

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**“Factores asociados a coitarquia precoz en adolescentes de la I.E.P. Los
Licenciados - Ayacucho. setiembre - noviembre 2023”**

Tesis para optar el título profesional de:
Obstetra

Presentado por:
Bach. Mirtha Pilar Ayala Quispe
Bach. Bertha Teodosia Cervantes Enciso

Asesor:
Obst. Héctor Danilo Velarde Valer

Ayacucho - Perú

2024

DEDICATORIA

La presente tesis está dedicada a Dios, por bendecir y cuidar en cada uno de los pasos que doy en mi anhelo profesional.

A mi padre y madre Rogelio Ayala y Susana Quispe, por su inmenso cariño, amor y sacrificio, por su ayuda incondicional para conseguir mis metas.

A mi querido hijo Caleb Guerra, quien es mi motor y motivo del sacrificio de cumplir este trabajo de investigación

A mis maestros(as) que con su ejemplo me mostraron su humildad, sabiduría y constancia para lograr mis metas

Mirtha Pilar

A Dios, a mi señor de Nazareno y a la santísima virgen maría quien me acompañan en cada paso que doy.

A mis padres que se encuentran en el cielo, a mi esposo por el apoyo que me brinda siempre, a mis dos hijos y en especial a mi hijo Omar, ellos siempre estuvieron presentes alentándome a no desfallecer a lo largo de mi carrera.

Bertha

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a los docentes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia nuestra casa de estudios y Alma Mater de generación de conocimientos.

El más grato de los agradecimientos a DIOS por iluminarme en todo momento y por rodearme de todas aquellas personas que me ayudaron e hicieron posible culminar mis estudios universitarios.

A la Facultad de Ciencias de la Salud y la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por su acogida en sus aulas durante mis años de estudio, a su plana docente por sus enseñanzas, consejos, orientaciones y la motivación recibida a lo largo de estos años de formación profesional.

Un merecido reconocimiento al Mg. Obsta. **Héctor Danilo Velarde Valer** por su asesoramiento del presente trabajo de investigación.

ÍNDICE

Pág.

INTRODUCCIÓN	08
---------------------------	-----------

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. SITUACION PROBLEMÁTICA.....	10
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	13
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	14

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
2.2. BASES TEÓRICAS.....	22
2.2.1. Adolescencia.....	22
2.2.2. Salud sexual reproductiva	24
2.2.3. Derechos sexuales y reproductivos	26
2.2.4. Inicio temprano de relaciones sexuales	26
2.2.4. Sexualidad del adolescente	27
2.2.4. Aspectos de la sexualidad	28
2.2.4. Problemática del embarazo en adolescentes del Perú	29
2.2.4. Factores que influyen en la coitarquia precoz	30

2.3.	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	31
2.4.	FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS	33

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	35
3.2.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	35
3.3.	MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	35
3.4.	POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO	35
3.5.	PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	36
3.6.	PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	37

CAPÍTULO IV

RESULTADO Y DISCUSIÓN	38
CONCLUSIONES	56
RECOMENDACIONES	57
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	58
ANEXOS	62

- Ficha de recolección de datos

RESUMEN

“FACTORES ASOCIADOS A COITARQUIA PRECOZ EN ADOLESCENTES DE LA I.E.P. LOS LICENCIADOS-AYACUCHO. SETIEMBRE-NOVIEMBRE 2023”

El inicio de las relaciones coitales se da a más temprana edad, registrándose el inicio de 13,5-16 años, así como edades tan tempranas como los 11 años de edad. A través de la presente investigación se planteó el siguiente **objetivo**: determinar los factores que se asocian a la coitarquia precoz en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa Pública Los Licenciados de Ayacucho durante los meses de setiembre–noviembre del 2023. **Materiales y Métodos**: la investigación es aplicada, relacional, prospectivo y de corte transversal, que estuvo conformado por 365 adolescentes del 1ro al 5to. grado de secundaria. Encontrándose los siguientes **resultados**: el 56.4% (206) aún no lo habían iniciado y el 43.6% (159) ya había iniciado las relaciones sexuales. En el grupo de adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales, el 54.1% (86) fueron varones y el 45.9% (73) fueron mujeres; hallándose mayor porcentaje (75.4%) de edad de inicio entre los 13 a 16 años (41.5% en varones y 33.9% en mujeres). Con respecto a la edad de inicio precoz de las relaciones sexuales (coitarquia precoz), se encontró que el 58.5% inició las relaciones coitales antes de los 15 años de edad; de los cuales, el 34% (54) fueron varones y el 24.5% (39) fueron mujeres. El 41.5% (66) iniciaron las relaciones sexuales después de los 14 años de edad; de ellos, el 21.4% (34) fueron mujeres y el 20.1% fueron varones.

Palabras claves: Coitarquia precoz, inicio precoz de las relaciones sexuales, relaciones coitales en adolescentes.

ABSTRACT

FACTORS ASSOCIATED WITH EARLY COITARCHY IN ADOLESCENTS OF THE I.E.P. THE GRADUATES- AYACUCHO. SEPTEMBER-NOVEMBER 2023

The onset of coital relations occurs at an earlier age, with the onset being recorded at 13.5-16 years, as well as ages as early as 11 years of age. Through the present research, the following objective was raised: to determine the factors that are associated with early coitarche in secondary school adolescents at the graduates Public Educational Institution in Ayacucho during the months of September-November 2023. Materials and Methods: the research is applied, relational, prospective and cross-sectional, which was made up of 365 adolescents from 1st to 5th grade of high school. The following results were found: 56.4% (206) had not yet started and 43.6% (159) had already started sexual relations. In the group of adolescents who started sexual relations, 54.1% (86) were boys and 45.9% (73) were girls; The highest percentage (75.4%) of initiation age was between 13 and 16 years (41.5% in males and 33.9% in females). Regarding the age of early initiation of sexual relations (precocious coitarche), it was found that 58.5% initiated coital relations before 15 years of age; of which, 34% (54) were males and 24.5% (39) were females. 41.5% (66) initiated sexual relations after 14 years of age; of these, 21.4% (34) were females and 20.1% were males.

Keywords: Precocious coitarche, early initiation of sexual relations, coital relations in adolescents.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es el período de transición entre la niñez y la edad adulta, etapa que comprende entre los 10 y 19 años; y, los adolescentes se enfrentan a muchos cambios físicos, psicológicos y cognitivos y este es un período crítico en el proceso de maduración sexual.¹

En el año 2010, un 19,7% de estudiantes de nivel secundaria informaron haber iniciado con las relaciones sexuales en algún momento de sus vidas. Entre estos estudiantes, el 46,7% tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 14 años. Siendo los porcentajes mayores para los hombres que para las mujeres. Según estos datos, el 9,2% de los estudiantes de secundaria iniciaron su primera relación sexual antes de los 14 años, de los cuales el 14,4% de los hombres y el 4,0% de las mujeres. Cabe mencionar que el 9,1% de las personas reportó haber tenido relaciones sexuales con dos o más personas a lo largo de su vida, lo cual es siete veces más común en hombres que en mujeres. Además, sólo el 64,3% de las personas sexuales utilizó condón en los últimos 12 meses, aunque el 38,9% informó que utilizaba otros métodos anticonceptivos. No hubo diferencias significativas entre hombres y mujeres en el uso de condones u otros métodos anticonceptivos.² El porcentaje de jóvenes que alguna vez estuvieron embarazadas en Perú no cambió significativamente entre 1996 y 2015, siendo 13,4% y 13,6%, respectivamente. Durante este período, las fluctuaciones fueron mínimas, pasando del 12,5% en 2011 al 14,0% en 2013. La tasa de

embarazo entre las mujeres de 15, 16, 17 y 18 años aumentó ligeramente entre 2010 y 2015, solo entre las mujeres de 19 años la tasa disminuyó del 33,5% al 28,7%, por lo que entre las mujeres de 15 a 19 años. permanece sin cambios. En las zonas rurales, la tasa de embarazo adolescente es el doble que en las urbanas (22,5% versus 10,6% en 2015). Además, la proporción en la selva es mayor que en otros espacios naturales del país, ya que es tres veces mayor que en la gran ciudad de Lima (24,9% y 8,3% respectivamente en 2015). El número de embarazos adolescentes entre jóvenes con educación primaria es seis veces mayor que con educación superior (en 2015, 37,9% versus 6,1%, respectivamente). Este estudio identificó factores asociados con la participación temprana de los jóvenes en instituciones de educación pública obligatoria en Ayacucho entre junio y agosto de 2023. Los resultados fueron los siguientes: el 56,4% (206) había iniciado relaciones sexuales y el 43,6% (159) aún no había tenido relaciones sexuales. Entre los jóvenes que iniciaron relaciones sexuales, el 54,1% (86 jóvenes) fueron hombres y el 45,9% (73 personas) fueron mujeres, la edad más alta de inicio (75,4%) fue entre los 13 y 16 años (41,5% hombres y 33,9% mujer;). En cuanto a la edad de coitarquia temprana, se encontró que el 58,5% de los jóvenes iniciaron relaciones sexuales antes de los 15 años, de los cuales el 34% (54 personas) fueron hombres y el 24,5% (39 personas) fueron mujeres. El 41,5% (66) inició relaciones sexuales después de los 14 años, el 21,4% (34) fueron mujeres y el 20,1% fueron hombres.

CAPÍTULO I

PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Las relaciones sexuales se producen a edades cada vez más tempranas, siendo la edad promedio de inicio entre 13,5 y 16 años, y la edad más temprana entre 11 años³. En América Latina y el Caribe (ALC), alrededor del 50% de los jóvenes menores de 17 años son sexualmente activos, y entre el 53% y el 71% de las mujeres han tenido relaciones sexuales antes de los 20 años⁴. En varios países de América Latina y el Caribe, las mujeres jóvenes tienen relaciones sexuales por primera vez entre los 15 y 16 años, mientras que en otros países esto ocurre ya entre los 10 y 12 años⁵. La edad conductual es de 10 a 12 años. Los que iniciaron una relación antes de los 15 años tuvieron entre 1 y 3 parejas sexuales, mientras que los que iniciaron una relación entre los 15 y los 17 años tuvieron más de 6 parejas sexuales, y los que iniciaron una relación después de los 17 años. ha tenido más de 6 parejas sexuales. Una vez que la adolescente comienza a tener relaciones sexuales, corren el riesgo de quedar embarazadas, especialmente si la relación es desprotegida⁷.

En 2010, el 19,7% de los estudiantes de secundaria informaron haber tenido relaciones sexuales en algún momento de sus vidas. Entre estos estudiantes, el 46,7% tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 14 años. Estos porcentajes fueron mayores para los hombres que para las mujeres. Según estos datos, el 9,2% de los

estudiantes de secundaria tuvieron su primera relación sexual antes de los 14 años, de los cuales el 14,4% de los hombres y el 4,0% de las mujeres. Cabe mencionar que el 9,1% de las personas reportó haber tenido relaciones sexuales con dos o más personas a lo largo de su vida, lo cual es siete veces más común en hombres que en mujeres. Además, sólo el 64,3% de las personas sexuales utilizó condón en los últimos 12 meses, aunque el 38,9% informó que utilizaba otros métodos anticonceptivos. No hubo diferencias significativas entre hombres y mujeres en el uso de condones u otros métodos anticonceptivos².

Asimismo, en cuarto grado, la proporción de alumnos que informaron haber tenido relaciones sexuales con 2 o más personas en su vida (14,8%) fue significativamente mayor que la proporción de alumnos de segundo y tercer grado (6,9% y 6.5%, respectivamente)².

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es un período de transición de la niñez a la edad adulta, es decir, de los 10 a los 19 años. Se enfrentan a muchos cambios físicos, psicológicos y cognitivos y es un período crítico de maduración sexual¹. La dinámica sexual ha cambiado significativamente en los últimos 20 años tanto en los países desarrollados como en los subdesarrollados. Los jóvenes empiezan a tener relaciones sexuales cada vez más temprano, lo que genera un sinnúmero de problemas, especialmente relacionados con la salud reproductiva⁸. Se estima que el 50% de los adolescentes menores de 17 años son sexualmente activos⁹. Las tasas de infección por VIH han aumentado un 20% en personas de veintitantos años que pueden haber sido infectadas en la adolescencia. Particularmente trágico es el creciente número de mujeres jóvenes que se someten a abortos o embarazos no deseados, lo que puede causar complicaciones biológicas, psicológicas y sociales para su salud. En 2010, el 19,7% de los estudiantes de

secundaria informaron haber tenido relaciones sexuales en algún momento de sus vidas. De estos estudiantes, el 46,7% tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 14 años². Cuando los jóvenes comienzan a tener relaciones sexuales por primera vez, corren riesgo de quedar embarazadas, especialmente si la relación es desprotegida. Durante este período, las fluctuaciones fueron mínimas, pasando del 12,5% en 2011 al 14,0% en 2013. La proporción de mujeres de 15, 16, 17 y 18 años que alguna vez estuvieron embarazadas aumentó ligeramente entre 2010 y 2015, solo la proporción de mujeres de 19 años cayó del 33,5% al 28,7%, por lo que el índice medio de embarazo. disminuido. En las zonas rurales, la tasa de embarazo adolescente es el doble que en las urbanas (22,5% versus 10,6% en 2015). Además, la proporción en la selva es mayor que en otros espacios naturales del país, ya que es tres veces mayor que en la gran ciudad de Lima (24,9% y 8,3% respectivamente en 2015).

El embarazo adolescente es seis veces más alto entre las adolescentes de nivel educativo primario con respecto a las que tienen nivel educativo superior (37.9% y 6.1% respectivamente, para el 2015). El 26.5% de todos los casos notificados de SIDA en adolescentes y jóvenes eran mujeres, con una relación de 2.8 hombres por mujer. En Perú existen serias dificultades para conocer la situación de las infecciones de transmisión sexual (ITS)². La información sobre el tema lo reciben mayormente por parte de su entorno, por otros pares o medios de comunicación poco confiables, y muy pocas veces lo reciben por parte de sus padres.

Con respecto a la influencia de los factores de riesgo para el inicio de la actividad sexual en estudiantes adolescentes, ésta es producto de varios elementos: depende del desarrollo cognitivo psicosocial, la influencia de la familia, los factores individuales y los medios de comunicación.

Según la ENDES 2020, el comportamiento sexual y reproductivo de los jóvenes es un tema muy importante porque incide en los

embarazos no deseados y abortos, así como en consecuencias sociales, económicas y de salud. Las relaciones sexuales tempranas, que conducen al embarazo a muy temprana edad, son parte del patrón cultural en zonas selváticas y en ciertos grupos sociales, generalmente en parejas que conviven o en ambientes consensuales que muchas veces terminan en su abandono; esposa e hijos Y, en última instancia, creó problemas sociales para las madres solteras. El aborto es ilegal en Perú, por lo que los embarazos son interrumpidos por personal no capacitado y en condiciones sanitarias adecuadas. Según el mismo informe, el uso de preservativos durante la primera relación sexual es de particular importancia por su asociación con la prevención del embarazo no deseados o no planificados y enfermedades. Los resultados muestran que cerca de la mitad de 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%).²⁵

Con respecto a nuestra investigación se ha observado problemas en los cuales se encuentran los embarazos en adolescentes, abortos, ITS, entre otros. Se desconocen los factores que podrían estar influenciando este fenómeno. El objetivo del estudio es determinar qué factores influyen a la coitarquia precoz en adolescentes de nivel secundario del colegio Los Licenciados de Ayacucho.

1.3 FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Qué factores se asocian a coitarquia precoz en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Pública Los Licenciados-Ayacucho, entre setiembre a noviembre del 2023?

1.4 OBJETIVOS:

GENERAL:

- Determinar los factores asociados con la coitarquia precoz en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Pública Los Licenciados-Ayacucho, entre setiembre a noviembre del 2023.

ESPECÍFICOS:

- Determinar el porcentaje de estudiantes que inició con las relaciones sexuales en adolescentes de la institución educativa pública en estudio.
- Relacionar el factor biológico: Edad, sexo, con el inicio precoz de las relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de la I.E.P. Los Licenciados.
- Relacionar el factor sociocultural: grado de estudios, persona con quien inició su primera relación coital, motivo por el cual inició las relaciones coitales, si recibió orientación e información sobre sexualidad y persona de quien lo recibió, consumo de bebidas alcohólicas, tabaco o drogas y dependencia económica, con las relaciones sexuales en los estudiantes en estudio.
- Relacionar el factor familiar: persona con quien vive, motivos para el inicio de las relaciones coitales, edad de la persona con quien inició las relaciones sexuales, uso de condón en la primera relación sexual y si convive en conflicto familiar en casa, con las relaciones sexuales de los adolescentes de secundaria de la I.E.P. Los Licenciados.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

ANTECEDENTE MUNDIAL

Espada y cols (España, 2014) en su investigación “Riesgo sexual en adolescentes según la edad de debut sexual” **Objetivo:** Investigaron la relación entre la edad de la primera relación sexual y el comportamiento sexual entre los jóvenes en España, que tuvieron relaciones sexuales por primera vez antes que en otros países. Analizaron el comportamiento sexual y el uso de condones por edad en la primera relación sexual entre jóvenes hispanos sexualmente activos (N = 351, 15,9 años (DE = 0,75, rango: 14-18); Se clasificaron tres grupos según la edad reportada en la primera relación sexual: relaciones tempranas (antes de los 15 años), relaciones intermedias (15 años) y relaciones tardías (después de los 15 años). Los grupos que tenían relaciones sexuales habían tenido previamente niveles más altos de masturbación mutua, coito vaginal y sexo oral, y tenían más parejas sexuales que los otros grupos. En comparación con los otros dos grupos, el grupo de debut sexual temprano tuvo un menor uso de condón en la primera relación sexual, un porcentaje de uso y un uso constante de condón. Tener relaciones sexuales por primera vez antes de los 15 años se asocia con un mayor riesgo de contraer ITS debido al uso inadecuado del condón y a un contacto sexual más frecuente. Los resultados de este estudio muestran que la edad de la primera relación sexual afecta la salud sexual de los jóvenes.³³

Morales (Guatemala, 2014), en su estudio “Factores que influyen en la práctica

temprana de relaciones sexo-genitales en los adolescentes del Instituto de Educación Básica de Chinautla, municipio de Chinautla, departamento de Guatemala". **Objetivo:** determinar los factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo-genital en estudiantes del Instituto de Educación Básica de Chinautla, Municipio de Chinautla, Departamento de Guatemala. **Materiales y métodos:** El instrumento utilizado fue un cuestionario. Recopilar información de los estudiantes de acuerdo al plan de actividades y en coordinación con administradores y docentes. El estudio fue cuantitativo mediante un diseño de investigación descriptivo transversal. La muestra por 343 estudiantes matriculados en el año académico 2013, divididos en 8 secciones del primero al tercer grado. 178 estudiantes de primer año, 72 estudiantes de segundo año y 93 estudiantes de segundo año de entre 12 y 18 años. Conclusión: "Las investigaciones sugieren que los factores que influyen en el comportamiento sexual de los adolescentes tempranos incluyen los medios de comunicación, una menor educación sexual y la presión de los compañeros".¹².

González E. et al (Chile,2013) estudiaron los "Factores asociados al inicio sexual en adolescentes de ambos sexos de nivel socioeconómico medio-bajo de la Región Metropolitana". **Objetivo:** Examinar las variables identificadas previamente asociadas al inicio de la actividad sexual en adolescentes de nivel socioeconómico medio-bajo de la Región Metropolitana. Los resultados muestran que el 92,6% eran mujeres y un 7,4% fueron hombres. El 84,2% tuvo relaciones sexuales y el 15,8% no. Las variables que se asociaron al inicio de la actividad sexual fueron: edad con grado académico; si tienes un compañero de trabajo para discutir con tu pareja, mala comunicación en la familia; supervisión parental limitada; **Conclusiones:** Se necesitan programas para motivar el retraso en el inicio de la conducta sexual¹³.

Ruiz y et al (El Salvador, 2012). "Familia, amigos y otras fuentes de información asociadas al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de El Salvador". El

objetivo de este estudio fue comprobar la influencia de los mensajes que reciben sobre cuestiones de sexualidad, afectividad y ocio a través de la familia, los amigos y los medios de comunicación, con el inicio de la actividad sexual de los jóvenes salvadoreños. **Métodos:** Se trata de un estudio transversal con una muestra representativa de 2615 estudiantes (de 13 a 19 años). Se seleccionaron treinta escuelas mediante un muestreo aleatorio sistemático. Se recogieron datos sociodemográficos, de estilo de vida y fuentes de información sobre sexo y amor utilizados por los jóvenes. **Resultados:** La edad promedio de los jóvenes fue de 15 años (DE = 1,8). Un total de 638 (24,4%) jóvenes refirieron haber tenido relaciones sexuales. Se encontró que la supervisión de los padres es un factor protector (OR = 0,5, IC del 95 %: 0,4-0,7) para admitir amigos (OR = 0,7, IC del 95 %: 0,6-1,0) o hermanos (OR = 0,7, IC del 95 %: 0,5 -0,8) mensajes apoyando la abstinencia y recibiendo mensajes de los padres aprobando el matrimonio (OR = 0,4; IC 95%: 0,6-1,0: 0,3-0,6). **Conclusión:** Parece que las noticias de familiares y amigos son factores que influyen en los jóvenes para iniciar relaciones sexuales. Los programas de promoción de la salud sexual en El Salvador deberían tener en cuenta estos factores.¹⁵

Campos, et al (Colombia, 2004) en su estudio “Factores asociados con el inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de un colegio de Bucaramanga, Colombia”. **Objetivo:** registrar la edad de inicio de las relaciones sexuales y algunos factores asociados a ésta en adolescentes escolarizados. **Método:** Transversal. **Población:** 646 estudiantes. **Muestra:** 122 estudiantes (18,9%) reportaron haber tenido relaciones sexuales; de los cuales, 64 jóvenes informaron haber tenido relaciones sexuales antes de los 14 años y 58 estudiantes lo tuvieron después de los 14 años. **Resultados:** Muestran que el inicio temprano se correlacionó positivamente con la edad más joven y el sexo masculino. **Conclusión:** los jóvenes de este colegio de Bucaramanga inician con las relaciones sexuales antes de ser mayores de edad⁸.

ANTECEDENTE NACIONAL

Begazo⁴⁰, M (Lima, 2020) en la investigación “Factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes de una institución educativa privada en Comas-Lima. 2019”. **materiales y métodos**, Este fue un estudio descriptivo transversal. **La población** de estudio estuvo compuesta por 105 jóvenes. Los **resultados** mostraron que las variables asociadas al inicio temprano de relaciones sexuales fueron género ($\chi^2=49,583$ y p-valor = 0,000), edad de la primera menstruación o eyaculación ($\chi^2=34,091$ y p-valor = 0,000), plan de vida. =25.141 y valor p = 0.000), conocimiento de género ($\chi^2=32.308$ y valor p = 0.000), preferencia por programas de televisión ($\chi^2=32.122$ y valor p = 0.000), relación parental ($\chi^2=58.258$). y valor p=.000), estructura familiar ($\chi^2=50.914$ y valor p=.000), alcoholismo familiar ($\chi^2= 8.317$, valor p = .004) y confianza ($\chi^2= 76.650$, valor p = .000). Finalmente, se concluyó que factores personales y familiares están relacionados con las relaciones sexuales tempranas entre los jóvenes.

Arellanos, Melissa³⁸ (Lima, 2019), en la investigación “Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de 5to. año de secundaria de una institución privada de Lima 2019”. Se planteó como **objetivo**: Determinar los factores que se asocian al inicio de relaciones sexuales en estudiantes de 5to. grado de secundaria de una Institución privada de Lima en el año 2019. **Métodos**: Estudio tipo observacional, transversal, prospectivo y analítico. **Resultados**: La tasa de iniciación sexual en la población de estudio fue del 36,7%. Factores sociodemográficos: El consumo de bebidas alcohólicas resultó en un 72,7% p=0,000 estadísticamente significativo para el inicio de las relaciones sexuales. **Conclusiones**: Los factores sociodemográficos: edad, género, participación en reuniones religiosas y actividad remunerada no fueron estadísticamente significativos para el inicio de relaciones sexuales. El factor sociodemográfico “consumo de alcohol” fue el único factor estadísticamente significativo de inicio de relaciones

sexuales entre los grupos estudiados.

Bravo L. (Huánuco, 2017), en su estudio “Factores que influyen al inicio precoz del coito en adolescentes de segundo a quinto de secundaria del Colegio Nacional César Vallejo de Paucarbamba, Abril – agosto 2016”.

Objetivo: Determinar los factores que influyen con el inicio precoz del coito en adolescentes de 2do. a 5to. de secundaria del Colegio Nacional “César Vallejo” de Paucarbamba. **Metodología:** se trata de un estudio observacional, retrospectivo, transversal y correlacional. **Resultados:** Del total de jóvenes, el 84% (210 jóvenes) no había tenido relaciones sexuales y el 16% (40 jóvenes) iniciaron prematuramente. La edad promedio de los adolescentes fue de 13,7 años y la edad mediana de 14 años.

Conclusiones: Entre los factores psicológicos encontró que la baja autoestima y la depresión influyen en la iniciación sexual prematura. Entre los factores familiares, los factores de conflicto familiar influyen en el inicio precoz de las relaciones sexuales. Entre los factores económicos, la precariedad laboral de los padres y los bajos ingresos económicos familiares influyen en el comportamiento sexual temprano entre los jóvenes en estudio¹⁷.

Carrillo L., Del águila M. (Iquitos. 2017). “Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes atendidos en el centro de salud bellavista nanay, punchana-2017”. **Objetivo:** Determinar los factores asociados (individuales, familiares y sociales) con el inicio de la actividad sexual en adolescentes atendidos en el centro de salud Bellavista Nanay, Punchana-2017. La muestra estuvo conformada por 162 adolescentes entre 10 y 19 años, de ambos sexos que acudieron a dicho establecimiento. **Materiales y métodos** El tipo fue cuantitativo, el diseño fue no experimental, correlacional/transversal. Los métodos utilizados fueron la entrevista (mediante cuestionarios para examinar factores personales, familiares y sociales que se relacionaron con el inicio de la actividad sexual en los jóvenes, y los expertos la calificaron con una validez del 90% y una escala de actitud del 95%). **Resultados:** Del total

de jóvenes que participaron, el 53,7% eran mujeres y el 46,3% eran hombres. Además, el 48,1% eran adolescentes y el 22,8% eran adolescentes tardíos. Todos estos resultados permiten concluir que el inicio de la actividad sexual en los adolescentes está relacionado con la edad ($p=0,000$), la repetición de grado ($p=0,038$), la baja autoestima y la baja autoestima promedio ($p=0,012$). familia: educación de los padres y jóvenes ($p=0,006$), presencia de ambos padres ($p=0,000$), disfunción familiar ($p=0,000$) y comunidad: influencia de los pares ($p=0,000$), información sobre salud sexual ($p=0,343$) proporcionado por la madre, las madres apoyaron la resolución de problemas ($p=0,528$). **Conclusiones:** no se encontró correlación con: sexo, medios sexuales, apoyo para la resolución de problemas y tiempo libre.¹⁸

ANTECEDENTE LOCAL

Huamán (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. inicio de relaciones sexuales en adolescentes, Del 100,0% (190 personas), el 25,8% (49 personas) de los jóvenes entre 10 y 19 años iniciaron relaciones sexuales, mientras que el 74,2% (141 personas) no iniciaron relaciones sexuales. Se muestra el inicio de relaciones sexuales entre los jóvenes de las instituciones educativas públicas de Melitón Carbajal, entre los 49 estudiantes que iniciaron relaciones sexuales, el 100.0% (190) de los jóvenes involucrados en el estudio se encontraban entre las edades 58.9% (112). de 14 y 16 años. durante años. La mayor proporción es que el 79,6% (39 personas) ha iniciado efectivamente relaciones sexuales, el 51,8% (73 personas) no ha iniciado relaciones sexuales, seguido del 35,8% (68 personas) entre 10 y 13 años) y el 5,3% (10 gente). Con edades comprendidas entre 17 y 19 años.¹⁹

Mendoza Pamela, Pérez Lisbet (Ayacucho, 2018) “Factores Asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de la

Institución educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho, marzo-mayo 2018”

objetivo: Determinar los factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de la IE Mariscal Cáceres de la ciudad de Ayacucho durante los meses de marzo a mayo del 2018.

Materiales y métodos: Es una investigación con enfoque cuantitativo diseño descriptivo, transversal, correlacional. La muestra estuvo constituida por 264 alumnos del nivel secundario matriculados en la IE Mariscal Cáceres de la ciudad de Ayacucho. La técnica de recolección de datos fue la entrevista estructurada, la prueba estadística utilizada fue chi cuadrado de pearson. **Resultados:** del total de estudiantes que participaron en la encuesta el 20.5% de estudiantes ya inició relaciones sexuales.

Conclusiones: que el inicio de las relaciones sexuales no está asociado ($p>0.05$) a características personales como: al sexo, la edad y procedencia de los escolares; el año de instrucción de los escolares está asociada ($p<0.05$). Características familiares: tipo de convivencia con sus padres, disfuncionalidad familiar y uso de sustancia nocivas está asociada ($p<0.05$) al inicio de relaciones sexuales. Características socio económicas, los medios masivos de información sexual y los amigos están asociados ($p<0.05$) al inicio de las relaciones sexuales tempranamente por los escolares.⁴¹

Fernández J. Rojas S. (Ayacucho, 2015). “Factores sociodemográficos asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Hospital de apoyo de san francisco, Ayacucho. Setiembre a noviembre 2015.”

Objetivo: Determinar los factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Hospital de Apoyo de San Francisco, Ayacucho. Setiembre a noviembre 2015.**Materiales Y Métodos:** Se realizaron a través de un estudio descriptivo, prospectivo y transversal. Se extrajo una muestra de 300 adolescentes de la ciudad de Ayacucho.

Resultados: Los principales hallazgos de este estudio fueron que el 27,8% (47) de los jóvenes tratados en un hospital de apoyo de San Francisco iniciaron relaciones sexuales y el 72,2% (122) no iniciaron

relaciones sexuales. Los factores asociados con la iniciación sexual en jóvenes tratados en un hospital de apoyo de San Francisco ($P < 0,05$) incluyeron edad, sexo, ingresos familiares, consumo de alcohol, convivencia familiar y tipo de institución educativa, así como factores no relacionados ($P < 0,05$). **Conclusiones:** Con base en los resultados de este estudio, se concluyó que el 27,8% (47) de los jóvenes atendidos en un hospital de apoyo de San Francisco iniciaron relaciones sexuales, mientras que el 72,2% (122) no lo hicieron. Los factores asociados con el inicio de relaciones sexuales ($p < 0,05$) entre los jóvenes tratados en un hospital de apoyo de San Francisco incluyen la edad, el sexo, el tipo de institución educativa, los ingresos económicos, la experiencia familiar y el consumo de alcohol. Los factores no relacionados ($p > 0,05$) en la iniciación sexual entre los jóvenes tratados en un hospital de apoyo de San Francisco fueron la educación, los antecedentes y el tabaquismo.²⁰

2.2. BASE TEORICA CIENTIFICA:

2.2.1. ADOLESCENCIA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el período de crecimiento y desarrollo humano que ocurre después de la infancia y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Esta es una de las transiciones más importantes de la vida humana, caracterizada por una tasa acelerada de crecimiento y cambio, sólo superada por la infancia. Esta etapa de crecimiento y desarrollo está limitada por varios procesos biológicos. El inicio de la adolescencia marca la transición de la niñez a la juventud. Sin embargo, definir la adolescencia es problemático por varias razones. En primer lugar, se sabe que la forma en que cada persona atraviesa este período depende de factores como la madurez física, emocional y cognitiva. Mencionar el inicio de la adolescencia, que puede verse como la línea divisoria entre la infancia y la adolescencia, no soluciona el problema.²²

La pubertad comienza en momentos muy diferentes para niñas y niños y

para personas del mismo sexo. En promedio, las niñas desarrollan la enfermedad entre 12 y 18 meses antes que los niños. Las niñas suelen tener su primer período a los 12 años. La primera eyaculación de un niño suele producirse alrededor de los 13 años. Hay señales de que la pubertad comienza antes. De hecho, la edad de aparición se ha reducido en tres años tanto para niñas como para niños durante los últimos dos siglos. Esto se debe en gran medida a mejores condiciones de salud y nutrición.²²

2.2.1.1. ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA

La adolescencia se divide en dos etapas las cuales son: adolescencia temprana, adolescencia tardía.

1.- Adolescencia Temprana (10 a 15 años): Esta etapa también se llama peripubertad y se caracteriza por cambios físicos y biológicos. Por ejemplo, una mujer tiene su primera regla o período. Esta etapa va acompañada de cambios psicológicos, como un menor interés en los padres y cambios en los grupos de pares del mismo sexo y una mayor preocupación por los cambios en la apariencia y la experiencia y, a menudo, por objetivos inapropiados.²³

2.- Adolescencia Tardía (16 a 19 años): Durante esta fase se producen algunos cambios físicos, los adolescentes comienzan a aceptar su cuerpo y se espera que surjan valores y actitudes típicas de los adultos. Además, la intimidad reemplaza las relaciones con pares y los proyectos de vida, y se fijan metas más realistas.

Es importante enfatizar que existen diferencias y diferencias individuales en cada etapa, y estas diferencias están influenciadas por la cultura del individuo (Issler, 2001). No hay que olvidar que durante un período de cambios rápidos y dramáticos, pueden surgir problemas de adaptación y de conducta, así como estados de depresión y ansiedad. Esto último puede conducir al abuso de sustancias, al fracaso académico, a la violencia y a conductas sexuales irresponsables y riesgosas.²⁴

2.2.2. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

La salud sexual y reproductiva de los adolescentes ha sido el foco de atención de la comunidad internacional, especialmente de las organizaciones de salud, durante muchos años. En la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo celebrada en El Cairo en 1994, la salud sexual se definió como un estado de bienestar en el que hombres y mujeres disfrutan de una vida sexual placentera y segura. Su finalidad es el desarrollo de la vida y las relaciones personales, no sólo el asesoramiento y atención en casos de enfermedades reproductivas y de transmisión sexual, mental y socialmente en plena salud. Esto significa que las personas son fértiles y pueden hacerlo con un riesgo mínimo, especialmente para las mujeres durante el embarazo y el parto, que se puede regular la fertilidad y que se puede disfrutar de una relación sexual sana y feliz. También significa que los niños están sanos y listos para crecer en óptimas condiciones.²⁵

Hablar de salud sexual y reproductiva con jóvenes es importante porque, si bien aborda aspectos relacionados con el género, el tema también tiene un enfoque básico de prevención, promoción de la salud y evitación de riesgos que contribuyen a embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual (ITS). Virus/SIDA, aborto, etc., porque las experiencias de la juventud actual sobre este tema son variadas y complejas. La conexión con la reproducción es inapropiada, porque se sabe que las relaciones sexuales en esta etapa no tienen como objetivo en la mayoría de los casos la reproducción, sino que están relacionadas principalmente con experimentar nuevos sentimientos.²⁶

Salud sexual: La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social relacionado con el sexo y no simplemente la ausencia de enfermedad, disfunción o malestar. La salud sexual requiere una actitud positiva y respetuosa hacia el comportamiento y las relaciones sexuales, así como la oportunidad de tener una experiencia sexual placentera y segura sin ningún tipo de coerción, discriminación o violencia. Para que

todas las personas logren y mantengan una buena salud sexual, sus derechos sexuales deben ser respetados, protegidos y cumplidos.

Sexo: El género es una característica biológica que define a una persona como hombre o mujer. Estas características biológicas a menudo distinguen a las personas como hombres o mujeres, pero no son mutuamente excluyentes, ya que algunas personas tienen ambas características. En términos generales, el término "sexo" se utiliza a menudo para referirse a la "actividad sexual" en muchos idiomas, aunque se prefiere la definición anterior con fines técnicos en el contexto de los debates sobre género y salud sexual.

Sexualidad: El sexo es el aspecto principal de la vida humana. Abarca género, identidad y roles de género, orientación sexual, sexualidad, placer, intimidad y reproducción. Se siente y expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas, roles y relaciones. Aunque la sexualidad puede abarcar todas estas dimensiones, no siempre es posible experimentarlas o expresarlas todas. El comportamiento sexual está influenciado por una interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.

Salud reproductiva: En el marco de la salud definido por la Organización Mundial de la Salud, incluye los mecanismos reproductivos y el funcionamiento del sistema reproductivo en todas las etapas de la vida. Significa la capacidad de tener sexo responsable, satisfactorio y seguro y la libertad de tener hijos cuando quieras. Este concepto de salud reproductiva implica que las mujeres y los hombres tengan acceso a métodos anticonceptivos seguros, eficaces, asequibles y aceptables, que las parejas tengan acceso a servicios de salud apropiados que permitan a las mujeres ser monitoreadas durante el embarazo y que las parejas tengan acceso a la fertilidad. Opciones. Un enfoque de atención a jóvenes distingue dos componentes básicos: los derechos sexuales y reproductivos y la

necesidad de brindar servicios de salud integrales, incluyendo atención a la conducta sexual, planificación familiar, prevención de enfermedades de transmisión sexual y conducta sexual. es responder eficazmente a las realidades cambiantes.²⁷

2.2.3.DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

La salud sexual y reproductiva incluye los derechos sexuales y reproductivos y una perspectiva de género. En lo que respecta a los derechos sexuales y reproductivos, estos derechos son parte de los derechos humanos básicos que disfrutan todos los seres humanos como seres humanos. Se refieren al respeto por la integridad física del cuerpo humano, el derecho a acceder a información y servicios de salud sexual, y el derecho a tomar decisiones sobre el comportamiento sexual y la reproducción. Todos los jóvenes del mundo, independientemente de su género, religión, color de piel, orientación sexual o capacidad física o mental, tienen derechos como seres sexuales, seguridad, elección de casarse (o no) y planificación familiar. El derecho a saber sobre sexo, anticoncepción, infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH/SIDA y sus derechos sexuales. El derecho a la protección contra embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA y violencia sexual. El derecho a una atención sanitaria de calidad, respetuosa y confidencial a un precio asequible. El derecho a participar por medios apropiados en la planificación de programas para la juventud, participar en reuniones y seminarios y tratar de influir en el gobierno.

2.2.4.INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES

Hay varios aspectos a considerar a la hora de iniciar la actividad sexual, pero la edad de iniciación y la disposición son prioritarias e imprescindibles. No es ningún secreto que las consecuencias de la iniciación sexual son universales. La iniciación sexual prematura, así como las relaciones sexuales en lugares y condiciones desfavorables, los cambios frecuentes de pareja y/o la promiscuidad, la prostitución y el escaso o nulo uso de

anticonceptivos son conductas sexuales de riesgo comunes entre adolescentes y adultos jóvenes. Las consecuencias son experiencias frustrantes que pueden conducir a disfunción sexual, embarazos prematuros no deseados, aumento de abortos, infecciones de transmisión sexual/VIH/SIDA y daños reproductivos.

2.2.5. LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE

Esto se aplica a la edad de 12 a 19 años, un período de rápidos cambios en el que el desarrollo físico es sólo una parte del proceso, ya que los adolescentes enfrentan muchas demandas psicosociales: independencia de los padres y fortalecimiento de las cualidades necesarias para llevarse bien con sus pares. era, incluye un conjunto de principios morales que se aplican a situaciones reales, aumenta la inteligencia y adquiere responsabilidades sociales y personales básicas, entre otras cosas. Sin embargo, cuando un adolescente se enfrenta a los complejos desafíos de la coevolución humana, debe aprender a adaptarse a los cambios en los sentimientos sexuales, elegir cómo participar en diferentes actividades sexuales, descubrir cómo reconocer el amor y adquirir los conocimientos necesarios para prevenir la desgracia. Se produce el embarazo. No es sorprendente que a veces los adolescentes sean víctimas de conflictos, dolor y confusión.

Todo esto incita a niños y niñas a responsabilizarse de su sexualidad en un entorno incierto y mal informado, que se manifiesta como una fuerza interna que no es fácil de definir ni controlar sin saber dónde y dónde se ubica. Es su orientación sexual la que le impulsa fuertemente a buscar placer. Estos sentimientos muchas veces te hacen preguntarte por qué el dolor, el miedo, la incertidumbre y la confusión pasan por tu mente cuando no tienes la información que necesitas para comprender mejor lo que está pasando, o si no tienes la información que necesitas, aún más. así con personas de confianza que puedan escucharte y orientarte atentamente. Los propios adolescentes dicen que, si bien en muchas familias hay información disponible, el principal obstáculo es la falta de una conversación normal

sobre sexo, especialmente en una sociedad como México, donde el sexo es un tabú que genera vergüenza entre los jóvenes. para resolver tus problemas. (Suárez et al., 2005). Por lo tanto, es importante reconocer que el comportamiento sexual de los jóvenes en nuestra sociedad es considerado como un grupo susceptible a diferentes tipos de riesgos, y en este contexto, se hace un análisis profundo de las variables que determinan e influyen en el comportamiento sexual. Se debe llevar a cabo un control del comportamiento de los jóvenes. Se necesitan jóvenes.

ASPECTOS DE LA SEXUALIDAD

a) ASPECTOS SOCIALES DE LA SEXUALIDAD:

Una persona no nace sola y no crece sola. El principal entorno social para su desarrollo es la familia, que aprende y madura a través de la interacción con otras personas de la sociedad. Las comunidades en las que cada persona nace, crece y se desarrolla tienen sus propias formas de organización. A través de lo que aprendemos en nuestras familias, escuelas y comunidades, adquirimos diversos conocimientos, valores, actitudes y comportamientos que pueden influir en nuestro estilo de vida sexual. Por ejemplo: la forma en que una pareja expresa su amor, su vocabulario o la forma en que esperan amor o admiración. La orientación de los adolescentes en el hogar y la educación en la escuela son dos de los aspectos más importantes de la sociedad que ayudan a las personas a lograr un mejor bienestar sexual. Una persona puede aprender mucho sobre el comportamiento sexual en la sociedad, algunos de los cuales pueden ser buenos, como el respeto por el sexo opuesto, y otros pueden ser incorrectos, como el abuso y la violencia sexuales.

b) ASPECTOS CULTURALES DE LAS SEXUALIDAD:

El comportamiento sexual también está muy influenciado por los valores, costumbres y creencias que existen en el entorno social en el que vive una persona, por ejemplo, aún existen ciertos valores, creando diferencias y discriminación entre hombres y mujeres. Los hombres son el sexo más débil

y las mujeres el sexo más fuerte. Todas estas formas de pensar sobre nuestros antepasados son parte de una herencia cultural que ha influido en el comportamiento sexual y la vida social de nuestra población durante muchos años. Afortunadamente, algunas de estas cosas han cambiado con los años: ahora hay más interés por la educación sexual en las escuelas y universidades, también hay nuevas leyes que establecen sanciones para delitos sexuales como el acoso sexual y la violencia sexual, educación e información sexual. Programa de salud del adolescente en las clínicas y hospitales de nuestro país. Por encima de todo, hoy todos debemos respetar la igualdad entre hombres y mujeres. Los hombres tienen que compartir responsabilidades con otros miembros de la familia.

c) ASPECTOS ESPIRITUALES DE LA SEXUALIDAD:

Todos estos son valores morales relacionados con la fe y la creencia en Dios y se ajustan a las normas de comportamiento establecidas por diversas religiones. En la sociedad actual, los jóvenes deben satisfacer cada vez más sus necesidades espirituales y ampliar las oportunidades para desarrollar sus propios sistemas de valores. Las diversas religiones que se encuentran en la sociedad actual nos enseñan a respetarnos a nosotros mismos y a los demás. También nos guías a ser fuertes, a ayudar a los demás, a valorar la vida y a estar preparados para la vida familiar y social.³¹

2.2.6 PROBLEMÁTICA DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL PERÚ

5 datos clave:

- Las regiones de la selva y la sierra registran las tasas más altas de fecundidad adolescente, mientras que las regiones costeras tienen tasas más bajas.
- Un poco más del 70% de los embarazos en adolescentes de 15 a 19 años no son planeados.
- Las atenciones por violencia sexual en niñas de 10 a 14 años en los

CEM se triplicaron entre 2017 y 2022, con mayor proporción de incremento entre 2020 y 2021.

- Es urgente eliminar la figura del matrimonio infantil del marco jurídico nacional y con ella la posibilidad de que agresores sexuales de menores de 14 años muten de violadores a esposos y eviten la pena por el delito correspondiente contemplada en el código penal vigente (UNFPA, 2023).

2.2.7 FACTORES QUE INFLUYEN EN LA COITARQUIA PRECOZ

1. Factor biológico.- Incluye aspectos relacionados con la expresión sexual desde el punto de vista físico y orgánico. Por tanto, el cerebro integra diversas unidades y órganos para producir respuestas sexuales humanas tras recibir información de los órganos de los sentidos. Se ha demostrado una correlación entre el inicio de las relaciones sexuales y la edad de la pubertad. A medida que avanza la menarquia, también se desarrollan las relaciones sexuales.²⁹

2. Factor familiar.- Los patrones familiares se transmiten de padres a hijos, y los estudios muestran que las hijas de madres adolescentes tienen el doble de probabilidades de ser madres adolescentes. Además de los patrones familiares, la comunicación entre padres e hijos es otro factor crucial en las relaciones sexuales tempranas y en un posible embarazo²⁸.

De manera similar, la comunicación familiar es una de las interacciones que tienen lugar en la familia y está determinada por las características individuales de los miembros de la familia (por ejemplo, sus rasgos de personalidad, sentimientos e intereses, ideas sobre los roles familiares o el estilo de vida), pero también depende de As En un grupo tienen una organización especial, que consta de tareas y espacio familiar y todas las demás características que conforman el carácter de la familia. Si la familia no tiene estándares morales para construir la moralidad, sus miembros muestran actitudes negativas que pueden afectar el inicio de la vida. relaciones sexuales.³⁰

3. Factor sociocultural.- El sexo es un fenómeno sociocultural. Este factor incluye origen, conocimientos sobre sexo, educación e información recibida sobre sexo y relaciones sexuales en la escuela, conocimientos adquiridos sobre sexo y relaciones sexuales, tiempo libre, consumo de bebidas alcohólicas, dependencia económica. Los valores, costumbres y control sexual de la sociedad en la que vive una persona determinan en gran medida las actitudes y el comportamiento psicosexual de una persona. Por tanto, su vida sexual es inseparable del contexto sociológico, y cualquier cambio en él conducirá a su desarrollo. Dentro de este factor social, se puede observar que la presión de grupo se fundamenta en las características del desarrollo juvenil. Se espera que los grupos de pares sean los más importantes como modelo de comportamiento en esta etapa. Existe una fuerte correlación entre la actividad sexual y la percepción de que los compañeros son sexualmente activos. Los medios de comunicación son una importante fuente de información sobre el comportamiento sexual de los jóvenes. Los medios utilizan el sexo para vender productos. Se cree que los medios tienen una función social, pero la realidad actual es que los medios continúan brindando a los jóvenes información y modelos a seguir que fomentan comportamientos riesgosos.³²

2.3.DEFINICIÓN DE TÉRMINOS OPERATIVOS

Factores.- El término "factor" se utiliza en este estudio para describir las características asociadas con el inicio temprano de las relaciones sexuales. (del latín: cortar, dividir) originalmente se refería a la división de las personas en dos categorías: mujeres u hombres. Todo el mundo pertenece a uno de estos grupos, uno de dos sexos. ¿Esta persona es hombre o mujer?

Adolescencia.- De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud OMS; la adolescencia se define como el grupo poblacional que se encuentra entre 10 a 19 años de edad.

➤ **Adolescencia temprana:** Periodo comprendido entre las edades de 10-

14 años.

- **Adolescencia tardía:** Periodo comprendido entre las edades de 15 y 19 años.

Coito.- Es el conjunto de comportamientos más o menos complejos que realizan dos o más seres de distinto o igual sexo, que generalmente suele concluir en el coito.

Coitarquia.- Edad en la cual una persona inicia su primera relación sexual.

Salud sexual.- Ejercicio de una vida sexual activa sin riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual.

Factores.- Grupo de elementos que contribuyen a un todo o que influyen en un resultado específico.

Factor asociado.- Es estímulo interno o externo que puede aumentar las probabilidades de una persona de desarrollar o desencadenar una enfermedad.

Sexo.- Se refiere a la condición de mujer o varón, evidenciados por diferencia anatómica.

Edad.- Es el tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la finalización de la entrevista, expresado en años cronológicos.

Familia.- Grupo de personas que forman una familia, formada por padres e hijos del mismo hogar.

Condición económica.- Es el poder adquisitivo personal y/o familiar de la gestante para adquirir necesidades y servicios: alto, medio o bajo.

Consumo de bebidas alcohólicas.- Estos son hábitos dañinos de beber bebidas fermentadas o productos destilados fermentados. El objetivo es emborracharse.

Procedencia.- El departamento, provincia, región, anexo o región en que la persona reside habitualmente.

Convivencia con el padre y/o madre.- Es la situación de residir dentro del hogar con ambos padres o solamente uno de ellos.

Factor biológico.- Son características genéticas que diferencia a la mujer del varón, influyendo en el desarrollo orgánico de acuerdo a la edad.

2.3 HIPOTESIS

Existe relación entre los factores biológicos (edad, sexo), familiares (estructura, conflictos, comunicación) y socioculturales (procedencia, conocimiento, consumo de bebidas alcohólicas) con el inicio de la coitarquia precoz en los adolescentes de la I.E.P. Los Licenciados de Ayacucho.

2.4 VARIABLES DE ESTUDIO

VARIABLE INDEPENDIENTE:

- **Factor biológico:**

- Edad
- Sexo
- Motivo por el cual inicio sus relaciones coitales.

- **Factor familiar:**

- Estructura familiar.
- Conflictos familiares.
- Comunicación familiar.

- **Factor sociocultural:**

- Procedencia
- Persona con la que tuvo su primera relación coital.
- Recibe orientación e información sobre sexualidad y relaciones coitales en el colegio
- Obtención de conocimientos sobre sexualidad y relaciones coitales.
- En que ocupa sus tiempos libres.
- Consumo de bebidas Alcohólicas, tabaco o drogas
- Dependencia económica.

VARIABLE DEPENDIENTE:

- Coitarquia precoz en adolescentes.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 TIPO DE INVESTIGACION

Aplicada.

3.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Relacional.

3.3 METODO DE ESTUDIO

Observacional, prospectivo, transversal.

3.3 POBLACION

La población lo representan los 471 adolescentes de nivel secundaria de 1ro. a 5to. grado de secundaria de la Institución Educativa Los Licenciados de Ayacucho durante los meses de setiembre a noviembre del 2023.

3.4 MUESTRA

Lo conforman 365 adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Los Licenciados de Ayacucho de 1ro a 5to. grado; de los cuales, 159 alumnos (entre mujeres y varones) inició con las relaciones sexuales.

3.4.1. Tipo de muestreo

Probabilístico, estratificado.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes que estén en el grupo de edad de 11 a 19

años matriculados en la Institución Educativa Los
Licenciados matriculados en el año 2023.

- Adolescentes que desean participar en la encuesta.
- Adolescentes que hayan iniciado su actividad coital.

Criterio de exclusión:

- Mayores de 19 años de edad.
- Adolescentes que no deseen participar en el proyecto de investigación
- Adolescentes que presenten problemas mentales.
- Adolescentes sin inicio de relaciones sexuales.

3.5 TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Los datos se obtuvieron por medio de la encuesta (aplicación de un cuestionario de preguntas).

3.6 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Ficha de recolección de datos pre-elaborada.

3.7 PROCEDIMIENTO

- Solicitar la autorización correspondiente a la Junta Directiva del Centro Educativo Comunitario de Los Licenciados de Ayacucho a través del Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud para obtener permiso para recolectar datos.
- Después de obtener la autoridad pertinente, primero debe comenzar a recopilar información;
- Se utilizó un cuestionario elaborado en base a variables, agrupadas por factores biológicos, familiares, psicológicos y socioculturales y se dieron instrucciones específicas para recolectar la información necesaria.
- Para completar este estudio, primero se tomarán los siguientes pasos:

- Conseguir el permiso por parte de la dirección de la institución educativa.
- Luego de recibir el permiso de la institución educativa, se tomarán las siguientes acciones:
- Encuentre una clase y hable con el instructor durante el asesoramiento para completar una encuesta que dura aproximadamente 45 minutos.
- Una vez recibido el permiso del maestro, los estudiantes serán seleccionados para participar en la encuesta y completar el formulario.
- Al finalizar los estudiantes serán reclutados en las clases de la mañana y de la tarde y seleccionados según criterios de inclusión y exclusión.
- Después del muestreo, habrá una sesión educativa para brindar conocimientos y algunas ideas sobre la salud sexual reproductiva y los métodos anticonceptivos.

3.8 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

El procesamiento de los datos se realizó en la base de datos Microsoft Office Excel, y luego se utilizó el software estadístico informático SPSS versión 26.0 (Statistical Software Package for Social Sciences) para realizar análisis de datos cuantitativos y cualitativos y crear tablas de doble entrada uno a uno. Además, se utilizó la prueba estadística de chi-cuadrado para determinar la relación entre los factores del estudio con significancia en $p < 0,05$.

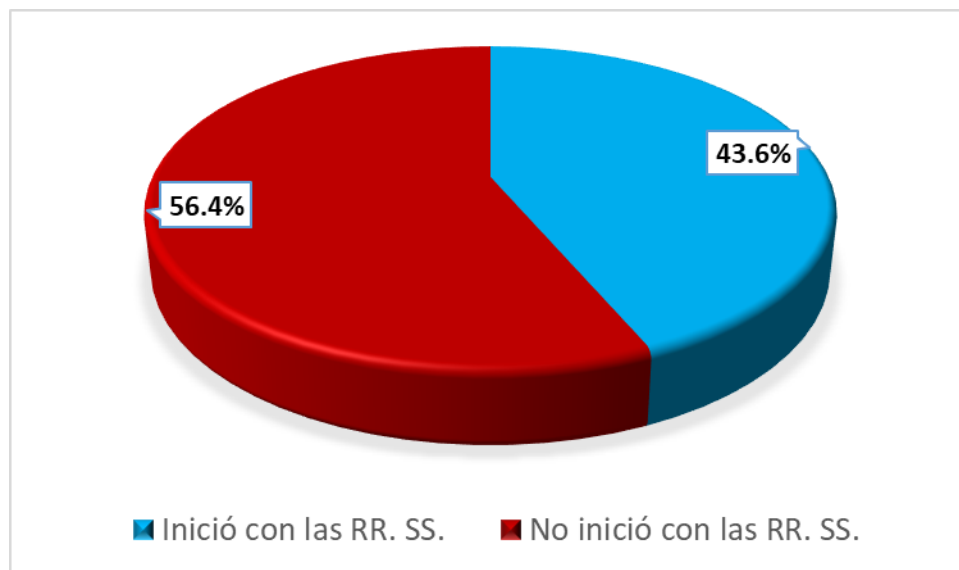
CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Gráfico 1

Frecuencia de inicio de relaciones sexuales en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Pública Los Licenciados-Ayacucho, de setiembre a noviembre del 2023.

FUENTE: Encuesta aplicada a adolescentes de secundaria de la I. E. P. Los Licenciados-Ayacucho.



En el gráfico 1 se observa, de 365 estudiantes de la institución educativa en estudio, el 56.4% (206) no inició con las relaciones sexuales y el 43.6% (159) inició con las relaciones sexuales.

De los resultados obtenidos se concluye que un porcentaje significativo de los adolescentes en estudio ya iniciaron con las relaciones sexuales, representado por un 43.6%.

En la investigación realizada por **Rengifo** (2014), “Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014”, encontró de 682 estudiantes del 3er. al 5to. año de secundaria de dos colegios nacionales de la ciudad de Ica, sólo 125 jóvenes (18,33%) iniciaron relaciones sexuales en el primer año de secundaria, cuya edad promedio de iniciación fue de $14,38 \pm 0,13$ años. Los resultados fueron

muy inferiores a los de nuestro estudio, ya que el 43.6% de los estudiantes (tanto mujeres como hombres) habían iniciado relaciones sexuales. El estudio de **Gamarra e Iannacone** (2009), "Factores asociados con el inicio de la actividad sexual entre adolescentes en el Colegio San Francisco Villa Santa Anita-Santa Anita, Lima, Perú, 2009", incluyó una muestra de 90 estudiantes de entre 14 y 19 años. de cuarto y quinto año de secundaria, respectivamente, para los niños y niñas que asisten a los dos colegios mixtos Villa San Francisco (Mariano Melgar y Alfonso Ugarte) de Santa Anita, Lima, respecto al inicio de la actividad sexual es de 55 (61,1%). aún no han iniciado y 35 (38,9%) ya lo han hecho; por tanto, la edad promedio de hombres y mujeres que inician una relación sentimental es de 14,58 años (13 a 17 años), es decir, los porcentajes reportados son inferiores a los encontrados en nuestro estudio: 43.6%.

Tabla 1

Edad de inicio de relaciones sexuales en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Pública Los Licenciados-Ayacucho con relación al sexo, de setiembre a noviembre del 2023.

Edad de inicio de RR. SS. (años)	Inició RR. SS.				No Inició RR. SS.							
	Femenino		Masculino		T O T A L		Femenino		Masculino		T O T A L	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
10 - 12	14	8.8	16	10.1	30	18.9	8	3.9	11	5.3	19	9.2
13 - 14	25	15.7	38	23.9	63	39.6	28	13.6	21	10.2	49	23.8
15 - 16	29	18.2	28	17.6	57	35.8	52	25.2	64	31.1	116	56.3
17 - 18	5	3.1	4	2.5	9	5.7	4	1.9	18	8.7	22	10.7
T O T A L	73	45.9	86	54.1	159	100.0	92	44.7	114	55.3	206	100.0

FUENTE: Encuesta aplicada a adolescentes de secundaria de la I. E. P. Los Licenciados-Ayacucho.

Adolescentes que iniciaron relaciones sexuales

X²: 1.894

GL: 3

p: 0.595

Adolescentes que no iniciaron relaciones sexuales

X²: 9.382

GL: 3

p: 0.025

En la tabla 1, se muestra, en el grupo de adolescentes que iniciaron con las relaciones sexuales, del 100% (159), el 39.6% (63) inició las relaciones sexuales entre los 13 y 14 años de edad; de los cuales, el 23.9% son varones y el 15.7% son mujeres. En menor porcentaje (5.7%) inició las relaciones sexuales entre los 17-18 años de edad; de ellos, el 3.1% son mujeres y el 2.5% son varones. Mientras que en el grupo de adolescentes que no iniciaron con las relaciones sexuales, del 100% (206), el 56.3% (116) tienen entre 15-16 años; de los cuales, el 31.1% son varones y el 25.2% son mujeres. El menor porcentaje (9.2%) son adolescentes que tienen entre 10-12 años de edad; de ellos, el 5.3% son varones y el 3.9% son mujeres.

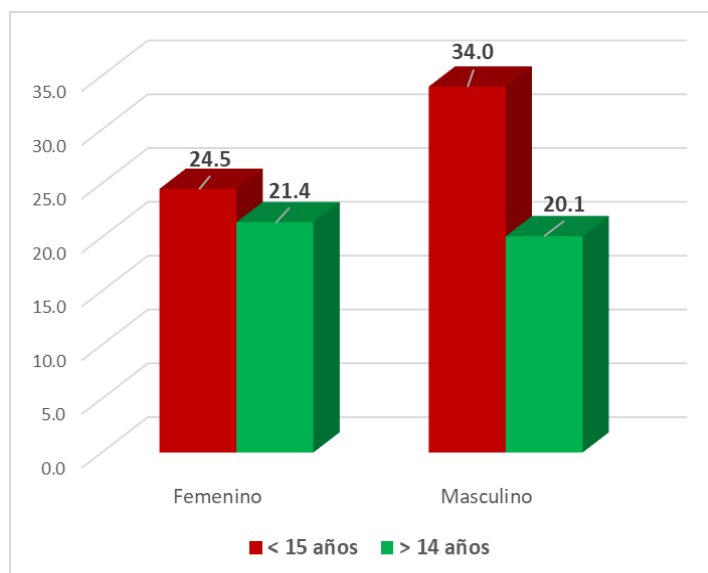
Los resultados sometidos a la prueba estadística chi cuadrado nos da a conocer que no hay relación estadística significativa entre la edad de inicio de las relaciones sexuales y el sexo ($p > 0.05$) de los estudiantes del colegio secundario Los Licenciados de Ayacucho en el grupo de 159 adolescentes que ya iniciaron con las relaciones sexuales. Mientras que en el grupo de adolescentes que aún no iniciaron con las relaciones sexuales hay relación estadística significativa entre la edad de inicio de las relaciones sexuales y el sexo de los estudiantes ($p < 0.05$); es decir, que hay un porcentaje significativo de estudiantes mayores de 14 años que no iniciaron con las relaciones sexuales, representado por un 67%.

Llama la atención que en el grupo de adolescentes que iniciaron con las relaciones sexuales, el 58.5% (93) de ellos hayan iniciado con las relaciones sexuales precozmente (antes de los 15 años de edad).

Gamarra e Iannacone (2009), en su investigación “Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de Villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú, 2009”, la muestra de 90 alumnos de 14 a 19 años de cuarto y quinto de secundaria de ambos sexos correspondientes a dos colegios mixtos de Villa San Francisco (Mariano Melgar y Alfonso Ugarte) de Santa Anita, Lima; de los cuales 51 (56,7%) eran mujeres y 39 (43,3%) eran varones. En cuanto al inicio de actividad sexual, 55 (61,1%) aún no iniciaron, mientras que 35 (38,9%) ya habían iniciado; por lo tanto, reporta que la edad promedio de inicio de las relaciones, en ambos sexos, fue a los 14,58 años (entre los 13 a 17 años). Un estudio realizado por **Rengifo** (2014) sobre “Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014”, con relación a la edad de inicio de las relaciones sexuales, la edad promedio de este inicio fue a los 14.38 ± 0.13 años. Resultados muy por debajo de lo encontrado en nuestro estudio mostrando que la edad promedio para empezar a tener relaciones sexuales fue de 14,1 años para las mujeres y de 13,9 años para los hombres.

Gráfico 2

Coitarquia precoz en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Pública Los Licenciados-Ayacucho con relación al sexo, de setiembre a noviembre del 2023.



Inicio precoz de RR.SS.	SEXO					
	Femenino		Masculino		T O T A L	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
< 15 años	39	24.5	54	34.0	93	58.5
> 14 años	34	21.4	32	20.1	66	41.5
T O T A L	73	45.9	86	54.1	159	100.0

FUENTE: Encuesta aplicada a adolescentes de secundaria de la I. E. P. Los Licenciados-Ayacucho.

X²: 1.427

GL: 1

p: 0.232

El gráfico nos muestra, que de los 159 estudiantes que iniciaron con las relaciones sexuales, el 58.5% (93) tuvo coitarquia precoz; de los cuales, el 34% (54) son varones y el 24.5% (39) son mujeres. El 41.5% (66) no tuvieron coitarquia precoz; de los cuales, el 21.4% (34) son mujeres y el 20.1% son varones. De los resultados obtenidos se concluye que más de la mitad de los adolescentes en estudio (58.5%) iniciaron con las

relaciones sexuales precozmente. Y estos datos obtenidos sometidos a prueba estadística chi cuadrado, nos da a conocer que no existe relación entre la variable sexo y coitarquia precoz de las relaciones sexuales.

En el estudio realizado por **Begazo Milagros** (2020), “Factores asociados a relaciones sexuales prematuras en jóvenes de una institución educativa privada de Comas – Lima. 2019”. De los 105 estudiantes encuestados, 43.8% inicio con las relaciones sexuales a los 16 años, 28.6% inicio a los 15 años y el 27.6% a los 14 años, observándose una similitud a nuestro estudio realizado. **Arellanos, Melissa** (Lima, 2019), “Factores asociados a las relaciones sexuales con estudiantes de quinto grado en el año 2019 que cursaron el bachillerato en una institución privada de Lima. De 22 estudiantes, el 59,1% inició relaciones sexuales a los 15 años, el 22,7% a los 16 años y el 18,2% (estudiantes de 12 y 14 años) antes de los 15 años. **Gamarra e Iannacone** (2009) en su estudio “Factores que influyen en el inicio de la actividad sexual entre jóvenes escolares de San Francisco-Villa Santa Anita, Lima, Perú, 2009” informaron que la edad promedio al inicio de una relación romántica era la misma para tanto hombres como mujeres a los 14, 58 años (de 13 a 17 años).

Tabla 2

Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Pública Los Licenciados-Ayacucho con relación al grado de estudios, de setiembre a noviembre del 2023.

Grado de Estudios	Inició		No inició	
	Nº	%	Nº	%
1ro.	8	5.0	32	15.5
2do.	18	11.3	31	15.0
3ro.	35	22.0	43	20.9
4to.	46	28.9	54	26.2
5to.	52	32.7	46	22.3
T O T A L	159	100.0	206	100.0

FUENTE: Encuesta aplicada a adolescentes de secundaria de la I. E. P. Los Licenciados-Ayacucho.

X²: 13.855

GL:4

p: 0.008

En la tabla 2, se muestra el inicio de las relaciones sexuales con relación al grado de estudios, del 100% (159) de adolescentes que **inició** las relaciones sexuales, el 32.7% (52) se encontraban cursando el 5to. grado de secundaria, el 28.9% (46) el 4to. grado y sólo el 5% (8) se encontraban cursando el 1er. grado de secundaria. Mientras que del 100% (206) de adolescentes que **no inició** con las relaciones sexuales, el 26.2% (54) se encontraban cursando el 4to. grado de secundaria, el 22.3% (46) el 5to. grado y el 15% (31) se encontraban cursando el 2do. grado de secundaria.

Los resultados sometidos a la prueba estadística chi cuadrado nos da a conocer que existe relación altamente significativa ($p < 0.01$) entre el inicio de las relaciones sexuales y el grado de estudios que se encuentran cursando los estudiantes del colegio secundario, Los Licenciados de Ayacucho. Lo que significa que el inicio de las relaciones sexuales se da en

mayor porcentaje en estudiantes del 4to. y 5to. grado de secundaria en comparación a los de menor grado de estudios en el grupo de 159 adolescentes que ya iniciaron con las relaciones sexuales.

Rengifo (2014) en el estudio “Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014” encontró que de 682 estudiantes 125(18.33%) habían iniciado con las relaciones sexuales, los cuales se encontraban cursando entre el 3er. al 5to. año de secundaria. En cuanto al año de estudio, se observó que 13,99% de los que cursaban el tercer año, 20,00% de cuarto año y 23,67% de quinto año ya habían iniciado relaciones sexuales. Los resultados del estudio **Begazo Milagros** (2020) son ligeramente superiores a los reportados: “Factores asociados a relaciones sexuales prematuras en jóvenes de una institución educativa privada de Comas – Lima. 2019”. De los 105 estudiantes encuestados, el 33,3% (35) había iniciado relaciones sexuales, mientras que el 66,7% (70) aún no las había iniciado. Del grupo de estudiantes que comenzaron a tener relaciones sexuales, 43.8% pertenecían al quinto grado, 28.6% pertenecían al cuarto grado y 27.6% al tercer grado.

Si comparamos con los resultados de nuestra encuesta, vemos que la mayor proporción de quienes inician relaciones sexuales se da entre los estudiantes de tercer grado y aumenta gradualmente en los siguientes años de estudio en cuarto grado y el quinto grado de secundaria.

Tabla 3

Persona con quien inició las relaciones sexuales los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Pública Los Licenciados-Ayacucho, de setiembre a noviembre del 2023.

Persona con quien tuvo relación sexual	SEXO					
	Femenino		Masculino		T O T A L	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Con el enamorado(a)	54	34.0	50	31.4	104	65.4
Con un amigo(a)	6	3.8	12	7.5	18	11.3
Con un familiar	6	3.8	11	6.9	17	10.7
Con persona desconocida	7	4.4	13	8.2	20	12.6
T O T A L	73	45.9	86	54.1	159	100.0

FUENTE: Encuesta aplicada a adolescentes de secundaria de la I. E. P. Los Licenciados-Ayacucho.

X²: 4.391

GL: 3

p: 0.222

La tabla nos muestra, que de los 159 estudiantes que iniciaron con las relaciones sexuales, el 65.4% (104) lo hicieron con su enamorado(a); de los cuales, el 34% (54) fueron mujeres y el 31.4% (50) fueron varones. El menor porcentaje (10.7%) manifiesta haber iniciado las relaciones sexuales con un familiar; de ellos, el 6.9% (11) fueron varones y el 3.8% fueron mujeres.

De los resultados obtenidos se concluye que más de la mitad de los adolescentes en estudio (65.4%) iniciaron con las relaciones sexuales con el enamorado(a), pero más de la tercera parte de ellas(os) (34.6%) iniciaron las relaciones sexuales con otra persona. Dichos resultados sometidos a prueba estadística chi cuadrado, nos da a conocer que no existe relación significativa ($p > 0.05$) entre la variable persona con quien inició las relaciones sexuales y el sexo del adolescente.

Similar porcentaje a lo encontrado en el presente estudio, con relación a la persona con quien inició la relación sexual, es reportado en la

investigación realizada por **Rengifo** y cols (2014), ya que da a conocer que la persona con quien se produjo el inicio precoz en mayor porcentaje (61,6%) fue con su enamorado(a).

Gamarra e Iannacone informaron que la edad promedio para ambos sexos fue de 14,58 años (13 a 17 años), y la mayoría (60%) tuvo relaciones sexuales por primera vez con una pareja romántica. Por otro lado, sólo los hombres (15,8%) observaron que también tuvieron relaciones sexuales por primera vez con un desconocido y/u otra persona, e indicaron que el principal motivo para iniciar la primera relación sexual fue el consentimiento mutuo (37,1%). curiosidad (22,8%) y caso (11,4%).

En el estudio realizado por Apaza L. (Lima, 2017). “Factores individuales y familiares para el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de la Institución Educativa N°1178 Javier Heraud de San Juan De Lurigancho, octubre 2016”. En un grupo de 136 estudiantes, el 64.9% tuvo actividad sexual coital con un enamorado(a), el 16.2% con un amigo(a); y el 8.1% con un desconocido.

Según la ENDES 2022, el primer acto sexual entre mujeres de 12 a 24 años (teniendo en cuenta la edad de quien tiene relaciones sexuales por primera vez) representa el 56,7% del total de mujeres de 12 a 24 años que se consideran en este rubro tuvo su primera relación sexual con una persona de 19 años o menos. En las ciudades, la proporción es mayor (57,8%) que en las zonas rurales (51,8%). Según áreas naturales, la proporción es mayor en la costa (59,5%) y selva (57,9%) que en la sierra (48,5%). Sorprendentemente, casi la mitad (48,8%) de las mujeres de 20 a 24 años tuvieron su primera relación sexual con alguien de 19 años o menos.

Tabla 4

Persona con quien vive los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Pública Los Licenciados-Ayacucho con relación al inicio de las relaciones sexuales, de setiembre a noviembre del 2023.

Persona con quien vive	Inició RR. SS.		No inicio RR. SS.	
	Nº	%	Nº	%
Con mamá y papá	87	54.7	121	58.7
Sólo con mamá	38	23.9	45	21.8
Sólo con hermanos	8	5.0	13	6.3
Sólo con abuelos	5	3.1	1	0.5
Vive sola(o)	5	3.1	1	0.5
Vive con otra persona	16	10.1	25	12.1
T O T A L	159	100.0	206	100.0

FUENTE: Encuesta aplicada a adolescentes de secundaria de la I. E. P. Los Licenciados-Ayacucho.

X²:8.740
GL: 5
p: 0.120

En la tabla 4, se muestra el inicio de las relaciones sexuales con relación a la persona con quien vive, del 100% (159) de adolescentes que **inició** las relaciones sexuales, el 54.7% (87) vive con mamá y papá, el 23.9% (38) vive sólo con mamá y el 3.1% (5) vive con los abuelos y vive sola(o), respectivamente. Mientras que del 100% (206) de adolescentes que **no inició** con las relaciones sexuales, el 58.7% (121) vive con mamá y papá, el 21.8% (45) vive sólo con mamá y el 0.5% (1) vive con los abuelos y vive sola(o), respectivamente.

Los resultados sometidos a la prueba estadística chi cuadrado nos da a conocer que no existe relación significativa ($p > 0.05$) entre el inicio de las relaciones sexuales y la persona con quien vive el estudiante del colegio secundario Los Licenciados de Ayacucho. resultados similares al estudio

Por **Begazo Milagros (2020)** de 105 estudiantes encuestados el 48.6% de los encuestados señala que comparte su hogar tanto con el padre y la madre,

mientras que el 39% afirma que comparte su hogar solo con su madre, el 9.5% de las personas encuestadas comparte su hogar solo con su padre, Finalmente, el 2.9% afirma vivir con su abuelo. Así mismo en la investigación realizada por **Mendoza Pamela** (2018), donde se observó que de 54 estudiantes que iniciaron con las relaciones sexuales, 32% viven solo con su madre, 16.1% con ambos padres, 13.3% solo con su padre.

Rengifo-Venegas (Ica, 2014) observó que el 14,47% de los padres se encuentran en unión estable, el 20,88% en unión de hecho y el 21,39% en unión estable. El 35,20% de los que comenzaron a tener relaciones sexuales antes estaban estudiando o trabajando, el 14,40% afirmó tener antecedentes familiares de alcoholismo, el 77,60% tenía amigo(s) y el 44,00% conocía a sus pares que estaban involucrados en conductas sexuales.

Tabla 5

Motivo para el inicio de las relaciones sexuales por los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Pública Los Licenciados-Ayacucho con relación al sexo, de setiembre a noviembre del 2023.

MOTIVO PARA INICIO DE RR. SS.	SEXO				T O T A L	
	Femenino		Masculino			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Por amor	32	20.1	32	20.1	64	40.3
Por curiosidad	22	13.8	40	25.2	62	39.0
Presión grupal y/o pareja	5	3.1	6	3.8	11	6.9
Problemas familiares	1	0.6	2	1.3	3	1.9
Problemas económicos	1	0.6	0	0.0	1	0.6
Poca orientación sobre Sexualidad	1	0.6	0	0.0	1	0.6
Por diversión	3	1.9	5	3.1	8	5.0
Fui forzada(o)	8	5.0	1	0.6	9	5.7
TOTAL	73	45.9	86	54.1	159	100.0

FUENTE: Encuesta aplicada a adolescentes de secundaria de la I. E. P. Los Licenciados-Ayacucho.

χ^2 : 12.616

GL: 7

p: 0.082

En la presente tabla, se muestra el inicio de las relaciones sexuales con el motivo por el cual inicio las relaciones sexuales del 100% (159) adolescentes, lo hizo por amor 40.3% (64) tanto hombres como mujeres, por curiosidad el 39.0%(62) de ellos el 25.2% (40) son varones y 13.8% (22) son mujeres, presión grupal o de pareja 6.9%(11) de ellos 3.8%(6) varones y 3.1% (5) mujeres, por diversión 5.0%(8) de ellos 1.9%(3) mujeres y 3.1%(5) varones , fui forzada(o) 5.7%(9) de ellos 5.0%(8) mujeres y 0.6%(1) varones.

Los resultados sometidos a la prueba estadística chi cuadrado nos da a conocer que no hay relación significativa ($p > 0.05$) entre el inicio de relaciones sexuales con el motivo por el cual lo inicio el estudiante.

Tabla 6

Edad de la persona con quien tuvo relaciones sexuales los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Pública Los Licenciados-Ayacucho con relación al uso de condón en la primera relación sexual, de setiembre a noviembre del 2023.

Edad de persona con quien tuvo RR.SS.	Uso condón en 1ra. RR.SS.				T O T A L	
	Usó		No usó			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
11 - 15 años	26	16.4	40	25.2	66	41.5
16 - 20 años	44	27.7	38	23.9	82	51.6
> 20 años*	2	1.3	3	1.9	5	3.1
Desconoce la edad	0	0.0	6	3.8	6	3.8
T O T A L	72	45.3	87	54.7	159	100.0

FUENTE: Encuesta aplicada a adolescentes de secundaria de la I. E. P. Los Licenciados-Ayacucho.

χ^2 : 8.267

GL: 3

p: 0.041

En la presente tabla, se observa que el 51.6% (82) de las personas con quienes iniciaron las relaciones sexuales los estudiantes en estudio tuvieron de 16-20 años; de los cuales, el 27.7% (44) usó condón en la primera relación sexual y el 23.9% (38) no lo usó. El menor porcentaje de las personas con quienes iniciaron las relaciones sexuales los estudiantes en estudio tuvieron > de 20 años; de ellos, el 1.9% (3) no usó condón en la primera relación sexual y el 1.3% (1) sí lo usó.

Los resultados sometidos a la prueba estadística chi cuadrado nos da a conocer que existe relación significativa ($p < 0.05$) entre la persona con quien inició las relaciones sexuales y el uso de condón en la primera relación sexual en estudiantes del colegio secundario Los Licenciados de Ayacucho. Otro de las conclusiones que se desprende de los resultados obtenidos es que la mayoría de las adolescentes no usó condón en la primera relación sexual.

Los estudios realizados por INEI-ENDES 2022, con relación al uso del condón, resultados indican que la mitad de mujeres de 12 a 24 años de edad usaron el condón en su primera relación sexual (51,7%). Según el área de residencia, fue mayor en las residentes en el área urbana (57,5%). Igualmente, en la región Costa (57,9%) el porcentaje es mayor en comparación a las otras regiones naturales, observándose en la Selva el menor porcentaje de mujeres de estas edades, que usaron el condón en su primera relación sexual (39,4%)

Tabla 7

Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Pública Los Licenciados-Ayacucho con conflictos familiares en casa, de setiembre a noviembre del 2023.

Conflictos familiares en casa	No inició RR.SS.		Inició RR.SS.	
	Nº	%	Nº	%
No presenta	117	56.8	82	51.6
Sí presenta	89	43.2	77	48.4
T O T A L	206	100.0	159	100.0

FUENTE: Encuesta aplicada a adolescentes de secundaria de la I. E. P. Los Licenciados-Ayacucho.

X²: 0.988

GL: 1

p: 0.320

En la tabla 7, se muestra el inicio de las relaciones sexuales con relación a los conflictos familiares que sufren en casa, del 100% (159) de adolescentes que **inició** las relaciones sexuales, el 51.6% (82) refiere no sufrir de conflictos familiares en casa y el 48.4% (77) sí sufre de conflictos familiares. Mientras que del 100% (206) de adolescentes que **no inició** con las relaciones sexuales, el 56.8% (117) refiere no sufrir de conflictos familiares en casa y el 43.2% (89) sí sufre de conflictos familiares.

Los resultados sometidos a la prueba estadística chi cuadrado nos da a conocer que no existe relación significativa ($p > 0.05$) entre el inicio de las relaciones sexuales con el conflicto familiar en casa del estudiante del colegio secundario Los Licenciados de Ayacucho. Nuestros resultados coinciden con el estudio de **Mendoza Pamela** (2018) factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de la institución educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho, marzo-mayo 2018” en una muestra de 264 estudiantes, 20.5% (54) ya habían iniciado con las relaciones sexuales de los cuales el 26.7% corresponden a familias disfuncionales y 14.3% a familias funcionales.

Tabla 8

Forma de cómo fue la primera relación sexual en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Pública Los Licenciados-Ayacucho con relación al sexo del adolescente, de setiembre a noviembre del 2023.

Primera relación sexual fue:	Sexo del adolescente					
	Femenino		Masculino		T O T A L	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Contra su voluntad	9	5.7	16	10.1	25	15.7
Yo lo quise	52	32.7	66	41.5	118	74.2
Fui chantajeada	6	3.8	0	0.0	6	3.8
Me hicieron tomar y abusaron de mí	2	1.3	2	1.3	4	2.5
Fue por otro motivo	4	2.5	2	1.3	6	3.8
T O T A L	73	45.9	86	54.1	159	100.0

FUENTE: Encuesta aplicada a adolescentes de secundaria de la I. E. P. Los Licenciados-Ayacucho.

X²: 9.287

GL: 4

p: 0.054

En la presente tabla, se observa que el 74.2% (118) de los adolescentes tuvieron su primera relación sexual voluntariamente; de ellos, el 41.5% (66) fueron varones y 32.7% (52) fueron mujeres.

El menor porcentaje (2.5%) manifestaron que le hicieron tomar y abusaron de él (ella); de los cuales, el 1.3% (1) fue mujer y varón, respectivamente. Los resultados sometidos a la prueba estadística chi cuadrado nos da a conocer que no existe relación significativa ($p > 0.05$) entre la forma de inicio de las relaciones sexuales y el sexo los estudiantes del colegio secundario Los Licenciados de Ayacucho.

CONCLUSIONES

1. De 365 estudiantes de la institución educativa pública Los Licenciados de Ayacucho, el 56.4% (206) no inició con las relaciones sexuales y el 43.6% (159) ya había iniciado con las relaciones sexuales.
2. En el grupo de 159 adolescentes que iniciaron con las relaciones sexuales, el 39.6% (63) inició las relaciones sexuales entre los 13 y 14 años de edad; de los cuales, el 23.9% son varones y el 15.7% son mujeres. En menor porcentaje (5.7%) inició las relaciones sexuales entre los 17-18 años de edad. Mientras que en el grupo de adolescentes que no iniciaron con las relaciones sexuales, el 56.3% (116) tienen entre 15-16 años; de los cuales, el 31.1% son varones y el 25.2% son mujeres.
3. Con respecto a coitarquia precoz, de los 159 estudiantes que iniciaron con las relaciones sexuales, el 58.5% (93) tuvo coitarquia precoz; de los cuales, el 34% (54) son varones y el 24.5% (39) son mujeres.
4. Con relación al grado de estudios, del 100% (159) de adolescentes que inició las relaciones sexuales, el 32.7% (52) se encontraban cursando el 5to. grado de secundaria y el 28.9% (46) el 4to. Grado de estudios.
5. El 65.4% (104) de los adolescentes iniciaron las relaciones sexuales con su enamorado(a); de los cuales, el 34% (54) fueron mujeres y el 31.4% (50) fueron varones. El menor porcentaje (10.7%) manifiesta haber iniciado las relaciones sexuales con un familiar.
6. El 74.2% (118) de los adolescentes tuvieron su primera relación sexual voluntariamente; de ellos, el 41.5% (66) fueron varones y 32.7% (52) fueron mujeres.

RECOMENDACIONES

1. Considerando las consecuencias de las relaciones sexuales tempranas entre los estudiantes de las escuelas primarias "Los Licenciados", se recomienda que la dirección de las instituciones educativas y los orientadores de todos los grados gestionen y aseguren que todos los estudiantes reciban educación sexual y planes de vida, auto-instrucciones valiosas; e incluso evitar embarazos no deseados y relaciones sexuales. Medidas preventivas contra la propagación de infecciones contagiosas (realizadas por personal capacitado) para garantizar una salud sexual saludable.
2. Implementar un área donde se pueda reforzar la orientación y consejería en adolescentes donde se debe concientizar y explicar sobre las consecuencias del inicio precoz de relaciones sexuales.
3. Se recomienda realizar estudios similares en otras instituciones educativas públicas y privadas para obtener más datos que permitan determinar si realmente hay un inicio precoz de las relaciones sexuales en porcentajes significativos en la población adolescente, Si esto es así, estamos ante un problema de salud pública ya que involucra problemas de salud sexual y reproductiva que esta acarrea.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Santrock w.j. Psicología del desarrollo en la adolescencia. México: mc graw hill. interamericana. 9 ed. 2003.
2. MINSA. Documento técnico: situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. 2017 / -1a ed. lima. acceso: 11-02-2020. disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/4143.pdf>
3. Mendoza L, 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 Gineco 2012;77(4):271- 9.
4. 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.2003. acceso: 10-02- 2020. disponible: www.paho.org/spanish/hpp/hpf/adol/ssra.pdf.
5. 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: 13-12-2019. disponible en: bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol22_1_06/mgi03106.pdf.
6. Ramón J.Laffita A. Toledo M. Primera relación sexual en adolescentes cubanos. rev chil obstet ginecol 2005; 70(2):83- 86.
7. Instituto Nacional d e Estadística e Informática. Las adolescentes y su comportamiento reproductivo 2013. Lima 2015. Acceso: 11-02-19 disponible: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1_199/libro.pdf
8. Campos A, Silva D, Mneses M, Castillos, Navarrete H. factores asociados con el inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de un colegio de bucaramanga, colombia. revista colombian de psiquiatría, 23: 367-377. 2004.
9. Dietrich J.E. sexualidad adolescente: ¿es su práctica adolescente amigable? sexualidad, reproducción y menopausia, 7: 17-21. 2009.
10. Whitaker D, Miller, K.S. & Clark, l. reconceptualizar el comportamiento sexual de los adolescentes: ¿o no lo hicieron? perspectivas de planificación familiar, 32: 111- 117.2000.
11. Domínguez Domínguez Inés. Influencia de la familia en la sexualidad adolescente. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2011 Sep [citado 2019 Feb 17]; 37(3): 387-398. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2011000300011&lng=es.
12. Morales a. "factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del instituto de educación básica de chinautla, municipio de chinautla, departamento de guatemala." tesis de posgrado. 2014.
13. González E, Molina T, Montero A, Martínez V. factores asociados al inicio sexual en adolescentes de ambos sexos de nivel socioeconómico medio-bajo de la región metropolitana. rev. chil. obstet. ginecol. [internet]. 2013 [citado 2019 feb 17]; 78(1):4-13.disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s071775262013000100002&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262013000100002>.

14. Holguín, et al. “factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de tuluá, colombia”. rev chil obstet ginecol 2013; 78(3). colombia. 2013
15. Ruiz et al. el salvador. “familia, amigos y otras fuentes de información asociadas al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de el salvador”. revista panamericana de salud pública 31(1) 2012.
16. Apaza L. “Factores individuales y familiares para el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de la Institución Educativa N°1178 Javier Heraud de San Juan De Lurigancho, octubre 2016” (tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia) Lima. 2017.
17. Bravo L. “Factores que influyen al inicio precoz del coito en adolescentes de segundo a quinto de secundaria, Colegio Nacional César Vallejo de Paucarbamba. abril - agosto 2016”. (Tesis para optar el título profesional de obstetra) Huánuco. 2017.
18. Carrillo L., Del águila M. “Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes atendidos en el centro de salud bellavista nanay, punchana-2017” (tesis para optar el grado académico de maestro en salud pública) Iquitos. 2017.
19. Huamán Figueroa, Yeny. Edad de inicio de relaciones sexuales y consecuencias en adolescentes del nivel secundario. Institución Educativa Pública “Melitón Carbajal” de Ayacucho. Mayo - octubre. 2019. Tesis pregrado Esc. Prof. Obstetricia-UNSCH. Ayacucho - 2020
20. Fernández J. Rojas S. “Factores sociodemográficos asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Hospital de apoyo de san francisco, Ayacucho. Setiembre a noviembre 2015.” (Tesis para optar el título profesional de obstetra) Ayacucho. 2015.
21. Organización mundial de la salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Visitado: 25-02-19. Disponible: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
22. FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA - UNICEF. La adolescencia: Una época de oportunidades. Estado mundial de la infancia 2011. Nueva York. visitado: 26-02-19. Disponible: https://www.unicef.org/spanish/publications/files/sowc_2011_main_report_sp_020_92011.pdf
23. Issler, j. embarazo en la adolescencia. revista de posgrado de la cátedra vía medicina. 2001.107, 11-23. visitado: 26-02-19. disponible: <https://www.uv.es/~reguera/nuevosmedios/videoconferencia/informe%5b1%5d.htm>
24. Amselem c. la ginecología en la adolescencia. colección estudios: españa. boletín informativo organización mundial de la salud, organización panamericana de salud. 2009. visitado: 26-02-19 disponible:

http://www.gine3.com/web/images/congreso_adolescencia/la_ginecologiae_n_la_adolescencia_dr.c.amselem.pdf

25. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2022-Nacional y Departamental. Mayo, 2023.
26. Díaz, s. 2008. salud sexual y reproductiva. santiago, chile. instituto chileno de medicina reproductiva. citado el 03 de marzo del 2019. disponible en: http://www.cem.cl/pdf/libro_corregido_3.pdf
27. Secretaría de salud méxico. la salud sexual y reproductiva en la adolescencia: un derecho a conquistar.2002. citado el 03 de marzo del 2019. disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/docsal7199.pdf>
28. Colomer j.salud sexual y reproductiva del adolescente [versión electrónica].revista pediátrica de atención primaria, 7, 77.2005.citado el 03 de marzo del 2019. Disponible en: http://www.aepap.org/pdf/salud_sexual_adolescente.pdf.
29. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Adolescencia y salud. Ginebra, Suiza 2012.
30. Niño I, hakspiel m, rincón m, et al. cambios persistentes en conocimiento, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes y jóvenes escolarizados de 4 municipios de Santander, colombia. rev. univ. Ind. Santander, salud. 2012, 44(2):21-33.
31. Muchcco lv. conocimientos, actitudes y comunicación familiar frente al inicio temprano de las relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de dos instituciones educativas nacionales. 2012. universidad nacional mayor de San Marcos. Facultad de Medicina. e. a. p. de Obstetricia. Lima - Perú 2012.
32. Caluchi V. Vilca J. Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de 15 - 19 años de la academia pre-universitaria Bryce Arequipa 2015.Para optar el Título Profesional de Licenciadas en Obstetricia. Arequipa. 2015.
33. Callata L. Requejo J. Factores de riesgo asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes en el hospital Santa Rosa, noviembre 2010 a enero 2011. Tesis Para obtener el Título de Licenciado en Obstetricia. Lima. 2011.
34. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. Ginebra, 2019. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604-spa.pdf>.
35. Rengifo-Venegas, Sofía; Uribe-Godoy, Viviana; Yporra-Quijandría, Katherine. Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014. Facultad de Medicina, Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Ica, Perú. Disponible en: <http://rev.med.panacea.unica.edu.pe>.

36. Gamarra, Patricia; Iannacone, José. Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de Villa San Francisco-Santa Anita, Lima- Perú, 2009.
37. Fondo de Población de las Naciones Unidas Perú: maternidad en niñas entre 10 y 14 años creció 40% entre 2020 y 2022. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/embarzoadolescenteperu2023>.
38. Arellanos, Melissa. Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de 5to. año de secundaria de una institución privada de Lima 2019. Univ. San Martín de Porres-Perú, Fac. Obstetricia y Enfermería, Unidad Posgrado.
39. Huamán Figueroa, Yeny. Edad de inicio de relaciones sexuales y consecuencias en adolescentes del nivel secundario. Institución Educativa Pública “Melitón Carbajal” de Ayacucho. Mayo - octubre. 2019. Tesis pregrado Esc. Prof. Obstetricia-UNSCH. Ayacucho - 2020
40. Begazo Ramírez, Milagros B. Factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes de una institución educativa privada en Comas-Lima. 2019. Tesis pregrado Univ. Privada del Norte, Lima.
41. Mendoza Pamela, Pérez Lisbet. factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Ayacucho, marzo-mayo 2018”. Tesis de pregrado esc. Prof. Obstetricia- UNSCH.Ayacucho-2018

ANEXO



FICHA DE ENCUESTA

FECHA:

N° ficha:

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Mediante el presente reciba un cordial saludo, el motivo de esta encuesta es realizar un estudio sobre **"Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de secundaria en la Institución Educativa Pública Los Licenciados-Ayacucho. Setiembre- Noviembre 2023"**. Con la finalidad de recolectar información importante acerca del tema propuesto que será para el diagnóstico de la realidad actual del tema propuesto, le agradecemos que nos responda con sinceridad, porque la información será absolutamente confidencial.

1. Edad: _____años
2. Sexo:
 - a) Femenino ()
 - b) Masculino ()
3. Grado de estudios: 1ro. () 2do. () 3ro. () 4to. () 5to. ()
4. Dependes económicamente de:
 - a) Familiares
 - b) Pensión de padres
 - c) Trabajos eventuales
 - d) otros (mencione):
5. ¿Con quién vives?
 - a) Con mamá y papá
 - b) Sólo con mamá
 - c) Sólo con hermanos
 - d) Sólo con abuelos
 - e) Solo
 - f) Otros (especifique):.....
6. Ya iniciaste con las relaciones sexuales?: No () Sí ()

En caso de NO HABER iniciado con las relaciones sexuales, qué acciones realizas para no hacerlo:

 - Aún tengo que terminar mis estudios y ser profesional ()
 - Tengo miedo embarazarme ()
 - Tendría problemas con mis padres/mamá/hermanos ()
 - Tengo miedo contagiarme con una infección de transmisión sexual (ITS) ()

- Otro motivo (especificar):
7. ¿Qué edad tenías cuando iniciaste tu primera relación sexual? _____años
 8. ¿En tu primera relación sexual usaste el condón?: Sí () No ()
 9. ¿Quién fue el que influyó para que usen el condón en la primera relación sexual? Yo le dije que lo usara () Fue mi pareja ()
 10. O en tu primera relación sexual usaste otro anticonceptivo?: No () Sí ()
 ¿cuál fue el anticonceptivo que usaste?: Píldora del día siguiente ()
 Píldoras que se toman diariamente () Inyectable mensual ()
 Inyectable trimestral () Otro anticonceptivo (especifique):
 11. ¿Qué edad tenía la persona con la que tuviste tu primera relación sexual?:..... años
 12. ¿Con quién tuviste tu primera relación sexual?
 - Con mi enamorado ()
 - Con un amigo ()
 - Con un familiar (primo(a)) ()
 - Con una persona desconocida ()
 13. ¿La primera relación sexual que tuviste fue?:
 - Contra tu voluntad ()
 - Yo lo quise ()
 - Fui chantajeada ()
 - Me hicieron tomar y abusaron de mí ()
 - Fue por otro motivo (especificar):
 14. Actualmente continúas teniendo relaciones sexuales: No () Sí ()
 15. En caso de que tu respuesta sea NO, por qué ya no tienes relaciones sexuales?:
 - Tuve una mala experiencia ()
 - Me embaracé y tuve que abortar ()
 - Prefiero no complicarme la vida ()
 16. Consumes bebidas alcohólicas, tabaco o drogas
 - a) Bastante b) Poco c) Muy poco d) Nada
 17. Hay conflictos familiares en casa: No () Sí ()

¡¡Muchas gracias por tu participación y colaboración!!

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N°802-2024-UNSCH- FCSA- D

BACHILLERES: MIRTHA PILAR AYALA QUISPE y BERTHA TEODOSIA CERVANTES ENCISO

En la ciudad de Ayacucho, siendo las 09:10 de la mañana del día 02 de agosto 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 ASOCIADOS A COITARQUIA PRECOZ EN ADOLESCENTES DE LA I.E.P. LOS LICENCIADOS-AYACUCHO. SETIEMBRE-NOVIEMBRE 2023", presentado por las Bachilleres: **MIRTHA PILAR AYALA QUISPE y BERTHA TEODOSIA CERVANTES ENCISO** para optar el título profesional de OBSTETRA.

Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

Presidente : Prof. Melchora J. Avalos Mamani (delegada por el Decano)

Miembros : Prof. Magna M. Meneses Callirgos

: Prof. Delia Anaya Anaya

: Prof. Bacilia Vivanco Garfias

Asesor :Prof. Héctor D. Velarde Valer

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 da lectura a la **RESOLUCIÓN DECANAL N° 802-2024-UNSCH-FCSA-D**, también manifiesta que los documentos presentados por la Bachilleres no tienen ninguna observación, dando algunas indicaciones para el inicio de este Acto Académico. Inicia la exposición la Bachiller: **BERTHA TEODOSIA CERVANTES ENCISO** 09:15, continuando la Bachiller: **MIRTHA PILAR AYALA QUISPE** culminando a las 10:00. 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 a la Prof. Delia Anaya Anaya, luego participa la Prof. Magna M. Meneses Callirgos finalmente participa la presidenta de los miembros del jurado Prof. Melchora J. Avalos Mamani, y luego invita al Prof. Héctor D. Velarde Valer para su intervención como asesor.

Una vez concluida con las intervenciones a las 11:00 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

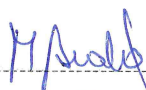
BACHILLER: MIRTHA PILAR AYALA QUISPE

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PUNTAJE FINAL
Prof. Melchora J. Avalos Mamani	16	16	16	16
Prof. Magna M. Meneses Callirgos	17	17	17	17
Prof. Delia Anaya Anaya	17	17	17	17
Prof. Bacilia Vivanco Garfias	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				17

BACHILLER: BERTHA TEODOSIA CERVANTES ENCISO

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PUNTAJE FINAL
Prof. Melchora J. Avalos Mamani	16	16	16	16
Prof. Magna M. Meneses Callirgos	16	17	17	17
Prof. Delia Anaya Anaya	17	17	17	17
Prof. Bacilia Vivanco Garfias	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				17

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: aprobar a las Bachilleres: **MIRTHA PILAR AYALA QUISPE y BERTHA TEODOSIA CERVANTES ENCISO** con la nota final de **17 (diecisiete)** y en señal de conformidad, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente. Siendo las 11:15 horas del mismo día se da por concluido el presente acto académico de modalidad presencial.



Prof. Melchora J. Avalos Mamani
Presidente



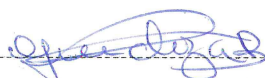
Prof. Magna M. Meneses Callirgos
Miembro



Prof. Delia Anaya Anaya
Miembro



Prof. Bacilia Vivanco Garfias
Miembro



Prof. Graciela Mendoza Bellido
Secretaria Docente



Prof. Héctor D. Velarde Valer
Asesor

Ayacucho, 02 de agosto de 2024.

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 026 - 2024

El Director de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la Resolución Decanal N°957-2023-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 ASOCIADOS A COITARQUIA PRECOZ EN ADOLESCENTES DE LA I.E.P. LOS LICENCIADOS-AYACUCHO.SETIEMBRE-NOVIEMBRE 2023**

Autoras:

Bach. AYALA QUISPE, Mirtha Pilar

Bach. CERVANTES ENCISO, Bertha Teodosia

ASESOR:

Obsta. Héctor Danilo VELARDE VALER

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITING** concluyendo que presenta un porcentaje de 8 % 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, 24 de julio del 2024

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


Dr. Pavel Antonio Alarcón Villa
DIRECTOR

“FACTORES ASOCIADOS A COITARQUIA PRECOZ EN ADOLESCENTES DE LA I.E.P. LOS LICENCIADOS-AYACUCHO. SETIEMBRE-NOVIEMBRE 2023”

por AYALA QUISPE, Mirtha Pilar CERVANTES ENCISO, Bertha Teodosia

Fecha de entrega: 24-jul-2024 04:53p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2421961103

Nombre del archivo: BorradorTesis_Bertha-Mirtha_Coitarquia_2023_OK_Ult..docx (314.86K)

Total de palabras: 14558

Total de caracteres: 77370

"FACTORES ASOCIADOS A COITARQUIA PRECOZ EN ADOLESCENTES DE LA I.E.P. LOS LICENCIADOS-AYACUCHO. SETIEMBRE-NOVIEMBRE 2023"

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Nacional de San
Cristóbal de Huamanga

Trabajo del estudiante

3%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

3

repositorio.unapiquitos.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.usmp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.unsch.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.unfv.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

7

repositorio.unheval.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

8

Submitted to Universidad Católica de Santa
María

<1%

9

creativecommons.org

Fuente de Internet

<1 %

10

Submitted to Universidad Señor de Sipan

Trabajo del estudiante

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo