción ( $p=0.000$ ).

Como se observa en los resultados hallados el año de instrucción está asociada al inicio de relaciones sexuales, cabe mencionar que a pesar de los esfuerzos de los distintos actores educativos en informar a los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva el

inicio temprano de las relaciones sexuales continúa cada vez más precoz. De la misma forma que la maduración sexual en la adolescencia se presenta en forma igual en todos los grados de estudio, esta característica permite que los adolescentes de todos los niveles educativos presenten la misma maduración orgánica y puedan iniciar con las relaciones sexuales.

Contrastando nuestros resultados con estudios realizados por:

**Mendoza D , Pérez L. (2018)**, en el estudio sobre "Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho marzo - mayo 2018", se menciona que se puede identificar que los estudiantes del segundo de secundaria iniciaron las relaciones sexuales en un 32.4%; seguido de los estudiantes de quinto de secundaria en 21.2% y estudiantes de tercero y primero de secundaria en 20% respectivamente, se concluye que el año de instrucción es la que está asociada ( $p < 0.05$ ).

**De la Cruz, Nancy. (2019)**, en el estudio sobre "Factores asociados al inicio precoz de las relaciones sexuales en escolares adolescentes de la institución educativa Juana Alarco de Dammert", se menciona que los estudiantes del quinto de secundaria iniciaron las relaciones sexuales en un 75.9 % (66), seguido de los estudiantes de cuarto de secundaria 24.1% (21), se concluye que el año de instrucción está asociada ( $X^2 = 18.501$ ,  $p < 0.001$ ).

**Rengifo C, Uribe V, Porra K. (2014)**, en el estudio sobre "Factores asociados al inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de Ica, 2014" se menciona que se observó que 41 (13,99%) de los que cursaban el tercer año, 44 (20,00%) de cuarto año y 40 (23,67%) de quinto año ya habían iniciado relaciones sexuales. Se halló relación estadísticamente significativa entre el año de estudio y el inicio temprano de relaciones sexuales ( $p=0,026$ ).

**Tabla Nº 4. Inicio de relaciones sexuales en adolescentes según menarquía y espermaquia de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora. Setiembre –noviembre.2019.**

Menarquía y espermaquia	Inicio de relaciones sexuales				Total	
	No		Si		N	%
	N	%	N	%		
<b>Temprana (10 a 13 años)</b>	216	56.3%	56	14.6%	272	70.8%
<b>Media (14 a 16 años)</b>	49	12.8%	23	6.0%	72	18.8%
<b>Aun no se presenta</b>	38	9.9%	2	0.5%	40	10.4%
<b>Total</b>	303	78.9%	81	21.1%	384	100.0%

$\chi^2_c = 11.359^{**}$        $\chi^2_t = 5.99$        $p = 0.003$        $g.l. = 2$

FUENTE: Elaboración propia

La presente tabla referido al inicio de relaciones sexuales en adolescentes según menarquía y espermaquia, se observa que del 100% (384) de adolescentes en estudio, el 70.8% (272) presento su menarquía y espermaquia temprana (10 a 13 años de edad), de los cuales el 14.6% (56) ya inicio con sus relaciones sexuales. Así mismo del 18.8% (72) de estudiantes quienes presentaron menarquia y espermaquia media (entre 14 a 16 años), el 6.0% (23) ya iniciaron con sus relaciones sexuales.

De los resultados en la presente tabla se concluye que el 14.6% (56) adolescentes ya inicio con sus relaciones sexuales con menarquía y espermaquia temprana (10 a 13 años)

Sometidos los resultados a la prueba de Chi Cuadrado se halló evidencia estadística significativa, lo que indica que el inicio de las relaciones sexuales está asociado con la menarquia y espermaquia ( $p=0.003$ ).

Como se observa en los resultados hallados la menarquia y espermaquia está asociada al inicio de relaciones sexuales, desde la menarquía la mujer ya se considera fértil y con capacidad para reproducirse, sin embargo ,no existe la madurez emocional para utilizar métodos anticonceptivos de prevención. En algunos casos, los muchachos tienen más

información sobre la menarquía que sobre la eyaculación, dada la importancia social vinculada a la reproducción femenina.

Contrastando nuestros resultados con estudios realizados por:

**Castillo, Patricia. (2017)**, en el estudio sobre “Factores socioeconómicos que intervienen negativamente en la menarquía 2016”, se menciona que observándose que de las adolescentes que presentaron la menarquía a los 9 años de edad, el 70% había iniciado actividad sexual a los 14 años de edad, siendo este el porcentaje más alto a esta edad, las adolescentes que presentaron la menarquía a los 10 años de edad, en su mayoría (68.3%) presentó inicio de relaciones sexuales a los 17 años de edad, de las adolescentes que refirieron menarquía a los 11 años el 50% inició relaciones sexuales a los 19 años de edad, mientras que 1 de los 2 casos reportados con menarquía a los 14 años cuya edad cronológica presentada al momento del estudio era de 19 años, refirió inicio de relaciones sexuales a los 17 años.

**Leal I, Stuardo V, Molina T, González E. (2015)**, en el estudio sobre “Menarquía temprana y su asociación con conductas de riesgo en adolescentes”, se menciona que el factor de riesgo edad de la menarquía temprana, aumenta la probabilidad de tener sexo precoz en 1,88 veces (88% más). También resultan significativas las covariables: Edad, es decir, por cada año de aumento en la edad, el riesgo de iniciar actividad sexual precozmente disminuye un 56,7%.

**Tabla Nº 5. Inicio de relaciones sexuales en adolescentes según tipo de familia de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora. Setiembre – noviembre.2019.**

Tipo de familia	Inicio de relaciones sexuales					
	No		Si		Total	
	N	%	N	%	N	%
<b>Extensa</b>	16	4.2%	4	1.0%	20	5.2%
<b>Mono parenteral</b>	30	7.8%	6	1.6%	36	9.4%
<b>Nuclear</b>	205	53.4%	55	14,3%	40	67.7%
<b>Padres separados</b>	52	13.5%	16	4.2%	68	17.7%
<b>Total</b>	303	78.9%	81	21.1%	384	100.0%

$\chi^2_c = 1.210$  N.S      $\chi^2_t = 7.81$       $p = 0.878$      g.l.=3

FUENTE: Elaboración propia

La presente tabla referido al inicio de relaciones sexuales en adolescentes según tipo de familia, se observa que del 100% (384) de adolescentes en estudio, el 67.7% (40) tiene una familia nuclear, de los cuales el 14,3% (55) ya inicio con sus relaciones sexuales. Así mismo del 17.7% (68) de estudiantes quienes tienen padres separados, el 4.2% (16) ya inicio con sus relaciones sexuales. Por otro lado, del 9.4% (36) de adolescentes que tienen familia Mono parenteral, el 1.6% (6) ya iniciaron con sus relaciones sexuales.

De los resultados en la presente tabla se concluye que el 14,3% (55) adolescentes ya iniciaron con sus relaciones sexuales y son de tipo de familia nuclear.

Sometidos los resultados a la prueba de Chi Cuadrado no se halló evidencia estadística significativa, lo que indica que el inicio de las relaciones sexuales no está asociado con el tipo de familia ( $p=0.878$ ).

Como se observa en los resultados hallados el tipo de familia no está asociada al inicio de relaciones sexuales, hay consenso en que vivir con ambos padres es un factor protector, mientras que el divorcio o separación de ellos, especialmente cuando es la

madre quien asume la custodia y manutención de los hijos, es un factor de riesgo de inicio temprano de las relaciones sexuales.

Contrastando nuestros resultados con estudios realizados por:

**Caluchi V, Vilca J. (2015)**, en el estudio sobre “Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de 15 – 19 años de la academia preuniversitaria Bryce Arequipa 2015”, se menciona que se muestra la conformación del hogar de los adolescentes en relación al inicio de relaciones sexuales, el 51,7% de adolescentes que si iniciaron vida sexual viven con ambos padres, 21,6% viven con otro familiar y 6% viven con la pareja; mientras que en los adolescentes que no tienen vida sexual el 67,7% viven con ambos padres, 21,4% solo con un padre y 4% con la pareja respectivamente, siendo las diferencias significativas ( $p > 0,05$ ).

**Cabrera V, Docal M, Manrique L, Cortés J, Tobón C. (2018)**, en el estudio sobre “Familia y escuela: contextos asociados al inicio de la actividad sexual de los adolescentes colombianos”, se menciona que no se encontraron diferencias significativas en el inicio de la actividad sexual por tipo de familia  $X^2(3) = 2.26$ ;  $p = .52$ . No obstante, el 31.3% de los adolescentes de familia reconstituida ya iniciaron su actividad sexual, le siguen los de familia biparental con 21,1% después los de la familia monoparental 20% y, por último, los de familia extensa 17,9%.

**Calle, Karin. (2018)**, en el estudio sobre “Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la institución educativa secundaria independencia nacional puno, 2017”, se menciona que con respecto a con quien vive, los adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales el 5% vive con mamá y papá; seguido del 4% que viven con su mamá y finalmente el 1% solo con papá. A la prueba estadística de la Chi cuadrada calculada al 5% de margen de error y 95% de certeza se obtuvo  $X^2 C = 6,253$  para 3 grado de libertad se tuvo una probabilidad de  $p = 0.181$  mayor a  $\alpha = 0.05$ , por lo tanto, no existe una correlación significativa entre con quien vive el adolescente con respecto al inicio de relaciones sexuales.

**Tabla Nº 6. Inicio de relaciones sexuales en adolescentes según comunicación familiar de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora. Setiembre – noviembre.2019.**

Comunicación familiar	Inicio de relaciones sexuales					
	No		Si		Total	
	N	%	N	%	N	%
<b>Siempre</b>	46	12.0%	8	2.1%	54	14.1%
<b>A veces</b>	213	55.5%	57	14.8%	270	70.3%
<b>Nunca</b>	44	11.5%	16	4.2%	60	15.6%
<b>Total</b>	303	78.9%	81	21.1%	384	100.0%

$\chi^2_c = 2.398$  N.S     $\chi^2_t = 5.99$      $p = 0.301$     g.l. = 2

FUENTE: Elaboración propia

La presente tabla referido al inicio de relaciones sexuales en adolescentes según comunicación familiar, se observa que del 100% (384) de adolescentes en estudio, el 70.3% (270) a veces mantienen comunicación familiar, de los cuales, el 14.8% (57) ya inicio con sus relaciones sexuales. Así mismo del 15.6% (60) de estudiantes quienes nunca tienen comunicación familiar, el 4.2% (16) ya iniciaron con sus relaciones sexuales. Por otro lado, del 14.1% (54) de adolescentes quienes siempre mantienen comunicación familiar, el 2.1% (8) ya iniciaron con sus relaciones sexuales.

De los resultados en la presente tabla se concluye que el 14.8% (57) adolescentes ya iniciaron con sus relaciones sexuales y a veces mantuvieron comunicación familiar.

Sometidos los resultados a la prueba de Chi Cuadrado no se halló evidencia estadística significativa, lo que indica que el inicio de las relaciones sexuales no está asociado con la comunicación familiar ( $p=0.301$ ).

Como se observa en los resultados hallados la comunicación familiar no está asociada al inicio de relaciones sexuales, cabe mencionar que la comunicación familiar es fundamental para la orientación y guía de los adolescentes ya que se encuentran en una etapa de cambios físicos y psicológicos.

Contrastando nuestros resultados con estudios realizados por:

**Asencio M, Reyes G. (2017)**, en el estudio sobre “Factores asociados al inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del quinto de secundaria de la institución educativa naciones unidas, Lurigancho - Chosica, 2017”, se menciona que se encontró de las 22 adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales, el 54.5% de adolescentes que iniciaron su relaciones sexuales en algún momento hablaron con sus padres sobre sexualidad con un valor  $P > 0.05$ , por lo tanto, no es significativo.

**Calle, Karin. (2018)**, en el estudio sobre “Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la institución educativa secundaria independencia nacional puno, 2017”, se menciona que en la comunicación familiar se observa que los adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales el 5% casi nunca mantiene comunicación familiar, seguido del 4% ocasionalmente y el 1% casi siempre, en la comunicación familiar se obtuvo  $X^2 = 10,248$  para 4 grado de libertad se tuvo una probabilidad de  $p = 0,036$  menor a  $\alpha = 0.05$ , existe una correlación significativa entre comunicación en la familia con respecto al inicio de relaciones sexuales en los adolescentes.

**Bravo, Lesdy. (2017)**, en el estudio sobre “Factores que influyen al inicio precoz del coito en adolescentes de segundo a quinto de secundaria, colegio nacional César Vallejo de Paucarbamba Abril – agosto 2016”, se menciona que un 52%(130) de los adolescentes tiene una buena comunicación con su familia y un 30%(75) no se comunica con su familia, seguido de que un 9,2%(23) que casi nunca se comunican, un 5,6 %(14) se comunica ocasionalmente y 3,2%(8) se comunican casi siempre.

**Tabla № 7. Inicio de relaciones sexuales en adolescentes según ingreso económico de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora. Setiembre – noviembre.2019.**

Ingreso económico (S/.)	Inicio de relaciones sexuales					
	No		Si		Total	
	N	%	N	%	N	%
<b>Medio alto (S/. 3896 - S/. 12055)</b>	23	6.0%	7	1.8%	30	7.8%
<b>Medio bajo (S/.996 - S/. 3895)</b>	166	43.2%	40	10.4%	206	53.6%
<b>Bajo (menor igual a S/.995)</b>	114	29.7%	34	8.9%	148	38.5%
<b>Total</b>	303	78.9%	81	21.1%	384	100.0%

$\chi^2_c = 0.752$  N.S     $\chi^2_t = 5.99$      $p = 0.687$     g.l. = 2

FUENTE: Elaboración propia

La presente tabla referido al inicio de relaciones sexuales en adolescentes según ingreso económico, se observa que del 100% (384) de adolescentes en estudio, el 53.6% (206) tiene un ingreso familiar medio bajo (S/.996 - S/. 3895), de los cuales, el 10.4% (40) ya inicio con sus relaciones sexuales. Así mismo del 38.5% (148) de estudiantes quienes nunca tienen ingreso económico familiar bajo (menor igual a S/.995), el 8.9% (34) ya inicio con sus relaciones sexuales. Por otro lado, del 7.8% (30) de adolescentes quienes, tuvieron ingreso económico familiar medio alto (S/. 3896 - S/. 12055), el 1.8% (7) ya iniciaron con sus relaciones sexuales.

De los resultados en la presente tabla se concluye que el 10.4% (40) adolescentes ya iniciaron con sus relaciones sexuales teniendo como ingreso económico medio bajo (S/.996 - S/. 3895).

Sometidos los resultados a la prueba de Chi Cuadrado no se halló evidencia estadística significativa, lo que indica que el inicio de las relaciones sexuales no está asociado con el ingreso económico ( $p=0.687$ ).

Como se observa en los resultados hallados el ingreso económico no está asociada al inicio de relaciones sexuales, la pobreza, las condiciones económicas inseguras y las

bajas expectativas académicas, desaniman a las adolescentes a alcanzar la movilidad social a través de logros en educación y así posponer la actividad sexual y las consecuencias de un embarazo temprano.

Contrastando nuestros resultados con estudios realizados por:

**Reinoso, Karla. (2018)**, en el estudio sobre “Prevalencia y factores asociados al inicio de vida sexual activa en adolescentes de la parroquia Hermano Miguel, Cuenca, 2018”, se menciona que en cuanto a la condición socioeconómica no es un factor de riesgo para el inicio de vida sexual; de los adolescentes que presentaron una condición socioeconómica baja el 40,4% inició su vida sexual.

**Rivera L, Leyva A, García A, Castro F, González D, De los Santos L. (2016)**, en el estudio sobre “Inicio de relaciones sexuales con penetración y factores asociados en chicos y chicas de México de 14-19 años de edad con escolarización en centros públicos” se menciona que se observa que los chicos de nivel socioeconómico desfavorecido presentan menos probabilidad de inicio de relaciones sexuales con penetración a los 10-15 años; en las chicas, esta asociación no fue estadísticamente significativa.

**Mendoza D, Pérez L. (2018)**, en el estudio sobre “Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho marzo - mayo 2018”, se menciona que del 100% (81) de escolares que tienen condición económica buena, el 33% ya inició actividad sexual; del total de escolares que tienen condición económica regular el 15.4% también ya inició con las relaciones sexuales, el 13.6% de escolares que ya iniciaron con las relaciones sexuales son de condición económica baja.

**Tabla Nº 8. Inicio de relaciones sexuales en adolescentes según el consumo de alcohol de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora. Setiembre – noviembre.2019.**

Relaciones sexuales bajo el consumo de alcohol	Inicio de relaciones sexuales					
	No		Si		Total	
	N	%	N	%	N	%
<b>Si</b>	0	0.0%	17	4.4%	17	4.4%
<b>No</b>	0	0.0%	64	16.7%	64	16.7%
<b>No aplica</b>	303	78.9%	0	0.0%	303	78.9%
<b>Total</b>	303	78.9%	81	21.1%	384	100.0%

$\chi^2 = 5.99^{**}$      $p = 0.000$     g.l. = 2

FUENTE: Elaboración propia

La presente tabla referido al inicio de relaciones sexuales en adolescentes según el consumo de alcohol, se observa que del 100% (384) de adolescentes en estudio, el 4.4% (17) tuvo relaciones sexuales bajo el consumo de alcohol y todos ya iniciaron con sus relaciones sexuales. Así mismo del el 16.7% (64) de estudiantes tuvieron relaciones sexuales sin consumo de alcohol.

De los resultados en la presente tabla se concluye que el 16.7% (64) adolescentes ya iniciaron con sus relaciones sexuales, sin embargo, de acuerdo a la encuesta realizada no estuvieron bajo los efectos del alcohol.

Sometidos los resultados a la prueba de Chi Cuadrado se halló evidencia estadística significativa que indica que el inicio de las relaciones sexuales está asociado con las relaciones sexuales bajo el consumo de alcohol ( $p=0.000$ ).

Como se observa en los resultados hallados las relaciones sexuales bajo el consumo del alcohol está asociada al inicio de relaciones sexuales, los adolescentes hoy en día para iniciar sus relaciones sexuales no necesariamente están bajo los efectos del alcohol, en ocasiones inician bajo consentimiento propio. Por ello el consumo de bebidas alcohólicas puede incidir en muchos aspectos de la salud del adolescente como el embarazo no deseado, aborto, contagio con infecciones de transmisión sexual, etc.

Contrastando nuestros resultados con estudios realizados por:

**Fernández J, Rojas S. (2015)**, en el estudio sobre “Factores socio demográficos asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Hospital de Apoyo de San Francisco. Junio - agosto. Ayacucho 2015”, se menciona que la presente tabla referido al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes en relación al consumo de bebidas alcohólicas, muestra que del 100.0% (169) adolescentes en estudio, 18.9% (32) hacía consumo de bebidas alcohólicas, de los cuales el 12.4% (21) iniciaron con las relaciones sexuales y 6.5% (11) no iniciaron. Asimismo, 81.1% (137) adolescentes no hacían consumo de bebidas alcohólicas, de los cuales 15.4% (26) iniciaron con las relaciones sexuales y 65.7% (111) no iniciaron, sometidos los resultados a la prueba de independencia de Chi Cuadrado se halló evidencia estadística significativa que indica que el inicio de las relaciones sexuales está relacionado con el consumo de bebidas alcohólicas ( $P < 0.05$ ).

**Ortiz M, Pérez V, Valentín J, Zúñiga A. (2011)**, en el estudio sobre “Asociación entre consumo de alcohol y relaciones sexuales ocasionales en los adolescentes”, Se menciona que respecto al consumo de alcohol el 87,3% de adolescentes manifestó haber consumido alcohol, y de estos el 76,4% manifestó haber iniciado su consumo en edades entre 13 y 15 años. Otro aspecto estudiado fueron las relaciones sexuales ocasionales que tuvieron los estudiantes, 171 (83,8%) manifestaron haber tenido relaciones sexuales ocasionales y de ellos 153 (89,5%) manifestaron que iniciaron esta práctica sexual entre las edades de 14 a 16 años. Al establecer la relación entre consumo de alcohol y relaciones sexuales ocasionales en adolescentes, se encontró una relación estadísticamente significativa con  $p = 0,000$  obtenido mediante el Chi-Cuadrado.

**Rengifo C, Uribe V, Porra K. (2014)**, en el estudio sobre "Factores asociados al inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de Ica, 2014" se menciona que se observó inicio temprano de relaciones sexuales en 70 (36,08%) de los que consumían licor, se halló relación estadísticamente significativa entre el inicio temprano de relaciones sexuales y el consumo de licor ( $p = 0,000$ ), estupefacientes ( $p = 0,000$ ) y cigarrillos ( $p = 0,000$ ).

**Tabla Nº 9. Inicio de relaciones sexuales en adolescentes según presión del enamorado de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora. Setiembre – noviembre.2019.**

Presión del enamorado	Inicio de relaciones sexuales					
	No		Si		Total	
	N	%	N	%	N	%
<b>Si</b>	0	0.0%	7	1.8%	7	1.8%
<b>No</b>	0	0.0%	74	19.3%	74	19.3%
<b>No aplica</b>	303	78.9%	0	0.0%	303	78.9%
<b>Total</b>	303	78.9%	81	21.1%	384	100.0%

$\chi^2 = 5.99^{**}$      $p = 0.000$      $g.l. = 2$

FUENTE: Elaboración propia

La presente tabla referido al inicio de relaciones sexuales en adolescentes según presión del enamorado, se observa que del 100% (384) de adolescentes en estudio, el 19.3% (74) tuvo relaciones sexuales bajo consentimiento propio, sin ningún tipo de presión por parte del enamorado. Así mismo el 1.8% (7) de estudiantes tuvieron relaciones sexuales por presión del enamorado.

De los resultados en la presente tabla se concluye que el 19.3% (74) adolescentes iniciaron con sus relaciones sexuales, sin ningún tipo de presión por parte del enamorado.

Sometidos los resultados a la prueba de Chi Cuadrado se halló evidencia estadística significativa que indica que el inicio de las relaciones sexuales está asociado con la presión del enamorado ( $p=0.000$ ).

Como se observa en los resultados hallados la presión del enamorado está asociada al inicio de relaciones sexuales, Durante la adolescencia, la presión de grupo puede ser muy intensa, más aún si esa presión viene del enamorado y está relacionada a la iniciación sexual temprana. En el Perú, los adolescentes comienzan a tener relaciones, alrededor de los 15 años, pero a esa edad aún no se tiene un carácter tan fuerte como para saber decir no.

Cuando uno es adolescente desea sentirse parte de un grupo y ser aceptado. Suele ocurrir que algunos adolescentes sienten que deben iniciarse sexualmente para no ser menos que sus amigos o ser aceptados.

Contrastando nuestros resultados con estudios realizados por:

**Gusñay, Sofía. (2014)**, en estudio sobre “Factores psicosociales que inciden en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes entre los 12 y 18 años de edad que concurren al CAIS-J” ,se menciona que un 5,19% de adolescentes fueron motivados por la presión que ejercían su pareja ya que es común escuchar ahora sobre la petición de “la prueba de amor”, con el fin de fortalecer la relación y seguir juntos, de lo contrario se da por terminada la relación y varios adolescentes de género femenino en especial acceden a esta presión.

**Tabla Nº 10. Inicio de relaciones sexuales en adolescentes según presión de amigos de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora. Setiembre – noviembre.2019.**

Presión de amigos	Inicio de relaciones sexuales					
	No		Si		Total	
	N	%	N	%	N	%
<b>Si</b>	0	0.0%	4	1.0%	4	1.0%
<b>No</b>	0	0.0%	77	20.1%	77	20.1%
<b>No aplica</b>	303	78.9%	0	0.0%	303	78.9%
<b>Total</b>	303	78.9%	81	21.1%	384	100.0%

$\chi^2 = 5.99^{**}$      $p = 0.000$      $g.l. = 2$

FUENTE: Elaboración propia

La presente tabla referido al inicio de relaciones sexuales en adolescentes según presión de amigos, se observa que del 100% (384) de adolescentes en estudio, el 20.1% (77) tuvo relaciones sexuales bajo consentimiento propio, sin ningún tipo de presión por parte de sus amigos. Así mismo el 1.0% (4) de estudiantes tuvieron relaciones sexuales por presión de sus amigos.

De los resultados en la presente tabla se concluye que el 20.1% (4) adolescentes ya iniciaron sus relaciones sexuales, pero no tuvieron presión de sus amigos.

Sometidos los resultados a la prueba de Chi Cuadrado se halló evidencia estadística significativa que indica que el inicio de las relaciones sexuales está asociado con la presión de amigos ( $p=0.000$ ).

Como se observa en los resultados hallados la presión de amigos está asociada al inicio de relaciones sexuales, el comportamiento de los compañeros, pares o amigos, puede tener un efecto fuerte en la decisión de un adolescente en torno al inicio de las relaciones sexuales, donde la presión social puede tener un impacto más activo.

Contrastando nuestros resultados con estudios realizados por:

**Asencio M, Reyes G. (2017)**, en el estudio sobre “Factores asociados al inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del quinto de secundaria de la institución educativa naciones unidas, Lurigancho - Chosica, 2017”, se menciona que del 13.6% que inicio sus relaciones sexuales ha sentido presión por parte de sus amigos o enamorado para iniciar sus relaciones sexuales, presentaron un valor  $P < 0.05$ , por lo tanto, es significativo.

**Gusñay, Sofía. (2014)** en estudio sobre “Factores psicosociales que inciden en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes entre los 12 y 18 años de edad que concurren al CAIS-J”, se menciona que el 75,00% adolescentes que tuvieron su primera relación sexual lo hicieron por la influencia que ejerció el grupo de amigos a tomar esta decisión. Por lo que la influencia de éstos es significativa, promoviendo con ello, la actividad sexual en muchas ocasiones de riesgo.

**Caluchi V, Vilca J. (2015)**, en el estudio sobre “Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de 15 – 19 años de la academia preuniversitaria Bryce Arequipa 2015”, Se menciona que se muestra la distribución de adolescentes según motivo de inicio de relaciones sexuales, y se encontró que del 100,0% de adolescentes que iniciaron relaciones sexuales, el 60,3% manifestó haber iniciado su vida sexual por curiosidad, 25,9% por amor y 9,5% por presión de los amigos.

**Tabla Nº 11. Inicio de relaciones sexuales en adolescentes según medios de comunicación de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora. Setiembre – noviembre.2019.**

Medios de comunicación	Inicio de relaciones sexuales				Total	
	No		Si		N	%
	N	%	N	%		
<b>Internet</b>	0	0.0%	69	18.0%	69	18.0%
<b>Radio</b>	0	0.0%	2	0.5%	2	0.5%
<b>Revistas</b>	0	0.0%	2	0.5%	2	0.5%
<b>Televisión</b>	0	0.0%	8	2.1%	8	2.1%
<b>No aplica</b>	303	78.9%	0	0.0%	303	78.9%
<b>Total</b>	303	78.9%	81	21.1%	384	100.0%

$\chi^2 = 9.48^{**}$      $p = 0.000$      $g.l. = 4$

FUENTE: Elaboración propia

La presente tabla referido al inicio de relaciones sexuales en adolescentes según medios de comunicación, se observa que del 100% (384) de adolescentes en estudio, el 18.0% (69) adquirió información en el internet, para iniciarse en sus relaciones sexuales. Así mismo el 2.1% (8) de estudiantes adquirió información en la televisión, para iniciarse en sus relaciones sexuales. Por otro lado, el 0.5% (2) de adolescentes adquirieron información para iniciar sus relaciones sexuales tanto en revistas como en radios respectivamente.

De los resultados en la presente tabla se concluye que el 18.0% (69) adolescentes tuvieron sus relaciones sexuales adquiriendo información en el internet.

Sometidos los resultados a la prueba de Chi Cuadrado se halló evidencia estadística significativa, lo que indica que el inicio de las relaciones sexuales está asociado a los medios de comunicación ( $p=0.000$ ).

Como se observa en los resultados hallados los medios de comunicación está asociada al inicio de relaciones sexuales, Se conoce de la influencia negativa que pueden tener estos por la cantidad de contenido sexual que tienen los programas a horas familiares,

además de la publicidad, la música y material en internet y televisión con información sexual explícita. Y al respecto lo más grave es que la “supervisión de los padres” se ha perdido, ya que estos permanecen largas jornadas fuera de su casa.

Contrastando nuestros resultados con estudios realizados por:

**Asencio M, Reyes G. (2017)**, en el estudio sobre “Factores asociados al inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del quinto de secundaria de la institución educativa naciones unidas, Lurigancho - Chosica, 2017”, se menciona que los factores asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria se encontró que de las 22 personas que iniciaron sus relaciones sexuales el 81.8% hacen referencia que los medios de comunicación influyen en el inicio de las relaciones sexuales siendo el único que tiene un valor  $P < 0.05$ , por lo tanto, es significativo.

**Caluchi V, Vilca J. (2015)**, en el estudio sobre “Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de 15 – 19 años de la academia preuniversitaria Bryce Arequipa 2015”, menciona que se observa la distribución de los medios de comunicación que prefieren usar los adolescentes para la información de sexualidad, y se observó que de 345 adolescentes investigados el 53.9% de adolescentes prefieren usar el internet, la televisión 27,5% y otros medios 15,3%.

## CONCLUSIONES

1. Del 100% (384) de adolescentes en estudio, 21.1% (81) de los adolescentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre ya iniciaron con las relaciones sexuales, mientras que el 78.9% (303) aun no iniciaron.
2. Los factores personales, familiares y sociales que están asociados ( $p < 0.05$ ) al inicio de relaciones sexuales en los adolescentes fueron la edad, año de instrucción, menarquía / espermaquia, relaciones sexuales bajo el consumo de alcohol, presión del enamorado, presión de amigos, medios de comunicación.
3. Los factores personales, familiares y sociales no asociados ( $p > 0.05$ ) al inicio de relaciones sexuales en los adolescentes fueron el sexo, tipo de familia, comunicación familiar, ingreso económico.

## RECOMENDACIONES

1. La Institución Educativa 9 de Diciembre debe garantizar la educación sexual y reproductiva de todos los estudiantes con las herramientas necesarias para retrasar del inicio de las relaciones sexuales con temas enfocados en habilidades para la vida (autoestima, proyecto de vida, toma de decisión, conciencia corporal, métodos anticonceptivos, comunicación asertiva, infecciones de transmisión sexual), con énfasis en el nivel secundario para mejorar la calidad de vida del adolescente.
2. La plana de docentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre debe seguir fortaleciendo sus conocimientos con actualizaciones en salud sexual y reproductiva.
3. Seguir realizando investigaciones en las distintas regiones de Ayacucho con temas enfocados en la salud sexual y reproductiva, con la finalidad de tener un conocimiento más amplio de la realidad y cómo estas influyen en la salud pública, para que de esta manera las autoridades educativas y del Ministerio de Salud puedan realizar las intervenciones del caso con la finalidad de prevenir el inicio temprano de las relaciones sexuales y prevenir el embarazo en adolescentes.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, el niño y el adolescente: Salud del adolescente. Ginebra/Suiza.2016.  
[https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
2. Gil Cerna J, Preciado Infantes N. Factores relacionados con el inicio de relaciones coitales en adolescentes del 5º año de secundaria del colegio 3066 Señor de los Milagros del distrito de Comas, desde Julio – octubre 2017. [tesis pregrado].Lima, Universidad Norbert Wiener ;2017.<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1551/TITULO%20-%20Gil%20Cerna,%20Jhovana.pdf?sequence=1>
3. Pérez Ferreiro YC, Apupalo Chisag MM, Creagh Bandera I. Funcionamiento familiar y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la comunidad de Yanayacu, 2015-2016.Rev haban cienc méd [Internet]. 2018 [citado jun 2019 ]; 17(5):789-799. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v17n5/1729-519X-rhcm-17-05-789.pdf>
4. Apaza-Guzmán LC, Vega-Gonzáles EO. Factores personales y sociales relacionados con el inicio de la actividad sexual en estudiantes de una institución educativa (Lima, Perú). Matronas Prof. 2018; 19(2): 59-63.  
[file:///C:/Users/Asus-X540L/Downloads/Original-breve\\_Factores-personales.pdf](file:///C:/Users/Asus-X540L/Downloads/Original-breve_Factores-personales.pdf)
5. González A Electra, Molina G Temístocles, Montero V Adela, Martínez Vania. Factores asociados al inicio sexual en adolescentes de ambos sexos de nivel socioeconómico medio-bajo de la Región Metropolitana. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2013 [citado 2019 Jun 28] ; 78( 1 ): 4-13. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262013000100002](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262013000100002)
6. Ceballos Guillermo Augusto, Campo Arias Adalberto. prevalencia de relaciones sexuales en estudiantes de secundaria entre 10 y 12 años Santa Marta - Colombia. rev.fac.med. [Internet]. 2006 Mar [citado 2019 Jun 28] ; 54( 1 ): 4-11.Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-00112006000100002&lng=en&fbclid=IwAR07DmKAVOhISLzLJkxD17V19h74RIsWW5ubhLF-80reL3w16QtbnbMryCM](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112006000100002&lng=en&fbclid=IwAR07DmKAVOhISLzLJkxD17V19h74RIsWW5ubhLF-80reL3w16QtbnbMryCM)

7. Cabrera V, Docal M, Manrique L, Cortés J y Tobón C. Familia y escuela: contextos asociados al inicio de la actividad sexual de los adolescentes colombianos. Rev. Salud Pública[Internet]. 2018 Mar [citado 2019 agos 15];20 (3): 279-285, 2018.disponible en: <https://www.scielo.org/article/rsap/2018.v20n3/279-285/>
8. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017 / -1a ed.- Ministerio de Salud - Lima: Ministerio de Salud, 2017.<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
9. Perú Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES. Lima, abril 2015. Instituto Nacional de Estadística e Informática.[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf)
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. censos 2017: departamento de Ayacucho cuenta con 616 176 habitantes. noviembre de 2018.<http://censo2017.inei.gob.pe/censos-2017-departamento-de-ayacucho-cuenta-con-616-176-habitantes/>
11. Royuela Ruiz P., Rodríguez Molinero L., Marugán de Miguelsanz J. M., Carbajosa Rodríguez V.. Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2015 Jun [citado 2020 Jun 29] ; 17( 66 ): 127-136. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322015000300004](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322015000300004)
12. Gusñay Ortega S. Factores psicosociales que inciden en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes entre los 12 y 18 años de edad que concurren al CAIS-J. [tesis pregrado]. Quito: Universidad Central del Ecuador;2014.
13. Leal F Ingrid, Stuardo A Valeria, Molina G Temístocles, González A Electra. Menarquia temprana y su asociación con conductas de riesgo en adolescentes. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2015 [citado 2020 Jun 28] ; 80( 1 ): 41-47. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262015000100006](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262015000100006)

14. Rivera-Rivera Leonor, Leyva-López Ahidée, García-Guerra Armando, Castro Filipa de, González-Hernández Dolores, Santos Lilia Margarita de los. Inicio de relaciones sexuales con penetración y factores asociados en chicos y chicas de México de 14-19 años de edad con escolarización en centros públicos. Gac Sanit [Internet]. 2016 Feb [citado 2020 Jun 29] ; 30( 1 ): 24-30. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112016000100005](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112016000100005)
15. Castillo Orellana P. Factores socioeconómicos que intervienen negativamente en la menarquia 2016 [Tesis doctoral]. Ecuador. Universidad de Guayaquil;2017.
16. Cabrera V, Docal M, Manrique L, Cortés J y Tobón C. Familia y escuela: contextos asociados al inicio de la actividad sexual de los adolescentes colombianos. Rev. Salud Pública[internet].2018 jun[citado 2020 mar]. 20 (3): 279-285, disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2018.v20n3/279-285>
17. Reinoso Jaramillo K. Prevalencia y factores asociados al inicio de vida sexual activa en adolescentes de la parroquia Hermano Miguel, Cuenca, 2018[tesis doctoral]. Ecuador. Universidad de Cuenca;2019.
18. Rengifo C, Uribe S, Godoy V y Porra K. Asociación entre consumo de alcohol y relaciones sexuales ocasionales en los adolescentes Chorrillos-Lima. Rev enferm Herediana.[internet] 2015;8(2):109-114.disponible en: <http://omextad.salud.gob.mx/contenidos/investigaciones/Asociacion.pdf>
19. Rengifo Venegas C, Uribe Godoy V, Porra Quijandría, k. Factores asociados al inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de Ica, 2014[tesis pregrado]. Ica, Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica;2014
20. Caluchi Carrillo V y Vilca Jara J. Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de 15 – 19 años de la academia preuniversitaria Bryce Arequipa.[Tesis pregrado].Arequipa: Universidad Católica de Santa María 2015.
21. Bravo Escobal L. Factores que influyen al inicio precoz del coito en adolescentes de segundo a quinto de secundaria, colegio nacional César Vallejo de Paucarbamba Abril – agosto 2016[tesis pregrado]. Huánuco, Universidad de Huanuco;2017

22. Asencio Deza M y Reyes Aparco G. Factores asociados al inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del quinto de secundaria de la institución educativa naciones unidas, Lurigancho - Chosica, 2017[Tesis pregrado].Lima: Universidad Norbert Wiener;2018.
23. Calle Callo K. Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa secundaria Independencia Nacional Puno, 2017 [tesis pregrado]. Puno, Universidad Nacional del Altiplano;2018.
24. De la Cruz Afatt N. factores asociados al inicio precoz de las relaciones sexuales en escolares adolescentes de la institución educativa Juana Al arco de Dammert. [Tesis doctoral]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal;2019.
25. Fernández Quispe J, Rojas Ruiz S. Factores socio demográficos asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Hospital de Apoyo de San Francisco. Junio - agosto. Ayacucho 2015[tesis pregrado]. Ayacucho, Universidad Nacional de san Cristóbal de Huamanga;2015.
26. Mendoza Vivanco D. y Pérez Medina L. Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho marzo - mayo 2018. [tesis pregrado]. Ayacucho. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga;2018.
27. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Intervenciones por Curso de Vida y Cuidado Integral – Etapas de Vida Adolescente y Joven -- Lima: Ministerio de Salud; 2019. 70 p.
28. Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). La adolescencia una época de oportunidades. Nueva York- EEUU. Febrero de 2011. Disponible en: [https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF.Estado\\_Mundial\\_de\\_la\\_Infancia\\_2011.La\\_adolescencia\\_una\\_epoca\\_de\\_oportunidades.pdf](https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF.Estado_Mundial_de_la_Infancia_2011.La_adolescencia_una_epoca_de_oportunidades.pdf)
29. Ministerio de Salud. Ministerio de educación. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Formando promotores (as) escolares, Perú 2005. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1388-1.pdf>
30. Tagle Príncipe N. Factores asociados e inicio de relaciones sexuales en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa Privada Manuel Scorza Torres, Carabayllo - 2015[tesis pregrado].Olivos, Universidad de Ciencias y Humanidades;2017.
31. Rivera D, Cruz C y Muñoz C. satisfacción en las Relaciones de Pareja en la Adulthood Emergente: El Rol del Apego, la Intimidad y la Depresión. [Internet]. Ter

- Psicol(on-line) 2011[citado en julio 2019];29 (1): Disponible en:  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48082011000100008&fbclid=IwAR2oruQRq8AD9UiQVfO UTx44o9tLxcTZZjqvPzNU282KfZ7LpnI5b-W7kE](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082011000100008&fbclid=IwAR2oruQRq8AD9UiQVfO UTx44o9tLxcTZZjqvPzNU282KfZ7LpnI5b-W7kE)
32. Villar Aguirre M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. peruana [Internet]. 2011 Oct [citado 2020 Jun 28] ; 28(4 ): 237-241. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172011000400011#:~:text=LOS%20DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD&text=Se%20denominan%20determinantes%20de%20la,individuos%20o%20de%20las%20poblaciones.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011#:~:text=LOS%20DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD&text=Se%20denominan%20determinantes%20de%20la,individuos%20o%20de%20las%20poblaciones.)
33. Holguín M Yuri Paulin, Mendoza T Luis Alfonso, Esquivel T Claudia Marcela, Sánchez M Ricardo, Daraviña B Andrés Felipe, Acuña P María. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2013 [citado 2020 Jun 29] ; 78(3 ): 209-219. Disponible en:  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262013000300007](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262013000300007)
34. Reyes Pérez Urquía. Gestión de recursos laborales, formativos y análisis de puestos de trabajo para la inserción de sociolaboral de personas con discapacidad. [internet] Junio 2014[citado en 2019 ago] Editorial. C/San Millán. pág. 23.
35. Mendoza Tascón Luis Alfonso, Claros Benítez Diana Isabel, Peñaranda Ospina Claudia Bibiana. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2016 Jun [citado 2019 Jun 28] ; 81(3 ): 243-253. Disponible en:  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262016000300012](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000300012)
36. González A Electra, Molina G Temístocles, Montero Adela, Martínez N Vania, Leyton M Carolina. Comportamientos sexuales y diferencias de género en adolescentes usuarios de un sistema público de salud universitario. Rev. méd. Chile [Internet]. 2007 Oct [citado 2019 Jun 28] ; 135(10 ): 1261-1269. Disponible en:  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872007001000005](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872007001000005)
37. Mora Cancino A y Hernández Valencia M. Embarazo en la adolescencia. Artículo de revisión Ginecol Obstet[internet] Mex 2015 feb[citado 2019 jun

- 22];83:294-301.disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/qinobsMex/gom-2015/gom155e.pdf>
38. Shutt Jessie, Maddaleno Matilde. Organización Panamericana de la Salud. Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas. 2003.
39. Oliva Gómez E, Villa Guardiola V. Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. Justicia Juris, Vol. 10. Nº 1. Enero – Junio de 2014. Pág. 11-20. disponible en  
<http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v10n1/v10n1a02.pdf>
40. Martínez Vasallo Haydee Maité. La familia: una visión interdisciplinaria. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2015 Oct [citado 2019 Jun 29] ; 37( 5 ): 523-534. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242015000500011&lng=es&fbclid=IwAR20o7c8qOUPxlwQyMP8sDOkjuXQNNt9g3v3IB2kWNNTMHOOp5fDzq\\_zji5E](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000500011&lng=es&fbclid=IwAR20o7c8qOUPxlwQyMP8sDOkjuXQNNt9g3v3IB2kWNNTMHOOp5fDzq_zji5E)
41. González A Electra, Molina G Temístocles, Montero V Adela, Martínez N Vania. Factores familiares asociados al inicio sexual temprano en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva en Santiago de Chile. Rev. méd. Chile [Internet]. 2013 Mar [citado 2019 Jun 29] ; 141( 3 ): 313-319. Disponible en:  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872013000300005&lng=es&fbclid=IwAR2cDphJTbyl1ycieTfTePMINhLI12HyuOb81jCs30g146UEXTeYi\\_nqA](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872013000300005&lng=es&fbclid=IwAR2cDphJTbyl1ycieTfTePMINhLI12HyuOb81jCs30g146UEXTeYi_nqA)
42. Banco Mundial. Estados Unidos-Washington [internet]. 2018 disponible en :  
<https://blogs.worldbank.org/es/opendata/nueva-clasificacion-de-los-paises-segun-el-nivel-de-ingresos-para-2019-y-2020>
43. Ruiz M, Salmerón M. Factores y Consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa en las y los adolescentes del departamento de Matagalpa, en el II semestre 2015. [Internet]. Matagalpa - Nicaragua; 2016 [citado 6 de noviembre de 2018]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/1452/1/5157.pdf>
44. Organización Mundial de la Salud. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. [internet] Ginebra/ Suiza. Dic 2018. disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
45. Torrico Espinoza Ana, Salas Mallea Ariel, Gutiérrez Avilés Alvaro, Arce Carreón Mauricio, Salazar Fuentes Jorge. Factores de riesgo asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes mujeres estudiantes de secundaria en La Paz, Bolivia. Rev. bol. ped. [Internet]. 2004 Ene [citado 2020 Jun 29] ; 43( 1

- ): 3-7. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1024-06752004000100002](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752004000100002)
46. Academia Americana de pediátricos. Cómo tomar decisiones saludables acerca del sexo: información para adolescentes. [internet]. Estados Unidos: (Copyright ©.nov 2015;[citado jun 2019 ].disponible en:  
<http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/histologia/normas-vancouver-buma-2013-guia-breve.pdf>
47. Guía de aprendizaje: Ejerciendo mi sexualidad. Ministerio de Salud Proyecto AMARES. Lima 2006..pag.12  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1469.pdf>
48. Fernández Velasco V. Influencia de internet en la educación sexual de los adolescentes y el papel de enfermería [tesis pregrado]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid;2018. Disponible en  
:[https://eprints.ucm.es/51624/1/FERNANDEZ\\_VELASCO\\_V\\_TFG.pdf](https://eprints.ucm.es/51624/1/FERNANDEZ_VELASCO_V_TFG.pdf)

## **ANEXOS**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ANEXO N°01



## FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

“FACTORES ASOCIADOS AL INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 9 DE DICIEMBRE, CORACORA. SETIEMBRE-NOVIEMBRE. 2019”

Ficha N°.....

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:** Mediante el presente reciba un cordial saludo, el motivo de esta encuesta es realizar un estudio sobre” **Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora. Setiembre-noviembre, 2019**” con la finalidad de recolectar información acerca del tema propuesto, dicha información que usted nos brinde será de suma importancia y confidencial por lo que se pide su colaboración y sinceridad, anticipadamente gracias por su colaboración.

### MARCA CON UNA (X)

#### I. FACTORES PERSONALES

##### A) Edad

- 10 a 13 años ( )
- 14 a 16 años ( )
- 17 a 19 años ( )

##### B) Sexo

- a) Femenino ( )
- b) Masculino ( )

##### C) Año de instrucción

- a) 1er grado ( )
- b) 2do grado ( )
- c) 3er grado ( )
- d) 4to grado ( )
- e) 5to grado ( )

##### D) Edad de menarquia /espermaquia

- a) 10 a 13 años ( )
- b) 14 a 16 años ( )
- c) 17 a 19 años ( )
- d) Aún no ( )



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**II. FACTORES FAMILIARES**

**A) El tipo de familia con la que vives es:**

- a) Familia nuclear- mamá y papá ( )
- b) Familia extendida- mamá, papá, abuelos, tíos, primos, sobrinos ( )
- c) Familia monoparental- solo mamá ó solo papá ( )
- d) Familia de padres separados- mis padres están separados/vivo solo con mamá ó solo papá ( )

**B) ¿Dialogas con tu familia sobre el inicio de las relaciones sexuales?**

- a) Siempre ( )
- b) A veces ( )
- c) Nunca ( )

**C) ¿Cuánto es el ingreso económico en tu familia?**

- a) Menos de 995 soles mensual ( )
- b) Entre 996 y 3895 soles mensual ( )
- c) Entre 3896 y 12055 soles mensual ( )
- d) Más de 12055 soles mensual ( )

**III. FACTORES SOCIALES**

- ¿Tienes enamorado(a)? Si ( ) No ( )
- ¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez en tu vida? Si ( ) No ( )

***Si tu respuesta es Si, contesta las siguientes preguntas***

**A) ¿Tuviste relaciones sexuales bajo el consumo de alcohol? Si ( ) No ( )**

- *¿Qué te motivo a tener relaciones sexuales?*

**B) La insistencia de mi enamorado Si ( ) No ( )**

**C) La insistencia de mis amigos Si ( ) No ( )**

**D) ¿De qué medio de comunicación obtuviste información sobre el inicio relaciones sexuales?**

- a) Internet ( )
- b) Televisión ( )
- c) Radio ( )
- d) Revistas ( )

## ANEXO N°02

### MUESTRA DE FOTOGRAFIAS DEL DIA DE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA

#### INSTITUCIÓN EDUCATIVA 9 DE DICIEMBRE



#### SENSIBILIZACIÓN Y CHARLA EDUCATIVA



## RECOLECCION DE DATOS



## RESUMEN

**Introducción:** el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes se considera en la actualidad un problema de salud pública, comprometiendo la salud y la vida del adolescente, esta actividad cada vez ocurre en estadios de la vida más tempranos, conllevando a riesgos como la aparición de infecciones de transmisión sexual y embarazos. **Objetivo:** identificar los factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la Institución Educativa 9 de Diciembre, Coracora. Setiembre - noviembre.2019. **Metodología:** es una investigación de tipo aplicada, diseño descriptivo, prospectivo y transversal; la muestra estuvo constituida por 384 adolescentes; el instrumento empleado evaluó factores personales, familiares y sociales que están asociadas al inicio de relaciones sexuales. Se usó la prueba de Chi cuadrado para buscar asociación ( $p < 0.05$ ). **Resultado:** se obtuvo que el 21.1% (81) de los adolescentes de la institución educativa 9 de diciembre ya iniciaron con sus relaciones sexuales, de las cuales el 13.8% (53) adolescentes fueron de sexo masculino, el 16.7% (64) adolescentes fueron de edad media (14 a 16 años) , el 9.9% (38) adolescentes fueron del quinto grado, el 14.6% (56) adolescentes tuvieron su menarquía y espermaquia a temprana edad (10 a 13 años), el 14.3% (55) adolescentes fueron del tipo de familia nuclear, el 14.8% (57) adolescentes a veces mantenían comunicación familiar, 10.4% (40) adolescentes tuvieron ingreso económico medio bajo (S/.996 - S/.3895), el 16.7% (64) adolescentes iniciaron sus relaciones sexuales sin el consumo de alcohol, el 19.3% (74) adolescentes iniciaron sus relaciones sexuales, pero no tuvieron presión del enamorado, el 20.1% (77) adolescentes iniciaron sus relaciones sexuales, pero no tuvieron presión de sus amigos, el 18.0% (69) adolescentes iniciaron sus relaciones sexuales y adquirieron información en el internet. **Conclusión:** los factores asociados ( $p < 0.05$ ) al inicio de relaciones sexuales fueron la edad, año de instrucción, menarquía y espermaquia, relaciones sexuales bajo el consumo de alcohol, presión del enamorado, presión de amigos, medios de comunicación y los factores no asociados ( $p > 0.05$ ) fueron el sexo, tipo de familia, comunicación familiar, ingreso económico.

**PALABRAS CLAVE:** adolescente, inicio de relaciones sexuales.

## ABSTRACT

**Introduction:** the initiation of sexual relations in adolescents is currently considered a public health problem, compromising the health and life of the adolescent, this activity increasingly occurs in earlier stages of life, leading to risks such as the appearance of sexually transmitted infections and pregnancies. **Objective:** to identify the factors associated with the initiation of sexual relations in adolescents from the Educational Institution 9 de Diciembre, Coracora. September-november.2019. **Methodology:** it is an applied research, descriptive, prospective and transversal design; The sample consisted of 384 adolescents; The instrument used evaluated personal, family and social factors that are associated with the initiation of sexual relations. The Chi square test was used to search for association ( $p < 0.05$ ). **Result:** it was obtained that 21.1% (81) of the adolescents from the educational institution December 9 have already started their sexual relations, of which 13.8% (53) adolescents were male, 16.7% (64) adolescents were middle-aged (14 to 16 years), 9.9% (38) adolescents were fifth grade, 14.6% (56) adolescents had their menarche and spermach at an early age (10 to 13 years), 14.3% (55) adolescents were of the nuclear family type, 14.8% (57) adolescents sometimes maintained family communication, 10.4% (40) adolescents had low average income (S / .996 - S / . 3895), 16.7% (64) adolescents began their sexual relations without alcohol consumption, 19.3% (74) adolescents began their sexual relations, but did not have pressure from the lover, 20.1% (77) adolescents began their sexual relations, but did not have pressure from their friends, 18.0% (69) adolescents began their sexual relations and acquired They put information on the internet. **Conclusion:** the associated factors ( $p < 0.05$ ) at the beginning of sexual intercourse were age, year of education, menarche and spermachia, sexual intercourse under alcohol consumption, pressure from the lover, pressure from friends, the media, and non-alcoholic factors. associated ( $p > 0.05$ ) were sex, type of family, family communication, income.

KEY WORDS: adolescent,