

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS:

**Factores de riesgo asociados a coitarquia precoz en adolescentes de
la Institución Educativa Jean Piaget y Melitón Carbajal de
Ayacucho. Abril - junio 2023**

Para optar el título profesional de:

OBSTETRA

PRESENTADO POR:

Bach. Sussy Geraldine CARDENAS CALLE

Bach. Irma TERRY VEGA

ASESORA:

Dra. Delia ANAYA ANAYA

AYACUCHO - PERÚ

2024

DEDICATORIA

*A mi padre que desde el cielo me
incentiva a culminar un proyecto
de vida. Tan importante. ¡Te amo
hasta el cielo papá!*

*A mi familia, Eri, Diana, Ximena
y Sebastián por su apoyo
constante y por ser mi soporte
en los momentos más difíciles.*

*A mi ángel que aquí la
tengo. ¡Gracias Sussy! Sin
ti, no lo habría logrado.*

Irma Terry Vega

DEDICATORIA

A mis adorados padres, Erlinda Susy y Juan Luis, por el amor y apoyo incondicional que me brindan; todos mis logros se los debo a ustedes.

A mis queridos hermanos, Davis y Jenny por su cariño y apoyo que me brindan.

A mis hermosos sobrinos: Angie, Eileen, Heiner y Valeria; a quienes llevo siempre en mi corazón.

Sussy Geraldine Cardenas Calle

RESUMEN

Introducción La adolescencia es una etapa de cambios entre la niñez y la vida adulta, abarca desde los 10 a 19 años. Durante esta etapa se experimentan cambios significativos a nivel biológico, psicológico y cognitivo, que son muy importantes para el desarrollo hacia la madurez sexual. **Objetivo.** Conocer los factores de riesgo asociados a la coitarquia precoz en adolescentes de las Instituciones Educativas Jean Piaget (privado) y Melitón Carbajal (público) de Ayacucho durante los meses de abril a junio del año 2023. **Material y métodos.** Investigación científica aplicada, enfoque cuantitativo, nivel descriptivo relacional con diseño no experimental-comparativo, con una muestra de 100 estudiantes adolescentes. **Resultados.** La frecuencia de coitarquia precoz es de 36,0% en el colegio Jean Piaget y 42,0% en el colegio Melitón Carbajal. El factor personal asociado a la coitarquia precoz es la edad entre 14 a 16 años en 18% en la I.E. privada Jean Piaget y con 22% en la I.E. pública Melitón Carbajal. El único factor familiar asociado a la coitarquia precoz es la comunicación con padres nunca o casi nunca en 24% en la I.E. Jean Piaget y en 20% en la I.E. Melitón Carbajal. Así mismo, el factor socio cultural asociado a la coitarquia precoz es el consumo de alcohol en 24% en ambas instituciones educativas. También resalta el motivo de inicio de relaciones coitales por voluntad propia con 22% en la I.E. privada Jean Piaget y con

38% en la I.E. pública Melitón Carbajal.

Palabras clave: adolescente – coitarquia – precoz

ABSTRACT

Introduction Adolescence is a transition period between childhood and adult life, which spans between 10 and 19 years of age, in which multiple changes occur, both biological, psychological and cognitive, which establish a decisive space in the process. To reach sexual maturity. **Aim.** To know the risk factors associated with early coitarche in adolescents from the Jean Piaget (private) and Melitón Carbajal (public) Educational Institutions of Ayacucho during the months of April to June 2023. **Material and methods.** Applied scientific research, quantitative approach, relational descriptive level with non-experimental-comparative design, with a sample of 100 adolescent students. **Results.** The frequency of early coitarche is 36.0% at the Jean Piaget school and 42.0% at the Melitón Carbajal school. The personal factor associated with early coitarche is age between 14 to 16 years in 18% in the I.E. private Jean Piaget and with 22% in the I.E. public Melitón Carbajal. The only family factor associated with early coitarche is communication with parents, never or almost never, in 24% in the Jean Piaget I.E. and in 20% in the I.E. Melitón Carbajal. Likewise, the sociocultural factor associated with early coitarche is alcohol consumption in 24% in both educational institutions. The reason for starting coital relations voluntarily also stands out with 22% in the I.E. private Jean Piaget and with 38% in the I.E. public Melitón Carbajal.

Keywords: adolescent – coitarche – precocious

ÍNDICE

Pág.

INTRODUCCIÓN	01
---------------------------	-----------

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	03
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	07
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	08
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	09

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	11
2.2. BASES TEÓRICAS.....	19
2.2.1. Adolescencia.....	19
2.2.2. Sexualidad en la adolescencia.....	20
2.2.3. Riesgos en la actividad sexual.....	21
2.2.4. Factores de riesgo de coitarquia precoz en adolescentes.....	25
2.3. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS.....	30
2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	31
2.5. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES.....	33

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	34
3.2.	NIVEL DE INVESTIGACION.....	34
3.3.	MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	34
3.4.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	34
3.5.	POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO	34
3.6.	PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	35
3.4.	PROCESAMIENTO Y ANÁLISI DE DATOS	36

CAPÍTULO IV

RESULTADO Y DISCUSIÓN.....	37
CONCLUSIONES	55
RECOMENDACIONES	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	57
ANEXOS.....	60
- Ficha de recolección de datos	
- Operacionalización de variables	

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa de diversos cambios que preparan al individuo para la vida adulta, ocurre entre los 10 y 19 años, la cual se caracteriza por importantes cambios biológicos, psicológicos y cognitivos, que son fundamentales para alcanzar la madurez sexual. (1)

El inicio de la vida sexual de manera precoz durante la adolescencia, constituye un problema de salud pública ya que puede dar lugar a embarazos no deseados, un incremento en la cantidad de infecciones de transmisión sexual (ITS), así como problemas familiares, económicos y sociales. (2)

Los riesgos más frecuentes que se puede presentar en esta etapa se encuentran la conducta sexual o el comportamiento de los adolescentes, especialmente en la actualidad, ya que se conoce que un gran porcentaje de ellos inician a tener actividades sexuales antes de alcanzar la mayoría de edad.

Entre los jóvenes de nuestro país, la edad de inicio de la actividad y la conducta sexual varían de acuerdo con su origen étnico, lugar de nacimiento, nivel educativo y socioeconómico. En mayoría de los casos,

los adolescentes que sufren pobreza y rechazo social suelen ser los más vulnerables, lo cual influye en su comportamiento sexual y causa una gran preocupación en nuestra sociedad. (3)

Por todo lo mencionado se realizó la presente investigación con el objetivo de conocer los factores de riesgo que condicionan el inicio de manera precoz las relaciones coitales de los adolescentes que estudian en 2 Instituciones Educativas; Jean Piaget (privado) y Melitón Carbajal (público) de Ayacucho. Esto se realizó a través de una investigación aplicada, cuantitativa, transversal, comparativa y prospectiva; utilizando una muestra de 50 estudiantes adolescentes de cada institución educativa durante los meses de abril a junio del 2023.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La actividad sexual se inicia cada vez a edades más tempranas, con una edad promedio de inicio de 13,5 a 16 años, e incluso en algunos casos desde los 11 años. Cerca del 50% de adolescentes menores de 17 años en América Latina y el Caribe (ALC) son activos sexualmente, y entre el 53% y 71% de las mujeres han tenido relaciones sexuales previas a los 20 años (4). En América Latina y el Caribe (ALC) la edad del primer coito es entre los 15 y 16, aunque en algunos casos puede ser tan temprano como los 10-12 años (5). En un estudio realizado en adolescentes de Cuba se concluyó que las adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales previo a los 15 años habían tenido entre 1 a 3 parejas sexuales, a comparación de aquellas que comenzaron sus relaciones entre los 15 a 17 años quienes habían tenido más de 6 parejas sexuales, mientras que las que comenzaron sus relaciones luego de los 17 años tenían un número menor de parejas sexuales (6). En cuanto las adolescentes empiezan su vida

sexual, están expuestas a tener un embarazo adolescente, especialmente si esas relaciones no son protegidas. (7).

En Chile, se ha demostrado que el inicio de las relaciones sexuales está relacionado con una serie de factores personales, entre los que destacan la religiosidad y el alto rendimiento escolar los cuales se relacionan con un menor riesgo de iniciación sexual. Por otro lado, el comienzo de la vida sexual a temprana edad está asociada con el consumo de drogas o alcohol, historial de haber tenido relaciones con parejas mayores, violencia sexual anterior y el dominio de la pareja y de quienes trabajan. Respecto a los factores familiares, el vivir con ambos padres, tener un nivel socioeconómico alto y una comunicación adecuada entre padre e hijo/a se relacionan con el aplazamiento de las relaciones sexuales; en ese sentido, pertenecer a una familia numerosa puede ser un factor de riesgo o no. Vivir con ambos padres y el nivel educativo alto de los mismos, actúan como factores de protección, mientras que el distanciamiento o divorcio de los padres, tener madres que fueron adolescentes, y que los padres sean muy permisivos o estrictos, se relacionan con el inicio precoz de la actividad sexual. (8)

En Colombia, la edad de inicio de las actividades sexuales está relacionada con una compleja combinación de factores biológicos y con varios factores que varían según el entorno sociocultural. A pesar de que las niñas, en promedio, comienzan la pubertad alrededor de dos años antes que los niños, se ha demostrado que los varones tienden a iniciar las relaciones sexuales a más temprana edad. Generalmente, estos comportamientos se

ven en niñas, niños y adolescentes que empiezan o han experimentado comportamientos de riesgo como el consumo de alcohol. (9)

En el Perú, según ENDES 2020 la conducta sexual y reproductiva de las adolescentes es un tema de mucha importancia debido a sus implicaciones en embarazos no deseados y abortos, así también por las consecuencias sociales, económicas y de salud. El inicio precoz de las relaciones coitales genera los embarazos a muy temprana edad, los cuales forman parte del patrón cultural de algunas regiones como la zona de la selva y ciertos grupos sociales específicos; generalmente se dan en parejas que no han comenzado a vivir juntos o en casos de unión consensual, lo que a menudo concluye con el abandono de la mujer y del hijo (a), dando origen así al problema social de la madre soltera. Así mismo, muchos de estos embarazos concluyen en abortos realizados por personas no capacitadas y en condiciones sanitarias adecuadas, debido a la escasez y alto costo de los servicios médicos especializados y agregando a ello que el aborto en el Perú es ilegal. (10)

Según este mismo informe, el uso de condón en la primera relación coital tiene una relevancia específica debido a su relación con la prevención de embarazos no deseados o no planificados y enfermedades. Los resultados muestran que cerca de la mitad de las mujeres de 12 a 19 años utilizaron el preservativo o condón en su primera relación sexual (49,6%). Según el lugar de residencia, el porcentaje fue mayor en el área urbana (55,2%) y en la Costa (58,0%), en comparación con la región Selva que presenta un porcentaje menor (33,4%). (10)

Un estudio realizado en Perú en adolescentes de una institución educativa reveló que la actividad sexual empieza a una temprana edad, en varones a los 12 años y en mujeres a los 15 años. Gran parte de los casos se iniciaron por presión de la pareja u otros, persuasión y la mayoría de ellos no asistieron a programas o servicios de salud. (11)

Diversos factores determinantes se han vinculado con el inicio temprano de la actividad sexual, tales como factores individuales, socioculturales, familiares y políticos. Dentro de los determinantes individuales, se encuentran el sexo masculino, consumo de drogas, alcohol y tabaco, los cuales están muy vinculados con el inicio temprano de la actividad sexual. Dentro de los determinantes familiares se encuentran la ausencia de uno o ambos padres, la convivencia con familias reorganizadas, la falta de educación sexual en el hogar, el alto nivel de educación de los padres (bachillerato, carrera técnica o profesional) y el trabajo de la madre o el padre, una relación deficiente o nula con los padres, inadecuada comunicación en temas de sexualidad, un menor control y poca supervisión de los padres sin establecer límites y reglas sobre las actividades de noviazgo. (2)

El consentimiento de las relaciones sexuales por los adolescentes está influenciado por su entorno y contexto social, las actitudes de sus amigos o padres y la percepción de la presión que sienten de estos para tener o no relaciones sexuales. (2)

La región de Ayacucho no está exenta de esta realidad y lo refrenda Quispeprima y Vargas (2019) en su tesis factores sociales que influyen en el

inicio de relaciones coitales en adolescentes de la Institución Educativa “Melitón Carbajal” de Ayacucho, setiembre-noviembre 2019; estudio realizado antes del inicio de la pandemia por el Covid 19, en la cual encontraron que el 28,9% de las adolescentes ya había comenzado a tener relaciones coitales. En cuanto al sexo, el 20,7% de las mujeres y el 36,5% de los varones adolescentes ya comenzaron con las relaciones coitales, la mayoría entre los 14 a 15 años; con un 55,1% en los varones y un 58,3% en las mujeres. Las razones que llevaron al inicio de las relaciones coitales fueron, en su mayoría, por voluntad propia, tanto en mujeres (66,7%) como en varones (68,1%).

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a la coitarquia precoz en adolescentes de las Instituciones Educativas Jean Piaget (privado) y Melitón Carbajal (público) de Ayacucho durante los meses de abril a junio del año 2023?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. GENERAL

Conocer los factores de riesgo asociados a la coitarquia precoz en adolescentes de las Instituciones Educativas Jean Piaget (privado) y Melitón Carbajal (público) de Ayacucho durante los meses de abril a junio del año 2023.

1.3.2. ESPECÍFICOS

- Establecer la frecuencia de coitarquia precoz en adolescentes de las Instituciones Educativas Jean Piaget (privado) y Melitón Carbajal (público) de Ayacucho.
- Determinar los factores personales asociados a la coitarquia precoz en adolescentes de las Instituciones Educativas Jean Piaget (privado) y Melitón Carbajal (público) de Ayacucho.
- Identificar los factores educativos asociados a la coitarquia precoz en adolescentes de las Instituciones Educativas Jean Piaget (privado) y Melitón Carbajal (público) de Ayacucho.
- Determinar los factores familiares asociados a la coitarquia precoz en adolescentes de las Instituciones Educativas Jean Piaget (privado) y Melitón Carbajal (público) de Ayacucho.
- Identificar los factores socioculturales asociados a la coitarquia precoz en adolescentes de las Instituciones Educativas Jean Piaget (privado) y Melitón Carbajal (público) de Ayacucho.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El siguiente estudio de basa en la importancia de identificar y conocer sobre los factores de riesgo que influyen en el inicio temprano de las relaciones coitales en la adolescencia; esto sin conocer los riesgos que produce las prácticas coitales, lo cual probablemente se realice por la poca o inadecuada información brindada por los padres, profesionales de salud, maestros, amigos u otros familiares. Por lo tanto, este estudio nos facilitará la elaboración de programas de prevención útiles para la institución, padres de familia y profesionales, con el objetivo de manejar una información adecuada sobre sexualidad e impartir conocimiento que ayude a despejar las dudas y cubrir las expectativas de los adolescentes. Siendo así que este trabajo de investigación, en un futuro, ayudará a plantear programas a través de estrategias para que los maestros, padres de familia y todos aquellos que estén involucrados en la formación de los adolescentes manejen una adecuada información sobre sexualidad responsable. Por ello, es crucial realizar intervenciones con este grupo poblacional, debido a los riesgos que enfrentan y representan y por su capacidad de aprendizaje para cambiar sus estilos de vida en base a prácticas y comportamientos saludables. Trabajar con estos adolescentes es muy importante porque aún no han formado sus propias familias, lo cual permite trabajar con mayor eficacia en las estrategias de prevención. Tanto la institución como los estudiantes serán los mayores beneficiados, ya que, al contar con información y conocimientos adecuados, buscarán una vida más saludable y evitarán los riesgos que asociados al inicio precoz de las relaciones

sexuales. Esto permitirá posponer el pronto inicio de las relaciones coitales y prevenir grandes problemas sociales, el abandono familiar, deficiente rendimiento académico y la deserción escolar.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

A nivel internacional

Mendoza LA, Arias M, Pedroza M, Micolta P, Ramírez A, Cáceres. (Colombia, 2012) en su artículo "*Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana*". **Objetivo:** Evaluar los efectos sobre la fecundidad, la planificación familiar y las tasas de lesiones en el cuello uterino en población de adolescentes y jóvenes que ya empezaron su actividad sexual durante la adolescencia. **Método:** Estudio de cohorte retrospectivo que incluyó 845 adolescentes y jóvenes que empezaron su actividad sexual durante la adolescencia y que acudieron a una Institución Prestadora de Servicios de Salud en Tuluá, Colombia. En el análisis se incorporaron estadísticas descriptivas, análisis de riesgo relativo (RR) y riesgo atribuible a la exposición (RAexp) expresados en porcentaje. **Resultados:** se incluyeron 642 jóvenes y 203 adolescentes. La edad promedio de inicio de la actividad sexual fue 16 años ($\pm 1,6$ años). El 49% de ellas no realizaba planificación familiar, 34,7% tenía el menos 1 hijo y el 6,9% presentaba alguna lesión en cuello uterino.

Hubo una asociación entre la actividad sexual en la adolescencia temprana y la probabilidad de tener un hijo, en comparación con el inicio de la actividad sexual durante la adolescencia media (RR: 1,6; RAexp%: 35,7%); y tardía (RR: 2; RAexp%: 49%; IC 95%: 31,7-62%). **Conclusiones:** Los hallazgos confirman el inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes, el poco uso de métodos anticonceptivos y el riesgo de lesiones cervicales. Los programas educativos que promuevan el retraso del inicio de la actividad sexual, el empleo de métodos anticonceptivos efectivos, permitirán reducir las cifras encontradas en esta investigación.

(4)

Mendoza L, Claros D, Peñaranda C. (Chile, 2016) en su artículo especial *“Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte”* refiere que la actividad sexual precoz durante la adolescencia, significa un problema de salud pública debido a sus consecuencias, tales como el embarazo adolescente, el incremento de las infecciones de transmisión sexual, la infección por HIV/SIDA (segunda causa de muerte en adolescentes) y los problemas familiares, sociales y económicos que surgen. Los adolescentes se han convertido en una población con mayor riesgo en salud por las diferentes barreras a las que se enfrentan en cuanto a la accesibilidad a los servicios de salud, especialmente a los de salud sexual y reproductiva y por la inequidad. Toda esta situación problemática ha hecho que esta población se encuentre grandemente afectada por morbilidades como las infecciones de transmisión sexual e infección por HIV/SIDA, así como un mayor riesgo de morbilidad y mortalidad materna y

perinatal. Por lo cual se considera a la educación sexual como una estrategia eficaz para ser impartida en el hogar, colegios y servicios de salud, juntamente con la estimulación de habilidades para la vida, el retraso del comienzo de la actividad sexual, la promoción de la abstinencia sexual y la prevención del embarazo y las infecciones de transmisión sexual. (2)

Flores E y Mendoza YD. (Colombia, 2020) en su estudio piloto titulado *“Factores asociados a inicio de relaciones sexuales tempranas en adolescentes de Bucaramanga”*, la cual tuvo como **objetivo** identificar los factores que más repercuten en el inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes de una fundación ubicada al Norte de Bucaramanga. **Materiales y métodos** fue una investigación cuantitativa de tipo descriptivo, no experimental y transversal, con una población de 43 adolescentes de 12 a 18 años que correspondían a los estratos 1 y 2. **Resultados**; de los 43 adolescentes estudiados, nueve (21%) ya habían empezado su vida sexual. De estos, el 78% fueron varones mostrando una propensión a iniciar su vida sexual a edades más tempranas, respecto a las mujeres que empezaron su vida sexual a los 14 años en un 22% de los casos; además la mayoría de los adolescentes que ya dieron inicio a su vida sexual viven solo con su madre (33,3%), y casi nunca existió una adecuada comunicación familiar con un 44,5%. (12)

A nivel nacional:

Bravo LM. (Huánuco, 2017) en su tesis titulado *“Factores que influyen al inicio precoz del coito en adolescentes de segundo a quinto de secundaria, colegio nacional Cesar vallejo de Paucarbamba, abril – agosto 2016”*

Objetivo: Identificar los factores que influyen al inicio precoz del coito en adolescentes de 2do a 5to de secundaria del Colegio Nacional “Cesar Vallejo” de Paucarbamba, abril-agosto 2016. **Metodología:** se realizó un estudio retrospectivo, observacional, transversal, y correlacional.

Resultados: de los encuestados, 210 adolescentes (84%) no tuvieron relaciones coitales, mientras que 40 adolescentes (16%) si tuvieron inicio temprano del coito. La edad promedio de los adolescentes fue de 13,7 años, con una mediana de 14 años, lo que indica que el 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:** En el factor psicológico se evidenció que la baja autoestima y la depresión repercuten en el inicio temprano del coito. En cuanto al factor familiar se encontró que los conflictos familiares también influyen en el inicio precoz del coito. En el factor económico, se encontró que la inestabilidad laboral de los padres de familia y los recursos económicos bajos repercuten en el inicio precoz del coito en los adolescentes de 2do a 5to año de secundaria del Colegio Nacional César Vallejo Paucarbamba – Huánuco. (13)

Arellano MG. (Lima, 2019). En su tesis titulado *“Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de quinto año de secundaria de una institución privada de Lima 2019”*. **Objetivo:** Identificar los factores vinculados al inicio de relaciones sexuales en estudiantes de quinto año de secundaria de una Institución Educativa Privada de Lima en el año 2019. **Método:** Se realizó un estudio de tipo observacional, transversal, prospectivo y analítico. **Resultados:** En la población estudiada, la prevalencia de inicio de relación sexual fue del 36,7%. Entre los factores sociodemográficos como el sexo, edad, ser parte de una congregación religiosa y un trabajo remunerado no mostró una asociación estadística de gran significancia como un factor de riesgo. En cambio, el componente sociodemográfico consumo de alcohol, tiene como resultado un resultado un 72,7% $p=0,000$ por lo que es estadísticamente significativo para el inicio de las relaciones sexuales. **Conclusiones:** El único factor sociodemográfico estadísticamente representativo para el inicio de relaciones coitales en la población estudiada es el consumo de alcohol. (14)

Begazo MB. (Lima, 2020) en su tesis *“Factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes de una institución educativa privada en Comas”*. La investigación tuvo como **Objetivo** a los factores que influyen al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes de la Institución Educativa Privada de Comas, 2020. En cuanto a **materiales y métodos**, se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con una población de 105 adolescentes. Para la recopilación de datos se empleó

una encuesta con un cuestionario validado por tres profesionales expertos de la Universidad Privada del Norte. **Resultados:** las variables que demuestran asociación al inicio temprano de relaciones sexuales fueron el sexo ($\chi^2=49,583$ y $p\text{-valor}= 0,000$), la edad de la primera menstruación o eyaculación ($\chi^2=34,091$ y $p\text{-valor}= 0,000$), el proyecto de vida ($\chi^2=25,141$ y $p\text{-valor}= 0.000$), el entendimiento sobre sexualidad ($\chi^2=32,308$ y $p\text{-valor}= .000$), la preferencia por programas televisivos ($\chi^2=32,122$ y $p\text{-valor}= .000$), la relación con los padres ($\chi^2=58,258$ y $p\text{ valor}= .000$), la organización familiar ($\chi^2=50,914$ y $p\text{-valor}= .000$), el alcoholismo dentro de la familia ($\chi^2= 8,317$ y $p\text{-valor}= .004$) y la confianza ($\chi^2= 76,650$ y $p\text{-valor}= .000$). Por último, se concluyó que los factores personales y familiares están significativamente asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en la adolescencia. (15)

Vargas NR (Trujillo, 2020) En su tesis titulado “*Conductas asociadas a coitarquia precoz en adolescentes mujeres de la Institución Educativa Casa Grande. 2019*”. Objetivo: Identificar las conductas asociadas a coitarquia precoz en adolescentes. **Materiales y métodos:** se realizó un estudio analítico transversal con una muestra aleatoria de 149 estudiantes adolescentes matriculadas en la institución educativa Casa Grande en el año 2019. Se utilizó un cuestionario relacionado con la actividad sexual y otros comportamientos asociados. Para el análisis estadístico se utilizó la prueba de Chi cuadrado, con un nivel de significancia fijado en $P<0.05$. **Resultados:** se halló que la frecuencia de coitarquia precoz en las

adolescentes fue del 31.5%. **Conclusiones:** Las conductas significativamente asociadas a la coitarquia precoz en adolescentes mujeres fueron el consumo de alcohol, tabaco, la falta de actividad física y la concurrencia a reuniones sociales. (16)

A nivel regional

Fernandez J. y Rojas S, (VRAEM, 2015), en su tesis “Factores socio demográficos asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Hospital de Apoyo de San Francisco. Junio - agosto. Ayacucho 2015”.

Objetivo: Identificar los factores que estén asociados al inicio precoz de las relaciones sexuales en adolescentes. **Materiales y métodos:** se realizó un estudio prospectivo, descriptivo y transversal con una muestra de 300 adolescentes de San Francisco, Ayacucho. **Resultados y conclusiones:** el 27,8% (47) de los adolescentes ya habían comenzado su actividad sexual, mientras que el 72,2% (122) no lo había hecho. Los factores significativamente asociados ($P < 0.05$) al inicio de las relaciones sexuales en fueron la edad, tipo de institución educativa, sexo, constitución familiar, ingreso económico, consumo de bebidas alcohólicas, conciencia familiar. No se encontraron asociaciones significativas ($P > 0.05$) con el grado de instrucción, procedencia y el consumo de cigarrillos. (17)

Mendoza D. y Pérez L, (Ayacucho, 2018), en su tesis titulado “Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho marzo - mayo 2018” su objetivo fue determinar los factores que influyen en la iniciación

de las relaciones sexuales en estudiantes de secundaria. **Materiales y método:** Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacionar con una muestra de 264 estudiantes de secundaria, que se consiguió mediante el muestreo probabilístico. Para la recolección de datos, se utilizó como técnica la entrevista estructurada y se empleó la prueba estadística utilizada fue Ji cuadrado de Pearson. **Resultados:** El 20.5% de estudiantes ya habían iniciado su actividad sexual. **Conclusión:** El inicio de la vida sexual no está asociado a variables personales como: edad, sexo y procedencia de los estudiantes ($p>0.05$). Sin embargo, el año de instrucción de los escolares si se encuentra asociada ($p<0.05$). Las características familiares como la convivencia con sus padres, desunión familiar y el uso de sustancias nocivas están relacionada ($p<0.05$) con la iniciación de las relaciones sexuales. Además, las características socio económicas, la información y educación sexual y la influencia de los amigos también están asociadas ($p<0.05$) con el inicio precoz de las relaciones sexuales en los escolares. (18)

Quisperima Y y Vargas D (Ayacucho, 2020) en su tesis titulado “Factores sociales que influyen en el inicio de relaciones coitales en adolescentes de la institución educativa “Melitón Carbajal” – Ayacucho. Setiembre – noviembre 2019.” se desarrolló con el **objetivo** de identificar los factores sociales que influyen en el inicio de las relaciones coitales en los adolescentes de la Institución Educativa “Melitón Carbajal”. **Material y métodos;** la investigación es de tipo aplicada con un enfoque cuantitativo, nivel relacional y diseño observacional, prospectivo, transversal y analítico.

La población estuvo compuesta por 384 adolescentes matriculados en el nivel secundario de 1er a 5to grado en la Institución Educativa “Melitón Carbajal” de Ayacucho durante el año 2019. La muestra representativa estuvo conformada por 363 estudiantes adolescentes; **Resultados;** el 71,1% de los adolescentes refirió no haber empezado con las relaciones coitales, mientras que el 28,9% ya había iniciado. Con relación al sexo, el 36,5% de los varones y el 20,7% de las mujeres adolescentes habían iniciado las relaciones coitales, en su mayoría entre los 14 y 15 años (55.1% los varones y en el 58.3% las mujeres). Los motivos para iniciar las relaciones coitales fueron principalmente por propia voluntad, en un 66.7% en mujeres y un 68.1% en varones. (19)

2.2. BASES TEÓRICAS.

2.2.1. Adolescencia

La adolescencia es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS 2020) como la fase de crecimiento y desarrollo humano que ocurre después de la niñez, pero antes de la edad adulta, abarcando de los 10ª a 19 años de edad. Esta etapa es considerada un periodo de exploración en diversos aspectos de la vida, y uno de los temas en los que más interés suscita en los jóvenes es la sexualidad. La curiosidad y necesidad de experimentar nuevas sensaciones y emociones pueden conllevar a comportamientos de riesgo que dañen su integridad.

Por otro lado, respecto al término “adolescencia”, el Diccionario de la Real Academia Española define como “la edad que sucede a la niñez y que

transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo” (R.A.E., 2001). Etimológicamente la palabra “adolescencia” deriva del latín “adolescere” el cual significa “ir creciendo” (12).

2.2.2. Sexualidad en la adolescencia

Según la Organización Mundial de la Salud, (2006), la sexualidad es un aspecto fundamental del ser humano, lo cual está presente a lo largo de su vida. Engloba diversos aspectos como el sexo, las identidades y roles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se manifiesta a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. A pesar de que pueda abarcar todas estas dimensiones, no todas ellas se expresan o viven de manera constante, y están influenciadas por una serie de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales. En resumen, la sexualidad comprende las condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que distinguen a cada sexo, así como los factores emocionales y de conducta relacionados con el sexo que son significativos en todas las etapas del desarrollo humano. (12)

La sexualidad es un concepto sumamente complejo que abarca aspectos biológicos, psicológicos y sociales. Incluye una amplia gama de condiciones culturales, sociales, anatómicas, fisiológicas, emocionales, afectivas y de conducta relacionadas con el sexo, las cuales son de suma importancia en todas las fases del desarrollo humano. Definir la sexualidad

es una tarea desafiante debido a su naturaleza multifacética y variada. Es un término dinámico que no podemos encapsularlo como algo estático y predecible; más bien se debería comprender como un todo que impregna la vida humana que evoluciona a lo largo de la historia tanto en un sentido general como en la historia personal de cada individuo. Esto se adapta y se transforma de acuerdo con nuestras experiencias de vida, dejando huella en la percepción, comprensión, emociones y vivencias. (14)

2.2.3. Porque los adolescentes asumen riesgos en su actividad sexual en el Perú.

Aunque una minoría de mujeres entrevistadas (6%) tuvo relaciones sexuales antes de los 15 años, de todos los adolescentes de 15 a 19 años, el 31% había tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida. Dentro de la población del estudio, las mujeres de la región costera de Lima tienden a comenzar su actividad sexual de manera un poco más tardía respecto a las mujeres de Ucayali (región selva) quienes lo hacen más temprano que el promedio. Por ejemplo, en Ucayali, el 16% de mujeres tuvo relaciones coitales antes de los 15 años, en contraste con el 5% en Lima. Además, se evidenció que los hombres inician su vida sexual a una edad más temprana que las mujeres, comenzado alrededor de los 16.8 años, en comparación con los 18.6 años de las mujeres, con tendencia más pronunciada en la

selva en comparación con Lima. (21)

Causas:

1. *La sociedad les envía mensajes confusos sobre la sexualidad:*

a. Por un lado:

- Promoción al consumo y a una vida cómoda y placentera.
- La permisividad en cuanto a horarios, relaciones y actividades.
- Una alta estimulación sexual a través publicidades y productos culturales.

Frente a los antiguos mitos de la moral religiosa, están surgiendo nuevos mitos propagados por profesionales con poca capacitación e incluso por la sociedad de libre mercado, considerando a la actividad sexual como una forma más de consumo:

- La creencia de que la actividad sexual es saludable y hasta obligatoria desde el punto de vista de la salud basada en una lógica no científica que sostiene que, si es saludable, debe practicarse, si se quiere mantener se debe ejercitar o se usa o se pierde.
- La idea de hacer educación sexual como si todos los adolescentes tuvieran o debieran tener actividad sexual, como todas las personas adultas y mayores.
- La presión para involucrarse en la actividad sexual desde una edad temprana y desafiando al mito de conservar la virginidad hasta el matrimonio.
- La promoción del “poliamor” como forma válida de vida sexual y

amorosa (frente al mito de la monogamia).

- La presión para experimentar diversas actividades sexuales desafiando los convencionalismos culturales
- La concepción del enamoramiento como bioquímica pasajera en contraposición al ideal del amor cortés sublimado y eterno.

En realidad, se puede argumentar, que la sociedad actual en lugar apoyar la libertad ética, favoreciendo que cada persona decida su biografía sexual y amorosa, incita y permite la actividad sexual, con una reacción pendular desde la moral represiva que ha prevalecido durante siglos.

b. Por otro lado:

- Niega la educación sexual en la escuela y familia.
- Considera a los adolescentes como un grupo que no tiene actividad sexual.
- No ofrece asistencia sanitaria oportuna en este campo.
- Obliga a que la actividad sexual sea furtiva

El producto es que, en el contexto de los nuevos mitos, los adolescentes tienen mucha información, pero esta es comercial y pornográfica, no legitimada ni adecuada, dada por la escuela, familia y profesionales de la salud. Los que deberían hablar no lo hacen, no intervienen, dejando a los adolescentes en manos del dañino internet, las televisiones, la pornografía, los valores dominantes del consumo, incluyendo los productos relacionados con la sexualidad. Las prácticas sexuales, por lo tanto, se vuelven “furtivas”, puesto que no pueden reconocer que son sexualmente activos ante la familia y la sociedad. ¿Una actividad sexual furtiva puede

ser saludable, placentera y sin riesgos? (22)

2. *Pertenece a adolescentes y jóvenes:*

- Ser atrevidos, curioso y experimentar cosas nuevas.
- Sentirse sanos y, hasta cierto punto, resistentes ante los riesgos
- Poner en duda lo que dicen los adultos por experiencia o conocimiento.
- Dar significancia a los valores dominantes, las conductas y presiones del mismo grupo.
- Tener menos conciencia sobre los riesgos que puedan enfrentar.

3. *Es propio de la conducta sexual:*

- Sentirse como un deseo poderoso
- Ser premiada con placer inmediato y seguro; a veces también, con otros refuerzos sociales (prestigio social, etc.)

Frente a el placer seguro y sin demora, los riesgos son percibidos solamente como “probables” y, si llegaran a producirse, futuros, no inmediatos. Por ende, la posibilidad de asumir riesgos es elevada.

4. *se accede con frecuencia se accede a la conducta sexual en entornos y contextos inadecuados:*

- Habiendo consumido alcohol o usado otras drogas
- En horarios y espacios inapropiados, propios de una actividad “furtiva”, que hay que esconder.
- Sin comunicación preliminar clara.
- Sin haber previsto la posibilidad de este comportamiento. En efecto, entre quienes no usan el preservativo, además de resistencias de

diversa índole, suelen acreditar una cualidad sorpresiva respecto a las oportunidades de tener actividad sexual.

5. *Características personales*

- Incapacidad para decir “no”
- Dificultad para imponer el uso del preservativo
- Incapacidad para elegir otras conductas sexuales seguras en lugar del coito sin protección.

Al combinar todas estas posibles razones en interacción compleja, se puede comprender lo difícil que es garantizar que los adolescentes, en particular los más jóvenes, no asuman riesgos, especialmente los más jóvenes. Únicamente cambios claros en el hogar, los colegios y los profesionales de la salud, pueden influir eficazmente en ellos. (22)

2.2.4. Factores de riesgo de coitarquia precoz en la adolescencia.

2.2.4.1. Factores personales

Son todas las variables relacionadas con las características propias de un individuo, fases de estabilidad o auto nivelación, dependientes tanto del crecimiento adaptativo como de las coordinaciones interpersonales.

Edad: El inicio de la actividad sexual varía entre los adolescentes de diferentes sociedades, estableciendo una correlación importante con los elementos sociales, culturales y ambientales.

Sexo: Algunas investigaciones evidencian claras diferencias relacionadas con género. Los varones son quienes inician su actividad sexual a menor edad, mientras que las mujeres tienden a retrasar un poco más.

Religión: La inclinación hacia alguna religión, influye en la percepción

cultural de las relaciones sexuales y aún sigue siendo un factor predictivo de comportamiento. Un alto nivel de religiosidad en los adolescentes puede retrasar el inicio de su vida sexual, también, puede llevar a conductas como tener relaciones sexuales sin usar protección y la práctica inadecuada del uso de anticonceptivos. (19)

2.2.4.2. Factores Educativos

El factor educativo reside exclusivamente en un conocedor, una persona que lo interioriza de manera racional o irracional. Comprende un conjunto integrado de información, normas, interpretaciones y conexiones que se desarrollan dentro de un contexto específico que tiene lugar en una organización, donde el adolescente recopila y procesa la información sobre su entorno y circunstancia (12).

- **Proyecto de vida futura:** el planteamiento del proyecto de vida se desarrolla gradualmente desde los primeros años de vida, aunque no se escribiera formalmente. Este proyecto toma su primera forma aproximadamente hacia los 6 años y se vuelve una cuestión crucial durante la adolescencia y la adultez. Como todo proyecto, requiere una reflexión sobre el propio mundo interno y el futuro, así como sobre las propias expectativas personales y las posibilidades de lograrlas. (13)

2.2.4.3. Factores Familiares

La familia es la institución fundamental que proporciona el bienestar básico del individuo, y actúa como la unidad primaria de salud. Sus características

abarcen la unidad y la capacidad de satisfacer necesidades como la reproducción, el cuidado, el afecto y la socialización, entre otras.

La estructura familiar es el conjunto intangible de demandas funcionales que organizan la manera en que los miembros de una familia interactúan, se pueden clasificar de la siguiente manera:

- **Integrada:** Familia en la que ambos padres viven juntos y cumplen sus funciones.
- **Semi-integrada:** Familia en la que los padres viven juntos y cumplen sus funciones de manera parcial.
- **Desintegrada:** Familia en la cual alguno de los padres ha dejado el hogar debido a muerte, divorcio o separación, y no se cumplen las funciones.
- **Desintegración familiar:** Es la desorganización familiar que es resultado de la ruptura de la unidad o quiebre de roles entre sus miembros debido a su incapacidad para desempeñarlos de manera consciente y obligatoria.
- **Conflictos familiares:** Cuando una familia se encuentra sin dirección definida, se dice que hay un conflicto. En términos simples, una situación de tensión ejerce presión sobre la familia, requiriendo ciertos cambios dinámicos para estabilizarla. Los roles, los valores y los objetivos se tornan confusos a medida que el conflicto persista.

(13)

2.2.4.4. Factores Socio culturales

La sexualidad es un fenómeno social, y en estos factores se incluyen la

educación sexual, el inicio de la primera relación sexual, los conocimientos sobre sexualidad, la presión del grupo de amigos y el consumo de alcohol.

Educación sexual: El rol de los padres en la educación sexual de los hijos a menudo se pasa por alto, posiblemente por falta de conversaciones sobre el tema. Además, se ha demostrado que la relación de la familia con los jóvenes actúa como un factor protector contra el inicio precoz de las actividades sexuales y conductas de riesgo.

La presión de los amigos: este factor está vinculado al desarrollo de los adolescentes, ya que durante esta etapa es común ver que un grupo de amigos tenga una fuerte influencia en su comportamiento. Se evidencia una clara conexión entre la actividad sexual y la percepción de que los amigos también son sexualmente activos. A menudo, muchos adolescentes inician su vida sexual para alcanzar un nivel o cierto estatus dentro del grupo y no quedarse atrás en términos de experiencias sexuales. La presión ejercida por el grupo de amigos y el chantaje emocional de la pareja son mecanismos que pueden impulsar a los adolescentes a iniciar su vida sexual. En algunas sociedades, tener una vida sexual activa es casi una obligación, ya que el adolescente puede sentir que no pertenece al grupo o ser excluido por sus compañeros si no ha tenido experiencias sexuales. Si el tema de conversación en el grupo de amigos es constante, aquellos que no han tenido experiencia sexual pueden sentirse presionados a vivir esa etapa para ser aceptados por el resto.

En el caso de las mujeres, aunque la presión del grupo es menor, los sentimientos juegan un papel crucial como el principal. Muchas veces, las chicas

pueden sentir la necesidad de justificar el inicio de relaciones sexuales, debido a la insistencia de su pareja, interpretándolo como una “prueba de amor”.

Los medios de comunicación: Es una de las principales fuentes de información sobre comportamientos sexuales para los adolescentes. Algunos medios de comunicación y emisoras utilizan la sexualidad como herramienta para promocionar sus productos pues sirve como herramienta de socialización. Actualmente, los medios de comunicación brindan a los adolescentes el acceso a la información y modelos que pueden incitarlos a adoptar ciertos comportamientos de riesgo.

Los adolescentes tienen acceso a información sexual tanto implícita como explícita, a través de materiales pornográficos, revistas, videos, contenido científico y cultural e incluso información en línea sobre el sexo seguro, entre otros temas. Debido a esto, es más probable que los adolescentes tengan acceso a una amplia gama de contenido sexual inapropiado, a esto se suma el hecho de que carecen de una base sólida y de un enfoque adecuado de la información.

El consumo de alcohol: es constante en los adolescentes, ya que buscan sentir euforia y alegría producto de la ingesta de bebidas alcohólicas. El alcohol les proporciona valor y seguridad para entablar relaciones grupales, haciéndoles sentir más liberados. Además, los adolescentes, debido a su proceso de desarrollo, están inclinados a experimentar y explorar nuevas vivencias, lo cual puede llevarlos a iniciar su actividad sexual bajo los

efectos del alcohol. (19)

2.3. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS

El inicio precoz de las relaciones coitales es más frecuente en las adolescentes de la I.E. Estatal Melitón Carbajal en comparación a las adolescentes de la I.E. Privada Jean Piaget, los cuales están asociados a factores personales, educativos, familiares y socio culturales durante los meses de abril a junio del año 2023.

2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

1. **Adolescencia:** Según la Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como la fase de crecimiento que ocurre después de la niñez y previa a la edad adulta, entre los 10 y 19 años.
2. **Factores:** En el presente trabajo, el término “factores” se emplea para describir las características vinculadas al inicio temprano de las relaciones sexuales.
3. **Coitarquia:** Se refiere a edad en la que se produce la primera relación coital entre 2 personas del sexo opuesto.
4. **Relación coital:** Son las relaciones sexuales vaginales o anales.
5. **Actividad Sexual:** Se refiere a una manifestación de conducta de la sexualidad personal en la que el componente erótico es el predominante. Esta se define por los comportamientos orientados al erotismo y equivalente a comportamiento sexual.
6. **Sexo:** Hace referencia a las características biológicas, anatómicas, fisiológicas y cromosómicas inherentes a la especie humana, especialmente en lo que concierne a las funciones reproductivas. Se puede distinguir entre los sexos masculino y femenino según sus características sexuales.
7. **Edad:** Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento.
8. **Religión:** Se trata de las tendencias religiosas, códigos de comportamiento y prácticas rituales o devoción de ciertos grupos humanos que establecen una conexión con alguna entidad divina.

- 9. Consumo de alcohol:** Se refiere a la práctica perjudicial de ingerir bebidas alcohólicas con el propósito de embriagarse, identificando así a una persona que haya declarado haber ingerido alcohol por lo menos una vez por semana durante el último año.
- 10. Factores familiares:** Se refieren a las circunstancias y eventos que surgen dentro del núcleo familiar y que pueden tener un impacto en las decisiones relacionadas con el comienzo de la actividad coital.
- 11. Tipo de familia:** Hace referencia a la estructura familiar en términos de la composición de sus miembros. los adolescentes que viven con ambos padres tienden a mostrar una menor actividad sexual y a iniciarla a una edad más avanzada.
- 12. Comunicación familiar:** son las diversas conversaciones e interacciones que tienen lugar en el seno familiar, mediante las cuales se transmiten valores, creencias, actitudes y comportamientos sobre sexualidad.
- 13. Factores sociales:** son el conjunto de elementos de la sociedad que influyen en los adolescentes a comenzar su vida sexual-coital.
- 14. Relaciones sexuales bajo el consumo de alcohol:** hay evidencias de que los adolescentes que consumen alcohol tienen una probabilidad entre 5 a 7 veces mayor de iniciar su vida sexual en comparación con aquellas que no lo hacen.
- 15. Presión del enamorado:** consiste en la influencia o insistencia que la pareja ejerce sobre el adolescente para mantener relaciones sexuales.

16.Presión de amigos: es la presión que el grupo de amigos o compañeros de los adolescentes ejercen sobre ellos para que inicien o sostengan relaciones sexuales.

17.Medios de comunicación: representan una de las principales fuentes de información sobre sexualidad para los adolescentes. Sin embargo, esta información suele carecer de medidas de formación adecuadas, lo que puede contribuir al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes.

2.5. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

V1: VARIABLE INDEPENDIENTE

Factores asociados:

- Personales
- Educativos
- Familiares
- Socioculturales

V2: VARIABLE DEPENDIENTE

Coitarquia precoz de los adolescentes

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Aplicada

3.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Descriptivo relacional

3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Cuantitativa transversal prospectiva

3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

No experimental – comparativo

3.5. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

3.5.1. Población

Estuvo constituido por todos los adolescentes matriculados en la I.E. Privada. “Jean Piaget” y la I.E. Estatal “Melitón Carbajal” de Ayacucho durante los meses de abril a junio del año 2023.

3.5.2. Muestra

Estuvo constituido por 100 estudiantes adolescentes matriculados en la I.E. Privada. “Jean Piaget” y la I.E. Estatal” Melitón Carbajal” de Ayacucho durante los meses de abril a junio del año 2023.

3.5.3. Tipo de muestreo

Muestreo aleatorio simple.

3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Técnica

Encuesta

Instrumento

Ficha de recolección de datos

3.7. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

A través de la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNSCH se solicitará la autorización a la Directora de la I.E. Privada “Jean Piaget” asimismo se solicitará la autorización al Director de la I.E. Estatal “Melitón Carbajal” para obtener el permiso respectivo a fin de facilitar el acceso a la unidad muestral.

Una vez concluida la recopilación de información, se procederá a la codificación de cada instrumento de recolección para establecer la base de datos elemental en una hoja de cálculo Excel. Se tomarán los datos consignados en el formulario de recolección de datos elaborado por las autoras del trabajo de investigación teniendo en cuenta las variables a ser

estudiadas y confrontadas.

3.8. PROCESAMIENTO DE DATOS

Los datos serán procesados y analizados utilizando la estadística descriptiva e inferencial, para ello se creará una base de datos en Microsoft Office Excel, seguida de un análisis cuantitativo de datos utilizando el paquete estadístico informático SPSS versión 26.0 (*Statistical Package For Social Science*). Se empleará análisis de tablas de contingencia obtenidas a partir de los cruces referenciados de las variables, evaluadas según la naturaleza de las variables del estudio, mediante frecuencia simple y estimación de porcentaje. Las variables categóricas serán comparadas a través de la prueba estadística de Chi cuadrado, con un nivel de significancia de $p < 0,05$ para determinar la asociación entre las variables.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 01: Frecuencia de coitarquia precoz en adolescentes de las Instituciones Educativas Jean Piaget (privado) y Melitón Carbajal (público) de Ayacucho, abril a junio 2023.

Coitarquia precoz	Institución Educativa				TOTAL	
	Jean Piaget		Melitón Carbajal			
	N°	%	N°	%	N°	%
Si	18	36,0	21	42,0	39	39,0
No	32	64,0	29	58,0	61	61,0
TOTAL	50	100,0	50	100,0	100	100,0
$\chi^2 = 0,378$		p > 0,05		NS		

La tabla 01 nos presenta la frecuencia de coitarquia precoz de los adolescentes de ambas instituciones estudiadas, donde se observa que en la I.E. Privada Jean Piaget el 36,0% (18) de estudiantes adolescentes ya iniciaron con sus relaciones coitales de manera precoz y el 64,0% (32) aún no. De igual manera en la I.E. Pública Melitón Carbajal el 42,0% (21) de adolescentes ya debutaron sexualmente y el 58,0% (29) aún no.

Por lo tanto, se concluye que un gran número de adolescentes tuvieron su coitarquia de manera precoz con 36,0% en el colegio Jean Piaget y 42,0% en el colegio Melitón Carbajal de Ayacucho.

Después de analizar los resultados utilizando la prueba estadística de chi cuadrado no se halló diferencia significativa ($p > 0,05$) en la coitarquia precoz de ambos colegios, con lo cual se puede inferir que el inicio precoz de relaciones coitales se presenta de igual manera tanto en un colegio privado y estatal, muy a pesar de tener características diferentes en su composición socio económica.

Resultados concordantes con lo reportado por **Vargas NR (Trujillo, 2020)** en su tesis titulado *“Conductas asociadas a coitarquia precoz en adolescentes mujeres de la Institución Educativa Casa Grande. 2019”*. Se halló que el 31.5% de las adolescentes en estudio tuvieron coitarquia precoz.

Asimismo, **Fernández J. Y Rojas S, (VRAEM, 2015)**, en su tesis “Factores socio demográficos asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Hospital de Apoyo de San Francisco. Junio - agosto. Ayacucho 2015” refieren como resultados que un gran número de adolescentes ya iniciaron con su actividad sexual con el 27.8% (47) y el 72.2% (122) aún no comenzaron. Los determinantes asociados ($P < 0.05$) al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes fueron la edad, tipo de institución educativa, sexo, convivencia familiar, ingreso económico, el ingerir bebidas alcohólicas, conciencia familiar.

También refrenda **Mendoza D. y Pérez L, (Ayacucho, 2018)**, en su tesis titulado “Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho marzo - mayo 2018” con muestra de 264 estudiantes del nivel secundario, concluye que el 20.5% de estudiantes ya Inició su actividad sexual.

Tabla 02: Factores personales asociados a la coitarquia precoz en adolescentes de las Instituciones Educativas Jean Piaget (privado) y Melitón Carbajal (público) de Ayacucho, abril a junio 2023.

Factores Personales		I.E. Privada Jean Piaget				I.E. Pública Melitón Carbajal				X ²
		Coitarquia precoz				Coitarquia precoz				
		Si		No		Si		No		
		N	%	N	%	N	%	N	%	
Edad	14-16 años	9	18,0%	25	50,0%	11	22,0%	15	30,0%	0,041
	17-19 años	9	18,0%	7	14,0%	10	20,0%	14	28,0%	p<0.05
Total		18	36,0%	32	64,0%	21	42,0%	29	58,0%	
Sexo	Masculino	16	32,0%	11	22,0%	16	32,0%	14	28,0%	0,000
	Femenino	2	4,0%	21	42,0%	5	10,0%	15	30,0%	p<0.05
Total		18	36,0%	32	64,0%	21	42,0%	29	58,0%	
Religión	Católica	8	16,0%	22	44,0%	11	22,0%	10	20,0%	0,441
	Evangélica	1	2,0%	2	4,0%	4	8,0%	10	20,0%	
	Testigo de jehová	0	0,0%	2	4,0%	0	0,0%	1	2,0%	
	Otro o ninguno	9	18,0%	6	12,0%	6	12,0%	8	16,0%	
Total		18	36,0%	32	64,0%	21	42,0%	29	58,0%	

La tabla 02 muestra los factores personales asociados a la coitarquia precoz de los adolescentes, donde se observa respecto a la edad que el 18,0% (09) de adolescentes de la I.E. Jean Piaget que tuvieron su coitarquia precoz tienen edades entre 14 a 16 años y 17 a 19 años en ambos casos; igualmente en la I.E. Melitón Carbajal el 22,0% (11) de

adolescentes con coitarquia precoz tienen entre 14 a 16 años y el 20,0% (10) entre 17 a 19 años.

Con respecto al sexo, en la I.E. Jean Piaget el 32,0% (16) adolescentes que tuvieron coitarquia precoz fueron de sexo masculino y solo el 4,0% (02) de sexo femenino. Asimismo, en la I.E. Melitón Carbajal el 32,0% (16) adolescentes que tuvieron coitarquia precoz fueron de sexo masculino y el 10,0% (05) son de sexo femenino.

Referente a la religión, en la I.E. Jean Piaget el 18,0% (09) adolescentes que tuvieron coitarquia precoz no profesan ninguna religión, el 16,0% (08) son de la religión católica y solo el 2,0% (01) es evangélico. Sin embargo, en la I.E. Melitón Carbajal el 22,0% (11) adolescentes que tuvieron coitarquia precoz son de la religión católica, seguido del 12,0% (06) que no profesan ninguna religión y el 8,0% (04) son evangelistas.

Por lo tanto, se concluye que los adolescentes con coitarquia precoz de la I.E. Jean Piaget son de 14 a 16 años y de 17 a 19 años (18,0%), de sexo masculino (32,0%) y no pertenecen a ninguna religión (18,0%). En la I.E. Melitón Carbajal el 22,0% de adolescentes con coitarquia precoz son de 14 a 16 años, 32,0% de sexo masculino y 22,0% profesan la religión católica. Se encontró una asociación estadísticamente significativa ($p < 0,05$) entre la coitarquia precoz y los factores personales como la edad y el sexo de los adolescentes, al realizar el análisis estadístico de chi cuadrado.

Resultados concordantes con lo descrito por **Flores E y Mendoza YD. (Colombia, 2020)** en su investigación titulado *“Factores asociados a inicio de relaciones sexuales tempranas en adolescentes de Bucaramanga”*, se

observó que, de 43 adolescentes evaluados, nueve de ellos ya han empezado su vida sexual, lo que presenta el 21% del total. De estos, el 78% son varones, lo que sugiere una mayor propensión de los varones a iniciar su vida sexual y a edades más tempranas. En comparación, las mujeres que iniciaron su vida sexual lo hicieron a la edad de 14 años, representando el 22% del total.

Igualmente, **Quisperima Y y Vargas D (Ayacucho, 2020)** en su tesis titulado *“Factores sociales que influyen en el inicio de relaciones coitales en adolescentes de la institución educativa “Melitón Carbajal” – Ayacucho. setiembre – noviembre 2019.”* estudiaron a 363 estudiantes adolescentes y encontraron que el 71,1% declaró no haber empezado relaciones coitales, mientras que el 28,9% si lo había hecho, en cuanto al sexo el 36,5% de los varones y el 20,7% de las mujeres adolescentes reportaron haber iniciado con las relaciones coitales.

Sin embargo, para **Arellano MG. (Lima, 2019)** en su tesis titulado *“Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de quinto año de secundaria de una institución privada de Lima 2019”* refiere que la prevalencia de inicio de relaciones sexuales en la población de estudio fue de 36,7%. Sin embargo, no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos como la edad, sexo, asistencia a una congregación religiosa y actividad remunerativa, lo que sugiere que estos no representan un factor de riesgo significativo.

Tabla 03: Edad de inicio de las relaciones coitales en adolescentes de las Instituciones Educativas Jean Piaget (privado) y Melitón Carbajal (público) de Ayacucho, abril a junio 2023.

	I.E. Privada Jean Piaget				I.E. Pública Melitón Carbajal				
Edad de inicio de relaciones	Coitarquia precoz				Coitarquia precoz				X²
	Si		No		Si		No		
Coitales	N	%	N	%	N	%	N	%	P valor
12-13 años	1	2,0%	0	0,0%	2	4,0%	0	0,0%	
14-15 años	5	10,0%	0	0,0%	10	20,0%	0	0,0%	
16-17 años	11	22,0%	0	0,0%	9	18,0%	0	0,0%	
18-19 años	1	2,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0,000
NA	0	0,0%	32	64,0%	0	0,0%	29	58,0%	p<0.05
Total	18	36,0%	32	64,0%	21	42,0%	29	58,0%	

La tabla 03 nos presenta la edad de la coitarquia precoz de las adolescentes de ambas instituciones estudiadas, donde se observa que en la I.E. Privada Jean Piaget el 22,0% (11) estudiantes adolescentes iniciaron con sus relaciones coitales a los 16 a 17 años y el 10,0% (05) entre los 14 a 15 años. De igual manera en la I.E. Pública Melitón Carbajal el 20,0% (21) de adolescentes tuvieron su coitarquia precoz entre los 14 a 15 años y el 18,0% (09) entre los 16 a 17 años.

Por lo cual, se deduce que el 22,0% de adolescentes tuvieron su coitarquia de manera precoz entre los 16 a 17 años de edad en el colegio Jean Piaget y el 20,0% entre los 14 a 15 años de edad en el colegio Melitón Carbajal de Ayacucho.

Al analizar los resultados con el estadístico de chi cuadrado se halló diferencia significativa ($p<0,05$) en la coitarquia precoz de ambos colegios,

con lo cual se puede inferir que el inicio precoz de relaciones coitales está asociado con las edades de 14 a 17 años.

Resultados que coinciden con lo encontrado por **Bravo LM. (Huánuco, 2017)** en su tesis titulado *“Factores que influyen al inicio precoz del coito en adolescentes de segundo a quinto de secundaria, colegio nacional Cesar vallejo de Paucarbamba, abril – agosto 2016”* quien manifiesta que, del total de adolescentes encuestados, el 84% (210 adolescentes) no habían tenido relaciones coitales, mientras que un 16% restante (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, lo que significa que el 50% de los adolescentes tenían más de 14 años. La edad más común fue de 12 años, mientras que la edad mínima registrada fue de 11 años y una edad máxima de 17 años.

De igual manera **Quisperima Y Vargas D (Ayacucho, 2020)** en su tesis titulado *“Factores sociales que influyen en el inicio de relaciones coitales en adolescentes de la institución educativa “Melitón Carbajal” – Ayacucho. setiembre – noviembre 2019.”* estudiaron a 363 estudiantes adolescentes y encontraron que el 71,1% refirió no haber iniciado con las relaciones y el 28,9% ya había iniciado con las relaciones coitales, iniciando mayormente entre los 14-15 años, en el 55.1% los varones y en el 58.3% las mujeres adolescentes.

Tabla 04: Factores educativos asociados a la coitarquia precoz en adolescentes de las Instituciones Educativas Jean Piaget (privado) y Melitón Carbajal (público) de Ayacucho, abril a junio 2023.

		I.E. Privada Jean Piaget				I.E. Pública Melitón Carbajal				X²
		Coitarquia precoz				Coitarquia precoz				
		Si		No		Si		No		
Factores Educativos		N	%	N	%	N	%	N	%	P valor
Proyecto de vida	Seguir estudiando	11	22,0%	26	52,0%	21	42,0%	25	50,0%	0,330 p>0.05
	Trabajar	4	8,0%	4	8,0%	0	0,0%	1	2,0%	
	Otros	2	4,0%	2	4,0%	0	0,0%	2	4,0%	
	Nada	1	2,0%	0	0%	0	0,0%	1	2,0%	
Total		18	36,0%	32	64,0%	21	42,0%	29	58,0%	
Conocimiento sobre sexualidad	Bastante	9	18,0%	17	34,0%	3	6,0%	6	12,0%	0.508 p>0.05
	Poco	4	8,0%	11	22,0%	12	24,0%	9	18,0%	
	Muy poco	3	6,0%	3	6,0%	6	12,0%	12	24,0%	
	Nada	2	4,0%	1	2,0%	0	0,0%	2	4,0%	
Total		18	36,0%	32	64,0%	21	42,0%	29	58,0%	
Información sobre relaciones coitales	Siempre	2	4,0%	5	10,0%	0	0,0%	4	8,0%	0,857 p>0.05
	Algunas veces	10	20,0%	20	40,0%	19	38,0%	21	42,0%	
	Casi nunca	5	10,0%	6	12,0%	1	2,0%	3	6,0%	
	Nunca	1	2,0%	1	2,0%	1	2,0%	1	2,0%	
Total		18	36,0%	32	64,0%	21	42,0%	29	58,0%	

En la tabla 04 se presenta los factores educativos asociados a la coitarquia precoz de los adolescentes, donde se observa respecto al proyecto de vida de los adolescentes que tuvieron su coitarquia precoz de la I.E. Jean Piaget, el 22,0% (11) refieren seguir estudiando y el 8,0% (04) desean

trabajar como proyecto de vida; sin embargo, en la I.E. Melitón Carbajal el 100,0% (21) de adolescentes con coitarquia precoz tienen como proyecto de vida seguir estudiando.

Con respecto al conocimiento sobre sexualidad, en la I.E. Jean Piaget el 18,0% (9) adolescentes que tuvieron coitarquia precoz conocen bastante sobre sexualidad, el 8,0% (04) poco y solo el 10,0% (05) muy poco y nada. Por otro lado, en la I.E. Melitón Carbajal el 24,0% (12) adolescentes refieren conocer poco sobre sexualidad, 6,0% (03) muy poco y solo el 6,0% (03) bastante.

Finalmente, en la I.E. Jean Piaget el 20,0% (10) adolescentes que tuvieron coitarquia precoz manifiestan que algunas veces recibieron información sobre relaciones coitales, 10,0% (05) casi nunca y solo el 4,0% (02) siempre reciben información. De igual manera, en la I.E. Melitón Carbajal el 38,0% (19) adolescentes que tuvieron coitarquia precoz refieren que algunas veces recibieron información sobre relaciones coitales y el 2,0% (01) casi nunca o nunca.

Por lo tanto, se concluye que los adolescentes con coitarquia precoz de la I.E. Jean Piaget el 22,0% tienen como proyecto de vida seguir estudiando, el 18,0% conoce bastante sobre sexualidad y el 20,0% recibió algunas veces información sobre relaciones coitales. En la I.E. Melitón Carbajal el 42,0% tienen como proyecto de vida seguir estudiando, el 24,0% conoce poco sobre sexualidad y el 38,0% recibió algunas veces información sobre relaciones coitales.

Al realizar el análisis estadístico de chi cuadrado no se encontró asociación estadística significativa ($p > 0,05$) entre la coitarquia precoz con ninguno de los factores educativos en ambas instituciones educativas.

Al respecto **Begazo MB. (Lima, 2020)** en su tesis *“Factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes de una institución educativa privada en Comas”*. Los resultados del estudio indicaron que las variables de asociación al inicio precoz de relaciones sexuales son el sexo ($\chi^2=49,583$ y $p\text{-valor}= .000$), la edad de la primera menstruación o eyaculación ($\chi^2=34,091$ y $p\text{-valor}= .000$), el proyecto de vida ($\chi^2=25,141$ y $p\text{-valor}= .000$), el conocimiento sobre sexualidad ($\chi^2=32,308$ y $p\text{-valor}= .000$), la preferencia por programas televisivos ($\chi^2=32,122$ y $p\text{-valor}= .000$). Asimismo, **Mendoza D. y Pérez L, (Ayacucho, 2018)**, en su tesis titulado *“Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho marzo - mayo 2018”* refieren que el 20.5% de estudiantes ya empezaron su actividad sexual y en cuanto a los factores socio económicas, como la información sexual y las amistades están asociados ($p < 0.05$) a la iniciación de las relaciones sexuales de manera precoz por los escolares. (18)

Tabla 05: Factores familiares asociados a la coitarquia precoz en adolescentes de las Instituciones Educativas Jean Piaget (privado) y Melitón Carbajal (público) de Ayacucho, abril a junio 2023.

		I.E. Privada Jean Piaget				I.E. Pública Melitón Carbajal				
		Coitarquia precoz				Coitarquia precoz				X²
		Si		No		Si		No		
Factores Familiares		N	%	N	%	N	%	N	%	P valor
Relacion con padres	Comprensiva	12	24,0%	29	58,0%	20	40,0%	28	56,0%	0,106 p>0.05
	No comprensiva	4	8,0%	2	4,0%	1	2,0%	1	2,0%	
	Agresiva o Violenta	2	4,0%	1	2,0%					
	Total	18	36,0%	32	64,0%	21	42,0%	29	58,0%	
Tipo de Familia	Nuclear	12	24,0%	25	50,0%	12	24,0%	17	34,0%	0.169 p>0.05
	Extensa	3	6,0%	3	6,0%	4	8,0%	6	12,0%	
	Monoparental	3	6,0%	1	2,0%	1	2,0%	2	4,0%	
	Padres separados	0	0,0%	3	6,0%	4	8,0%	4	8,0%	
Total		18	36,0%	32	64,0%	21	42,0%	29	58,0%	
Comunicación con Padres	Nunca	9	18,0%	3	6,0%	5	10,0%	6	12,0%	0,01 p<0.05
	Casi nunca	3	6,0%	5	10,0%	5	10,0%	7	14,0%	
	Ocasionalmente	5	10,0%	18	36,0%	8	16,0%	11	22,0%	
	Casi siempre	1	2,0%	6	12,0%	1	2,0%	3	6,0%	
	Siempre					2	4,0%	2	4,0%	
Total		18	36,0%	32	64,0%	21	42,0%	29	58,0%	

La tabla 05 representa los factores familiares asociados a la coitarquia precoz de los adolescentes, donde se observa en la I.E. Jean Piaget, que el 24,0% (12) adolescentes con coitarquia precoz tienen comprensiva relación con sus padres, el 8,0% (04) no comprensiva y el 4,0% (02)

agresiva o violenta; de igual manera, en la I.E. Melitón Carbajal el 40,0% (20) de adolescentes con coitarquia precoz tienen comprensiva relación con sus padres y solo el 2,0% (01) caso relación no comprensiva.

Con respecto al tipo de familia, en la I.E. Jean Piaget el 24,0% (12) adolescentes que tuvieron coitarquia precoz refieren tener una familia nuclear y el 6,0% (03) tienen un tipo de familia extensa o monoparental en ambos casos. Así mismo, en la I.E. Melitón Carbajal el 24,0% (12) adolescentes que tuvieron coitarquia precoz refieren tener una familia nuclear, el 8,0% (04) poseen un tipo de familia extensa o con padres separados en ambos casos. Finalmente, en la I.E. Jean Piaget el 18,0% (09) de adolescentes que tuvieron coitarquia precoz manifiestan que nunca tienen comunicación con sus padres, 10,0% (05) ocasionalmente y el 6,0% (03) casi nunca. Por otro lado, en la I.E. Melitón Carbajal el 16,0% (08) adolescentes que tuvieron coitarquia precoz refieren que ocasionalmente tienen comunicación con sus padres, el 10,0% (05) casi nunca o nunca y solo el 4,0% (02) siempre tienen comunicación con sus padres.

Por lo tanto, se concluye que los adolescentes con coitarquia precoz de la I.E. Jean Piaget, el 24,0% tienen comprensiva relación con sus padres y tipo de familia nuclear y el 18,0% nunca tiene comunicación con sus padres. En la I.E. Melitón Carbajal el 40,0% tienen comprensiva relación con sus padres, el 24,0% tipo de familia nuclear y el 16,0% se comunica ocasionalmente con sus padres.

Al llevar a cabo el análisis estadístico de chi cuadrado se halló asociación estadística significativa ($p < 0,05$) entre la coitarquia precoz de los adolescentes con la escasa comunicación con sus padres.

Al respecto **Flores E y Mendoza YD. (Colombia, 2020)** en su estudio titulado *“Factores asociados a inicio de relaciones sexuales tempranas en adolescentes de Bucaramanga”*, encontró que, de 43 adolescentes, el 21% (09) ya han empezado su vida sexual. Así mismo, gran parte de los adolescentes en estudio (33,3%) que ya tienen vida sexual viven solo con la mamá y además coinciden en que casi nunca se presenta una adecuada comunicación familiar con un 44,5%. (12)

Asimismo, **Begazo MB. (Lima, 2020)** en su tesis *“Factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes de una institución educativa privada en Comas”* refiere que se asocia la coitarquia con la relación parental (p valor=.000), la estructura familiar (p -valor= .000), el alcoholismo en la familia (p -valor= .004) y la confianza (p -valor= .000). Finalmente, se **concluyó** que los factores individuales y familiares están asociados al inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes. (15)

También **Mendoza D. y Pérez L, (Ayacucho, 2018)**, en su tesis titulado *“Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho marzo - mayo 2018”* refieren asociación significativa con los factores familiares: como convive con sus padres, desintegración familiar y uso de sustancias nocivas está relacionada ($p < 0.05$) a la iniciación de las relaciones sexuales.

Tabla 06. Factores socioculturales asociados a la coitarquia precoz en adolescentes de las Instituciones Educativas Jean Piaget (privado) y Melitón Carbajal (público) de Ayacucho, abril a junio 2023.

		I.E. Privada Jean Piaget				I.E. Pública Melitón Carbajal				X ²
		Coitarquia precoz				Coitarquia precoz				
		Si		No		Si		No		
Factores Socioculturales		N	%	N	%	N	%	N	%	P valor
Consumo de Alcohol o drogas	Si	12	24,0%	11	22,0%	12	24,0%	4	8,0%	0,001 p<0.05
	No	6	12,0%	21	42,0%	9	18,0%	25	50,0%	
	Total	18	36,0%	32	64,0%	21	42,0%	29	58,0%	
Ocupación de tiempos Libres	Salir con amigos (as)	3	6,0%	8	16,0%	6	12,0%	4	8,0%	0.226 p>0.05
	Asistir a discotecas o bares	2	4,0%	0	0,0%	0	00,0%	1	2,0%	
	Internet, chat y redes sociales	9	18,0%	14	28,0%	6	12,0%	9	18,0%	
	Hacer deporte	4	8,0%	10	20,0%	9	18,0%	15	30,0%	
Total		18	36,0%	32	64,0%	21	42,0%	29	58,0%	
Medio de Información sobre Sexualidad	Internet	14	28,0%	23	46,0%	7	14,0%	14	28,0%	0.156 p>0.05
	Tv	1	2,0%	1	2,0%	0	0,0%	3	6,0%	
	Radio	0	0,0%	1	2,0%	1	2,0%	0	0,0%	
	Redes sociales	3	6,0%	7	14,0%	13	26,0%	12	24,0%	
Total		18	36,0%	32	64,0%	21	42,0%	29	58,0%	
Motivo de inicio de relaciones coitales	Voluntad propia	11	22,0%	0	0,0%	19	38,0%	0	0,0%	0,000 p<0.05
	Obligación-prueba de amor	3	6,0%	0	0,0%	2	4,0%	0	0,0%	
	Presión de amigos	3	6,0	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	
	Relación no consentida	1	2,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	
	NA	0	0,0%	32	64,0%	0	0,0%	29	58,0%	
Total		36	18,0%	32	64,0%	21	42,0%	29	58,0%	

La tabla 06 muestra los factores socio culturales asociados a la coitarquia precoz de los adolescentes, donde se observa en la I.E. Jean Piaget, que el 24,0% (12) adolescentes con coitarquia precoz consumen alcohol o

drogas y el 12,0% (06) no; de igual manera, en la I.E. Melitón Carbajal el 24,0% (12) de adolescentes con coitarquia precoz consumen alcohol o drogas y el 18,0% (09) no.

Con respecto a la ocupación en sus tiempos libres, en la I.E. Jean Piaget el 18,0% (09) adolescentes que tuvieron coitarquia precoz refieren pasarlo en el internet, chat y redes sociales, el 8,0% (04) hacen deporte y el 6,0% (03) salir con amigas. Por otro lado, en la I.E. Melitón Carbajal el 18,0% (09) adolescentes que tuvieron coitarquia precoz refieren hacer deporte en sus ratos libres, el 12,0% (06) salir con amigas y estar en el internet, chat o redes sociales en ambos casos.

Referente al medio de información por la cual se informan sobre sexualidad, en la I.E. Jean Piaget el 28,0% (14) de adolescentes que tuvieron coitarquia precoz manifiestan que es a través del internet, 6,0% (03) por las redes sociales. Por otro lado, en la I.E. Melitón Carbajal el 26,0% (13) refieren que las redes sociales es el medio de información a través del cual se informan sobre sexualidad y el 14,0% (07) por internet.

Al interrogarlas sobre el motivo de inicio de relaciones coitales el 22,0% (11) manifiestan que fue por voluntad propia, el 6,0% (03) por obligación y presión de amigos en ambos casos. Igualmente, en la I.E. Melitón Carbajal, el 38,0% (19) respondió que fue por voluntad propia y el 4,0% (02) por obligación o la clásica “prueba del amor”.

Por lo tanto, se concluye que los adolescentes con coitarquia precoz de la I.E. Jean Piaget, el 24,0% consume alcohol o drogas, el 18,0% ocupa sus tiempos libres en el internet, chat o redes sociales, también el 28,0% refiere

que el medio de información sobre sexualidad es el internet y el 22,0% inició por voluntad propia sus relaciones coitales. En la I.E. Melitón Carbajal el 24,0% consume alcohol o drogas, el 18,0% ocupa sus tiempos libres haciendo deporte, el 26,0% refiere que el medio de información sobre sexualidad son las redes sociales y el 38,0% inició por voluntad propia sus relaciones coitales.

Al emplear el análisis estadístico de chi cuadrado se halló una asociación estadística significativa ($p < 0,05$) entre la coitarquia precoz de los adolescentes con el consumo de alcohol o drogas y la voluntad propia de inicio de relaciones coitales.

Resultados congruentes con lo encontrado por **Arellano MG. (Lima, 2019)** en su tesis titulado *“Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de quinto año de secundaria de una institución privada de Lima 2019”* quien refiere respecto al factor sociodemográfico como es la ingesta de bebidas alcohólicas presenta como resultado un 72,7% de adolescentes frecuentan con el alcohol ($p = 0,000$) lo que lo hace estadísticamente significativo para inicio de relaciones sexuales.

De igual manera **Vargas NR (Trujillo, 2020)** en su tesis titulado *“Conductas asociadas a coitarquia precoz en adolescentes mujeres de la Institución Educativa Casa Grande. 2019”*. Se determinó que la frecuencia de coitarquia precoz entre las adolescentes en estudio fue del 31.5%. La ingesta de alcohol, el consumo de tabaco, inactividad física y la asistencia a reuniones sociales son conductas y/o comportamientos asociados significativamente a la coitarquia precoz en adolescentes mujeres. (16)

Asimismo, **Quisperima Y y Vargas D (Ayacucho, 2020)** en su tesis titulado *“Factores sociales que influyen en el inicio de relaciones coitales en adolescentes de la institución educativa “Melitón Carbajal” – Ayacucho. setiembre – noviembre 2019.”* investigaron a 363 estudiantes adolescentes y encontraron que las causas que acarrearón al inicio de las relaciones coitales tanto en mujeres (66.7%) como en varones (68.1%) adolescentes fue por voluntad propia. (19)

CONCLUSIONES

1. La frecuencia de coitarquia precoz es 36,0% en el colegio Jean Piaget y 42,0% en el colegio Melitón Carbajal de Ayacucho.
2. Los factores personales asociados a la coitarquia precoz ($p<0,05$) son la edad entre 14 a 16 años en 18% en la I.E. privada Jean Piaget y con 22% en la I.E. pública Melitón Carbajal. También el sexo masculino con 32% en ambas instituciones educativas.
3. La edad de inicio de relaciones coitales es antes de los 17 años en 34% en la I.E. Jean Piaget y en 42% en la I.E. Melitón Carbajal; con asociación estadística significativa ($p<0,05$).
4. No se encontró ningún factor educativo asociado a la coitarquia precoz.
5. El único factor familiar asociado ($p<0,05$) a la coitarquia precoz es la comunicación con padres nunca o casi nunca en 24% en la I.E. Jean Piaget y en 20% en la I.E. Melitón Carbajal.
6. Los factores socio culturales asociados a la coitarquia precoz ($p<0,05$) son el consumo de alcohol en 24% en ambas instituciones educativas. También el motivo de inicio de relaciones coitales por voluntad propia con 22% en la I.E. privada Jean Piaget y con 38% en la I.E. pública Melitón Carbajal.

RECOMENDACIONES

1. A los directivos de las Instituciones Educativas Jean Piaget y Melitón Carbajal realizar coordinaciones con los Establecimientos de Salud cercanos para que a través del personal de salud se elaboren programas de prevención por medio de estrategias; para que de esta manera se maneje una información adecuada sobre sexualidad responsable en sus estudiantes por la significativa incidencia de adolescentes que ya iniciaron con sus relaciones coitales.
2. Realizar escuela para padres y mejorar la comunicación que debe de existir entre padres e hijos adolescentes para posponer la coitarquia precoz de los adolescentes que aún no inician con su vida sexual; y con los que ya iniciaron informar sobre la sexualidad responsable que deben de tener para evitar ITS y embarazos no deseados.
3. Promover actividades de recreación y deportivas que eviten el consumo de bebidas alcohólicas por ser un factor asociado a la coitarquia precoz en adolescentes de ambas instituciones educativas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Desarrollo en la Adolescencia [artículo internet]. Organización Mundial de la Salud. [Citado 03 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://www.who>
2. Mendoza L, Claros D, Peñaranda C. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. Rev. chil. obstet. ginecol. 2016; 81 (3): 243-253. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000300012&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000300012>.
3. 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>
4. Mendoza LA, Arias M, Pedroza M, Micolta P, Ramírez A, Cáceres Ch, et al. Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. Rev Chil Obstet Ginecol 2012;77(4):271- 9.
5. Schutt-Aine J, Maddaleno M. Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas. (sitio en Internet). OPS, Washington, DC. Acceso: 10-10- 2022. Disponible: www.paho.org/Spanish/HPP/HPF/ADOL/SSRA.pdf.
6. García R. Cortés A. Vila L. Hernández M. Mesquia A. Comportamiento sexual y uso del preservativo en adolescentes y jóvenes de un área de salud. Rev Cubana Med Gen Integr 2006;22(1). Acceso: 13-10-2022. Disponible en: bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol22_1_06/mgi03106.pdf.
7. Ramón J. Laffita A. Toledo M. primera relación sexual en adolescentes cubanos. Rev Chil Obstet Ginecol 2005; 70(2):83- 86.
8. 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 2022 Jun 28]; 78(1): 4-13. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262013000100002
9. 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 2022 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
 10. INEI. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú. Encuesta Demográfica y de Salud familiar ENDES 2020. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/.
 11. Manco Berrocal MC. Prácticas de salud sexual en adolescentes de las instituciones educativas 20189 Nuestra Señora de la Concepción y 20874 Centro de Varones de Cañete 2017. [Tesis para optar el título de Médico]. Universidad de San Martín de Porres; 2019.
 12. Flores E y Mendoza YD. Factores asociados a inicio de relaciones sexuales tempranas en adolescentes de Bucaramanga. [Tesis para optar el título de Psicología]. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2020.
 13. Bravo LM. Factores que influyen al inicio precoz del coito en adolescentes de segundo a quinto de secundaria, colegio nacional Cesar vallejo de Paucarbamba, abril – agosto 2016. [Tesis para optar el título de Obstetra]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017.
 14. Arellano MG. Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de quinto año de secundaria de una institución privada de Lima 2019. [Tesis para optar el título de Obstetra]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2019.
 15. Begazo MB. Factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes de una institución educativa privada en Comas. [Tesis para optar el título de Obstetra]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2020. Recuperado de <https://hdl.handle.net/11537/25089>

16. Vargas NR. Conductas asociadas a coitarquia precoz en adolescentes mujeres de la Institución Educativa Casa Grande. 2019. [Tesis para optar el título de Obstetra]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/7614>.
17. Fernández J, Rojas 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.
18. Mendoza D. y Pérez 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.
19. Quisperima Y y Vargas D. Factores sociales que influyen en el inicio de relaciones coitales en adolescentes de la institución educativa “Melitón Carbajal” – Ayacucho. setiembre – noviembre 2019. [Tesis para optar el título de Obstetra]. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2020.
20. Álvarez L, Rodríguez A, Avich N. Iniciación sexual precoz y la salud de la adolescente. Memorias Convención Internacional de Salud Pública. Cuba Salud 2012.
21. Motta A et al., De la normativa a la práctica: la política de educación sexual y su implementación en el Perú, New York: Guttmacher Institute, 2017, <https://www.guttmacher.org/es/report/politica-de-educacion-sexual-peru>.
22. López F. la sexualidad en la adolescencia. Regreso a las bases. Pediatr Integral 2017; XXI (4): 278–285.

ANEXOS



1°Anexo

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

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Hola, como estas.....estamos realizando una investigación sobre los “factores de riesgo asociados al inicio relaciones coitales en adolescentes de las Instituciones Educativas “Jean Piaget y Melitón Carbajal” – Ayacucho, para lo cual es muy importante contar con tus respuestas sinceras y veraces, pues servirá para realizar un estudio sobre las adolescentes en el campo de la sexualidad. Por favor responde las preguntas con sinceridad, ya que es anónimo y los resultados permitirán tener un conocimiento real sobre esta problemática social de las adolescentes. Toda información recolectada mediante el presente cuestionario será en total confidencialidad.

Gracias totales.

Desearías participar.

- a) Si b) No

I. FACTORES PERSONALES

Completa tu respuesta en los espacios en raya y coloque con un aspa (X) la respuesta que tú consideres la correcta.

Edad

1. Temprana (10 a 13 años)
2. Media (14 a 16 años)
3. Tardía (17 a 19 años)

Sexo

1. Masculino

2. Femenino

Religión:

- 1) Católica 2) Evangélica 3) Testigo de Jehová 4) Otro _____

II. FACTORES EDUCATIVOS:

Proyecto de vida.

¿Qué quisieras hacer en el futuro?

1. Seguir estudiando una carrera
2. Trabajar
3. Ama de casa
4. Otros
5. Nada

Conocimiento sobre sexualidad

¿Recibes orientación e información sobre sexualidad y relaciones coitales durante tu vida de estudiante?

- 1) Bastante
- 2) poco
- 3) Muy poco
- 4) Nada

¿Recibes orientación e información sobre sexualidad y relaciones coitales en el colegio?

- 1) Siempre
- 2) Algunas veces
- 3) Casi nunca
- 4) Nunca

III. FACTORES FAMILIARES:

¿Cómo es la relación con tus padres?

- 1) Comprensiva
- 2) No comprensiva
- 3) Agresiva/violenta

Tipo de familia

- 1) Familia nuclear
- 2) Familia extensa
- 3) Familia monoparental

- 4) Familia de padres separados

¿Conversas con tus padres sobre temas de sexualidad y relaciones coitales?

- 1) Nunca
- 2) Casi nunca
- 3) Ocasionalmente
- 4) Casi siempre
- 5) Siempre

IV. FACTORES SOCIO CULTURALES

¿Consumes alcohol?

1. Si
2. No

¿Qué haces en tus tiempos libres?

- 1) Salir con amigas
- 2) Asistir a discotecas o bares
- 3) Internet, chat y redes sociales
- 4) Hacer deporte

Medio de información sobre sexualidad y relaciones coitales

- 1) Internet
- 2) Televisión
- 3) Radio
- 4) Redes sociales

V. RELACIONES COITALES

Inicio de relaciones coitales

1. Si
2. No

Motivo de inicio de relaciones coitales

- 1) Propia voluntad

- 2) Obligación de tu enamorado – Prueba de amor
- 3) Obligación o presión de tus amigos
- 4) Relación no consentida
- 5) todavía no he iniciado con las relaciones coitales

Edad promedio de inicio de relaciones coitales

1. 12-13 años
2. 14-15 años
3. 16-17 años
4. 18-19 años
5. NA

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición conceptual u operativa	Dimensión	Indicadores	Criterios de medición	Instrumentos
VARIABLE INDEPENDIENTE Factores asociados	Son circunstancias beneficiosas o perjudiciales que influyen en los seres humanos en su conjunto, sea en un entorno específico o un espacio determinado. Estos factores abarcan aspectos	Factores personales	Edad	1) Temprana (de 10 a 13 años) 2) Media (de 14 a 16 años) 3) Tardía (de 17 a 19 años)	Cuestionario
			Grado de instrucción:	1) 1er grado 2) 2do grado 3) 3er grado 4) 4to grado 5) 5to grado	
			Religión	1) católica 2) Evangélica 3) Testigo de Jehová 4) Otros	
			Plan de vida a futuro	1. Si 2. No	
			Información apropiada sobre sexualidad y relaciones coitales	1) Bastante 2) Poco 3) Muy poco 4) Nada	

	personales, educativos, familiares y socioculturales, asociados al inicio de relaciones coitales en los adolescentes de manera precoz.	Factores educativos	El colegio brinda información orientación e información sobre sexualidad y relaciones sexuales.	1) Siempre 2) Algunas veces 3) Casi nunca 4) Nunca	Cuestionario
		Factores familiares	Relación con los padres:	1) Comprensiva 2) No comprensiva 3) Agresiva/violenta	
			Tipo de familia	1) Familia nuclear 2) Familia extensa 3) Familia monoparental 4) Familia de padres separados	
			Comunicación con padres sobre temas de sexualidad e inicio de relaciones coitales	1) Nunca 2) Casi nunca 3) Ocasionalmente 4) Casi siempre 5) Siempre	
			Consumo de alcohol o drogas	1) Si 2) No	
			Ocupación de tiempos libres	1) Salir con amigas 2) Asistir a discotecas o bares 3) Internet, chat y redes sociales 4) Hacer deporte	

		Factores socioculturales	Medio de información sobre sexualidad y relaciones coitales	1) Internet 2) Televisión 3) Radio 4) Redes sociales	Cuestionario
			Motivo de inicio de relaciones coitales:	1) Voluntad propia 2) Obligación de tu enamorado – Prueba de amor 3) Obligación o presión de tus amigos 4) Relación no consentida	
VARIABLE DEPENDIENTE	Constituye la primera relación coital del adolescente, el uso del propio cuerpo para relacionarse con otros individuos a través del placer.	Inicio de relaciones coitales	Inicio de relaciones coitales	1) Si 2) No	Cuestionario
Coitarquia precoz			Edad promedio de inicio de relaciones coitales:	1) 12-13 años 2) 14-15 años 3) 16-17 años 4) 18-19 años	

RECOLECCIÓN DE DATOS EN LA I.E MELITÓN CARAJAL



RECOLECCIÓN DE DATOS EN LA I.E. JEAN PIAGET



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N°0689 -2024-UNSCH- FCSA- D

BACHILLER: SUSSY GERALDINE CARDENAS CALLE

En la ciudad de Ayacucho, siendo las 08:05 de la mañana del día 20 de junio del 2024, se reunieron en forma presencial los docentes miembros del Jurado Evaluador de la Escuela Profesional de Obstetricia, para el acto de sustentación del trabajo de tesis titulado: **Factores de riesgo asociados a coitarquia precoz en adolescentes de la institución educativa Jean Piaget y Melitón Carbajal de Ayacucho. Abril – junio 2023** Presentado por la Bachiller: **SUSSY GERALDINE CARDENAS CALLE**, para optar el título profesional de **OBSTETRA**. Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

Presidente : Prof. Oriol M. Chuchón Gómez (delegado por el Decano)

Miembros : Prof. Roaldo Pino Anaya
: Prof. Pavel A. Alarcón Vila
: Prof. Bacilia Vivanco Garfias

Asesora : Prof. Delia Anaya Anaya

Secretaria Docente: Prof. Graciela Mendoza Bellido.

Con el quorum de reglamento se dio inicio la sustentación de tesis a las 08:10 am; como acto inicial el Presidente de la sustentación indica dar lectura a la RESOLUCIÓN **DECANAL N° 0689-2024-UNSCH-FCSA-D**, a la secretaria docente, también manifiesta que los documentos presentados por la Bachiller no tienen ninguna observación, dando algunas indicaciones para el inicio de este Acto Académico.

Inicia la exposición la Bachiller: **SUSSY GERALDINE CARDENAS CALLE** a las 08:15 am, culminando a las 08:50 am. Seguidamente el Presidente de la Comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas: invitando a iniciar a la Prof. Bacilia Vivanco Garfias, seguidamente da pase al Prof. Pavel A. Alarcón Vila, luego participa el Prof. Roaldo Pino Anaya, finalmente participa el Presidente de los miembros del jurado Prof. Oriol M. Chuchón Gómez y luego invita a la Prof. Delia Anaya Anaya para su intervención como asesora. Una vez concluida con las intervenciones a las 10:15 el Presidente de la comisión invita a la sustentante y público presente abandonar el auditorium para que puedan proceder con la calificación.

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL

BACHILLER: SUSSY GERALDINE CARDENAS CALLE

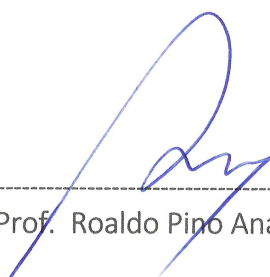
JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PUNTAJE FINAL
Prof. Oriol M. Chuchón Gómez	17	17	17	17
Prof. Roaldo Pino Anaya	17	18	18	18
Prof. Pavel A. Alarcón Vila	17	17	17	17
Prof. Bacilia Vivanco Garfias	18	18	18	18
PROMEDIO FINAL				18

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar a la Bachiller: **SUSSY GERALDINE CARDENAS CALLE** con la nota final de 18 (dieciocho).

Y en señal de conformidad, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente. Siendo las 10:20 horas del mismo día se da por concluido el presente acto académico de modalidad presencial.



Prof. Oriol M. Chuchón Gómez
Presidente



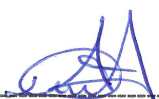
Prof. Roaldo Pino Anaya
Miembro



Prof. Pavel A. Alarcón Vila
Miembro



Prof. Bacilia Vivanco Garfias
Miembro



Prof. Delia Anaya Anaya
Asesora



Prof. Graciela Mendoza Bellido
Secretaria docente

Ayacucho 20 de junio 2024

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N°1075-2024-UNSCH- FCSA- D

BACHILLER: Irma Terry Vega

En la ciudad de Ayacucho, siendo las 15:10 de la tarde del día 18 de octubre del 2024, se reunieron en forma presencial los docentes miembros del Jurado Evaluador de la Escuela Profesional de Obstetricia, para el acto de sustentación del trabajo de tesis titulado: **Factores de riesgo asociados a coitarquia precoz en adolescentes de la Institución Educativa Jean Piaget y Melitón Carbajal de Ayacucho. Abril – junio 2023**, presentado por la Bachiller: **Irma Terry Vega** para optar el título profesional de **OBSTETRA**.

Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

Presidente : Prof. Martha P. Infante Beingolea (delegado por el Decano)

Miembros : Prof: Roaldo Pino Anaya
: Prof : Pavel A. Alarcón Vila
: Prof. Bacilia Vivanco Garfias

Asesora : Prof. Delia Anaya Anaya.

Secretaria Docente: Prof. Graciela Mendoza Bellido.

Con el quorum del reglamento se dio inicio la sustentación de tesis, como acto inicial la Presidenta de la sustentación de Tesis indica a la Secretaria Docente dar lectura a la **RESOLUCIÓN DECANAL N° 1075-2024-UNSCH-FCSA-D**, también manifiesta que los documentos presentados por la Bachiller no tienen ninguna observación, dando algunas indicaciones para el inicio de este Acto Académico.

Inicia la exposición la Bachiller: **Irma Terry Vega** a las 15:15, culminando a las 15:45. Seguidamente la Presidente de la Comisión solicita a los miembros del jurado evaluador a realizar sus respectivas preguntas: invitando a iniciar a la Prof. Bacilia Vivanco Garfias, seguidamente da pase al Prof. Pavel A. Alarcón Vila, luego participa el Prof. Roaldo Pino Anaya, finalmente participa la presidenta de los miembros del jurado Prof. Martha P. Infante Beingolea, luego invita a la Prof. Delia Anaya Anaya para su intervención como asesora.

Una vez concluida con las intervenciones a las 16:45 la presidenta de la comisión invita a las sustentantes y público presente abandonar el auditorium para que puedan proceder con la calificación.

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL

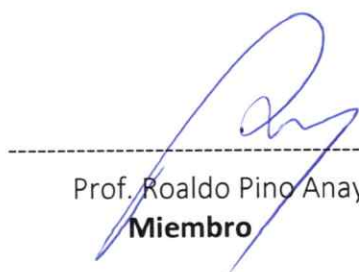
BACHILLER: Irma Terry Vega

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PUNTAJE FINAL
Prof. . Martha P. Infante Beingolea	17	18	18	18
Prof . Roaldo Pino Anaya	17	17	17	17
Prof . Pavel A. Alarcón Vila	17	16	17	17
Prof. . Bacilia Vivanco Garfias	17	18	18	18
PROMEDIO FINAL				18

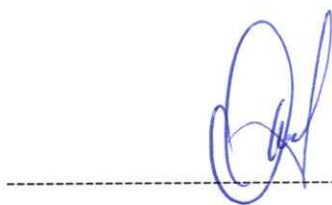
De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: aprobar a la Bachiller: : **Irma Terry Vega** con la nota final de **18 (dieciocho)** Y en señal de conformidad, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente. Siendo las 17:15 horas del mismo día se da por concluido el presente acto académico de modalidad presencial.



Prof. Martha P. Infante Beingolea
Presidente



Prof. Roaldo Pino Anaya
Miembro



Prof. Pavel A. Alarcón Vila
Miembro



Prof. Bacilia Vivanco Garfias
Miembro



Prof. Graciela Mendoza Bellido
Secretaria Docente



Prof. Delia Anaya Anaya
Asesora

Ayacucho 18 de octubre 2024

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 022 - 2024

El Director de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la Resolución Decanal N°679-2023-UNSCH-FCSA-D, delegado por el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, verifica en segunda instancia, la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución del Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU, demás normas y procedimientos inherentes; Por tanto, deja constancia que el trabajo de tesis titulado: **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COITARQUIA PRECOZ EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JEAN PIAGET Y MELITÓN CARBAJAL DE AYACUCHO. ABRIL – JUNIO 2023**

Autoras:

Bach: CARDENAS CALLE, Sussy Geraldine

Bach: TERRY VEGA, Irma

ASESORA:

Dra. Obsta. Delia ANAYA ANAYA

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITING** concluyendo que presenta un porcentaje de 29 % de similitud.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga es procedente conceder la Constancia de Originalidad.

Ayacucho, 13 de junio del 2024

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTÓBAL DE HUAMANGA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**


Dr. Pavel Antonio Alarcón Villa
DIRECTOR

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COITARQUIA PRECOZ EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JEAN PIAGET Y MELITÓN CARBAJAL DE AYACUCHO. ABRIL – JUNIO 2023

por CARDENAS_CALLE_Sussy_Geraldine TERRY_VEGA_Irma

Fecha de entrega: 12-jun-2024 02:43a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2400974462

Nombre del archivo: Tesis_CARDENAS_CALLE_Sussy_Geraldine__TERRY_VEGA_Irma.doc (1.62M)

Total de palabras: 12837

Total de caracteres: 70328

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COITARQUIA PRECOZ EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JEAN PIAGET Y MELITÓN CARBAJAL DE AYACUCHO. ABRIL – JUNIO 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

29%

INDICE DE SIMILITUD

28%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

20%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Nacional de San
Cristóbal de Huamanga

Trabajo del estudiante

10%

2

docplayer.es

Fuente de Internet

3%

3

hdl.handle.net

Fuente de Internet

3%

4

repositorio.unsch.edu.pe

Fuente de Internet

3%

5

repository.ucc.edu.co

Fuente de Internet

2%

6

creativecommons.org

Fuente de Internet

2%

7

repositorio.uap.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

repositorio.usmp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

9	www.guttmacher.org Fuente de Internet	1 %
10	redi.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
12	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
13	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
14	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	< 1 %
15	repository.unilibre.edu.co Fuente de Internet	< 1 %
16	Submitted to Instituto Superior de Formacion Docente Salomé Urenq Trabajo del estudiante	< 1 %
17	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
18	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
19	Submitted to Corporación Universitaria Iberoamericana Trabajo del estudiante	< 1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo