

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE
HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**“INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES Y
CONSECUENCIAS EN ADOLESCENTES. COLEGIO EMBLEMÁTICO
SAN RAMÓN - AYACUCHO. MARZO-MAYO 2019”**

Tesis para optar el título profesional de:

OBSTETRA

PRESENTADO POR:

Bach. AYALA MEDINA, Tatiana Jazmín

AYACUCHO-PERÚ

2020

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE
HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**“INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES Y
CONSECUENCIAS EN ADOLESCENTES. COLEGIO EMBLEMÁTICO
SAN RAMÓN - AYACUCHO. MARZO-MAYO 2019”**

Tesis para optar el título profesional de:

OBSTETRA

PRESENTADO POR:

Bach. AYALA MEDINA, Tatiana Jazmín

ASESORA:

ALCARRAZ CURI, Luisa

AYACUCHO-PERÚ

2020

ACTA DE SUSTENTACIÓN

RESOLUCIÓN DECANAL N°_014-2020-FCSA-UNSCH/D

Bachiller: Tatiana Jazmin Ayala Medina

En la ciudad de Ayacucho, siendo las diez con cinco minutos de la mañana del día martes 14 de enero del año dos mil veinte, se reunieron en el auditorium de la escuela profesional de Obstetricia de la universidad nacional de San Cristóbal de Huamanga, los miembros del jurado calificador de tesis conformado por los siguientes docentes:

Presidente: Prof. Vilma Zorrilla Delgado (delegada por la decana)

Miembros: Prof. Lucy Orellana de Piscoya

Prof. Pavel Alarcón Vila

Prof. Luisa Alcarraz Curi (miembro asesora)

Prof. Magna Meneses Callirgos (secretaria docente)

Con el quorum de reglamento se dio inicio a la sustentación de tesis titulado "Inicio temprano de relaciones sexuales y consecuencias en adolescentes. Colegio emblemático San Ramón-Ayacucho. Marzo-mayo 2019", presentado por la bachiller Tatiana Jazmin Ayala Medina, para obtener el título profesional de OBSTETRA.

Finalizada la sustentación se dio inicio a la defensa de la tesis. La presidenta del jurado (delegada por la decana), invita a los miembros del jurado calificador para efectuar las interrogantes, aclaraciones y observaciones que consideren conveniente. Empezó con el Mg. Pavel Alarcón Vila, Seguidamente de la Mg. Lucy Orellana de Piscoya; posteriormente de la Mg. Vilma Zorrilla. La delegada por la Decana Mg. Vilma Zorrilla Delgado invita a la Asesora de tesis Dra. Luisa Alcarraz Curi, para su participación.

Las preguntas fueron respondidas por la bachiller sustentante concluyendo esta etapa con las observaciones y sugerencias realizadas por el jurado calificador.

La presidenta delegada por la decana, invita a la sustentante y público abandonar la sala, para la deliberación y conclusión de los resultados.

Bachiller: Tatiana Jazmin Ayala Medina

JURADO	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PROMEDIO
Mag. Vilma Zorrilla Delgado	18	18	18	18
Mag. Lucy Orellana de Piscoya	17	17	17	17
Mag. Pavel Alarcón Vila	18	18	18	18
Promedio final				18

De la evaluación final la bachiller: Tatiana Jazmin Ayala Medina obtuvo la nota de 18 Dieciocho, por el cual firman al pie de la presente acta. Siendo las once y cuarenta horas de la mañana, se concluye el presente acto académico.

Mag. Vilma Zorrilla Delgado
Presidenta

Mg. Lucy Orellana de Piscoya
Miembro Jurado

Mg. Pavel Alarcón Vila
Miembro Jurado

Dra. Luisa Alcarraz Curi
Asesora

Mag. Magna Meneses Callirgos
Secretaria Docente

RESUMEN

Objetivo: Conocer las consecuencias del inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del Colegio Emblemático San Ramón de Ayacucho. Marzo–mayo 2019. **Método:** Aplicada, prospectivo, Transversal y Analítico. **Procedimiento:** Los datos obtenidos a través de las encuestas anónimas, se procedió a control de calidad y codificación de cada uno, se procesaron con el respaldo de un software estadístico IBM SPSS versión 25 (*Statistical Package for social Science*), con los cuales se elaboró las respectivas tablas y gráficos estadísticas para relacionar las principales variables, para el análisis estadístico se aplicó la prueba estadística de Chi Cuadrado de Pearson para así establecer la relación de dependencia e independencia.

Resultados: el 56.5% (65) de adolescentes iniciaron relaciones sexuales entre las edades de 14 a 16 años (adolescencia media), características personales, en un 74.8% (86) fueron de sexo masculino, 63.5% (73) provienen de familia nuclear, 49.6% (57) viven en el distrito de Carmen alto, el 54.8% (63) profesan la religión católica, características sociales, un 65.1% (41) usa el Facebook como red social, el 47.6% (30) tienen entre buena y regular comunicación con sus padres, el 23.8% (15) consume alcohol, el 3.2% (2) consume drogas y el 65.1% (41) fueron influenciados por sus pares así como las consecuencias que presentaron: Infecciones de Transmisión Sexual 24.2% ($p > 0,05$), problemas de embarazo 20% ($p < 0,05$), conflictos familiares 39.1% ($p > 0,05$), mayor número de parejas sexuales 40.8% ($p < 0,05$). Un 53.9 % de adolescentes que iniciaron relaciones sexuales manifestaron sentimientos de culpa ($p < 0,05$), y el 46% sentimientos de satisfacción ($p < 0,05$) **Conclusiones:** Se halló evidencia significativa ($p < 0,05$) lo cual indica que el inicio de relaciones sexuales y las consecuencias del inicio de relaciones sexuales (problemas de embarazo, mayor número de parejas sexuales, sentimientos de culpa y sentimientos de satisfacción) tienen una relación.

Palabras clave: adolescentes, inicio de relaciones sexuales.

ABSTRAC

Objective: To know the consequences of the early onset of sexual relations in adolescents of the Emblematic College San Ramón de Ayacucho. March–May 2019. **Method:** Applied, Prospective, Transversal and Analytical. **Procedure:** The data obtained through the anonymous surveys, quality control and coding of each one were carried out, were processed with the support of an statistical software IBM SPSS version 25 (Statistical Package for social Science), with which the respective ones were elaborated tables and statistical graphs to relate the main variables, for statistical analysis the statistical test of Pearson's Chi Square was applied to establish the relationship of dependence and independence.

Results: 56.5% (65) of adolescents initiated sexual relations between the ages of 14 to 16 years (middle adolescence), personal characteristics, in 74.8% (86) were male, 63.5% (73) come from nuclear family, 49.6% (57) live in the district of Carmen Alto, 54.8% (63) profess the Catholic religion, social characteristics, 65.1% (41) use Facebook as a social network, 47.6% (30) have between good and regulate communication with their parents, 23.8% (15) consume alcohol, 3.2% (2) use drugs and 65.1% (41) were influenced by their peers as well as the consequences they presented: Sexually Transmitted Infections 24.2% ($p > 0.05$), pregnancy problems 20% ($p < 0.05$), family conflicts 39.1% ($p > 0.05$), greater number of sexual partners 40.8% ($p < 0.05$). 53.9% of adolescents who initiated sexual relations expressed feelings of guilt ($p < 0.05$), and 46% feelings of satisfaction ($p < 0.05$) **Conclusions:** Significant evidence was found ($p < 0.05$) which indicates that The beginning of sexual relations and the consequences of the beginning of sexual relations (pregnancy problems, greater number of sexual partners, feelings of guilt and feelings of satisfaction) have a relationship.

Keywords: adolescents, beginning of sexual relations.

DEDICATORIA

Principalmente a Dios, por ser mi fuente de inspiración, mi fuerza cuando sentía que no podría lograrlo y me mantuvo hasta el final.

A mis padres Fidela y Nazario, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy.

A mis hermanos por estar siempre presentes y por el apoyo incondicional que me brindaron a lo largo de esta etapa de mi vida.

A todas las personas que me han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito.

AGRADECIMIENTOS

Con gratitud a la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Alama Máter forjadora de profesionales con servicio de humanidad.

A la Escuela Profesional de Obstetricia y toda la plana docente, por transmitir sus conocimientos, experiencias, ética y todo lo que me brindaron durante la formación de mi carrera.

De manera especial agradezco a mi asesora Dra. Alcarraz Curi, Luisa, por su tiempo dedicado, su apoyo y valiosos aportes en la elaboración de la investigación.

Mi sincero agradecimiento a los miembros del jurado: Mag. Edda Sánchez Huamaní, Dra. Lucy Orellana de Piscoya, Mag. Pavel Alarcón Vila, por su interés, conocimiento y orientación, enriquecieron la presente investigación.

A la directora, docentes y alumnos del colegio Emblemático San Ramón de Ayacucho, por brindarme la facilidad de aplicar el instrumento y la presente investigación.

ÍNDICE

	Pág.
INTRODUCCIÓN	8
CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
1.1. Planteamiento del problema	14
1.2. Formulación del problema	19
1.3. Objetivos	19
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	20
2.1. Antecedentes	20
2.2. Base teórica científica	28
✓ Problemática de los adolescentes	28
✓ Inicio temprano de relaciones sexuales	30
✓ Características de los adolescentes	32
✓ Consecuencias del inicio de relaciones sexuales	34
2.3. Hipótesis	44
2.4. Definición conceptual y operativa de términos	46
CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	49
3.1. Tipo de investigación	39
3.2. Enfoque de investigación	49
3.3. Nivel de investigación	49
3.4. Diseño de investigación	49
3.5. Población	49
3.6. Muestra	50
3.7. Técnica de investigación	51
3.8. Instrumento de investigación	51

3.9. Procedimiento de investigación	51
3.10. Procesamiento de datos	52
CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	53
Conclusiones	86
Recomendaciones	87
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	88
Anexos	95

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un periodo de desarrollo biológico, psicológico, sexual y social del ser humano; esencialmente es una etapa de cambios, descubrimiento de la propia identidad tanto psicológica como sexual, así como de la autonomía individual.

Según la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es la etapa comprendida entre los 10 y 19 años y el inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes trae consecuencias y riesgos como: un embarazo no deseado, contagio de las infecciones de transmisión sexual, aborto provocado, conflictos familiares y consecuencias en el ámbito emotivo y social, por ello, es considerado un problema de salud pública que tiene un gran impacto en la sociedad. ¹

En el Perú los adolescentes representan un poco más de la quinta parte de la población total (20.72%), superando el porcentaje de la población infantil. El 51.93% de la población adolescente tiene edades comprendidas entre los 10 y 14 años (MINSA Perú 2012).

El inicio de relaciones sexuales en adolescentes, según datos de encuestas domiciliarias efectuadas en diversos países, aproximadamente un 11% de las mujeres y un 6% de los varones de 15 a 19 años afirmaron haber iniciado las relaciones sexuales antes de los 15 años.²

Por lo expuesto, la investigación, se centra fundamentalmente en los adolescentes, varones y mujeres del nivel secundario por ser un grupo vulnerable a desarrollar conductas sexuales de riesgo, puesto que acceden a temas de salud sexual y reproductiva de manera muy limitada y muchas veces errónea, siendo esta información insuficiente que, afectando negativamente en la correcta toma de decisiones, en relación a su vida sexual, y conlleva a afrontar consecuencias en diferentes aspectos.

En el desarrollo de esta investigación se pretende dar un aporte al conocimiento de la problemática de los adolescentes de la provincia de Huamanga en los tiempos de la globalización económica y tecnológica que configura un entorno social de características propias, dentro de un entorno de encuentro de las culturas andinas y occidental, por la fuerte migración del ámbito rural y andino a las ciudades.

El propósito de esta investigación es conocer la edad de inicio de relaciones sexuales y consecuencias en adolescentes, mediante una investigación aplicada con enfoque cuantitativo, nivel relacional de diseño prospectivo, transversal, analítico. La población estudiada estuvo constituida por 1229 adolescentes, varones y mujeres para una muestra de 115 adolescentes del colegio emblemático San Ramón de Ayacucho, a quienes se aplicó una

encuesta apropiada. Los datos obtenidos se procesaron y validaron con un software estadístico IBM SPSS versión 25.

Los resultados resumidos en las conclusiones de este trabajo, arrojan que el 56.5% (65) de adolescentes iniciaron relaciones sexuales entre las edades de 14 a 16 años (adolescencia media). En relación a las características personales, en un 74.8% (86) fueron de sexo masculino, 63.5% (73) provienen de familia nuclear, 49.6% (57) viven en el distrito de Carmen alto, el 54.8% (63) profesan la religión católica. En cuanto a características sociales, un 65.1% (41) usa el Facebook como red social, el 47.6% (30) tienen entre buena y regular comunicación con sus padres, el 23.8% (15) consume alcohol, el 3.2% (2) consume drogas y el 65.1% (41) fueron influenciados por sus pares. Las consecuencias que presentaron fueron: Infecciones de Transmisión Sexual 24.2% ($p > 0,05$), problemas de embarazo 20% ($p < 0,05$), conflictos familiares 39.1% ($p > 0,05$), mayor número de parejas sexuales 40.8% ($p < 0,05$). Un 53.9 % de adolescentes que iniciaron relaciones sexuales a temprana edad manifestaron sentimientos de culpa ($p < 0,05$), y el 46 % sentimientos de satisfacción ($p < 0,05$) que se muestran en los capítulos III y IV.

Los resultados de esta investigación visibilizan la problemática de los adolescentes que deben ser consideradas para así, mediante un trabajo articulado con centros de salud y gobiernos locales y se emprenda acciones planificadas y medidas preventivas con el fin de disminuir y contrarrestar este problema de salud pública que afecta a los adolescentes varones y mujeres.

CAPITULO I

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Muchos adolescentes inician sus relaciones sexuales en la adolescencia temprana. Según datos de encuestas domiciliarias efectuadas en diversos países y representativas del mundo en desarrollo (sin incluir a China), aproximadamente un 11% de las mujeres y un 6% de los varones de 15 a 19 años afirmaron haber tenido relaciones sexuales antes de los 15 años. La región con mayor proporción de niñas adolescentes que afirman haber iniciado su vida sexual antes de los 15 años (un 22%) es América Latina y el Caribe. ²

En relación con el comportamiento sexual se considera que al menos el 80% de los adolescentes de África han tenido alguna relación sexual antes de los veinte años, al igual que el 75% en países desarrollados del mundo occidental y el 50% en el caso de América Latina. Así mismo aproximadamente 15 millones de adolescentes se convierten en madre

cada año, lo cual supone que más del 10% de todos los nacimientos ocurren en adolescentes. Esto afecta principalmente a los países en vías de desarrollo en los que se informa que el 17% de todos los partos se producen en adolescentes.³

Según ENDES PERU 2007. Aproximadamente uno de cada seis habitantes del mundo es un adolescente. El promedio de edad de inicio de las relaciones sexuales en las mujeres en el Perú es a los 17 años. En otro estudio de ENDES 2012. Los adolescentes entre las edades de 13 a 19 años, se dice que 5 de los varones y 4 de cada 10 mujeres están sexualmente activos. En esta otra última encuesta ENDES 2014. Refieren que el inicio de las relaciones sexuales está asociado con el nivel de educación, las mujeres sin educación tienen su primera vez en promedio a los 17 años, mientras que las que tienen educación superior el promedio es de 21 años.^{4, 5, 6}

Según la Encuesta Nacional de la Juventud 2011. Muestra que un 72,3% tuvo como promedio de inicio de relación sexual entre los 15 a 19 años de edad y el 11,5% entre los 12 a 14 años edad. ⁷

En el Perú los adolescentes representan un poco más de la quinta parte de la población total de 20.72%, superando el porcentaje de la población infantil. El 51.93% de la población adolescente tiene edades comprendidas entre los 10 y 14 años. Según (MINSa Perú 2012).⁸

Según INEI (Perú 2013). Una vez que las adolescentes inician sus relaciones sexuales están expuestas al riesgo de embarazo, sobre todo

si esas relaciones son desprotegidas. El porcentaje de mujeres adolescentes que inició sus relaciones sexuales antes de los 15 años, tendió al incremento en la década del 2000, en especial a partir del 2009 de 5,1% en el 2000 pasó a 6,2% en el 2009.⁹

SEGÚN UNICEF (PERU). Los casos diagnosticados de SIDA en el país. Hasta el 2014, se han reportado 31 893 casos de SIDA. 4.8% de los afectados son menores de 19 años de edad. Este porcentaje representa 1547 niños, niñas y adolescentes, de los cuales 926 son hombres y 621 son mujeres. Estos casos de VIH/SIDA en los adolescentes están relacionados más frecuentemente a la práctica de relaciones sexuales en condiciones inseguras, falta de educación sexual apropiada, el desconocimiento de las medidas de protección.¹⁰

Según INEI (PERU 2015). Dio a conocer que, en el año 2014, se estima que existan 207 mil 800 adolescentes de 15 a 19 años de edad que son madres o están embarazadas por primera vez. Esta cifra representa el 14,6% del total de adolescentes del país, el 11,7% de ellas son madres y el 2,9% están embarazadas por primera vez. Este porcentaje se ha venido incrementando; en el año 2011 se estimó en 12,5%, se ha incrementado a 14,6% en el año 2014. Asimismo, indicó que, en el año 2014, el embarazo de las adolescentes del área rural (22,0%) es cerca del doble del área urbana. De igual manera se informó que el 6,3% de las adolescentes han tenido relaciones sexuales antes de los 15 años, el 2,0% se unieron por primera vez antes de los 15 años y el 0,6% tuvieron un bebé antes de cumplir 15 años.¹¹

Ayacucho es una región con altos índices de adolescentes que, inician sus relaciones sexuales a temprana edad. El porcentaje de adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales antes de los 15 años tendió al incremento de 5,1 % en el año 2000 al 6,2 % en el año 2009.⁹

Los adolescentes que inician sus relaciones sexuales, están expuestos a diversos riesgos como: el embarazo no deseado, contagio de ITS, sobre todo si estas son desprotegidas. El inicio cada vez más temprano de relaciones sexuales en los adolescentes, el limitado acceso a recibir educación sexual integral, la presión del grupo social de referencia y la falta de programas acordes a la edad para postergar el inicio de su vida sexual o evitar el primer embarazo ubican a la región entre las primeras dentro de las estadísticas con riesgo en la salud del adolescente, incrementando el riesgo de las consecuencias como los embarazos no deseados, abortos provocados, las infecciones de transmisión sexual (ITS); tanto en la mujer como en el varón. El porcentaje de embarazos en adolescentes, en el departamento de Ayacucho para el año 2007 fue de 22.6% y el año 2010 fue 23.1%, observando un aumento en 1.02% de embarazos en adolescentes, en edades cada vez más tempranas.

Según el informe de la Dirección Regional de Salud de Ayacucho en el año 2008, el 9% de la población adolescente contrajo alguna infección de transmisión sexual, siendo el 98% en el sexo femenino y el 2% en el masculino. Además, asimismo se ha reportado 17 casos de Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH) en adolescentes.¹⁰

Los datos reportados constituyen una situación importante y prioritaria en la salud pública, ya que la población adolescente demanda atención integral de salud, oportunidades educativas, recreativas, laborales y requieren respuestas en relación al acceso y uso de recursos para la salud sexual y reproductiva. Las necesidades durante la adolescencia deben abordarse con urgencia, por ser población vulnerable, por ello, es importante visibilizar sus necesidades.

El colegio emblemático San Ramón, se encuentra ubicado en el distrito de Ayacucho, provincia Huamanga y departamento Ayacucho y cuenta con una población total de 1229 estudiantes matriculados en el año 2019 en el nivel secundario, de los cuales en su mayoría son varones y en menor porcentaje son mujeres. Proceden de zonas urbanas-marginales de los barrios de Andamarca, Santa Ana, Vista Alegre, Yanama, Quicapata y el distrito de Carmen Alto, su nivel económico es entre medio y medio bajo.

Durante los últimos años el consumo de alcohol y drogas, inicio temprano de relaciones sexuales, los embarazos se han incrementado de manera considerable, situación que afecta la salud de los adolescentes, en los diferentes aspectos de su vida personal, con riesgos para su familia, el colegio, la sociedad. El problema planteado, genera la necesidad de investigación y formular el problema de investigación siguiente.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las consecuencias del inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del Colegio Emblemático San Ramón Ayacucho?

1.3. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Conocer las consecuencias del inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del Colegio Emblemático San Ramón de Ayacucho.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Determinar la frecuencia de inicio de relaciones sexuales a temprana edad en adolescentes del colegio Emblemático San Ramón Ayacucho
2. Determinar las características personales (edad, sexo, religión, procedencia) y sociales (consumo de alcohol, consumo de drogas, tipo de familia, comunicación familiar, influencia de pares, uso de redes sociales y televisión) de los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales a temprana edad
3. Relacionar el inicio temprano de relaciones sexuales con las consecuencias (infecciones de transmisión sexual, problemas de embarazo, sentimiento de culpa, conflictos familiares, sentimiento de satisfacción, número de parejas sexuales) identificadas en los adolescentes del colegio Emblemático San Ramón Ayacucho

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES:

Campo Arias, Alberto y et al ¹¹(2002: Colombia), “Factores asociados con el inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de un colegio de Bucaramanga, Colombia 2002”. **Método** de estudio descriptivo de corte transversal. **Objetivo** fue establecer la edad de inicio de las relaciones sexuales y algunos factores asociados en adolescentes escolarizados. **Procedimiento** se realizó con una muestra de 646 estudiantes de un colegio oficial de Bucaramanga, Colombia. **Resultado** Un total de 122 estudiantes informó haber iniciado su actividad sexual, de los cuales 64 adolescentes que manifestaron inicio de relaciones antes de cumplir 14 años y se compararon con el grupo de 58 estudiantes que refirió un inicio posterior a los 14 años y con un grupo de estudiantes de 14 años o más que negó haber tenido relaciones sexuales. **Conclusiones.** Los adolescentes de este colegio

de Bucaramanga inician relaciones sexuales antes de alcanzar la mayoría de edad. Se necesita mayor investigación y promover la educación sexual en instituciones educativas.

Torrigo Espinoza, Ana y et al. ¹² (2004: Bolivia), “Factores de riesgo asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes mujeres estudiantes de secundaria en La Paz, Bolivia 2004”. **Método.** Se realizó un estudio transversal mediante una encuesta anónima aplicada a estudiantes mujeres de los dos últimos años de secundaria de colegios públicos y privados de la ciudad de La Paz. **Objetivo** identificar factores de riesgo asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes mujeres estudiantes de secundaria en La Paz, Bolivia. **Resultado.** La edad promedio fue de 17 ± 0.8 años. Los factores de riesgo identificados fueron consumo de sustancias (alcohol y tabaco), relación de pareja y asistencia a reuniones sociales y discotecas. Los factores de protección fueron actividad deportiva y abstinencia respecto al consumo de sustancias. **Conclusión** el consumo de sustancias y la preferencia por actividades sociales están fuertemente asociadas al inicio de la actividad sexual durante la adolescencia.

Alvarado, Ricardo y et al. ¹³ (2005: Colombia), “Problemática en torno al embarazo en adolescentes de 14 a 19 años, en Nocaima Bogotá Colombia agosto y octubre de 2005”. **Método.** Estudio de tipo observacional descriptivo con aplicación de encuesta a 226 mujeres, con edades comprendidas entre 14 y 19 años de edad, cursando entre octavo y undécimo grado estudiando en los 3 centros educativos

incluidos en el proyecto **Objetivo:** En población escolar, encontrar datos sobre anticoncepción, embarazo y factores relacionados en adolescentes, ya que la información actual es incompleta. Se buscará revelar diferencias entre la población rural y urbana. **Resultados:** El 88.9% de las participantes se encontraba entre 14 y 17 años. El 66.8% de las adolescentes sabe cómo usar correctamente los métodos anticonceptivos que conocen, y el 28.8% de las mismas ha tenido relaciones sexuales, con una edad promedio de inicio de 15 años. De las adolescentes encuestadas 11.1% han estado embarazadas en algún momento de su vida. De estos embarazos el 57, % terminaron en aborto y el 66,8% de las embarazadas dejaron sus estudios. **Conclusiones:** Luego de establecer jornadas de estudio, revisando los temas asociados al embarazo y los factores inherentes a la actividad sexual en esta etapa, se observó que el embarazo en adolescentes es un problema de salud pública prevenible. Además, se puede sugerir una relación de este problema con el déficit de redes de apoyo familiar y social, y con las carencias en la toma de decisiones a nivel individual. (AU)

Abreu Naranjo, Rafael y et al.¹⁴ (2007: Cuba), “Adolescencia e inicio precoz de las relaciones sexuales. Algunos factores desencadenantes cuba 2007”. **Método.** Estudió observacional descriptivo transversal. **Objetivo.** Determinar en qué medida ha disminuido la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes en un lapso aproximado de cinco años, así como algunos factores que influyeron en ello. **Resultado**

se encontrando como los mayores porcentajes se desplazan hacia la mayor precocidad (antes de los 12 años) en el grupo de estudiante de la enseñanza básica con un 65.12% a diferencia de un 20% en el grupo de preuniversitarios. **Conclusiones.** Los adolescentes entre 12 y 14 años comenzaron sus relaciones cóitales antes de los 14 años, cifra muy superior a la encontrada entre los adolescentes comprendidos entre 17 y 19 años, se puede agregar que estudios realizados en otros grupos de adolescentes muestran que la edad de las primeras relaciones sexuales ha disminuido notablemente y que cerca del 60% ha tenido como mínimo una relación sexual a los 13 años.

Morales Arias, Elsa y et al¹⁵ (2014: Guatemala), “Factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del Instituto de Educación básico de Chinautla, municipio de Chinautla, departamento de Guatemala. Febrero 2014. **Método.** Estudio fue Cuantitativa con un diseño de investigación transversal descriptivo. **Objetivo.** Determinar qué factores influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del Instituto Oficial de Educación Básica de Chinautla, Municipio de Chinautla, Departamento de Guatemala. **Conclusión** Refiere que los factores que influyen en la práctica temprana de Relaciones Sexuales en los Adolescentes, se pueden mencionar a los medios de comunicación, poca educación sexual, principalmente porque no está siendo asumida la responsabilidad del plantel educativo. Asimismo, la presión de grupo entre pares es fuerte, porque es un espacio en el cual el adolescente

está expuesto a despertar o aumentar su curiosidad, por contraer una relación sexual.

Gamarra Tenorio, Patricia y et al. ¹⁶ (2009: Perú), “Factores Asociados que Influyen en el Inicio de la Actividad Sexual en Adolescentes Escolares de Villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú, 2009”.

Método. Estudio descriptivo comparativo de corte transversal, diseño no experimental. **Objetivo.** Determinar los Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en los adolescentes escolares de Villa San Francisco, Santa Anita, Lima, Perú, 2009. **Resultado.** El promedio de edad de las mujeres fue de 15,88 años y de los varones 15,82 años. Con respecto al inicio de actividad sexual, 61,1% aún no iniciaron, mientras que 38,9% ya lo habían iniciado. Conclusiones que los mejores predictores del inicio de actividad sexual en los adolescentes fueron: 1) A nivel individual: repitencia escolar, actitud hacia el inicio de actividad sexual, y la autoestima. 2) A nivel familiar: la estructura familiar y la función familiar, 3) A nivel socio cultural: ausencia de un adulto, conocimientos sobre sexualidad y grupo de pares.

Ortiz Melgar, Mariela y et al. ¹⁷ (2011: Perú). “Asociación entre consumo de alcohol y relaciones sexuales ocasionales en los adolescentes de la Institución Educativa Nacional 6090 del distrito de Chorrillos - Lima, en el mes de abril 2011”. **Método.** Estudio descriptivo de corte transversal. **Objetivo.** Determinar la relación entre consumo de alcohol y relaciones sexuales ocasionales en adolescentes. **Resultado.** Mostraron que el 87,3% consumieron alcohol y el 83,8% tuvieron

relaciones sexuales ocasionales. De la relación de estas variables se obtuvo un $P = 0.000$, siendo el estudio significativo. **Conclusiones:** si existe relación entre el consumo de alcohol y relaciones sexuales ocasionales en los adolescentes.

Rengifo-Venegas, Sofía y et al.¹⁸(2014: Perú), “Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014”. **Método.** Se realizó un estudio de corte transversal. **Objetivo.** Identificar la prevalencia y las principales motivaciones al inicio temprano de las relaciones sexuales en los adolescentes escolares de la ciudad de Ica. **Resultado.** Reportan que el 18,33% de los adolescentes había iniciado relaciones sexuales, siendo la edad promedio de este inicio 14 años. La persona con quien se produjo el inicio precoz en mayor porcentaje 61% fue con su enamorado. La principal motivación para el inicio precoz fue el deseo de probar 46% y, en igual porcentaje, porque se dio la ocasión; en cuanto al año de estudio se observó que 13% de los que cursaban el tercer año, 20% de cuarto año y 23% de quinto año ya habían iniciado relaciones sexuales. Además, el 4% de las adolescentes de sexo femenino ya habían iniciado relaciones sexuales, mientras que en el sexo masculino este inicio temprano se observó en 25% de ellos. **Conclusiones:** Dos de cada diez adolescentes habían iniciado relaciones sexuales y está se relacionó con el género, su religión, la convivencia con los padres o hermanos, las características del entorno social, las creencias sobre las consecuencias de las relaciones coitales, los programas preferidos en

televisión, utilizar el tiempo libre para estar con su enamorado(a), el consumo de sustancias tóxicas, sus comportamientos, el antecedente materno de embarazo adolescente y el maltrato por algún familiar.

César Gutiérrez, Juan Morales y et al. ¹⁹ (2004: Perú) “Características del embarazo en adolescentes de la sierra rural del sur de Ayacucho, 2004-2008”. **Método** Se realizó un estudio descriptivo transversal, con una muestra de 58 gestantes adolescentes de 10 a 19 años procedentes de hogares con necesidades básicas insatisfechas de los distritos del sur de la región Ayacucho. **Objetivo:** Conocer en qué medida los factores biológicos, estilos de vida, ambientales y educación sexual están presentes en el embarazo en adolescentes de las áreas rurales del sur de la región Ayacucho. **Resultados:** El mayor porcentaje de embarazos ocurrió entre los 16 y 17 años, con una media de 16.4 años, mayoritariamente con instrucción secundaria incompleta (63.8%), el 77.7% eran primíparas, y el 81% refirió embarazo no deseado. Como antecedente destaca que el inicio de las relaciones sexuales predominantemente se dio entre los 13 y 15 años (56.9%), la menarquía se presentó entre los 13 y 15 años, el 65.5% estudiaba antes de quedar embarazada, el 50% refirió que su tiempo libre lo empleaban en labores del campo siendo la más frecuente el pastear. El 37.9% refirió haber recibido educación sexual y ésta se dio en el colegio, lo que indica que más del 60% no han tenido acceso a información relacionadas con la sexualidad y la anticoncepción. El 58.6% refirió conocer métodos anticonceptivos, siendo el método de barrera (preservativos) y las

píldoras los más conocidos. El 89.7% declaró no haber empleado ningún método anticonceptivo, entre las razones destacan vergüenza a solicitar insumos en los establecimientos de salud, creencia que produce daños en el cuerpo, no contar con insumos al momento de las relaciones sexuales y temor a que se enteren los padres o la gente.

Conclusiones: La mayoría de gestantes adolescentes refirieron no haber concluido la secundaria, haber iniciado relaciones sexuales precozmente y carecer de educación sexual. Poco más de la mitad mencionó conocer de métodos anticonceptivos, sin embargo, el 89.7% declaró no haber empleado ninguno.

Fernández Quispe, Jamilton y et al. ²⁰(2015: Perú) “Factores Sociodemográficos asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Hospital de Apoyo de San Francisco, Ayacucho. Junio a agosto 2015”. **Método:** Se realizaron a través de un estudio descriptivo, prospectivo y transversal. **Objetivo:** Determinar los factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Hospital de Apoyo de San Francisco, Ayacucho. Junio a agosto 2015. **Procedimiento:** **Resultados:** los principales resultados hallados en la presente investigación fueron: el 27.8% (47) adolescentes atendidos en el Hospital de Apoyo de San Francisco iniciaron las relaciones sexuales y el 72.2% (122) no iniciaron. Los factores asociados ($P < 0.05$) al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes atendidos en el Hospital de Apoyo de San Francisco fueron la edad, sexo, ingreso económico familiar, consumo de bebidas alcohólicas, convivencia familiar y tipo de

institución educativa y los factores no asociados, fueron el nivel de instrucción, procedencia y consumo de cigarrillos. **Conclusiones:** De los resultados hallados en la presente investigación se arriba a las siguientes conclusiones: El 27.8% de adolescentes atendidos en el Hospital de Apoyo de San Francisco iniciaron con las relaciones sexuales y el 72.2% no iniciaron. Los factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes atendidos en el Hospital de Apoyo de San Francisco fueron la edad, sexo, tipo de institución educativa, ingreso económico, convivencia familiar y consumo de bebidas alcohólicas. Los factores no relacionados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes atendidos en el Hospital de Apoyo de San Francisco fueron el nivel de instrucción, procedencia y consumo de cigarrillos.

2.2. BASE TEÓRICA CIENTÍFICA:

PROBLEMÁTICA DE LA ADOLESCENCIA:

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Aproximadamente uno de cada seis habitantes del mundo es un adolescente; la mayoría de ellos goza de buena salud para crecer y desarrollarse plenamente. Sin embargo, existen diferentes problemas

que se presentan durante esta etapa de vida entre ellos el consumo de alcohol o tabaco, la falta de actividad física, las relaciones sexuales sin protección y a temprana edad además a la violencia. La depresión es la principal causa de morbilidad y discapacidad entre los adolescentes y el suicidio es la tercera causa de defunción. La violencia, la pobreza, la humillación y el sentimiento de desvalorización. Aproximadamente una de cada tres defunciones de varones adolescentes registradas en países de ingresos bajos y medianos en la Región de las Américas de la OMS se debe a la violencia. A nivel mundial, el 30% de las mujeres de 15 a 19 años sufren violencia por parte de su pareja.¹

Durante ese período de tiempo, los jóvenes se ven sometidos a una sucesión de cambios muy importantes, que involucran, como un todo, su desarrollo físico, su psiquis y el entorno social con el que interactúan.²¹

a) Adolescencia temprana (10-13 años)

Caracterizada por el inicio de la maduración sexual, extrema curiosidad por su cuerpo y pares, muchas fantasías sexuales, exploración acentuada del autoerotismo y se interrelaciona con una sexualidad donde lo físico no predomina.¹

b) Adolescencia media (14-16 años)

Caracterizada por la maduración sexual, narcisismo, manifestación de alta energía sexual con énfasis en el contacto físico y conducta sexual exploratoria negación de las consecuencias de la conducta

sexual (por sentimiento de invulnerabilidad, falta de información y educación sexual), relaciones intensas y fugaces.¹

c) Adolescencia tardía (17-19 años)

Caracterizada por la completa maduración física y socio-legal, logros definitivos en la maduración psicológica, conducta sexual más expresiva y puede establecer relaciones íntimas más estables, con definición de su rol sexual.¹

INICIO TEMPRANO DE LAS RELACIONES SEXUALES

Las relaciones sexuales entre adolescentes, una de ellas, se vienen dando a edades cada vez menores en los últimos años, tal como lo revelan varias encuestas. Las relaciones coitales se hacen más frecuentes hacia el final de la etapa intermedia del desarrollo psicosocial y siguen incrementándose en la adolescencia avanzada. La precocidad con que se inician las relaciones coitales ha ido en aumento en los últimos años en la inmensa mayoría de países, constituyéndose en importante factor de riesgo.²¹

Perder la virginidad se considera como un rito de paso hacia la madurez. A veces empuja a las adolescentes a tener relaciones sexuales con muchachos que apenas conocen. Muchas adolescentes desesperadas por recibir aprobación sucumben a esta presión. Pero, desgraciadamente, la doble moral todavía existe. Las mismas adolescentes que son obligadas a tener relaciones sexuales un sábado por la noche, son llamadas prostitutas el lunes por la mañana. Los

adolescentes que las fuerzan a tener sexo en las fiestas, las evitan en la escuela. Las adolescentes enfrentan su primera experiencia sexual con un complicado conjunto de sentimientos. El sexo les parece confuso, peligroso, excitante, vergonzoso y lleno de promesas. Las jovencitas se dan cuenta de sus propios impulsos sexuales y están ansiosas por explorarlo. Están interesadas en el sexo opuesto y quieren gustarles a los muchachos. El sexo se asocia a la libertad, la edad adulta y la sofisticación. El cine hace que los encuentros sexuales parezcan excitantes y divertidos.²¹

Pero las adolescentes les tienen miedo a muchas cosas. Les preocupa que las juzguen duramente por su cuerpo y su falta de experiencia, también que sus padres las descubran. Le temen a quedar embarazadas o a contraer enfermedades venéreas. Les preocupa adquirir mala fama o ser rechazadas, y quieren complacer a sus compañeros.²¹

Muchos adolescentes se ven sometidos a presiones para consumir alcohol, tabaco u otras drogas y para empezar a tener relaciones sexuales, y ello a edades cada vez más tempranas, lo que entraña para ellos un elevado riesgo de traumatismos, tanto intencionados como accidentales, embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS), entre ellas el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).¹

Las relaciones sexuales son comunes entre los jóvenes de hoy, millones de adolescentes son sexualmente activos, lo que determina altas cifras

de embarazos adolescentes, abortos, enfermedades de transmisión sexual y trastornos psicológicos.²³

Características de los adolescentes con inicio de relaciones sexuales

Varios factores influyen en la conducta sexual del adolescente: la educación, postura psicológica, la familia, las relaciones interpersonales y la maduración biológica entre otros.²⁰

Edad: Edad hace mención al tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo. Cualquiera de los periodos en que se considera dividida la vida de una persona, o cualquiera de dichos periodos por sí solo. Cada etapa de vida constituye un conjunto de características propias a cada una de ellas.

Sexo: El sexo viene determinado por la naturaleza, es decir anatómicamente un ser humano nace con un órgano reproductor sea femenino o masculino, el cual determina el sexo de un ser humano.

Religión: Conjunto de creencias religiosas, de normas de comportamiento y de ceremonias de oración o sacrificio que son propias de un determinado grupo humano y con las que el hombre reconoce una relación con la fe o dignidad. Están socialmente aceptadas.²²

Procedencia: Departamento, provincia, distrito o anexo o lugar de residencia permanente en una persona, donde comparte vivencias costumbre y conviven unos entre otros.

Consumo de alcohol: Son hábitos nocivos de consumo de bebidas fermentadas o producto de la destilación de la fermentación; con la finalidad de embriagarse. El consumo de bebidas alcohólicas en las reuniones sociales es frecuente, pero puede tener consecuencias sanitarias y sociales negativas relacionadas con sus propiedades tóxicas y la dependencia que puede producir. Además de las enfermedades crónicas que pueden contraer quienes beben grandes cantidades de alcohol a lo largo de varios años, el consumo de alcohol también se asocia a un aumento del riesgo de padecer afecciones agudas, tales como las lesiones, así mismo influyen en el comportamiento de las personas, y en la toma de decisiones.¹

Consumo de drogas: Muchos adolescentes prueban el alcohol, el tabaco o las drogas. Algunos adolescentes prueban estas sustancias solo unas pocas veces y no vuelven a consumirlas. Otros no pueden controlar sus impulsos ni ansias por estas sustancias. Esto se conoce como un problema de consumo de sustancias.

Los adolescentes pueden usar una sustancia por muchas razones. Lo pueden hacer porque: quieren encajar en sus amigos o en ciertos grupos, les gusta la forma en que los hace sentir y creen que los hace más adultos.

Los adolescentes pueden probar una cantidad de sustancias, incluidos los cigarrillos, el alcohol, los productos químicos para el hogar (inhalantes), los medicamentos recetados y de venta libre, y las drogas

ilegales. Los adolescentes usan alcohol más que cualquier otra sustancia. La marihuana es la droga ilegal que los adolescentes consumen más a menudo.²³

Familia: La familia, según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado. Los lazos principales que definen una familia son de dos tipos: vínculos de afinidad y vínculos de consanguinidad.²⁴

Tipos de familias:

- **Familia nuclear:** constituido por padre, madre e hijos.
- **Familia extensa:** constituido por padre, madre e hijos, abuelos u otros familiares
- **Familia monoparental:** constituido solo padre e hijo o solo madre e hijos.

CONSECUENCIAS DEL INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES

Las consecuencias de tener sexo a temprana edad en la adolescencia pueden también tener repercusiones sociales y económicas negativas para las muchachas, sus familias y sus comunidades. Esto puede también tener un costo económico para el país, puesto que se pierden los ingresos anuales que una mujer joven hubiera ganado a lo largo de su vida de no haber tenido un embarazo precoz.

Si bien la comunidad adolescente sexualmente activa le preocupa la prevención del embarazo, no evidencia en sus conductas el mismo cuidado por evitar el contagio de Infecciones de Transmisión Sexual. De hecho, muchos de ellos están desinformados del tema y actúan de manera impulsiva sin medir consecuencias, ni inmediatas ni futuras. “El inicio sexual antes de tiempo -antes de una madurez mental y afectivas completas- tiene como riesgos, además del embarazo y de las ITS, la aparición de disfunciones sexuales debido a las circunstancias en que se viven las relaciones sexuales y la separación entre genitalidad y afectividad, enfrentándose la mayoría de las veces a una sexualidad incompleta”, señala la doctora Claudia Zajer, gineco-obstetra del Departamento de Obstetricia y Ginecología de la Universidad Católica y con experiencia clínica con pacientes adolescentes.²²

Los adolescentes y jóvenes están expuestos a factores y conductas de riesgo que son respectivamente los elementos que aumentan la probabilidad de aparición, o de asociarse al desencadenamiento de algún hecho indeseable, enfermar o morir; y las actuaciones repetidas fuera de determinar límites, pueden desviar o comprometer su desarrollo psicosocial normal, con repercusiones perjudiciales para la vida actual o futura. La falta de información para protegerse de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y la actividad sexual indiscriminada y sin protección que suelen tener los adolescentes y jóvenes, son los factores y conductas de riesgo más frecuentes en la adquisición de estas infecciones, que afectan sobre todo a la población

comprendida entre los 15 y 24 años, y que constituyen un verdadero problema de salud en estas edades, al cual se añade el riesgo a la salud del embarazo precoz si se trata del sexo femenino y la frustración social que trae para la adolescente o la joven que generalmente se ve impedida de concluir su proyecto.²⁶

INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

Se entiende por infecciones de transmisión sexual a una serie de infecciones que tienen como punto de partida la relación homo o heterosexual. Producidas por múltiples agentes. Alguno de los cuales posee una especial adaptación para multiplicarse en el tracto genitourinario y que originan lesiones locales en el aparato urogenital, región inguinal, en la cavidad pelviana o bien en todo el organismo.²²

Las ITS causan complicaciones en el hombre y la mujer Las complicaciones derivadas de las ITS suelen ser graves o muy severas e incluso mortales.¹⁶

En hombres: puede producirse infertilidad como resultado de una uretritis o de una epididimitis, como suele ocurrir en las infecciones por gonococo o clamidia. Del 10% al 30% de los hombres con uretritis gonocócica que no han recibido tratamiento alguno desarrollarán epididimitis, y de éstos, el 20% al 40% pueden presentar infertilidad.²⁷

En mujeres: las complicaciones producto de las ITS y otras infecciones del tracto reproductivo son más severas y frecuentes. Debido a que un alto porcentaje de infecciones son asintomáticas las pacientes no

buscan servicios de salud a tiempo para prevenir complicaciones. Entre las complicaciones tenemos: enfermedad pélvica Inflamatoria (EPI), embarazo ectópico, infertilidad, complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio, cáncer de cuello uterino causado por el virus del papiloma humano.²⁷

VIH/SIDA: El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) infecta a las células del sistema inmunitario, alterando o anulando su función. La infección produce un deterioro progresivo del sistema inmunitario, con la consiguiente "inmunodeficiencia". Se considera que el sistema inmunitario es deficiente cuando deja de poder cumplir su función de lucha contra las infecciones y enfermedades. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es un término que se aplica a los estadios más avanzados de la infección por VIH y se define por la presencia de alguna de las más de 20 infecciones oportunistas o de cánceres relacionados con el VIH.²⁷

El VIH puede transmitirse por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada, la transfusión de sangre contaminada o el uso compartido de agujas, jeringuillas u otros instrumentos punzantes. Asimismo, puede transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia.²⁷

Herpes Genital: El herpes genital es una de las enfermedades de transmisión sexual más extendidas en el mundo occidental. Se estima que entre el 25 y el 35% de los adultos sexualmente activos del mundo

pueden estar infectados por el virus del herpes simple tipo 2 (VHS-2), que es el virus más frecuentemente causante del herpes genital, y alrededor del 20% presentan síntomas reconocibles. Su incidencia ha ido aumentando a lo largo de los últimos 20 años. El herpes genital es causado principalmente por el VHS-2, aunque en algunos casos el responsable es el VHS-1. Este último es el responsable de entre el 10 y el 30 % de los primeros episodios de herpes genital y de sólo el 2-5 % de las recurrencias.²⁷

Sífilis: El agente causal de la sífilis es la *treponemapallidum* un fino y delicado germen con los extremos puntiagudos, el germen se divide en fusión binaria.

Las lesiones de sífilis infecciosa se observan sobre todo en la región ano genital o en la boca. Por lo tanto, la transmisión tiene lugar en ocasión de contactos físicos o sexuales estrechos. Las espiroquetas atraviesan la delgada capa de mucosa y en algunos casos, pueden pasar a través de una fisura microscópica de la epidermis.²⁷

Infecciones por el virus del papiloma humano (VPH): Etiología El VPH es un virus ADN con más de 70 genotipos identificados, más de 20 de los cuales pueden infectar el tracto genital. Las verrugas genitales son causadas por el VPH tipo 6 u 11. Otros tipos (16, 18, 31, 33 y 35) han sido asociados a displasia cervical.

Manifestación clínica: El espectro clínico de la infección genital por el VPH es amplio y sus rangos van desde la completa ausencia de

anormalidades epiteliales, pasando por una variedad de micro lesiones visibles sólo por amplificación y después de aplicar ácido acético (Ej. en la colposcopia), hasta las verrugas observadas a simple vista.

PROBLEMAS DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Embarazo adolescente o embarazo precoz es aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente: entre la adolescencia inicial o pubertad –comienzo de la edad fértil y el final de la adolescencia. La mayoría de los embarazos en adolescentes son considerados como embarazos no deseados, provocados relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos.²⁸

Se ha incrementado notablemente en épocas recientes, como resultado del aumento en la actividad coital a edades cada vez menores, además del no uso de medidas anticonceptivas. Muchas veces son adolescentes, sin información, ni orientación sobre su sexualidad ni acceso a métodos anticonceptivos, y en algunos casos pueden ser producto de la violencia sexual.”.²⁷

El embarazo y la maternidad durante la adolescencia están asociados con significativos riesgos médicos y psicosociales tanto para la madre como para el hijo. Aunque éstos se atribuyeron alguna vez a la inmadurez fisiológica y psicosocial de la madre adolescente, datos recientes indican que los riesgos asociados con el parto en la adolescente no obedecen a condiciones fisiológicas o psicosociales de la adolescencia, por ejemplo: Persistencia del crecimiento materno e

inmadurez reproductora y cognitiva. Sino más bien que el embarazo en la adolescente es un marcador de factores sociodemográficos, por ejemplo: pobreza, educación deficiente, soltería, otra raza que no sea blanca e inadecuada atención prenatal.³⁰

Que aumenta los riesgos de resultados adversos de la gestación y la maternidad.³⁰

En algunos grupos sub culturales, la madre soltera recibe ayuda de su familia y del padre del niño. Algunas adolescentes desean tener y conservar a su hijo porque necesitan sentirse amadas. Suelen ser jóvenes privadas de afecto y esperan que su hijo se los dé.¹⁹

Las mujeres de 16 años o menos corren el riesgo de pre eclampsia y eclampsia. El bajo peso al nacer de los lactantes hijos de adolescentes aumenta y probablemente se debe a causas orgánicas tales como anomalías placentarias nutrición deficiente, tabaquismo y consumo de drogas.

La mortalidad materna en esta etapa, incluso en numerosas naciones en vías de desarrollo figura dentro de las causas más frecuentes de muerte en las adolescentes, la mayoría se debe a embolia, enfermedad hipertensiva y embarazos ectópicos.³¹

SENTIMIENTO DE CULPA

El sentimiento de culpa es considerado como una emoción negativa que, si bien a nadie le gusta experimentar, lo cierto es que es necesaria para la correcta adaptación a nuestro entorno. Muchos autores

coinciden en definir la culpa como un afecto doloroso que surge de la creencia o sensación de haber traspasado las normas éticas personales o sociales especialmente si se ha perjudicado a alguien.

Existe una expresión de la cultura romana que dice “post coitum omne animal triste est”, la cual, traducida, quiere decir “después del coito, todo animal está triste”. Esto se refiere al sentimiento de culpa o de tristeza que algunas personas llegan a sentir luego de tener relaciones sexuales y que puede tomarse como una señal de alarma pues, cuando se produce a menudo y en circunstancias diferentes, tal vez se deba a un sentimiento de culpabilidad por ciertos tabúes sexuales o a una crisis de pareja.²⁵

La revista Seventeen reveló que el 71% de los adolescentes que han tenido relaciones sexuales quisieran haber esperado. Se informó que el 65% de las muchachas y el 63% de los muchachos de 15 a 21 años que tuvieron relaciones por lo menos una vez. La mayoría de los que estuvieron sexualmente activos hubieran preferido esperar.²⁵

CONFLICTOS FAMILIARES

El conflicto es una situación en la que dos o más partes se perciben o expresan como incompatibles. Pueden surgir en diferentes ámbitos de nuestra vida cotidiana de forma habitual y si se manejan de la manera correcta pueden llegar a ser positivos para lograr cambios y nuevas formas de relacionarse.

Además, generan un alto grado de malestar, porque la persona no solo se siente afectada por su dolor, sino por el daño que pueda sentir la otra persona, por la que siente un aprecio profundo.

El funcionamiento familiar puede resultar una de las variables más importantes a la hora de afrontar una situación difícil en el adolescente.

Se considera que un mayor porcentaje de los jóvenes con riesgo que sean de familias moderadamente funcionales y que casi el 10% sean totalmente disfuncionales. El funcionamiento familiar influye en la aparición de enfermedades crónicas, la descompensación de las características familiares mismas, y en las conductas de riesgo, tienen en casi toda una influencia sobre el comportamiento y conducta de los miembros de la familia. Las crisis familiares pueden ser la causa de la aparición de adicciones en sus miembros.

Sin embargo, en cuanto se da un embarazo en adolescente los conflictos dentro del hogar se tornan muy difíciles de afrontar, ya que el apoyo familiar esperado muchas veces no se presenta por tanto este debe afrontar el problema de manera individual.³²

SENTIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Los sentimientos de placer sexual comprenden las distintas sensaciones agradables y placenteras asociadas a las experiencias sexuales. A menudo, estas sensaciones se producen por el contacto sexual; otras veces surgen por pensamientos y fantasías.

Hay muchas formas de proporcionarse placer sexual o proporcionárselo a su compañero o compañera. Las relaciones sexuales pueden ser distintas cada vez y para cada pareja.

Las relaciones sexuales son una forma de obtener placer sexual, pero no necesariamente la única. Las personas también pueden disfrutar simplemente de la intimidad.

NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES

Cuando se tiene relaciones sexuales con varias parejas, sea simultánea o progresivamente. Esta actividad sexual sin protección alguna, lo hace vulnerable al contagio y propagación de numerosas enfermedades sexuales; la población adolescente es especialmente vulnerable a los riesgos relacionados con su conducta sexual, es evidente que los adolescentes en la actualidad tienen cada vez más prácticas sexuales promiscuas. De hecho, tener una vida sexual activa con más de una pareja, multiplica dichos riesgos.

2.3. HIPÓTESIS

Las consecuencias del inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del colegio emblemático San Ramón, son las infecciones de transmisión sexual, problema de embarazo, sentimientos de culpa, conflictos familiares, sentimientos de satisfacción y mayor número de parejas sexuales.

2.4. VARIABLES

Variable independiente

Inicio temprano de las relaciones sexuales

Variable dependiente

Consecuencias del inicio temprano de relaciones sexuales

- Infecciones de Transmisión Sexual
- Problemas de embarazo
- Sentimiento de culpa
- Conflictos familiares
- Sentimiento de satisfacción
- Número de parejas sexuales

2.5. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TÉRMINOS

- **Inicio temprano de relaciones sexuales:** Es el comienzo del primer coito en la etapa de la adolescencia de 10 a 19 años.
- **Consecuencias:** Hecho o acontecimiento que se deriva o resulta de otro, en el caso de la investigación es la consecuencia del inicio temprano de relaciones sexuales.
- **Adolescente:** varón o mujer con edades comprendidas entre 10 y 19 años de vida.
- **Edad:** Tiempo de vida de una persona, se expresa en años cumplidos desde su nacimiento.
- **Personales:** Que es propio o característico de una determinada persona.
- **Sociales:** Que repercute beneficiosamente o negativamente en toda la sociedad o en algún grupo social.
- **Sexo:** conjunto de características anatómicas que tipifican a un ser humano como varón o mujer.
- **ITS:** infecciones que se transmiten principalmente mediante relaciones sexuales (vaginales, anales, y orales) desprotegidas (sin condón) con una persona infecta.
- **Influencia de pares:** Es la influencia positiva o negativa que tiene una persona sobre otra de la misma edad.
- **Religión:** Son un conjunto de creencias religiosas, está relacionado con la fe y la devoción hacia alguien sobrenatural.

- **Consumo de Alcohol:** Son hábitos nocivos de consumo de bebidas fermentadas o producto de la destilación de la fermentación; con la finalidad de embriagarse.
- **Sustancias psicoactivas:** todas aquellas (alcohol y drogas) que se introducen al organismo, que producen una alteración del funcionamiento del individuo y modifican el estado de ánimo y la conciencia.
- **Redes sociales:** Son formas que usan los adolescentes para comunicarse y relacionarse de manera digital con sus pares.
- **Frecuencia:** Se denomina frecuencia a la repetición menor o mayor de un suceso.
- **Tipos de familia:** Los lazos principales que definen una familia con vínculos de consanguinidad. Entre ellas: nuclear (con papá y mamá), extensa (con otros familiares) y monoparental (solo papá o solo mamá).
- **Comunicación con padres:** es el intercambio de información entre padres e hijos, esta puede ser verbal o no verbal.
- **Problemas de embarazo:** consecuencia que enfrenta el adolescente varón o mujer que inicia su relación sexual a temprana edad.
- **Frecuencia de comunicación familiar:** Proceso de interacción de personalidades, intercambio activo, transacción de ideas y sentimientos, elementos que permiten comprender su esencia; entre ellas: buena, regular y mala.

- **Sentimiento de satisfacción:** disposición emocional de bienestar que una persona tiene hacia una cosa, un hecho u otra persona.
- **Sentimiento de culpa:** efecto doloroso que surge de la creencia o sensación de haber transgredido las normas éticas personales o sociales.
- **Número de parejas sexuales:** está asociada a la práctica de relaciones sexuales con diferentes parejas.

CAPITULO III

3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Aplicada

3.2. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Cuantitativa

3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Relacional

3.4. DISEÑO O MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Prospectivo, Transversal, Analítico

3.5. POBLACIÓN

Constituido por 1229 adolescentes (729 varones y 502 mujeres) matriculados en el año académico 2019 en el nivel secundario del Colegio Emblemático San Ramón.

3.6. MUESTRA

115 adolescentes varones y mujeres con inicio relaciones sexuales del nivel secundaria de diferentes grados y secciones del Colegio Emblemático San Ramón Ayacucho del 2018, (determinados después de aplicar la encuesta).

3.7. TAMAÑO DE MUESTRA

El tamaño de muestra se obtuvo a través de la aplicación de la siguiente formula:

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 P \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q}$$

$$n = \frac{1229 \times 1.96_{\alpha}^2 \times 0.05 \times 0.95}{0.05^2 \times (1229 - 1) + 1.96_{\alpha}^2 \times 0.05 \times 0.95}$$

$$n = \frac{1229 \times 3.84 \times 0.05 \times 0.95}{0.0025 \times (1229 - 1) + 3.84 \times 0.05 \times 0.95}$$

$$n = \frac{224.1696}{3.07 + 0.1824}$$

$$n = \frac{208.12}{3.2524}$$

Tamaño de muestra es: $n = 115$ adolescentes

3.8. MUESTREO

No probabilístico – Intencional

3.9. TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN

Encuesta

3.10. INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Cuestionario de encuesta (anexo 1)

3.11. PROCEDIMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

Para la recolección de datos se siguió los siguientes pasos:

1. A través de la carta de presentación/Resolución Decanal Nro. 032-2019-FCSA-UNSCH/D emitida por el Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, se solicitó autorización al colegio Emblemático San Ramón de Ayacucho, para realizar la investigación.
2. Para la aplicación de las encuestas se contó con el apoyo de la dirección de la institución y la coordinación de tutoría y orientación escolar (TOE), estableciendo los horarios para las encuestas en las horas de tutoría.
3. Previo consentimiento informado y motivación a los adolescentes en los diferentes grados y secciones del nivel secundario y con el propósito de contar con información confiable se aplicó la encuesta, que fue validada mediante prueba piloto y revisión por profesionales de salud.

4. La encuesta permitió determinar el número de adolescentes varones y mujeres que iniciaron relaciones sexuales, características personales, sociales y sus consecuencias, entre estas encontramos respuestas de los adolescentes referidos a sentimientos de culpa en unos y en otros sentimientos de satisfacción que también se confirmó en las conversaciones iniciadas por adolescentes varones y mujeres.
5. Los datos e información obtenida fueron codificados y registrados previo control de calidad.

3.12. PROCESAMIENTO DE DATOS

Con los datos e información obtenida se elaboró una base de datos en una plantilla de Microsoft Office Excel y se procesó con el respaldo de un software estadístico IBM SPSS versión 25 (*Statistical Package for social Science*), con los cuales se elaboró las respectivas tablas y gráficos estadísticas para relacionar las principales variables, para el análisis estadístico se aplicó la prueba estadística de Chi Cuadrado de Pearson para así establecer la relación de dependencia e independencia.

CAPITULO IV
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

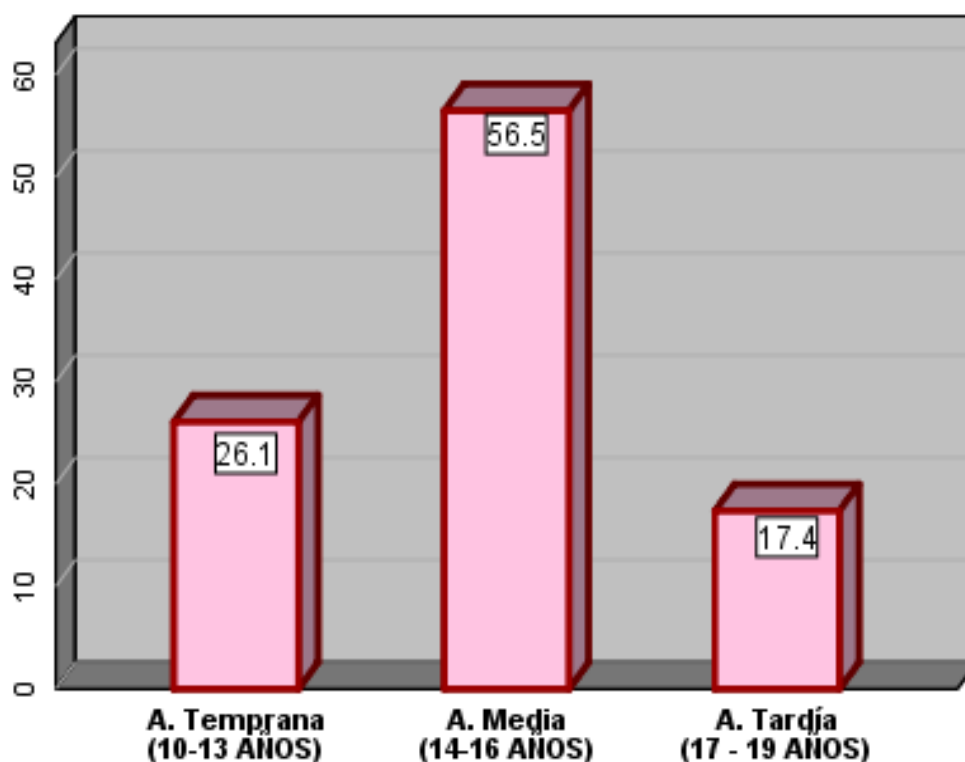


GRÁFICO Nº 01. FRECUENCIA DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES A TEMPRANA EDAD EN ADOLESCENTES. COLEGIO EMBLEMÁTICO SAN RAMÓN AYACUCHO. MARZO – MAYO 2019.

FUENTE: Encuesta aplicada a escolares adolescentes del Colegio Emblemático San Ramón

El gráfico Nº 01 referido a la frecuencia de inicio de relaciones sexuales a temprana edad en adolescentes del Colegio Emblemático San Ramón, se observa que del 100% (115) de adolescentes encuestados, el 56.5% (65) iniciaron relaciones sexuales en la adolescencia media que comprende edades entre 14-16 años, el 26.1% (30) en la adolescencia temprana que comprende edades entre 10-13 años y el 17.4% (20) en la adolescencia tardía que comprende edades entre 17-19 años.

De los resultados obtenidos del gráfico se deduce que, el 56.5% (65) de adolescentes del colegio emblemático San Ramón presentan inicio de relaciones sexuales en la adolescencia media (14-16 años).

Los resultados nos permiten afirmar que los adolescentes inician las relaciones sexuales a temprana edad, esta situación va en aumento en los últimos años en la mayoría de países, constituyéndose en un importante factor de riesgo. Las relaciones sexuales se hacen más frecuentes hacia el final de la etapa media del desarrollo psicosocial, caracterizada por el inicio de la maduración sexual, narcisismo, manifestación de alta energía sexual con énfasis en el contacto físico y conducta sexual exploratoria, y siguen incrementándose en la adolescencia temprana.

Tal como muestra los resultados de **Rafael Abreu Naranjo**, en el trabajo de investigación: Adolescencia e inicio precoz de las relaciones sexuales. Algunos factores desencadenantes cuba 2007. Refiere que los adolescentes entre 12 y 14 años comenzaron sus relaciones cóitales antes de los 14 años, cifra muy superior a la encontrada entre los adolescentes comprendidos entre 17 y 19 años.¹⁴

Mientras que **Sofía Rengifo-Venegas** en la investigación titulado: Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014. Reportan que el 18.33% de los adolescentes había iniciado relaciones sexuales en la edad promedio de 14 años. ¹⁸

Así mismo **Patricia Gamarra Tenorio y José Lannacone**, en la investigación: Factores Asociados que Influyen en el Inicio de la Actividad

Sexual en Adolescentes Escolares de Villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú, 2009. Muestra que el promedio de edad de las mujeres que iniciaron relaciones sexuales fue de 15,88 años y en varones 15,82 años, siendo el 38,9% de adolescentes ya habían iniciado sus relaciones sexuales.¹⁶

Comparando nuestros resultados con los estudios mencionados coinciden con los reportes de las investigaciones en cuanto a la edad de inicio de las relaciones sexuales en porcentajes altos es en la etapa media de la adolescencia (14-16 años).

TABLA N° 01. CARACTERÍSTICAS PERSONALES DE LOS ADOLESCENTES QUE INICIARON RELACIONES SEXUALES. COLEGIO EMBLEMÁTICO SAN RAMÓN AYACUCHO. MARZO-MAYO 2019.

CARACTERÍSTICAS PERSONALES		TOTAL	
		N	%
SEXO	Masculino	86	74.8
	Femenino	29	25.2
	Total	115	100
TIPO DE FAMILIA	Nuclear	73	63.5
	Monoparental	37	32.2
	Extensa	5	4.3
	Total	115	100
DISTRITO DE PROCEDENCIA	Carmen Alto	57	49.6
	Ayacucho	39	33.9
	San Juan Bautista	19	16.5
	Total	115	100
RELIGIÓN	Católica	63	54.8
	Evangélica	28	24.3
	Mormón	6	5.2
	Ninguna	18	15.7
Total		115	100

FUENTE: Encuesta aplicada a escolares adolescentes del Colegio Emblemático San Ramón

La tabla N° 01 Referido a las características personales de los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales del colegio Emblemático San Ramón. Nos muestra que del 100% (115) adolescentes encuestados, el 74.8% (86) son del sexo masculino y el 25.2.% (29) del

femenino, el 63.5% (73) pertenece a una familia nuclear, el 32.2% (37) a una familia monoparental; también se observa un 49.6% (57) proceden del distrito de Carmen alto y el 33.9% (39) distrito de Ayacucho; además el 54.8% (63) profesa la religión católica y el 24.3% (28) la religión evangélica.

De los resultados obtenidos se deduce las características personales demostrando que 74.8% (86) son de sexo masculino, el 63.5% (73) proceden de familiar nuclear, 49.6% (57) viven en el distrito de Carmen alto y 54.8% (63) profesan la religión católica.

Sofía Rengifo-Venegas en el estudio: El Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica-2014. Muestra el 4% de las adolescentes de sexo femenino ya habían iniciado relaciones sexuales, mientras que en el sexo masculino este inicio temprano se observó en 25% de ellos. Estos resultados se asemejan con los hallazgos en la presente investigación. ¹⁸

Por otra parte, **Jamilton Fernández Quispe y Sul V. Rojas Ruiz** en la investigación: Factores Sociodemográficos asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Hospital de Apoyo de San Francisco, Ayacucho. Junio a agosto 2015. Mostró los factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes fueron la edad, sexo, ingreso económico familiar, consumo de bebidas alcohólicas, convivencia familiar y tipo de institución educativa y los factores no asociados, fueron el nivel de instrucción, procedencia y consumo de cigarrillos. ²⁰

Asimismo; **Karin Zuberbi Calle** en la investigación: Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional Puno -2017. Se observó el 53% son de sexo masculino, 65% de sexo femenino. Estos resultados difieren con los hallazgos en la presente investigación.³⁴

Campos Arias, A., et al. en la investigación: Factores asociados con el inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de un colegio de Bucaramanga, Colombia - 2002. Mostró el 19% vivían con la madre; 18% con el padre, 20.7% con hermanos, 12.5% con abuelos, 19% con tíos y 13.3% con otras personas.¹¹

Ceballos, Guillermo Augusto. en el estudio: Relaciones sexuales en adolescentes escolarizados de santa marta, Colombia: una encuesta transversal. Muestra el 57% de las adolescentes de sexo femenino ya habían iniciado relaciones sexuales, mientras que en el 43% sexo masculino. Estos resultados difieren con los hallazgos en la presente investigación.³⁵

La familia juega un papel primordial en la conducción de los adolescentes, la ausencia de está genera un despertar sexual no controlado, y terminando en consecuencias no deseadas, puesto que los adolescentes experimentan cambios en la forma de ser y pensar; muchas veces no aceptan tan fácilmente todo lo que dicen los adultos y se sienten incomprendidos, por ello es importante estar pendiente a la conducta que tome el adolescente

puesto que necesitan el contacto con personas que los orienten y ayuden a tomar decisiones con responsabilidad.

La pertenencia a uno u otro sexo determinado condiciona el comportamiento en diversos ámbitos, estos resultados indicarían un predominio del inicio de relaciones sexuales en el sexo masculino. El distrito de Carmen Alto conocido también como cuna de los legendarios arrieros, ubicado en las faldas del cerro Acuchimay, durante los últimos años se ha envuelto en diversas noticias de consumo de drogas y alcohol en adolescentes y jóvenes de manera irresponsable. Estas características delimitan la conducción y toma de decisiones con responsabilidad en los adolescentes, debido a esto las autoridades deben responder con estrategias dirigidas a este grupo poblacional.

Tabla Nº 02. CARACTERÍSTICAS SOCIALES DE LOS ADOLESCENTES QUE INICIARON RELACIONES SEXUALES. COLEGIO EMBLEMÁTICO SAN RAMÓN AYACUCHO. MARZO-MAYO 2019.

CARACTERÍSTICAS SOCIALES		TOTAL	
		N	%
USO DE REDES SOCIALES Y TELEVISIÓN	Facebook	70	60.9
	WhatsApp	12	10.5
	Televisión	33	28.7
	Total	115	100
FRECUENCIA DE COMUNICACIÓN	A Diario	63	54.8
	Semanal	33	28.7
	Mensual	19	16.5
	Total	115	100
CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	Alcohol	39	33.9
	Drogas	13	11.3
	Ninguno	63	54.8
	Total	115	100
INFLUENCIA DE PARES	Si	70	60.9
	No	45	39.1
Total		115	100

FUENTE: Encuesta aplicada a escolares adolescentes del colegio emblemático San Ramón

La tabla Nº 02, muestra las características sociales de adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales, se observa que el 60.9% (70) de los adolescentes usan el Facebook como red social, el 28.7% (33) ve televisión, el 10.5% (12) el WhatsApp; el 54.8% (63) adolescentes sostiene comunicación a diario con sus padres, 28.7% (33) comunicación semanal, el 16.5% (19) comunicación mensual; 33.9% (39) consume alcohol y el

13% (11.3) consume algún tipo de drogas, el 60.9% (70) fueron influenciados por sus pares.

De los resultados obtenidos se deduce que las características sociales que presentan los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales, el 60.9% (70) usa como red social el Facebook, 54.8% (63) adolescentes sostiene comunicación a diario con sus padres, el 33.9% (39) consume alcohol, el 11.3% (13) consume drogas y el 60.9% (70) fueron influenciados por sus pares.

Mariela Ortiz Melgar, en el estudio la asociación entre consumo de alcohol y relaciones sexuales ocasionales en los adolescentes de la Institución Educativa Nacional 6090 del distrito de Chorrillos - Lima, en el mes de abril 2011¹⁹". Mostraron que el 87,3% consumieron alcohol y el 83,8% tuvieron relaciones sexuales ocasionales. De la relación de estas variables se obtuvo un $P = 0.000$, siendo el estudio significativo. Estos resultados son similares con los hallazgos en la presente investigación.¹⁷

Por otra parte, **Jamilton Fernández Quispe y Sul V. Rojas Ruiz**. En la investigación Factores Sociodemográficos asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Hospital de Apoyo de San Francisco, Ayacucho. Junio a agosto 2015²²". Los factores asociados ($P < 0.05$) al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes fueron, consumo de bebidas alcohólicas, convivencia familiar y los factores no asociados, fueron el nivel de instrucción, procedencia y consumo de cigarrillos. Estos resultados son similares con los hallazgos en la presente investigación.²⁰

Mientras tanto; **Karin Zuberbi Calle**. En la investigación Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional Puno 2017. Se observó el 53% son de sexo masculino, 39% tiene comunicación familiar, 66% consumen bebidas alcohólicas, tabaco y drogas.³⁷ Estos resultados son similares con los hallazgos en la presente investigación.³⁴

Campos Arias, A; et al en la investigación: Factores asociados con el inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de un colegio de Bucaramanga, Colombia - 2002. Mostró el 40.6% informan haber fumado alguna vez; 3.6% informaron haber consumido alguna otra sustancia susceptible de abuso por lo menos en una ocasión. Estos resultados son similares con los hallazgos en la presente investigación.¹¹

Los adolescentes tienen características que pueden variar a lo largo del tiempo, entre unas culturas y otras, constituyéndose en parte inherente al periodo de la adolescencia; en la actualidad nos encontramos en una sociedad moderna con avances tecnológicos una de ellas las redes sociales han tomado un papel importante dentro de la búsqueda y acceso de información con facilidad y sin restricciones lo que los hace vulnerables, ya que la fuente de personas con criterios no formados muchas veces falsas hace que el adolescente opte por comportamientos y toma de decisiones incorrectas e irresponsables.

La comunicación permanente entre padres e hijos es fundamental para la conducción de adolescentes con valores, metas y habilidades que

promuevan una salud óptima. Sin embargo, suele ser difícil conversar sobre temas de sexualidad, agregado a falta de afecto, amor y atención por parte de los padres está asociada a conductas de riesgo en los adolescentes, buscando identidad propia, muestran interés hacia lo prohibido y se rebelan contra lo establecido, deseando sentirse adultos. Por ellos los padres deben fomentar una buena comunicación dentro de la familia.

Nos encontramos en una sociedad con diversos conflictos de violencia, delincuencia, consumo de sustancias psicoactivas, entre otros; el consumo de alcohol y drogas en los adolescentes en la actualidad es un problema que afecta a la sociedad, desencadenando la toma de decisiones con irresponsabilidad. Sin medir las consecuencias que podrían ser irreversibles en algunos casos. Es importante dar la atención necesaria a este problema que día a día se va incrementando entre los adolescentes.

TABLA N° 03. CONSECUENCIAS DEL INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES. COLEGIO EMBLEMÁTICO SAN RAMÓN-AYACUCHO. MARZO-MAYO 2019.

CONSECUENCIAS		TOTAL	
		N	%
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	Si	28	24.3
	NO	87	75.7
	Total	115	100
PROBLEMAS DE EMBARAZO	Si	23	20
	No	92	80
	Total	115	100
SENTIMIENTOS DE CULPA	Si	62	53.9
	No	53	46.1
	Total	115	100
CONFLICTOS FAMILIARES	Si	45	39.1
	No	70	60.9
	Total	115	100
SENTIMIENTOS DE SATISFACCIÓN	Si	53	46.1
	No	62	53.9
	Total	115	100
N° PAREJAS SEXUALES	Una	47	40.9
	Dos a mas	68	59.1
	Total	115	100

FUENTE: Encuesta aplicada a escolares adolescentes del colegio emblemático San Ramón

La tabla N° 03, referida a las consecuencias en adolescentes del colegio Emblemático San Ramón. Nos muestra que del 100% (115) adolescentes

encuestados, el 24.3% (28) presentaron infecciones de transmisión sexual, el 20% (23) presentaron problemas de embarazo, el 53.9% (62) presentaron sentimientos de culpa, el 39.1% (45) presentaron conflictos familiares, el 46.1%(53) presentaron sentimientos de satisfacción, el 59.1% (68) tuvieron más de una pareja sexual y el 40.9% (47) una pareja sexual.

Los resultados hallados en el colegio emblemático San Ramón de Ayacucho corroboran las afirmaciones de varios investigadores en el sentido que la adolescencia conlleva a múltiples dificultades que ellos afrontan en el seno de la familia y la comunidad, así como la desatención de los servicios de salud gubernamentales con consiguiente la actividad sexual temprana en la adolescencia constituye un problema de salud pública por los problemas que se refleja en el creciente embarazo prematuro de adolescentes y el aumento de las enfermedades de transmisión sexual que se muestra en las siguientes tablas 4 y 5.

Silva Fhon, J. y Andrade Iraola, K. En el estudio: Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. Muestra el 62.2% tuvo su primera relación sexual en la adolescencia media (14-16 años); más de la mitad fue con el enamorado, el 58.7% refirieron una pareja sexual y el 41.3% más de dos parejas sexuales. Estos resultados son similares con los hallazgos en la presente investigación.³⁶

Los adolescentes y jóvenes están expuestos a factores y conductas de riesgo que son respectivamente los elementos que aumentan la

probabilidad de aparición, o de asociarse al desencadenamiento de algún hecho indeseable, enfermar o morir; y las actuaciones repetidas fuera de determinar límites, pueden desviar o comprometer su desarrollo psicosocial normal, con repercusiones perjudiciales para la vida actual o futura.

TABLA Nº 04. RELACIÓN DEL INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES. COLEGIO EMBLEMÁTICO SAN RAMÓN AYACUCHO. MARZO-MAYO 2019.

	INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL					
	SI		NO		Total	
EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES	N	%	N	%	N	%
Adolescencia Temprana (10-13 años)	9	7.8	21	18.3	30	26.1
Adolescencia Media (14-16 años)	18	15.6	47	40.9	65	56.5
Adolescencia Tardía (17-19 años)	1	0.8	19	16.6	20	17.4
Total	28	24.2	87	75.8	115	100

FUENTE: Encuesta aplicada a escolares adolescentes del colegio emblemático San Ramón

$$X^2_c = 4.980 \quad X^2_T = 5.991 \quad P > 0,05 \quad g.l. = 2$$

La tabla Nº 04, referido a la relación del inicio de relaciones sexuales y las infecciones de transmisión sexual en adolescentes del colegio Emblemático San Ramón. Nos muestra que del 100% (115) adolescentes encuestados, el 24.2% (28) presentaron infecciones de transmisión sexual, de estos, el 15.6% (18) en la adolescencia media (14-16 años), el 9% (7.8) en la adolescencia temprana (10-13 años) y el 0.8% (19 en la adolescencia tardía (17-19 años).

De los resultados obtenidos se deduce que el 24.2% (28) adolescentes que iniciaron relaciones sexuales presentaron infecciones de transmisión sexual, el 15.6% (18)

Sometidos los resultados al análisis estadístico de Chi Cuadrado no se halló evidencia estadística significativa ($p > 0,05$), que indica que el inicio temprano de relaciones sexuales es dependiente de las infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del colegio Emblemático San Ramón de Ayacucho.

Un porcentaje de infecciones de transmisión sexual relativamente alto que se explica por el entorno socio-económico donde se ubica el colegio.

Borrás, Vidal, en el estudio, Conductas sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes en una comunidad, muestra el 48% de adolescentes mantenían relaciones sexuales desprotegidas y la percepción de riesgos de adquirir una ITS.³⁸ Resultados que se asemejan con el presente estudio.³⁷

Rodríguez, Marco y Cedeño, Marisel. En el estudio infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Municipio Céspedes. Nos muestra que el 42.5% de adolescentes que inicio relaciones sexuales a los 14 años, padeció infecciones de transmisión sexual, donde hubo un predominio del sexo femenino. Resultados que se asemejan con el presente estudio.³⁸

Peréz Villegas y Durán R VH. En el estudio: Comportamiento sexual y factores biodemográficos asociados a infecciones de transmisión sexual. Arrojo en sus resultados que de las pacientes que han tenido más de una

pareja sexual en un año, en 70% presentó algún tipo de ITS y no uso preservativo, solo el 22% de ellos refieren que estas enfermedades por vía sexual. Resultados que se asemejan con el presente estudio.³⁹

La falta de información para protegerse de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y la actividad sexual indiscriminada y sin protección que suelen tener los adolescentes y jóvenes, son los factores y conductas de riesgo más frecuentes en la adquisición de estas infecciones, que afectan sobre todo a la población comprendida entre los 15 y 24 años, y que constituyen un verdadero problema de salud en estas edades, al cual se añade el riesgo a la salud del embarazo precoz si se trata del sexo femenino y la frustración social que trae para la adolescente o la joven que generalmente se ve impedida de concluir su proyecto.

Los adolescentes sexualmente activos no evidencian en sus conductas, el cuidado por evitar el contagio de Infecciones de Transmisión Sexual. De hecho, muchos de ellos están desinformados del tema y actúan de manera impulsiva sin medir consecuencias inmediatas ni futuras.

TABLA Nº 05. RELACIÓN DEL INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y PROBLEMAS DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES. COLEGIO EMBLEMÁTICO SAN RAMÓN AYACUCHO. MARZO-MAYO 2019

	PROBLEMAS DE EMBARAZO					
	Si		No		Total	
EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES	N	%	N	%	N	%
Adolescencia Temprana (10-13 años)	10	8.7	20	17.4	30	26.1
Adolescencia Media (14-16 años)	5	4.3	60	52.2	65	56.5
Adolescencia Tardía (17-19 años)	8	7	12	10.4	20	17.4
Total	23	20	92	80	115	100

FUENTE: Encuesta aplicada a escolares adolescentes del colegio emblemático San Ramón

$$X^2_C = 14.487 \quad X^2_T = 5.991 \quad P < 0,05 \quad g.l. = 2$$

La tabla Nº 05, referido a la relación del inicio de relaciones sexuales problemas de embarazo en adolescentes del colegio Emblemático San Ramón. Nos muestra que del 100% (115) adolescentes encuestados, el 20% (23) presentaron problemas de embarazo, de estos, el 8.7% (10) en la adolescencia temprana (10-13 años), el 7% (8) en la adolescencia tardía (17-19 años) y el 4.3% (5) en la adolescencia media (14-16 años).

Sometidos los resultados al análisis estadístico de Chi Cuadrado se halló evidencia estadística significativa ($p < 0,05$), que indica que los problemas de embarazo son dependientes del inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del colegio Emblemático San Ramón de Ayacucho.

Los problemas de embarazo han sido manifestados en la encuesta por los adolescentes. También se obtuvo información adicional. El embarazo y la maternidad durante la adolescencia están asociados con significativos riesgos médicos y psicosociales tanto para la madre como para el hijo. Aunque éstos se atribuyeron alguna vez a la inmadurez fisiológica y psicosocial de la madre adolescente, La mayoría de los embarazos en adolescentes son considerados como embarazos no deseados, provocados por relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos.

Se ha incrementado notablemente en épocas recientes, como resultado del aumento en la actividad coital a edades cada vez menores, además del no uso de medidas anticonceptivas. Muchas veces son adolescentes, sin información, ni orientación sobre su sexualidad ni acceso a métodos anticonceptivos, y en algunos casos pueden ser producto de la violencia sexual.

De los resultados obtenidos se deduce que la quinta parte de los investigados presentaron problemas de embarazo, una mayor incidencia en los adolescentes de 10 a 13 años, lo que significa que no utilizan métodos anticonceptivos.

Alvarado, Ricardo y Martínez Pachón En el estudio la problemática en torno al embarazo en Adolescentes de 14 a 19 años, en Nocaima Bogotá Colombia Agosto y octubre de 2005.¹⁴ Muestra que de las adolescentes encuestadas 11.1% han estado embarazadas en algún momento de su vida. De estos embarazos el 66,8% de las embarazadas dejaron sus

estudios. Estos resultados guardan relación con los hallazgos en la presente investigación.⁴⁰

Juan Morales y César Gutiérrez. En el estudio: Características del embarazo en adolescentes de la sierra rural del sur de Ayacucho, 2004-2008. Donde muestra que el mayor porcentaje de embarazos ocurrió entre los 16 y 17 años, 63.8% con instrucción secundaria incompleta, el 77.7% eran primíparas, y el 81% refirió embarazo no deseado. Resultados que difieren con el presente estudio.¹⁹

El embarazo y la maternidad durante la adolescencia están asociados con significativos riesgos médicos y psicosociales tanto para la madre como para el hijo. Aunque éstos se atribuyeron alguna vez a la inmadurez fisiológica y psicosocial de la madre adolescente, La mayoría de los embarazos en adolescentes son considerados como embarazos no deseados, provocados por relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos.

Se ha incrementado notablemente en épocas recientes, como resultado del aumento en la actividad coital a edades cada vez menores, además del no uso de medidas anticonceptivas. Muchas veces son adolescentes, sin información, ni orientación sobre su sexualidad ni acceso a métodos anticonceptivos, y en algunos casos pueden ser producto de la violencia sexual.

TABLA Nº 06. RELACIÓN DEL INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y SENTIMIENTO DE CULPA EN ADOLESCENTES. COLEGIO EMBLEMÁTICO SAN RAMÓN AYACUCHO. MARZO-MAYO 2019.

EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES	SENTIMIENTO DE CULPA					
	Si		No		Total	
	N	%	N	%	N	%
Adolescencia Temprana (10-13 años)	21	18.3	9	7.8	30	26.1
Adolescencia Media (14-16 años)	39	33.9	26	22.6	65	56.5
Adolescencia Tardía (17-19 años)	2	1.7	18	15.7	20	17.4
Total	62	53.9	53	46.1	115	100

FUENTE: Encuesta aplicada a escolares adolescentes del colegio emblemático San Ramón

$$X^2_C = 19.616 \quad X^2_T = 5.991 \quad P < 0,05 \quad g.l. = 2$$

La tabla Nº 06, referido a la relación del inicio de relaciones sexuales sentimiento de culpa en adolescentes del colegio Emblemático San Ramón. Nos muestra que del 100% (115) adolescentes encuestados, el 53.9% (62) manifestaron sentimiento de culpa, de estos, el 33.9% (39) en la adolescencia media (14-16 años), el 18.3% (21) en la adolescencia temprana (10-13 años) y el 1.7% (2) en la adolescencia tardía (17-19 años).

Los resultados obtenidos son significativos sobre el sentimiento de culpa en los adolescentes y están relacionados con los valores religiosos que practican.

Sometidos los resultados al análisis estadístico de Chi Cuadrado se halló evidencia estadística significativa ($p < 0,05$), que indica que el sentimiento de culpa es dependiente del inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del colegio Emblemático San Ramón de Ayacucho.

Los sentimientos de culpa han sido manifestados en la encuesta en su mayoría por las adolescentes mujeres y confirmado en la conversación iniciada por ellas mismas, siendo importante considerar este aspecto para estudios posteriores con estudios de tipo cualitativo e instrumentos especialmente estructurados.

Las mujeres adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales, refirieron *“que mantener una relación sexual es sentir miedo y temor a lo desconocido”*.

Otra adolescente refirió *“siento que falle a mi religión, por no llegar virgen al matrimonio, me siento pecadora”*.

Otra adolescente manifestó *“después de mantener relaciones sexuales se terminó la relación amorosa”*.

En relación a sentimientos de culpa son las mujeres que en su mayoría manifiestan a diferencia de los varones quienes refieren sentimientos de satisfacción.

La culpabilidad sexual en adolescentes está relacionada con la presencia de determinados mitos sexuales como la religión, la virginidad, esperar hasta el matrimonio.

La primera relación sexual es un acontecimiento significativo para los adolescentes que se atribuyen a tal evento depende del contexto y la cultura determinadas por la sociedad a través de valores y creencias.

El sentimiento de culpa es considerado como una emoción negativa por la anticipación de la violación de estándares o normas acerca de lo que se considera conducta sexual apropiada, esta sensación de culpabilidad en el área de la salud puede ser consecuencia de las cogniciones morales y actitudes negativas hacia la sexualidad en general. Muchos autores coinciden en definir la culpa como un afecto doloroso que surge de la creencia o sensación de haber traspasado las normas éticas personales o sociales especialmente si se ha perjudicado a alguien, al respecto en cuanto a antecedentes **Ortega, Virgilio, Ojeda Pilar, Sutil, Francisca**, en el estudio: Culpabilidad sexual en adolescentes. Se demostró que la culpabilidad sexual media mostrada por los jóvenes es bastante significativa ($p < 0.01$) Las actitudes negativas hacia la masturbación y la abstinencia de su práctica, el sexo no convencional y las fantasías sexuales exploratorias se mostraron vinculadas a una mayor culpabilidad sexual.⁴¹ Y según la **revista Seventeen** el 71% de los adolescentes que han tenido relaciones sexuales quisieran haber esperado. Se informó que el 65% de las muchachas y el 63% de los muchachos de 15 a 21 años que tuvieron relaciones por lo menos una vez. La mayoría de los que estuvieron sexualmente activos hubieran preferido esperar. Estos resultados son similares con los hallazgos en la presente investigación.⁴²

TABLA Nº 07. RELACIÓN DEL INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y CONFLICTOS FAMILIARES EN ADOLESCENTES. COLEGIO EMBLEMÁTICO SAN RAMÓN AYACUCHO. MARZO-MAYO 2019.

	CONFLICTOS FAMILIARES					
	Si		No		Total	
EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES	N	%	N	%	N	%
Adolescencia Temprana (10-13 años)	13	11.3	17	14.8	30	26.1
Adolescencia Media (14-16 años)	29	25.2	36	31.3	65	56.5
Adolescencia Tardía (17-19 años)	3	2.6	17	14.8	20	17.4
Total	45	39.1	70	60.9	115	100

FUENTE: Encuesta aplicada a escolares adolescentes del colegio emblemático San Ramón

$$X^2_C = 5.933 \quad X^2_T = 5.991 \quad P > 0,05 \quad g.l. = 2$$

La tabla Nº 07, referido a la relación del inicio de relaciones sexuales conflictos familiares en adolescentes del colegio Emblemático San Ramón. Nos muestra que del 100% (115) adolescentes encuestados, el 39.1% (45) presentaron conflictos familiares, de estos, el 25.2% (29) en la adolescencia media (14-16 años), el 11.3% (13) en la adolescencia temprana (10-13 años) y el 2.6% (3) en la adolescencia tardía (17-19 años).

De los resultados obtenidos se deduce que el 39.1% (45) adolescentes que iniciaron relaciones sexuales presentaron conflictos familiares, el 25.2% (29)

Sometidos los resultados al análisis estadístico de Chi Cuadrado no se halló evidencia estadística significativa ($p>0,05$), que indica que los conflictos familiares son dependientes del inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del colegio Emblemático San Ramón de Ayacucho.

Se considera que un mayor porcentaje de los jóvenes con riesgo de sean de familias moderadamente funcionales y que casi el 10% sean totalmente disfuncionales. El funcionamiento familiar influye en la aparición de enfermedades crónicas, la descompensación de las características familiares mismas, y en las conductas de riesgo, tienen en casi toda una influencia sobre el comportamiento y conducta de los miembros de la familia. Las crisis familiares pueden ser la causa de la aparición de adicciones en sus miembros. El funcionamiento familiar puede resultar una de las variables más importantes a la hora de afrontar una situación difícil en el adolescente.

TABLA N° 08. RELACIÓN DEL INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y SENTIMIENTO DE SATISFACCIÓN EN ADOLESCENTES. COLEGIO EMBLEMÁTICO SAN RAMÓN AYACUCHO. MARZO-MAYO 2019.

	SENTIMIENTO DE SATISFACCIÓN					
	Si		No		Total	
EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES						
	N	%	N	%	N	%
Adolescencia Temprana (10-13 años)	9	7.8	21	18.3	30	26.1
Adolescencia Media (14-16 años)	26	22.6	39	33.9	65	56.5
Adolescencia Tardía (17-19)	18	15.6	2	1.8	20	17.4
Total	53	46	62	54	115	100

FUENTE: Encuesta aplicada a escolares adolescentes del colegio emblemático San Ramón

$$X^2_C = 19.616 \quad X^2_T = 5.991 \quad P < 0,05 \quad g.l. = 2$$

La tabla N° 08, referido a la relación del inicio de relaciones sexuales y sentimiento de satisfacción en adolescentes del colegio Emblemático San Ramón. Nos muestra que del 100% (115) adolescentes encuestados, el 46% (53) manifestaron sentimiento de satisfacción, de estos, el 22.6% (26) en la adolescencia media (14-16 años), el 15.6% (18) en la adolescencia tardía (17-19 años) y el 7.8% (9) en la adolescencia temprana (10-13 años). De los resultados obtenidos se deduce el 46% (53) adolescentes en edad media (14-16 años) que iniciaron relaciones sexuales presentaron sentimiento de satisfacción, el 22.6% (26).

Sometidos los resultados al análisis estadístico de Chi Cuadrado se halló evidencia estadística significativa ($p < 0,05$), que indica que el sentimiento de satisfacción es dependiente del inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del colegio Emblemático San Ramón de Ayacucho.

Los sentimientos de satisfacción han sido manifestados en la encuesta por los adolescentes y confirmado en la conversación iniciada por ellos mismos, siendo importante considerar este aspecto para estudios posteriores con estudios de tipo cualitativo e instrumentos especialmente estructurados.

Los varones adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales, refirieron “que mantener una relación sexual es placentero y de mucha satisfacción y cada vez tengo más experiencia y deseo; es más sencillo convencer a las chicas”.

Otro adolescente refirió *“el deseo de tener relación sexual es fuerte al igual que la satisfacción después es fuerte”*.

Otro adolescente manifestó *“al mantener más relaciones sexuales somos envidiados por nuestros amigos y también más respeto de ellos; somos considerados como los más experimentados”*.

En relación a las adolescentes mujeres que iniciaron sus relaciones sexuales son pocas las que manifiestan satisfacción, se mostraron más reservadas, entre las que se manifestaron una adolescente refirió *“la satisfacción es mayor luego de tener relaciones sexuales con el chico del que estas enamorada”*

Durante la adolescencia tanto adolescentes varones y mujeres sufren una sucesión de cambios muy importantes, que involucran, como un todo, su desarrollo físico, su psiquis y el entorno social con el que interactúan, caracterizada por el inicio de la maduración sexual, extrema curiosidad por su cuerpo y pares, muchas fantasías sexuales, exploración acentuada del autoerotismo y se interrelaciona con una sexualidad donde lo físico no predomina. Los sentimientos de placer sexual se manifiestan con distintas sensaciones agradables y placenteras asociadas a las experiencias sexuales. A menudo, estas sensaciones se producen por el contacto sexual; otras veces surgen por pensamientos y fantasías que vive el adolescente y mucho más si está asociada al enamoramiento entre adolescentes.

Durante las relaciones sexuales se liberan una gran cantidad de hormonas, entre ellas la adrenalina incrementando la frecuencia cardiaca y estimula la circulación, aumentando el aporte de oxígeno a las células y hormonas del placer como la oxitocina, incrementando la sensación de placer y satisfacción y cuando la excitación va creciendo entra en juego la endorfina hasta alcanzar el nivel máximo conduciendo al orgasmo el nivel de máxima satisfacción sexual.

TABLA Nº 09. RELACIÓN DEL INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y Nº DE PAREJAS SEXUALES EN ADOLESCENTES. COLEGIO EMBLEMÁTICO SAN RAMÓN AYACUCHO. MARZO-MAYO 2019.

	Nº PAREJAS SEXUALES					
	Una		Dos a más		Total	
EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES	N	%	N	%	N	%
Adolescencia Temprana (10-13 años)	9	7.8	21	18.2	30	26
Adolescencia Media (14-16 años)	36	31.3	29	25.3	65	56.6
Adolescencia Tardía (17-19 años)	2	1.7	18	15.7	20	17.4
Total	47	40.8	68	59.2	115	100

FUENTE: Encuesta aplicada a escolares adolescentes del colegio emblemático San Ramón

$$X^2_C = 15.020 \quad X^2_T = 5.991 \quad P < 0,05 \quad g.l. = 2$$

La tabla Nº 09, referido a la relación del inicio de relaciones sexuales número de parejas sexuales en adolescentes del colegio Emblemático San Ramón. Nos muestra que del 100% (115) adolescentes encuestados, el 59.2% (68) presentaron entre 2 a más parejas sexuales, de estos, el 25.3% (29) en la adolescencia media (14-16 años) y el 18.2% (21) en la adolescencia temprana (10-13 años); mientras que el 40.8% (47) presentaron una pareja sexual, de estos, el 31.3% (36) en la adolescencia media (14-16 años), el 7.8% (9) en la adolescencia temprana (10-13 años).

De los resultados obtenidos se deduce el 59.2% (68) adolescentes que iniciaron relaciones sexuales el 25.3% (29) presentaron dos a más parejas

sexuales y el 31.3% (36) una pareja sexual, lo cual linda con la promiscuidad.

Sometidos los resultados al análisis estadístico de Chi Cuadrado se halló evidencia estadística significativa ($p < 0,05$), que indica que el número de parejas sexuales es dependiente del inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del colegio Emblemático San Ramón de Ayacucho.

Silva Fhon, J. En el estudio: Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. Muestra el 62.2% tuvo su primera relación sexual en la adolescencia media (14-16 años); más de la mitad fue con el enamorado, el 58.7% refirieron una pareja sexual y el 41.3% más de dos parejas sexuales. Estos resultados son similares con los hallazgos en la presente investigación.³⁶

María Teresa Hurtado de Mendoza y Catalina Gonzáles Forteza. En el estudio: Asociación entre múltiples parejas sexuales y el inicio temprano de relaciones sexuales coitales en estudiantes universitarios. Muestra los hombres iniciaron relaciones sexuales coitales a menor edad que las mujeres, en los hombres se observó asociación ($p = .001$) entre el inicio temprano de relaciones sexuales coitales con llevar a cabo sexo casual, transaccional y grupal. En las mujeres se asocia al inicio temprano de relaciones sexuales con sexo casual y con mayor número de parejas

sexuales con diferencias estadísticamente significativas. Estos resultados son similares con los hallazgos en la presente investigación.⁴³

Virgilio Ortega, Pilar Ojeda, Francisca Sutil y Juan Carlos Sierra. En el estudio: Culpabilidad sexual en adolescentes. Estudio de algunos factores relacionados. El 72.4 declaró haber tenido relaciones sexuales, mientras que el 20.7% las tuvo con una pareja y el 6.9% con varias parejas al mismo tiempo. Estos resultados se asemejan con los hallazgos en la presente investigación.⁴¹

Por otra parte, **Vidal Borrás, Emilio y Hernández Gonzáles, Beatriz.** En la investigación: Conductas sociales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad. Mostró que el mayor número estudiado fue entre 18 y 19 años (47%); 50.5% presentaban cambios frecuentes de parejas. Las relaciones sexuales no protegidas y los cambios frecuentes de parejas constituyeron conductas sexuales de riesgo. Estos resultados se asemejan con los hallazgos en la presente investigación.³⁷

Se considera una persona promiscua cuando tiene relaciones sexuales con varias parejas, sea simultanea o progresivamente. Está actividad sexual sin protección alguna, lo hace vulnerable al contagio y propagación de numerosas enfermedades sexuales; la población adolescente es especialmente vulnerable a los riesgos relacionados con su conducta sexual, es evidente que los adolescentes en la actualidad tienen cada vez

más prácticas sexuales promiscuas. De hecho, tener una vida sexual activa con más de una pareja, multiplica dichos riesgos.

En el colegio, el número de parejas sexuales está motivada por la sociedad machista, que vivimos por la vanidad de muchos adolescentes y la influencia de pares. Por ello, abordar la salud sexual de los adolescentes mediante el aumento de su compromiso con el sexo seguro se ha convertido en un problema importante en países como el nuestro. Los varones mencionaron las razones por las cuales tuvieron relaciones sexuales, por deseos de experimentar, curiosidad, presión de sus pares así mismo comentaron también “si ya tienes experiencia es fácil someter a más chicas”; esto lleva en ellos mostrar ante sus pares que es bien “hombre”; en las mujeres las fueron influenciadas por sus pares y enamorados, comentaron también “después del inicio de relaciones sexuales muchas de ellas terminaron su relación sentimental después del inicio de relaciones sexuales”. Cuando se involucran con diferentes parejas sexuales y poner en riesgo la integridad y salud. Todo ello nos muestra las decisiones con falta de responsabilidad que asumen los adolescentes, llevando consigo a consecuencias irreversible que pueden truncar el proyecto de vida plasmado durante esta etapa.

CONCLUSIONES

De los resultados hallados se llegan a las siguientes conclusiones:

1. El 56.5% (65) adolescentes del colegio Emblemático San Ramón de Ayacucho iniciaron relaciones sexuales entre las edades de 14 a 16 años (adolescencia media).
2. En relación a las características personales de los adolescentes que iniciaron relaciones sexuales a temprana edad, en un 74.8% (86) fueron de sexo masculino, 63.5% (73) provienen de familia nuclear, 49.6% (57) viven en el distrito de Carmen alto, 54.8% (63) profesan la religión católica
3. En cuanto a características sociales de los adolescentes que iniciaron relaciones sexuales a temprana edad, un 65.1% (41) usa el Facebook como red social, el 47.6% (30) tienen entre buena y regular comunicación con sus padres, el 23.8% (15) consume alcohol, el 3.2% (2) consume drogas y el 65.1% (41) fueron influenciados por sus pares.
4. Las consecuencias que presentaron los adolescentes que iniciaron relaciones sexuales a temprana edad fueron: Infecciones de transmisión sexual 24.2% ($p > 0,05$), Problemas de embarazo 20% ($p < 0,05$), conflictos familiares 39.1% ($p > 0,05$), mayor número de parejas sexuales 40.8% ($p < 0,05$)
5. 53.9 % de adolescentes que iniciaron relaciones sexuales a temprana edad manifestaron sentimiento de culpa ($p < 0,05$), y el 46 % sentimiento de satisfacción ($p < 0,05$),

RECOMENDACIONES

1. Promocionar la atención de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, en todos los niveles de atención.
2. Mejorar las estrategias y programas de prevención y promoción de la salud adolescente, con la participación de los propios adolescentes y profesionales de salud calificado y capacitado en salud de los adolescentes.
3. Fortalecer la educación sexual integral dentro y fuera del colegio, estableciendo alianzas con el centro de salud Carmen alto, con la visita periódica de un equipo de salud puesto que es una estrategia que permite a los adolescentes comprender y tomar decisiones autónomas y responsables sobre sus emociones, su sexualidad y su salud sexual y reproductiva.
4. La Facultad de Ciencias de la Salud, a través de la Escuela Profesional de Obstetricia debe establecer convenios con los colegios para el desarrollo de talleres en torno a la salud sexual y reproductiva con participación activa de adolescentes, padres de familia y docentes.
5. Realizar investigaciones cualitativas con instrumentos validados para la medición de sentimientos de culpa y de satisfacción en adolescentes varones y mujeres que inician relaciones sexuales a temprana edad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. La Organización Mundial de la Salud. Temas de salud; salud sexual: “salud del adolescente”. OMS. 2016. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es
2. David A, Maritza A, Marilia A. La adolescencia una época de oportunidades. UNICEF. 2011. Capítulo 2. disponible en: <http://www.unicef.org/spanish/sowc2011/pdfs/Capitulo-2-021011.pdf>
3. Dr. Rafael Abreu Naranjo, Dr. Oliva Reyes Amat, Dr. George N. García Rodríguez, Dra. Maricel León Jorge, Lic. María L. Naranjo León “Adolescencia e inicio precoz de las relaciones sexuales. Algunos factores desencadenantes” 2008. Disponible en [http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.\(2\)_01/p1.html](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.(2)_01/p1.html)
4. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2007-2008. Perú. Octubre 2009. Disponible en: <https://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR234/FR234.pdf>
5. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES. Perú. 2012
6. Encuesta Demográfica y de Salud. ENDES. Perú. 2014. Disponible en: https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf
7. Encuesta Nacional de la Juventud (ENAJUV) 2011. Disponible en: <http://rpp.pe/vida-y-estilo/salud/un-adolescente-informado-retrasa-su-inicio-sexual-aseguran-noticia-493782>

8. La salud de las y los adolescentes peruanos ubicándolos y ubicándonos. Boletín Informativo. Ministerio de salud-MINSA. Perú-2012. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/docconsulta2012.asp>
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI. Perú. Los adolescentes y su comportamiento reproductivo 2013. 2015. Perú. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1199/libro.pdf
10. BOLETIN ESTADISTICO DE ITS MINSA - Buscar con Google [Internet]. [citado 26 de diciembre de 2019]. Disponible en: https://www.google.com/search?rlz=1C1CHBF_esPE875PE875&ei=CaUEXvnuLoXZ5OUPj4-rkA4&q=10.%09BOLETIN+ESTADISTICO+DE+ITS+MINSA&oq=10.%09BOLETIN+ESTADISTICO+DE+ITS+MINSA&gs_l=psy-ab.3...14060.14060..15361...0.1..0.141.141.0j1.....0....2j1..gws-wiz.....0i71.t0-hAiQVDVI&ved=0ahUKEwi5l6H6pdPmAhWFLLkGHY_HCuIQ4dUDCA&uact=5
11. Campo Arias, A. "Factores asociados con el inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de un colegio de Bucaramanga, Colombia 2002. recuperado en http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=29579&id_seccion=1783&id_ejemplar=3033&id_revista=115

12. Torrico Espinoza, A. (2004) "Factores de riesgo asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes mujeres estudiantes de secundaria en La Paz, Bolivia 2004. Scielo v 43. Recuperado desde. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752004000100002.
13. Alvarado, R. jun. 2007. "Problemática en torno al embarazo en Adolescentes de 14 a 19 años, en Nocaima. Rev. cien. salud (Bogotá); 5(1). disponible en. <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-635892>
14. Abreu Naranjo, Rafael. "Adolescencia e inicio precoz de las relaciones sexuales. Algunos factores desencadenantes cuba 2007. Disponible en [http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.\(2\)_01/p1.html](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.(2)_01/p1.html)
15. Morales Arias, E. "Factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del Instituto de Educación básico de Chinautla, municipio de Chinautla, departamento de Guatemala. Febrero 2014. Disponible en. <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/67/Morales-Elsa.pdf2>
16. Gamarra Tenorio, P. "Factores Asociados que Influyen en el Inicio de la Actividad Sexual en Adolescentes Escolares de Villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú, 2009". The Biologist (Lima). Vol. 8, N°1, enero-junio 2010. Disponible en <http://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD24241.pdf>
17. Ortiz Melgar Mariela, Pérez Saavedra Vilma, Valentín Ballarta Jennifer J., Zúñiga Hurtado Andrea L. (Chorrillos-Lima, 2011). "Asociación entre consumo de alcohol y relaciones sexuales ocasionales en los adolescentes

de la Institución Educativa Nacional 6090 del distrito de Chorrillos - Lima, en el mes de abril 2011. Revista enfermería herediana vol.2 nº 2. Disponible en.

<http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/view/2690>

18. *Rengifo-Venegas*. "Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014.
19. Morales, Juan; Gutiérrez, César; Mitma, Casilda; Siancas, Tania; Palomino, Haydee. "Características del embarazo en adolescentes de la sierra rural del sur de Ayacucho, 2004-2008" Rev. peru. epidemiol. (Online); 12 (3) diciembre. 2008. Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-619882>
20. Fernández Quispe, J.; Rojas Ruiz, S. "Factores Sociodemográficos asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Hospital de Apoyo de San Francisco, Ayacucho. Junio a agosto 2015". Ayacucho-PERÚ. 2015.
21. McAnarney, kreipe R. Orr P. Comerci D. Medicina del adolescente. Argentina. Editorial Médica Panamericana S.A. 1994.
22. Mary Pipher. Reviving Ophelia. Como ayudar a su hija adolescente. Editorial Amat. Primera Edición., Barcelona. 1999.
23. Health Encyclopedia. Healtwise Incorporated. 2017. North Shore. University Health System.
24. Británica: Enciclopedia Moderna 2010
Enciclopedia y Atlas En español. Enciclopedia Británica Corp. Edición 2010.

25. García Haro, J.(2014). Culpa, reparación y perdón: implicaciones clínicas y terapéuticas. Revista de psicoterapia, marzo 2014. Volumen 25. N° 97, pág. 177-208.
26. Garrido Fuente, Elio. vida. 3, Comportamiento sexual en jóvenes adolescentes. Córdoba, AR: El Cid Editor, 2006. ProQuest ebrary. Web. 13 June 2017. Copyright © 2006. El Cid Editor. All rights reserved
27. Claudia Zajer, gineco-obstetra. Consecuencias inmediatas y futuras del inicio sexual precoz. Red de salud UC- Universidad católica. *8 de Junio de 2010. Disponible en: <http://redsalud.uc.cl/ucchristus/ginecologia-y-obstetricia/destacados/onsecuencias-inmediatasyfuturas-del-inicio-sexual.act>*
28. Daniela Fernanda Garcia Palza. Narración del duelo en la ruptura amorosa. ISSN 2014. Universidad Catolica Boliviana “San Pablo”: 288-307.
29. Eleodoro Freyre Román. La salud del adolescente. Segunda edición. Perú. Editorial UNSA. 1997.
30. Camejo Llach, Renero, Mojona Almaguer, Hannover Luis, and Cabrera Pérez, César. Estado de conocimientos de los factores de riesgos del embarazo en adolescentes de los CMP La Aguadita. Buenos Aires, AR: El Cid Editor, 2014. ProQuest ebrary. Web. 14 June 2017. Copyright © 2014. El Cid Editor. All rights reserved.
31. Camejo Lluch, Reynerio. Embarazo en la adolescencia. Buenos Aires, ARGENTINA: El Cid Editor, 2015. ProQuest ebrary. Web. 26 June 2017. Copyright © 2015. El Cid Editor. All rights reserved.

32. Ramírez Santi esteban, Romaira Irene, and Darías Pérez, Mercedes. Comportamiento de la dinámica familiar en hogares de adolescentes con riesgo de alcoholismo. Córdoba, AR: El Cid Editor | apuntes, 2009. ProQuest ebrary. Web. 26 June 2017.
33. Copyright © 2009. El Cid Editor | apuntes. All rights reserved.
34. Zuberbi Calle Callo, Karin. Factores que influyen en el Inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa secundaria Independencia Nacional Puno, 2017. Perú Repositorio Institucional Universidad Nacional del Altiplano, facultad de Enfermería -PUNO. (tesis pregrado).
35. Ceballos, Guillermo; Campos Arias, Adalberto. Relaciones sexuales en adolescentes escolarizados de Santa Martha, Colombia: una encuesta transversal. Colombia médica VOLUMEN 38. 01/09/2007. JOUR.
36. Silva-Fhon J, Andrade-Iraola K, Palacios-Vallejos E, Rojas-Huayta V, Mendonça-Júnior J. Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. Enfermería Universitaria. 1 de octubre de 2014;11(4):139-44.
37. Vidal Borrás E, Hernández González B. Conductas sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad. Revista Habanera de Ciencias Médicas. agosto de 2017;16(4):625-34.
38. Rodríguez Betancourt M, Cedeño Donet M, Peraza Morelle D, Peraza Morelle R. Infecciones de transmisión sexual en adolescentes: Municipio

- céspedes. Revista Archivo Médico de Camagüey. diciembre de 2004;8(6):103-10.
39. Pérez Villegas R, Ceballos Morales A, Sanhueza V M, Rebolledo M M, González M MG, Durán R VH. Comportamiento sexual y factores biodemográficos asociados a infecciones de transmisión sexual. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. abril de 2008;34(1):0-0.
40. Alvarado R, Martínez Pachón ÓA, Baquero Umaña MM, Valencia CM, Ruiz Sternberg ÁM. Problemática en torno al embarazo en adolescentes de 14 a 19 años, en Nocaima (Cundinamarca). Revista Ciencias de la Salud [Internet]. 2007 [citado 26 de diciembre de 2019];5(1). Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/497>
41. Ortega V, Ojeda P, Sutil F, Sierra J. Culpabilidad sexual en adolescentes : Estudio de algunos factores relacionados. Anales de Psicología. 1 de diciembre de 2005;21:268-75. Disponible: <https://Redalyc.org/articulo.oa?id=16721208>
42. Los Jóvenes Opinan [Internet]. Revista Seventeen. Disponible en: <http://www.soloparajovenes.org/opinisex.htm>
43. Hurtado de Mendoza Zabalgoitia MT, Veytia López M, Guadarrama Guadarrama R, González-Forteza C, Hurtado de Mendoza Zabalgoitia MT, Veytia López M, et al. Asociación entre múltiples parejas sexuales y el inicio temprano de relaciones sexuales coitales en estudiantes universitarios. Nova scientia. 2017;9(19):615-34.

ANEXOS



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

**“INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES Y CONSECUENCIAS EN
ADOLESCENTES. COLEGIO SAN RAMÓN AYACUCHO. MARZO-MAYO 2019”**

Responsable: AYALA MEDINA, Tatiana Jazmín

Buenos días chicos y chicas, como sabemos hoy en día muchos adolescentes sufren diferentes problemas por haber iniciado tempranamente sus relaciones sexuales. Por ello estamos estudiando sobre el **“Inicio temprano de relaciones sexuales y consecuencias en adolescentes colegio emblemático San Ramón. Ayacucho. Marzo - mayo 2019”**. Para ello pedimos por favor respondan a las preguntas de manera sincera. Todos los datos que nos brindarás serán tratados con la máxima confidencialidad.

Fecha:..... N° de ficha.....

I. DATOS GENERALES. Marcar con un aspa dentro del paréntesis correspondiente y completar los espacios en blanco.

1. ¿Cuántos años cumplidos tienes?
.....

2. Sexo:

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

3. ¿Actualmente con quien vives?

- a) Padres ()
- b) Solo madre ()
- c) Solo padre ()
- d) Otros ()

4. ¿En qué distrito vives?

- a) Ayacucho ()
- b) Carmen alto ()
- c) San Juan Bautista ()
- d) Andrés Avelino Cáceres ()
- e) Jesús Nazareno ()

5. ¿Qué religión tienes?

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()
- c) Mormón ()
- d) Testigos de Jehová ()
- e) Ninguno ()
- Otro.....

6. ¿A qué le dedicas más tiempo?

- a) Facebook ()
- b) WhatsApp ()
- c) Tv ()

7. ¿Cuánto tiempo te dedicas a ver programas de televisión al día?

- a) 3 horas ()
- b) Menos de 3 horas ()
- c) Más de 3 horas ()

8. ¿Qué programas ves con más frecuencia?

- a) Noticias ()
- b) Novelas ()
- c) Farándula ()
- d) Combate ()
- e) Esto es guerra ()

9. La comunicación con tus padres es

- a) Buena ()
- b) Regular ()
- c) Mala ()

10. ¿Con cuánta frecuencia conversas con tus padres ¿

- a) A diario ()
- b) semanal ()
- c) Mensual ()

II. SOBRE EL INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES. Marcar con un aspa según la respuesta y llene los espacios en blanco

11. ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales?

- a) Si
- b) No

12. ¿A qué edad iniciaste tu primera relación sexual?

.....

13. En tu primera relación sexual habías consumido

- a) Alcohol ()
- b) Drogas ()
- c) Ninguno ()

14. Desde que iniciaste tus relaciones sexuales hasta ahora ¿Cuántas parejas sexuales tuviste?

.....

15. ¿Para el inicio de tu relación sexual quiénes influyeron?

- a) Mis amigos (as) ()
- b) Mi enamorado (a) ()
- c) Los medios de comunicación. ()
- d) Curiosidad ()
- e) Yo lo decidí ()

III. SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES. Marcar con un aspa según la o las respuestas y complete los espacios en blanco.

16. Después de iniciar tus relaciones sexuales ¿tuviste sentimiento de culpa?

- a) Si
- b) No

17. Al mantener tus relaciones sexuales, ¿te sentiste muy bien?

- a) Si
- b) No

18. Has tenido embarazo anterior o actual

- a) Si
- b) No

19. Tuviste conflictos familiares

- a) Si
- b) No

20. Sobre las infecciones de transmisión sexual. Presentaste alguno de estos signos o síntomas:

SI ERES VARON

- Ampollas genitales ()
- Verrugas genitales ()
- Secreción espesa en el pene ()
- Secreción mal oliente en el pene ()
- Lesiones en los genitales ()
- Goteo o secreción por el pene ()
- Dolor en el pene al orinar ()
- Dolor o ardor al defecar ()
- Lesiones o ronchas en genitales, ano, boca o piel ()
- Flujo amarillo por el pene ()

SI ERES MUJER

- Ampollas genitales ()
- Verrugas genitales ()
- Secreción mal oliente en la vagina ()
- Lesiones en los genitales ()
- Dolor a nivel del bajo vientre ()
- Goteo o secreción por la vagina ()
- Dolor y ardor al orinar ()
- Dolor o ardor al defecar ()
- Lesiones o ronchas en genitales, Ano, boca o piel ()
- Flujo amarillo por la vagina ()

21. Si eres mujer y quedaste embarazada, o si eres varón y tu enamorada se embarazó que sucedió:

- a) Un aborto ()
- b) Dejamos de estudiar ()
- c) Continuo con el embarazo ()
- d) Tuvimos que trabajar ambos ()
- e) Ninguno ()

OBSERVACIONES.....

.....

.....

Título: Inicio temprano de relaciones sexuales y consecuencias en adolescentes Colegio Emblemático San Ramón-Ayacucho Marzo-Mayo 2019.

Formulación del problema	objetivos	Hipótesis	Variables	Indicadores	Metodología
<p>Formulación general: ¿Cuáles son las consecuencias del inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del Colegio Emblemático San Ramón? Ayacucho?</p> <p>Formulación específica:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ ¿Cuál es la frecuencia de adolescentes que inician relaciones sexuales a temprana edad en el colegio emblemático San Ramón Ayacucho? ➤ ¿Cuáles son las características de los adolescentes que inician sus relaciones sexuales a temprana edad en el colegio emblemático San Ramón Ayacucho? ➤ ¿Qué relación existe entre las consecuencias y el inicio temprano de relaciones sexuales en los adolescentes del Colegio Emblemático San Ramón Ayacucho? 	<p>General:</p> <p>Conocer las consecuencias al inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del Colegio Emblemático San Ramón de Ayacucho.</p> <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Determinar la frecuencia de adolescentes que iniciaron relaciones sexuales a temprana edad. ➤ Determinar las características personas (edad, sexo, religión, procedencia) y sociales (consumo de alcohol, influencia de pares, uso de redes sociales y televisión) de los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales a temprana edad. ➤ Relacionar el inicio temprano de relaciones sexuales con las consecuencias (infecciones de transmisión sexual, problemas de embarazo, sentimientos de culpa, conflictos familiares, sentimientos de satisfacción, ¿número de parejas sexuales) identificadas en los adolescentes del colegio emblemático San Ramon Ayacucho? 	<p>Las consecuencias del inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del colegio emblemático San Ramón, son infección de transmisión sexual, problemas de embarazo, sentimiento de culpa, conflictos familiares, sentimientos de satisfacción y mayor número de parejas sexuales.</p>	<p>Independiente: Inicio temprano de relaciones sexuales</p> <p>Dependiente: Consecuencias del inicio temprano de relaciones sexuales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infecciones de Transmisión Sexual • Problemas de embarazo • Sentimientos de culpa • Conflictos familiares • Sentimientos de satisfacción • Número de parejas sexual 	<p>Adolescencia temprana de 10 a 13 años</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inicio • No inicio <p>Adolescencia media de 14 a 16 años</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inicio • No inicio <p>Adolescencia tardía de 17 a 19 años</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inicio • No inicio <ul style="list-style-type: none"> • Contagio de ITS <ul style="list-style-type: none"> • Si • No ○ Problemas de embarazo <ul style="list-style-type: none"> • Si • No ○ Sentimiento de culpa <ul style="list-style-type: none"> • Si • No ○ Conflictos familiares <ul style="list-style-type: none"> • Si • No • Sentimientos de satisfacción <ul style="list-style-type: none"> • Si • No • Número de parejas sexuales <ul style="list-style-type: none"> • Solo una • Más de dos 	<p>INVESTIGACIÓN: aplicada</p> <p>ENFOQUE: cuantitativo</p> <p>NIVEL: relacional</p> <p>DISEÑO: observacional</p> <p>prospectivo transversal analítico</p> <p>POBLACIÓN: estudiantes varones y mujeres del nivel secundario del colegio emblemático San Ramón Ayacucho</p> <p>MUESTRA</p> <p>Unidad de muestra: un o una estudiante de 10 a 19 años encuestado en el colegio San Ramón Ayacucho.</p> <p>Tamaño de muestra: 115 estudiantes de 10 a 19 años de edad</p> <p>Muestreo: No probabilístico intensional</p> <p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumento: cuestionario de encuesta</p> <p>Procedimiento de investigación</p> <p>Para la recolección de datos se siguió los siguientes pasos:</p> <p>-A través de la carta de presentación/resolución Decanal Nro 032-2019-FCSA-UNSC/D facilitada por el Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, se solicitó autorización al colegio Emblemático San Ramón de Ayacucho, para realizar las encuestas en dicha institución.</p> <p>-Para la ejecución de la investigación se coordinó con la dirección de la institución y la coordinación de tutoría y orientación escolar (TOE) para la aplicación de las encuestas.</p> <p>-Se realizó el consentimiento informado a los adolescentes, las encuestas anónimas se aplicaron en el horario de tutoría en los diferentes grados y secciones del nivel secundario, previa presentación de la investigación y motivación a los adolescentes para contaron información confiable. L a encuesta fue validado en una prueba piloto y revisados por profesionales de salud-</p> <p>Procesamiento de datos:</p> <p>Los datos obtenidos se procesaron y elaboro una base de datos en una plantilla de Microsoft Excel y se procesó con el respaldo de un software estadístico SPSS versión 25 (<i>StatisticalPackagefor social Science</i>), con los cuales se elaboró las respectivas tablas y gráficos estadísticos para relacionar las principales variables, para el análisis estadístico se aplicó la prueba estadística de Chi Cuadrado de Pearson para así establecer la relación de dependencia e independencia.</p>

