



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

FACTORES INFLUYENTES EN EL INICIO DE RELACIONES  
SEXUALES EN ADOLESCENTES DEL I.E. COLEGIO NACIONAL DE  
YARINA, PUCALLPA, AÑO 2020

PARA OPTAR EL TÍTULO ACADÉMICO DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA

PRESENTADO POR:

BACH. LESLIE PRISCILA KATAYAMA SANCHEZ

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:  
SALUD, BIENESTAR, BIOTECNOLOGÍA Y BIOÉTICA

ASESORA: Mg. ZOILA MARGARITA PANDO NUÑEZ  
(0000-0001-9882-2069)

PUCALLPA, PERÚ

2020

## INDICE

Agradecimiento	I
Dedicatoria	II
Reconocimiento	III
Resumen	IV
Abstract	V
Introducción	VI
<u>CAPÍTULO I</u> .....	1
<u>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</u> .....	1
<u>1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA</u> .....	1
<u>1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</u> .....	3
<u>1.2.1 PROBLEMA PRINCIPAL</u> .....	3
<u>1.2.2 PROBLEMAS SECUNDARIOS</u> .....	4
<u>1.3 DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO</u> .....	4
<u>1.4 OBJETIVOS</u> .....	4
<u>1.4.1 OBJETIVO GENERAL</u> .....	5
<u>1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS</u> .....	5
<u>1.5 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN</u> .....	5
<u>1.5.1 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA, PRACTICA, METODOLÓGICA Y SOCIAL</u> .	5
<u>1.5.2 IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN</u> .....	6
<u>1.5.3 VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN</u> .....	¡Error! Marcador no definido.
<u>1.6 LIMITACIONES DEL ESTUDIO</u> .....	¡Error! Marcador no definido.
<u>CAPÍTULO II</u> .....	¡Error! Marcador no definido.
<u>MARCO TEÓRICO</u> .....	¡Error! Marcador no definido.
<u>2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN</u> .....	¡Error! Marcador no definido.
<u>2.1.1 INTERNACIONALES</u> .....	8
<u>2.1.2 NACIONALES</u> .....	¡Error! Marcador no definido.
<u>2.2 BASES TEÓRICAS</u> .....	¡Error! Marcador no definido.
<u>2.3 DEFINICIÓN DE TERMINOS BÁSICOS</u> .....	22
<u>CAPÍTULO III</u> .....	25
<u>HIPÓTESIS Y VARIABLES</u> .....	25
<u>3.1 HIPOTESIS PRINCIPAL Y ESPECÍFICAS</u> .....	25

3.1.1	<u>HIPÓTESIS PRINCIPAL</u> .....	25
2.2.1	<u>HIPÓTESIS SECUNDARIAS</u> .....	25
3.2	<u>VARIABLES</u> .....	26
3.2.1	<u>VARIABLE</u> .....	26
3.2.2	<u>OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES</u> .....	27
<u>CAPITULO IV</u> .....		27
<u>METODOLOGÍA</u> .....		27
4.1	<u>DISEÑO METODOLÓGICO</u> .....	27
4.2	<u>DISEÑO MUESTRAL</u> .....	27
4.2.1	<u>POBLACIÓN</u> .....	¡Error! Marcador no definido.
4.2.2	<u>MUESTRA</u> .....	¡Error! Marcador no definido.
4.3	<u>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</u> .....	29
4.3.1	<u>TÉCNICAS</u> .....	29
4.3.2	<u>INSTRUMENTOS</u> .....	29
4.4	<u>TÉCNICAS ESTADÍSTICAS DEL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN</u> .....	31
4.5	<u>ASPECTOS ÉTICOS</u> .....	31
<u>CAPITULO V: RESULTADOS</u> .....		32
5.1	<u>ANÁLISIS DESCRIPTIVO</u> .....	32
5.2	<u>ANÁLISIS INFERENCIAL</u> .....	50
5.3	<u>DISCUSIÓN DE RESULTADOS</u> .....	53
<u>CONCLUSIONES</u> .....		56
<u>RECOMENDACIONES</u> .....		57
<u>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</u> .....		58
<u>ANEXOS;</u>		
1.	<u>CONSENTIMIENTO INFORMADO</u> .....	64
2.	<u>AUTORIZACION PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACION</u> .....	65
3.	<u>INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS</u> .....	66
4.	<u>JUICIO DE EXPERTOS</u> .....	67
5.	<u>MATRIZ DE CONSISTENCIA</u> .....	73

Agradezco: la infinita bondad de nuestro Dios que permitió el logro de este objetivo. A mis docentes que fueron mis guías en este camino de vida profesional.

Dedicado A mis padres que son los  
motores fundamentales de mi vida y  
su gran apoyo incondicional.

Reconocimiento especial a mis docentes obstetras  
por su dedicación y paciencia para el logro  
de mi objetivo.

## RESUMEN

La presente Investigación fue planteada con el principal objetivo: de Determinar los factores relacionado al inicio de relaciones sexuales en adolescentes del Colegio Nacional de Yarima de 3ero-5to año, mayo-junio del 2019.

La metodología: el presente estudio fue de tipo básico, el nivel de la investigación descriptivo - correlacional, diseño no experimental de corte transversal, método hipotético - deductivo de enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 284 adolescentes del colegio Nacional de Yarima se aplicó el instrumento de la encuesta conformada por 24 preguntas que responden a los objetivos propuestos. Resultados: se observó que, si existe relación significativa entre la programación de seguimiento del Acetato de Medroxiprogesterona y el Acceso a la Atención en Planificación Familiar, ya que un 83% de las usuarias cree que la disponibilidad del personal de salud es importante, 73% considera importante la disponibilidad del Acetato de Medroxiprogesterona en el Centro de Salud y un 78% indica que el acceso al establecimiento de salud es importante.

Conclusión: ya que el coeficiente Rho de Spearman es  $-0.248$ , y el baremo de significancia bilateral es  $0,020$  menor que  $0,05$ , esto nos permite concluir que: Existen factores que están relacionados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes

Palabras claves: Relaciones sexuales, factores socioculturales, factores intrafamiliares

## ABSTRACT

This research was proposed with the main objective: to determinate the factors related to the initiation of sexual relations in adolescents of the National School of Yarima of 3<sup>rd</sup>-5<sup>th</sup> year, May-June 2019. The present study was of a basic type, the level of the descriptive correlational research non-experimental cross-sectional design, hypothetical-deductive method pf quantitative approach. The sample was made up of 24 questions that responded to the proposed objectives was applied.

Results: it was observed that, if there is significant between the Medroxyprogesterone Acetate monitoring schedule and Access to Care in Family Planning, since 83% of the users believe that the availability of health personnel is important, 73% consider important the availability of Medroxyprogesterone Acetate in the Health Center and 78% indicate that access to the health facility is important.

Conclusion: since Spearman's Rho coefficient is -0.248, and the bilateral significance scale is 0.020 less than 0.05 this allows us to conclude that: There are factors that are related to the beginning of sexual relations in adolescents.



## INTRODUCCION

Los tabúes, barreras culturales y de género y las vías de comunicación utilizadas no dejan a los adolescentes adquirir la información adecuada sobre su sexualidad y salud reproductiva. Pocos practican un sexo seguro, lo cual resulta en embarazos precoces o no deseados, aborto o infecciones por transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA. Manifiestan que los adolescentes tuvieron su primer contacto sexual entre los 12 y 14 años. De ahí la importancia de realizar acciones educativas en apoyo a esta situación real.

La OMS en el informe sobre la promoción de la salud en los adolescentes del mundo, puntualiza que lo que afecta la salud y el desarrollo de los adolescentes puede repercutir en la salud en la edad adulta e incluso en la salud de la siguiente generación por lo que es necesario prestar una mayor atención en esta etapa. Entre todos los sectores que desempeñan un papel importante, la educación es fundamental, además, el entorno social o los valores éticos pueden contribuir positivamente a la salud física y mental de los adolescentes.

Los objetivos específicos planteados en este trabajo de investigación fueron la Identificación de los factores intrafamiliares relacionados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes, así como los factores socioculturales relacionados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de la I. E. Colegio Nacional de Yarima.

Estos objetivos específicos constituidos en base a problemas específicos secundarios tal como ¿Cuáles son los factores intrafamiliares relacionados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes del Colegio Nacional de Yarima de 3ero-5to año, setiembre -octubre del 2020? ¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados al inicio de relaciones sexuales en los adolescentes del Colegio Nacional de Yarima de 3ero-5to año, setiembre -octubre del 2020?

El trabajo tiene una gran importancia ya que ayudará a profundizar una mejor comprensión sobre cada factor y su conocimiento para poder tomar acciones en la concientización promocional y preventiva en la sociedad, en áreas que demandan mayor riesgo como son los centros educativos a nivel nacional, lo cual contribuirá a disminuir la incidencia del embarazo adolescente por estos factores determinantes en beneficio a la población objeto de estudio.

El trabajo se conformó por cinco capítulos distribuidos de la manera siguiente:

Capítulo primero denominado planteamiento metodológico compuesto en primer lugar por la descripción de la realidad problemática, seguido por la formulación del problema que aquí dentro de esta se encuentra el problema principal y problemas secundarios; en tercer lugar se encuentra la delimitación del estudio, luego sigue los objetivos de la investigación que se dividen en objetivo general y específicos, y por último para terminar el primer capítulo tenemos a la justificación de la investigación que está dividido primero por los diferentes tipos de investigación, luego la importancia y viabilidad de la investigación y finalmente las limitaciones del estudio.

El segundo capítulo se llama marco teórico, y en el primer punto de este capítulo tenemos los antecedentes de la investigación que pueden ser nacionales o internacionales, luego sigue las bases teóricas, y finalizando este capítulo está la definición de términos básicos.

El tercer capítulo de este estudio de investigación se llama hipótesis y variables, compuesto primero por la formulación de hipótesis principal y las hipótesis específicas, por último, se encuentra las variables, que dentro de estas tenemos la definición de las variables y la operacionalización de las variables.

El capítulo que es el número cuatro está nombrado como metodología, y en su primer punto está el diseño metodológico, luego el diseño muestral, sigue la

técnica de recolección de datos, como cuarto punto tenemos técnicas estadísticas para el proceso de la información y por último los aspectos éticos.

El quinto capítulo se llama resultados y está dividido por análisis descriptivo, análisis inferencial, y discusión de resultados. Luego tenemos las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas.

Los anexos están compuestos por el consentimiento informado, autorización para el desarrollo de la investigación, instrumento de la recolección de datos, juicio de expertos, y la matriz de consistencia.

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.

A nivel mundial, existen tendencias sobre el inicio de relaciones sexuales a temprana edad. En África y América los adolescentes son más propensos a comenzar las relaciones sexuales a corta edad, tal es así, que cerca del 11% de los adolescentes refieren haber iniciado su vida sexual para antes que cumplan los 13 años. Situación similar presenta Cuba, donde se registra que la gran mayoría de adolescentes tienen su primera relación sexual entre los 13 y 14 años. Otra es la realidad en Europa, países como España, la edad promedio para el inicio de relaciones sexuales es de 17 años.

En América Latina y El Caribe (ALC), aproximadamente 50% de los adolescentes menores de 17 años son sexualmente activos y 53-71% de mujeres tuvieron relaciones sexuales antes de los 20 años. La edad del primer coito es de aproximadamente 15-16 años para las jóvenes de muchos países de ALC, mientras para otros, es tan temprana como los 10-12 años<sup>4</sup>. Para Colombia entre jóvenes de 20 y 24 años, el 14% tuvo su

primera relación antes de cumplir 15 años, 60% antes de cumplir 18 años y 82% antes de cumplir 20 años.

países latinoamericanos donde se incluye Cuba, se encuentra un alto porcentaje de la población joven que mantiene relaciones sexuales a una edad cada vez más temprana. Los tabúes, barreras culturales y de género y las vías de comunicación utilizadas no dejan a los adolescentes adquirir la información adecuada sobre su sexualidad y salud reproductiva. Pocos practican un sexo seguro, lo cual resulta en embarazos precoces o no deseados, aborto o infecciones por transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA. Manifiestan que los adolescentes tuvieron su primer contacto sexual entre los 12 y 14 años. De ahí la importancia de realizar acciones educativas en apoyo a esta situación real.

La OMS en el informe sobre la promoción de la salud en los adolescentes del mundo, puntualiza que lo que afecta la salud y el desarrollo de los adolescentes puede repercutir en la salud en la edad adulta e incluso en la salud de la siguiente generación por lo que es necesario prestar una mayor atención en esta etapa. Entre todos los sectores que desempeñan un papel importante, la educación es fundamental, además, el entorno social o los valores éticos pueden contribuir positivamente a la salud física y mental de los adolescentes.

A pesar de los avances logrados en salud sexual y reproductiva, y de las campañas sobre este tema, aún es elevado el número de embarazos no planeados que ocurren en la población adolescente. En México viven 22.4 millones de jóvenes que tienen entre 10 y 19 años de edad, y el embarazo en este rango se ha convertido en un problema poblacional que amplía las brechas sociales y de género.

La actividad sexual ocurre cada vez a más temprana edad, registrando promedios de inicio de 13,5-16 años, con edades tan tempranas como los 11 años (7,8,19). El 14 de febrero se ha convertido para muchos jóvenes en el día elegido para su iniciación sexual y según las estadísticas, esta

decisión no conllevaría al uso del preservativo. Cifras de ENDES 2015 afirman que el inicio de las relaciones sexuales entre las mujeres depende del área dónde vive. En las zonas rurales la edad promedio es de 17.7 años, mientras que en los ámbitos urbanos se da a los 18.7 años. El inicio temprano de las relaciones sexuales aumenta el porcentaje de embarazos adolescentes, explica la encuesta, bordeando el 13.6% de casos en 2015. En el Perú, las tres regiones con mayores cifras de embarazos adolescentes son San Martín, Ucayali, Loreto.

La región Ucayali se encuentra en el segundo lugar con el 26,2%. Según ENDES 2015, los porcentajes más altos de adolescentes que han estado embarazadas se encuentran en las áreas rurales, proporción dos veces a mayor al porcentaje en áreas urbanas. Asimismo, de las seis regiones con mayor porcentaje de embarazos en este grupo de edad, cinco pertenecen a la Selva, donde se encuentran los porcentajes más elevados. Se ha observado en las regiones como San Martín y Ucayali, que más de la quinta parte de estas adolescentes han tenido un segundo embarazo (21.5% y 20.1%, respectivamente); y en Loreto, más de la cuarta parte (27.3%). Y todo esto genera que las adolescentes dejen el colegio, y que los niveles de pobreza aumenten, esto me motivó a realizar la investigación con el objetivo de analizar la edad de inicio sexual y su asociación a variables de factores intrafamiliar, sociocultural y económico en los adolescentes del Distrito de Yarina.

## 1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

### 1.2.1 PROBLEMA PRINCIPAL

¿Cuáles son los factores relacionados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes del Colegio Nacional de Yarina de 3ero-5to año, setiembre-octubre del 2020?

### 1.2.2 PROBLEMAS SECUNDARIOS:

¿Cuáles son los factores intrafamiliares relacionados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes del Colegio Nacional de Yarina de 3ero-5to año, setiembre -octubre del 2020?

¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados al inicio de relaciones sexuales en los adolescentes del Colegio Nacional de Yarina de 3ero-5to año, setiembre -octubre del 2020?

### DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO.

Se realizó en el Colegio Nacional de Yarina de 3ero-5to año, Pucallpa.

#### 1.3.1 DELIMITACIÓN TEMPORAL.

Este estudio considero a los estudiantes adolescentes del I.E. Colegio Nacional de Yarina setiembre -octubre del 2020

#### 1.3.2 DELIMITACIÓN SOCIAL

La comunidad en análisis fueron los alumnos adolescentes provenientes del distrito de Yarina Provincia de Coronel Portillo.

### 1.3 OBJETIVOS.

#### 1.3.1 OBJETIVO GENERAL.

Determinar los factores relacionado al inicio de relaciones sexuales en adolescentes del Colegio Nacional de Yarima de 3ero-5to año, mayo-junio del 2019.

### 1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar factores intrafamiliares relacionados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes del Colegio Nacional de Yarina de 3ero-5to año, setiembre-octubre del 2020.
- Identificar los factores socioculturales relacionados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de la I.E Colegio Nacional de Yarina de 3ero-5to año, setiembre-octubre del 2020.

### 1.4 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

TEÓRICA: este estudio nos permitió realizar la comprensión teórica sobre los condicionantes tales como factores intrafamiliares, socioculturales y económicas para el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes. Así mismo servirá como antecedente para futuras investigaciones a alumnos de las diferentes universidades de la región Ucayali.

PRACTICA: Ayudará a profundizar una mejor comprensión sobre cada factor y su conocimiento para poder tomar acciones en la concientización promocional y preventiva en la sociedad, en áreas que demandan mayor riesgo como son los centros educativos a nivel nacional, lo cual contribuirá a disminuir la incidencia del embarazo adolescente por estos factores determinantes

METODOLÓGICA Y SOCIAL: Con los resultados encontrados se va obtener una justificación de carácter social ya que buscaremos ayudar a identificar los factores determinantes trabajar para contrarrestarlos y



prevenir los embarazos no planificados que conlleva y de esta manera concientizar a las adolescentes el de cuidar la salud sexual y reproductiva, ya que el descuido prolongado conlleva a la muerte.

#### 1.4.1 Importancia de la investigación

Los embarazos en los adolescentes es un gran riesgo ya que puede tener diversas complicaciones tanto en el embarazo, parto y puerperio, considerado como Alto Riesgo Obstétrico por edad, y muy aparte de las complicaciones también puede causar deserción escolar y continuar con el círculo de pobreza, es por esta razón que se realiza este trabajo, para conocer los factores que conllevan al inicio de las relaciones sexuales, que posteriormente hace que haya un aumento de embarazos en adolescentes con las consecuencias negativas que conlleva.

Este trabajo tendrá una gran relevancia para la población ya que se dará a conocer los resultados de dicha investigación, lo cual revelará los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes, y por ende nos ayudará a mejorar algunos aspectos en las que se ve afectada, ya sea en el aspecto intrafamiliar, sociocultural y económica.

De una u otra forma tratar de ayudar y fomentar el retraso de inicio de relaciones sexuales y/o abstinencia en los/las adolescentes, ya que permitirá tener un mejor estilo de vida, proyecto de vida, prevención de embarazo en adolescentes, prevención a las ITS/VIH-SIDA.

Será útil tener un trabajo de investigación en la región Ucayali, que pudiera favorecer al servicio diferenciado (Centro de Desarrollo

Juvenil-CDJ) localizado en el Hospital Amazónico de Yarina donde realizó mi internado.

#### 1.4.2 Viabilidad de la investigación

La investigación conto con acceso un tanto limitada a la información debido a que los alumnos actualmente se encuentran asistiendo virtualmente a dicha institución. Se conto con la facilidad de acceso a la institución educativa.

#### 1.5 LIMITACIONES DEL ESTUDIO

- La principal limitante para esta investigación fue que solo se realizó la encuesta en hora de tutoría, ya que no se puede interrumpir otros cursos.
- Coordinar con los tutores para que las encuestas se realicen en forma virtual personalizada.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO.

#### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Campo-Arias, et al<sup>10</sup>, 2014 Colombia en su trabajo realizado Factores asociados con el inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes de un colegio de Bucaramanga, Colombia en el año 2014. Objetivo: establecer la edad de inicio de las relaciones sexuales y algunos factores asociados en adolescentes escolarizados. Método: fue realizado un estudio de corte transversal. Una encuesta autoadministrada fue aplicada a 646 estudiantes de un colegio oficial de Bucaramanga, Colombia. Un total de 122 estudiantes (18,9%) informó haber relaciones sexuales. Se tomaron como casos 64 adolescentes que manifestaron inicio de relaciones antes de

cumplir catorce años y se compararon con el grupo de 58 estudiantes que refirió un inicio posterior a los catorce años y con un grupo de estudiantes de catorce años o más que negó haber tenido relaciones sexuales. Resultados: el análisis multivariado mostró que el inicio temprano guardaba relación positiva con la edad menor y sexo masculino. 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.

Yuri Paulin H.<sup>11</sup> 2013 Colombia en su trabajo Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia 2013, con el Objetivo: Determinar la prevalencia de actividad sexual (AS) y factores asociados del debut sexual en adolescentes escolarizados de una ciudad colombiana. Métodos: Estudio observacional, de corte transversal, con 947 estudiantes de 14 a 19 años. Resultados: La prevalencia de AS fue 52,8%. La mediana de edad de inicio fue 15 años (RI: 14-16). Las variables asociadas al inicio temprano de la actividad sexual para el nivel individual fueron: sexo masculino, aprobación y actitudes permisivas hacia el sexo del adolescente, consumo de licor, tabaco y drogas. Para el nivel familiar fueron: madre no da educación sexual al hijo, hermano/a que en la adolescencia hayan sido padre/madre, aprobación y actitudes permisivas de los padres hacia el sexo en la adolescencia. Para el nivel socio-cultural fueron: como factores de riesgo el pertenecer a los estratos socioeconómicos 1 y 2, aprobación y actitudes permisivas de los pares o grupo de amigos del adolescente a la actividad sexual en la adolescencia, y como factor protector el haber recibido educación en anticoncepción por personas diferentes a los padres, como equipos de educación en colegios o personal de salud. Conclusión: Factores individuales como sexo masculino, propia toma de decisiones, papel que desempeña la madre en la educación sexual de sus hijos y la influencia de pares o amigos en la toma de

decisiones, se asociaron con el inicio temprano de la actividad sexual entre adolescentes.

Morales A. <sup>12</sup> Guatemala, 2014 en su estudio realizado sobre "Factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del Instituto de Educación Básica de Chinautla, Municipio de Chinautla, departamento de Guatemala, 2014". La presente investigación tuvo como objetivo determinar qué factores influyen en una práctica temprana de relaciones sexo genital en los adolescentes. El instrumento que se utilizó fue un cuestionario. La investigación es de tipo cuantitativo, con un diseño de investigación transversal descriptiva. Conformaron la muestra 343 alumnos inscritos del ciclo escolar 2013, distribuido en 8 secciones de primero a tercero básico. 178 alumnos de primero, alumnos de segundo 72 y de tercero 93, comprendidos entre 12 a 18 años. Conclusión: "Él estudio permitió evidenciar que los factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en adolescentes son: los medios de comunicación, poca educación sexual y presión de grupo entre pares".

#### ANTECEDENTES NACIONALES

BRAVO ESCOBAL, L.M<sup>13</sup> 2016 Huánuco, en su trabajo realizado Factores que influyen al inicio precoz del coito en adolescentes de segundo a quinto de secundaria, Colegio Nacional César Vallejo de Paucarbamba abril – agosto 2016. Objetivo: Determinar los factores que influyen al inicio precoz del coito en adolescentes de segundo a quinto de secundaria, Colegio Nacional "César Vallejo" Paucarbamba, abril a agosto del 2016. Metodología: se realizó un estudio observacional, retrospectivo, transversal, correlacional. Resultados: se observa que de total de adolescentes el 84% (210 adolescentes) no tuvieron relaciones coitales y un 16% (40 adolescentes) tuvieron un inicio precoz del coito. El promedio de edad de los adolescentes fue de 13,7 años con una mediana de 14 años es decir

que un 50% de los adolescentes fueron mayores de 14 años. La edad más frecuente fue de 12 años. Así mismo se tuvo una edad mínima de 11 años y una edad máxima de 17 años. Conclusiones: Dentro del factor psicológico evidenciamos que la Autoestima baja y la depresión influyen en el inicio precoz del coito. Dentro del factor familiar evidenciamos que el factor Conflictos familiares se evidencio que influyen en el inicio precoz del coito. Y dentro del factor económico evidenciamos que el trabajo inestable de los padres y Bajo ingreso económico familiar influyen en el inicio precoz del coito en adolescentes de segundo a quinto de secundaria, Colegio Nacional "César Vallejo" Paucarbamba – Huánuco.

CALLE CALLO, K.Z.<sup>14</sup> Puno,2017 en su trabajo Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la institución educativa secundaria independencia nacional Puno,2017. Objetivo: determinar los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional Puno, 2017. Metodología: Es un estudio de tipo descriptivo de corte transversal. Resultados: encontrados en el estudio son: Respecto al factor individual, el 30% tiene 15 años de edad, 53% son de sexo masculino, 78% de procedencia urbana; respecto al factor educativo, el 53% algunas veces reciben orientación e información sobre relaciones sexuales, 92% en su proyecto de vida quiere seguir estudiando, 67% poco conocen sobre sexualidad y relaciones sexuales; respecto al factor psicológico el 72% siempre se sienten bien consigo mismo; en el factor familiar, el 65% vive con mamá y papá, 60% casi nunca tienen conflicto familiar, 39% ocasionalmente tienen comunicación familiar; en el factor sociocultural, el 42% obtuvieron conocimientos de los profesores, 88% hacen deporte en sus tiempos libres, 66% poco consumen bebidas alcohólicas, tabaco y drogas. Se concluye que el factor individual, educativo ( $p=0.000$ ), familiar ( $p=0.004$ ) y sociocultural ( $p=0.036$ ) influyen en el inicio de relaciones sexuales, mientras que el factor psicológico no es influyente. Conclusiones:

En el factor individual predominó la edad de 16 años, con mayor frecuencia en el sexo masculino y son de procedencia urbana. En el factor educativo tienen orientación e información y poco conocimiento sobre sexualidad y relaciones sexuales. En el factor psicológico no tiene influencia en el inicio de relaciones sexuales ya que el porcentaje más elevado siempre se sienten bien consigo mismo. En el factor familiar conflicto y comunicación familiar si tiene influencia con el inicio de relaciones sexuales puesto que ocasionalmente tienen conflictos familiares y casi nunca tienen comunicación familiar. En el factor sociocultural la obtención de conocimientos y el consumo de bebidas alcohólicas, tabaco o drogas influye en el inicio de relaciones sexuales

APAZA G. VEGA G.<sup>15</sup> 2016 Lima, Perú en su trabajo Factores personales y sociales relacionados con el inicio de la actividad sexual en estudiantes de una institución educativa (Lima, Perú). Objetivo: Identificar los factores personales y sociales relacionados con el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de una institución educativa. Metodología: Investigación con diseño observacional, nivel correlacional y corte transversal. En el estudio participaron 136 estudiantes de 3.º a 5.º curso de educación secundaria, seleccionados aleatoriamente en el mes de octubre de 2016. Se aplicó un instrumento elaborado por los autores y validado mediante juicio de expertos. Se aplicó la prueba estadística de la  $\chi^2$  y se consideró significativo un valor de  $p < 0,05$ . Resultados: Se aprecia que el 27,2% de los/las estudiantes encuestados refiere haber tenido relaciones sexuales coitales. Los factores personales con asociación significativa fueron los siguientes: haber tenido más de 3 parejas ( $p = 0,004$ ), permisividad del adolescente con las relaciones sexuales ( $p = 0,001$ ), valoración de las relaciones sexuales ( $p = 0,021$ ) y haber repetido o suspendido alguna vez el curso escolar ( $p = 0,000$ ). Respecto a los factores sociales, fueron significativos el hecho de acudir a fiestas de moda ( $p = 0,000$ ) y haber consumido algún tipo de bebida alcohólica ( $p = 0,003$ ). Conclusión: Los

factores personales y sociales están asociados con el inicio de la actividad sexual de los/las adolescentes, en especial los que les predisponen a adoptar conductas de riesgo, o que favorecen las experiencias sexuales con sus parejas o amistades cercanas.

## 2.2 BASES TEÓRICAS

Adolescencia:

La OMS define a 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, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia.<sup>16</sup>.

Etapas de la adolescencia:

Al inicio de la adolescencia lo más notorio son los cambios físicos que se producen, finalizando ésta con el mayor desarrollo psicosocial. Los eventos descritos para el desarrollo corporal, cerebral, sexual, emocional y social responden de alguna manera a una secuencia lógica de avance. Algunos profesionales de las ciencias sociales, reconocen que debido al importante crecimiento psicológico y social que se produce en estos años, tiene más sentido considerar los años de la adolescencia como una serie de etapas y no como una etapa uniforme. A continuación, se muestran algunas de las características de la adolescencia, según la clasificación de las etapas de la adolescencia elaborada por la OPS<sup>28</sup>.



## 1. Adolescencia temprana, de los 10 a los 13 años

Biológicamente, es el periodo con grandes cambios corporales y funcionales como la menarquía. Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo<sup>29</sup>.

Características:

- ✓ Preocupación por los cambios físicos, los cuales son vividos como una irrupción.
- ✓ Pensamiento abstracto concreto.
- ✓ Aumentan tanto las habilidades cognitivas como la fantasía.
- ✓ Frecuentes fantasías sexuales y autoerotismo.
- ✓ Fluctuaciones en el ánimo y autoestima. Impulsividad.
- ✓ Intensa amistad con adolescentes de su mismo sexo. Menor interés en los padres<sup>28</sup>.

## 2. Adolescencia media, de los 14 a los 16 años

Es la adolescencia propiamente dicha; cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático. Psicológicamente es el período de máxima relación con sus pares, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres. Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual; se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo. Muy preocupados por apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda<sup>29</sup>.

Características:

- ✓ El cuerpo sigue creciendo y cambiado.
- ✓ Mayor desarrollo del pensamiento abstracto.
- ✓ Relaciones de pareja más formales y de enamoramiento y compromiso afectivo. Interés en la experimentación sexual.

- ✓ Sentimientos de omnipotencia, se sienten invulnerables, pueden presentar conductas de riesgo.
- ✓ Período de mayor acercamiento y participación con sus pares y de compartir sus valores. Período de máximo conflicto con sus padres<sup>28</sup>.

### 3. Adolescencia tardía, de los 17 a los 19 años

Casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal; se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales<sup>29</sup>.

Características:

- ✓ Características sexuales secundarias definidas.
- ✓ Consolidación del pensamiento abstracto.
- ✓ Consolidación de la capacidad de intimar y establecer relaciones de parejas estables.
- ✓ Disminuye la importancia del grupo de pares. Retorno a estar emocionalmente cercanos a sus padres.
- ✓ Aceptación de su propia imagen corporal.
- ✓ Desarrollo de su propia escala de valores.
- ✓ Metas de vida y proyectos más reales.
- ✓ Alcanza su propia identidad, tanto en lo personal como en lo social<sup>28</sup>.

### ANTICONCEPCIÓN EN LA ADOLESCENCIA

- La edad no es razón suficiente para descartar ningún método anticonceptivo, pero los aspectos socio conductuales de los adolescentes deben ser considerados, siendo muy importante valorar su aceptabilidad y motivación, para asegurar un adecuado cumplimiento.
- Los métodos de abstinencia periódica requieren un elevado grado de motivación.

- Los métodos de barrera ofrecen protección también frente a infecciones de transmisión sexual (ITS), por lo que están especialmente indicados en la adolescencia, bien solos o en doble protección.
- Los anticonceptivos orales se consideran actualmente seguros en la adolescencia. No existen problemas para el uso en adolescentes de anticoncepción combinada inyectable, parches transdérmicos o anillos vaginales, de fácil uso y buen grado de cumplimiento. Si bien los ACO combinados actúan inhibiendo la producción del estrógeno ovárico, contienen a su vez estrógenos, los cuales compensan el déficit: de ahí la importancia de la dosis del compuesto utilizado. Preferentemente, el estrógeno empleado no debería estar por debajo de 30 µg de etinilestradiol (EE)<sup>30</sup>.
- Respecto a la anticoncepción con progestágenos solos, el patrón de sangrado errático que producen es, con frecuencia, motivo de abandono del método en adolescentes. La inyección o los implantes de progestágeno son de elección cuando se requiere alta eficacia.
- La anticoncepción de emergencia en adolescentes es preferible el de progestágeno solo, por su mayor efectividad y menor frecuencia de efectos secundarios<sup>30</sup>.

Embarazo no deseado:

Es un embarazo que se presenta cuando la mujer o la pareja no lo están buscando y por lo tanto no está dentro de los planes de vida de estas personas, lo que puede generar consecuencias negativas para ambos<sup>17</sup>.

Coito

Contacto o relación sexual entre un hombre y una mujer, durante el cual el pene en erección se introduce en la vagina y se mueve en la misma mediante impulsos pélvicos, hasta que se produce la eyaculación<sup>18</sup>.

## Salud sexual

Es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia<sup>19</sup>.

## Educación sexual

Es una enseñanza de alta calidad y el aprendizaje de una amplia variedad de temas relacionados con el sexo y la sexualidad; explorar valores y creencias sobre estos temas y obtener las herramientas necesarias para manejar las relaciones y nuestra propia salud sexual<sup>20</sup>.

## Sexualidad

Es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan cada sexo. También es el conjunto de fenómenos emocionales y de conducta relacionados con el sexo, que marcan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo<sup>21</sup>.

## Toma de decisiones

Es el proceso mediante el cual se realiza una elección entre las alternativas o formas para resolver diferentes situaciones de la vida, estas se pueden presentar en diferentes contextos: a nivel laboral, familiar, sentimental, empresarial, etc., es decir, en todo momento se toman decisiones, la diferencia entre cada una de estas es el proceso o la forma en la cual se llega a ellas. La toma de decisiones consiste, básicamente, en elegir una

alternativa entre las disponibles, a los efectos de resolver un problema actual o potencial, (aun cuando no se evidencie un conflicto latente).<sup>22</sup>

### Relaciones sexuales

Desde el punto de vista de la sexología, se puede definir una relación sexual como el contacto físico entre personas fundamentalmente con el objeto de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos.

La relación sexual abarca muchas posibles actividades o formas de relación entre dos personas y no se limita solo a coito o penetración<sup>1</sup>.

Las relaciones sexuales son parte del ejercicio de la sexualidad, son un lenguaje de comunicación entre dos personas que enriquece la vida e implica una gran responsabilidad. Cuando hablamos de relaciones sexuales nos referimos a conductas en las que existe penetración del pene”<sup>2</sup> Las relaciones sexuales tienen distintas finalidades. La más comunes son las de dar y recibir placer, el encuentro amoroso entre dos personas y la reproducción de la especie<sup>2</sup>.

### Formas posibles de Prácticas Sexuales

“Cualquier reproducción contacto que suponga excitación sexual con o sin Prácticas caricias o besos en el cuerpo, pero no en los genitales. Caricias en la zona genital. Sexo oral. Penetración (con o sin eyaculación dentro de la vagina)”<sup>1</sup>

### Inicio de relaciones sexuales en adolescentes

Se considera como el instante en la vida de un individuo en que por primera vez mantiene una relación sexual coital, seguida o no de actividad sexual posterior al hecho. Tal iniciación puede darse con personas del sexo opuesto o del mismo sexo. Es precoz cuando se realiza antes del proceso de consolidación; es decir, antes de alcanzar identidad emocional, mayor

estabilidad, ubicación del objeto amoroso único, capacidad para intercambio amoroso (dar y recibir), capacidad de elegir utilizando criterios a largo plazo lo cual estaría alrededor de los 19 años.<sup>23</sup>

#### Consecuencias de relaciones tempranas en adolescentes

- Trastornos psicológicos.
- Embarazo en adolescentes.
- Sentimientos de culpa.
- Deserción escolar.
- Abortos espontáneos.
- La mortalidad en los nacimientos entre los hijos de madres menores.
- Nacimiento de hijos prematuros.
- Abandono del padre del futuro hijo.
- Nacimiento de un hijo sin control prenatal.
- Infección de Transmisión Sexual<sup>23</sup>

#### Factores que influyen al inicio sexual del adolescente

Son considerados factores de riesgo aquellos que incrementan la posibilidad de un desenlace no deseado (acto sexual) y factores de protección aquellos que la reducen<sup>(34)</sup>. El conocimiento de estos factores es trascendental para identificar grupos de jóvenes con mayor o menor riesgo, diseñar medidas de intervención más efectivas<sup>33</sup>.

#### Factores familiares

Son características o circunstancias que se encuentran en el entorno familiar que pueden influir en las/los adolescentes para el inicio de relaciones sexuales. La baja comunicación con los padres o en ocasiones la ausencia de los mismos, genera un despertar sexual no controlado, así como carencia de madures mental como fisiológica y terminando en consecuencias no planificadas como lo es el embarazo no deseado.<sup>23</sup>

Algunas investigaciones indican que los adolescentes que viven con ambos padres biológicos tienen menor probabilidad de iniciar tempranamente las

relaciones sexuales que aquellos que viven en familias monoparentales o reconstituidas. Esto se atribuye a circunstancias como la permisividad de los padres que no viven con su pareja, como resultado de sus interacciones sexuales con otras parejas o la escasa supervisión que tiene el adolescente por parte de sus padres. El nivel educativo de los padres sería otro factor de interés, es decir, los bajos niveles educativos de los padres incrementan la probabilidad de iniciar precozmente la actividad sexual en los adolescentes. El control y supervisión de los padres se asocia con la sexualidad de los adolescentes, ya que, si los padres ejercen mayor control y supervisión estableciendo límites y reglas respecto al noviazgo, presentan mayor probabilidad para retrasar el comienzo de su actividad sexual. En cuanto al apoyo parental, los altos niveles de conexión entre padres y adolescentes están asociadas con una menor probabilidad de gestación en mujeres. Sobre todo, el control y el apoyo parental se relacionan con una actividad sexual mínima y un aumento en el uso de métodos anticonceptivos<sup>33</sup>

#### Factores socioculturales

Es todo aquello que las sociedades construyen alrededor de la diferencia sexual: Roles, actividades, maneras de relacionarnos y de expresar emociones. El inicio de relaciones sexuales está influenciado por factores contruidos socialmente, tales como nuestros conocimientos, significados y prácticas. Es bien conocido el papel que las fuerzas sociales y los desequilibrios de poder juegan como determinantes de la salud sexual de las comunidades y las sociedades.<sup>23</sup>

La sexualidad es un fenómeno socio-cultural. Dentro de este factor consideramos el grado de instrucción o nivel educativo, educación sexual recibida en el colegio y fuente de mayor información en temas de sexualidad. Los valores, costumbres y controles sexuales de la sociedad en que se vive, determinan en gran parte su actitud y comportamiento psicosexual. Su vida sexual pues, es inseparable del contexto sociológico y cualquier modificación de éste, acarrea la evolución de aquella. Dentro de este factor social

podemos ver que la presión de pares va de acuerdo a las características del desarrollo del adolescente, es esperable que en esta etapa el grupo de pares cobre máxima importancia como modelo de conducta. Se ha demostrado una relación estrecha entre actividad sexual y la percepción de que los pares son sexualmente activos. Los medios de comunicación son una fuente importante de información de conductas sexuales para los adolescentes. Los medios utilizan la sexualidad para vender productos. Reconocida su función socializadora, es una realidad que, en la actualidad, los medios de difusión ofrecen permanentemente a los adolescentes mensajes y modelos que los impulsan a asumir conductas de riesgo <sup>32</sup>

#### Factor económico

- ✓ Nivel de ingreso económico: El nivel o estatus socioeconómico es una medida total económica y sociológica combinada de la preparación laboral de una persona y de la posición económica y social individual o familiar en relación a otras personas, basada en sus ingresos, educación, y empleo. Al analizar el nivel socioeconómico de una familia se analizan, los ingresos del hogar, los niveles de educación, y ocupación, como también el ingreso combinado, comparado con el individual, y también son analizados los atributos personales de sus miembros.
- ✓ Nivel socioeconómico: Es el nivel de ingresos que determina los círculos en los que se te puede mover.<sup>23</sup>
- ✓ Entre los diversos niveles socioeconómicos se aprecian grandes variaciones en los patrones de actividad sexual, unión y maternidad, no solamente en relación con la edad en que se inician, sino también con el patrón por edad. Se observa un mayor número de maternidad en las adolescentes del nivel bajo, producto del inicio temprano de las relaciones sexuales y de las uniones y de una menor disposición al uso de métodos de planificación familiar. Este comportamiento se relaciona



con las diferencias por estrato observadas en los conceptos que tienen las 58 adolescentes sobre la maternidad, el deseo de satisfacer las necesidades afectivas y el de obtener un proyecto de vida. Los amigos, los padres, los medios de comunicación y la sociedad en su conjunto fomentan la idea de que la actividad sexual en las adolescentes es un hecho común y “natural” para la edad. Además de ponerles presión para volverse sexualmente activas, se les pide que “se cuiden”, aun cuando ni en el nivel familiar ni en el de las instituciones pertinentes (escuela y servicios de salud) se les proporcionan el apoyo y asesoramiento necesarios y apropiados para la toma de decisiones en este aspecto, ni para el uso adecuado de métodos de planificación familiar. En este sentido, los medios de comunicación masiva, en particular la televisión, serían valiosos instrumentos para transmitir las normas y valores sociales en torno a los comportamientos sexuales aceptables y permisibles en los adolescentes<sup>32</sup> .

### 2.3 DEFINICIÓN DE TERMINOS BÁSICOS

Tipos de familia: clasificadas en los siguientes tipos: Familia nuclear: formada por los progenitores y uno, dos o más hijos. Familia extensa: abuelos, tíos, primos y otros parientes consanguíneos o afines. Familia monoparental: en la que el hijo o hijos cuentan con un solo progenitor (ya sea la madre o padre)<sup>23</sup>

Familia permisiva

Los padres permisivos ofrecen cantidad de calidez, pero no fijan límites. Dejan que sus hijos hagan lo que quieren, y así estos niños pueden crecer sin la comprensión de la sociedad que busca imponer límites a su conducta.<sup>23</sup>

Convivencia con los padres. Vínculo entre padres e hijos es un nexo que debe mantenerse en constante estímulo para que se fortalezca y crezca sanamente. Esto se puede lograr brindando tiempo de calidad y conexión

real entre todos los miembros de la familia, mostrando presencia e interés constante.

**Relaciones con los padres** Relación entre padres e hijos. Las interacciones entre padres e hijos constituyen el eje alrededor del cual se forma la seguridad emocional que permite a las personas ejercer su capacidad para ser autónomas y expresar sus capacidades y talentos.

**Responsabilidad de la pareja** Asumir la responsabilidad en una relación es signo de madurez, es reconocer y apropiarse de cada acción y palabra que se diga y haga. Actuar responsablemente significa empoderarse del impacto que el comportamiento de cada uno tiene sobre la relación

**Presión de grupo** Es la influencia positiva o negativa que sobre un adolescente ejercen los otros adolescentes que conforman su círculo de amigos, para que éste actúe según lo que piensa la mayoría<sup>24</sup>.

**Información sobre sexualidad** La información permite resolver problemas y tomar decisiones, ya que su aprovechamiento racional es la base del conocimiento<sup>20</sup>.

**Profesión u oficio de los padres** Actividad laboral vinculada con procesos técnicos, administrativos, industriales o de alta especialización o técnica manual de los padres.

**Ingreso económico de la familia** designa a todos aquellos ingresos económicos con los que cuenta una familia, esto obviamente incluye al sueldo, salario, de todos aquellos miembros de la misma que trabajan y que por ello perciben un sueldo y todos esos otros ingresos que puede considerarse extras.

**Condición de Trabajo del adolescente** Es así que se establece que la edad mínima requerida para autorizar el trabajo de un adolescente es de 14 años.

**Inicio de relaciones sexuales en Adolescente temprana** generalmente tiene lugar desde los 10 y 11 años hasta los 13. Esta es la etapa de transición de niños a adolescentes y en la que se comienzan a ver los primeros cambios notorios en el desarrollo de los niños, y que van sucediendo de una forma acelerada.<sup>16</sup>

**Inicio de relaciones sexuales Adolescente media** entre los 14 y los 17 años) Es probable que los cambios físicos estén casi completos en las mujeres y la

mayoría de las niñas ya tenga menstruaciones regulares. A esta edad, a muchos adolescentes les surge el interés en las relaciones románticas y sexuales<sup>16</sup>.

Inicio de relaciones sexuales Adolescente tardía (17 a 19 a) Es una etapa de mucha mayor estabilidad que las anteriores. La identidad está mucho más establecida. Prima un gran idealismo y enorme capacidad para ilusionarse con el futuro<sup>16</sup>.

Adolescencia:

La OMS define a la adolescencia entre los 10 y los 19 años<sup>16</sup>.

#### Embarazo no deseado

Es aquel que se produce sin el deseo y/o planificación previa y ante la ausencia o fallo de métodos anticonceptivos.<sup>17</sup>

- ✓ Caricias sexuales o íntimas: actos que se desarrollan para obtener y/o propiciar placer sexual, sin que exista la penetración<sup>2</sup>.
- ✓ Sexo oral es una práctica sexual en la que se estimulan los órganos genitales masculinos y femeninos con la boca, los labios y la lengua con la finalidad de dar placer a la pareja. En la actualidad, esta práctica la realizan tanto parejas heterosexuales como homosexuales<sup>2</sup>.
- ✓ Coito: Contacto o relación sexual entre un hombre y una mujer, durante el cual el pene en erección se introduce en la vagina y se mueve en la misma mediante impulsos pélvicos, hasta que se produce la eyaculación<sup>18</sup>.

## CAPÍTULO III

### HIPÓTESIS Y VARIABLES

#### 3.1. HIPÓTESIS

##### 3.1.1 HIPÓTESIS GENERAL

Existen factores que se relacionan significativamente con el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes.

##### 3.1.2 HIPÓTESIS SECUNDARIA

- Los factores intrafamiliares se relacionan significativamente con el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes.
- Los factores socioculturales se relacionan significativamente con el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes

#### 3.2 VARIABLES

##### 3.2.1. Variable:

- Variable independiente: Factores: Son considerados factores de riesgo aquellos que incrementan la posibilidad de un desenlace no

deseado (acto sexual) y factores de protección aquellos que la reducen

Dimensiones: Factores intrafamiliares, socioculturales

Variable dependiente: Inicio de las relaciones sexuales en adolescentes. Se considera como el instante en la vida de un individuo en que por primera vez mantiene una relación sexual coital, seguida o no de actividad sexual posterior al hecho

Dimensiones: Edad en Relaciones sexuales y prácticas sexuales

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA
Variable X: FACTORES	FACTORES INTRAFAMILIARES	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tipos de familia</li> <li>✓ Convivencia con los padres.</li> <li>✓ Relaciones con los padres</li> </ul>	1,2,3	Nominal
	FACTOR SOCIOCULTURAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Responsabilidad de la pareja</li> <li>✓ Presión de grupo</li> <li>✓ Información sobre sexualidad</li> </ul>	4,5,6	
Variable Y: INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES	RELACIONES SEXUALES	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Adolescente temprana</li> <li>✓ Adolescente media</li> <li>✓ Adolescente tardía</li> </ul>	7,8,9  10,11,12	Nominal

	PRACTICAS SEXUALES	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caricias sexuales</li> <li>✓ Sexo oral</li> <li>✓ coito</li> </ul>		
--	-----------------------	---	--	--

Operacionalización de las variables:

## CAPITULO IV METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 4.1 Tipo: Básico

La investigación pura, básica o sustantiva, recibe el nombre de pura porque en efecto no está interesada por un objetivo crematístico, su motivación es la simple curiosidad, el inmenso gozo de descubrir nuevos conocimientos, se dice que es básica porque sirve de cimiento a la investigación aplicada o tecnológica<sup>26</sup>.

Nivel: Descriptivo- correlacional

Se considera como investigación descriptiva aquella en que se señalan las características o rasgos de la situación o fenómeno objeto de estudio.

La investigación correlacional tiene como propósito mostrar o examinar la relación entre variables o resultados de variables, uno de los puntos importantes respecto a la investigación correlacional es examinar relaciones entre variables o sus resultados, pero en ningún momento explica que una sea la causa de la otra<sup>25</sup>.

Método:

El método hipotético deductivo consiste en ir desde las hipótesis a la deducción para determinar la verdad o la falsedad de los hechos procesos o conocimientos mediante el principio de falsación, propuesto por el. Comprende cuatro pasos: observación o descubrimiento de un problema, formulación de una hipótesis, deducción de consecuencias contrastables (observables o medibles) de la hipótesis; y observación, verificación o experimentación<sup>27</sup>.

Diseño: No experimental-transversal

Diseño no experimental son aquellos cuyas variables independientes carecen de manipulación intencional y no poseen grupo de control, ni mucho menos experimentales. Analizan y estudian los hechos y fenómenos de la realidad después de su ocurrencia<sup>25</sup>.

## 4.2 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

### 4.2.1 POBLACIÓN

Total, de estudiantes de 3ero a 5to de la institución educativa Colegio Nacional de Yarima es de 1085.

### 4.2.2 MUESTRA

Formula:  
$$n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q}{e^2}$$

Donde:  
Z: nivel de confiabilidad  
P: éxito  
Q: fracaso  
E: error

$$n = \frac{(1.96)^2 \times (1085) (0.5)^2}{(0.05)^2 (1085-1) + (1.96)^2 (0.5)^2}$$

$$n = 283.90 = \boxed{284}$$

## CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION

### Inclusión

- Estudiantes matriculados de 3ero, 4to y 5to de secundaria Colegio Nacional de Yarina.

### Exclusión

- Estudiantes de otras instituciones educativas.
- Estudiantes de 1ero y 2do de secundaria.
- Estudiantes que no estén matriculados.

## 4.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### 4.3.1 TÉCNICAS

Se dio a través de la encuesta, se aplicó a estudiantes de 3ero - 5to de secundaria del I.E. Colegio Nacional de Yarima en el periodo, setiembre-octubre 2020.

### 4.3.2 INSTRUMENTOS



Se utilizó como instrumento el cuestionario que estuvo elaborado de la siguiente manera: Datos: generales y socioeconómicos con 4 preguntas y alternativas para marcar, el cuestionario propiamente dicho con 16 preguntas para marcar en escala ordinal N: Nunca=1, AV: A veces=2, S: Siempre=3, que responden a la variable Independiente “factores” y la variable dependiente “Inicio de relaciones Sexuales en adolescentes”.

Para la fiabilidad, se realizó una entrevista a 10 adolescentes, el cual las preguntas y respuestas fueron precisadas en programa estadístico SPSS para el análisis de fiabilidad de Alfa de Cronbach dando buenos resultados en la calidad de las preguntas que se emplearon en dicho cuestionario.

Para la validación del presente trabajo se necesitó la revisión y aprobación de 3 expertos.

#### Análisis de fiabilidad

##### Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	10	100,0
	Excluidos	0	,0
	Total	10	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables seleccionadas en el procedimiento.

#### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,841	,860	8

#### 4.4 TÉCNICAS ESTADÍSTICAS DEL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

✓ El procesamiento de la información será mediante el software Excel y SPSS.

✓

#### 4.5 ASPECTOS ÉTICOS CONTEMPLADOS

Este estudio se realizó respetando los derechos de autor por el uso de material bibliográfico para sentar las bases teóricas, este estudio respeto y protegió el anonimato de los participantes del estudio y todo resultado es con fines académicos, se respetó las normas de salud de beneficencia y no maleficencia.

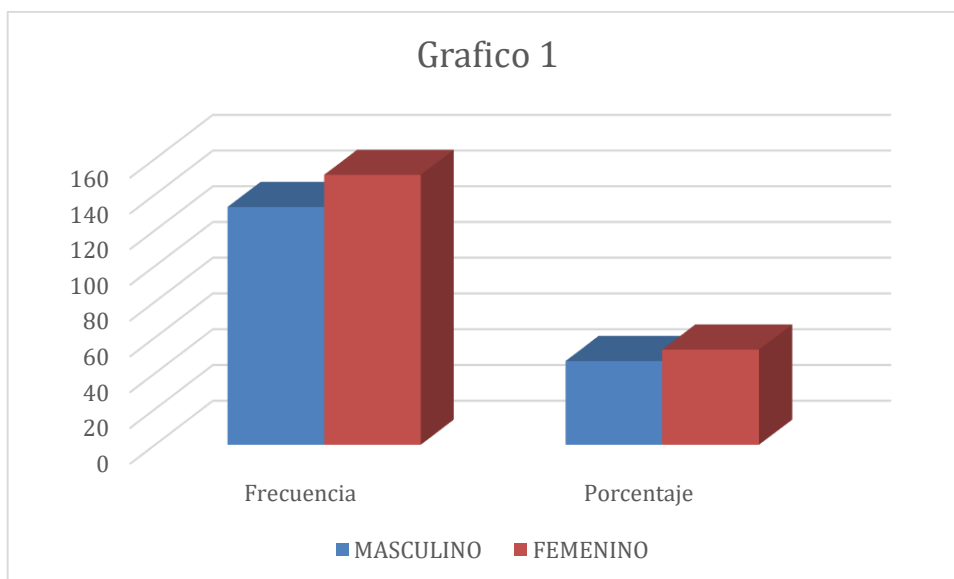
## CAPÍTULO V

### 5.1 ANÁLISIS DESCRIPTIVO

Tabla 1

SEXO	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
------	------------	------------	-------------	-------------

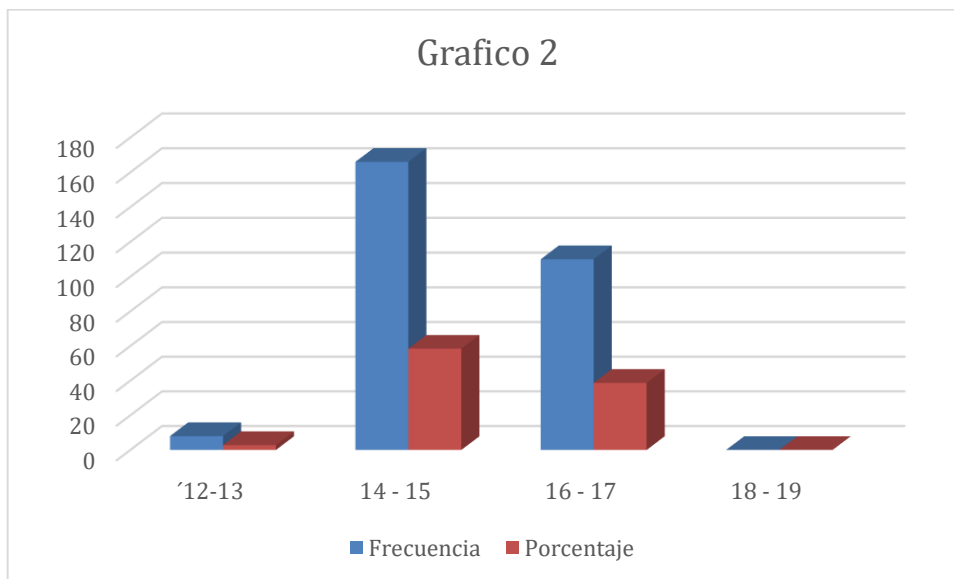
MASCULINO	133	47	133	47
FEMENINO	151	53	284	100
TOTAL	284			



En la Tabla No 01 y el Gráfico No 01: en su análisis descriptivo muestran que del 100% (180) de los estudiantes el 53.0% eran de sexo femenino.

Tabla 2

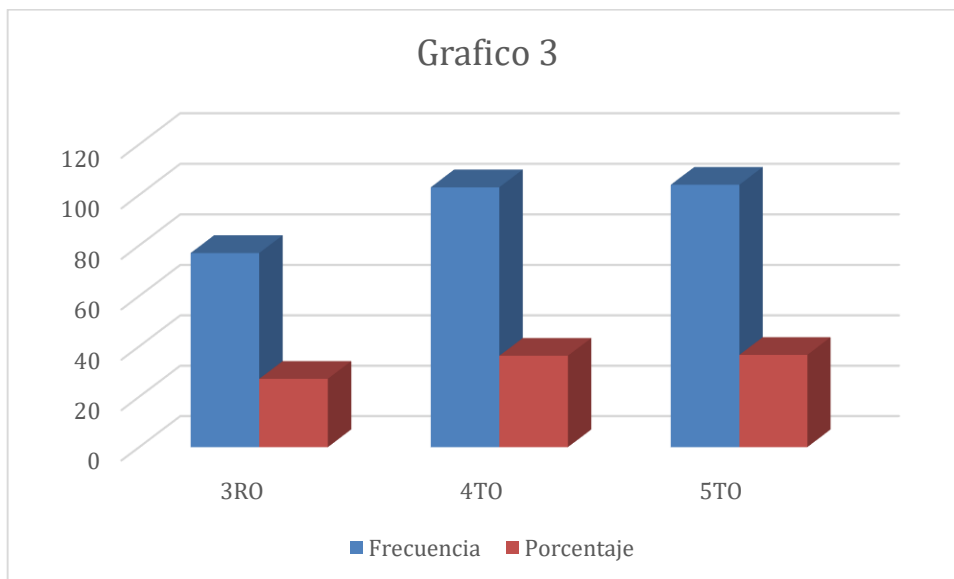
EDAD	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
12-13	8	3	8	3
14 - 15	166	58	174	61
16 - 17	110	39	284	100
18 - 19	0	0	284	
TOTAL	284			



En la Tabla No 02 y el Gráfico No 02: en su análisis descriptivo muestran que del 100% (284) de los estudiantes el 58. % las edades oscilan 14 a 15 años.

**Tabla 3**

GRADO	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
3RO	77	27	77	27
4TO	103	36	180	63
5TO	104	37	284	100
TOTAL	284			

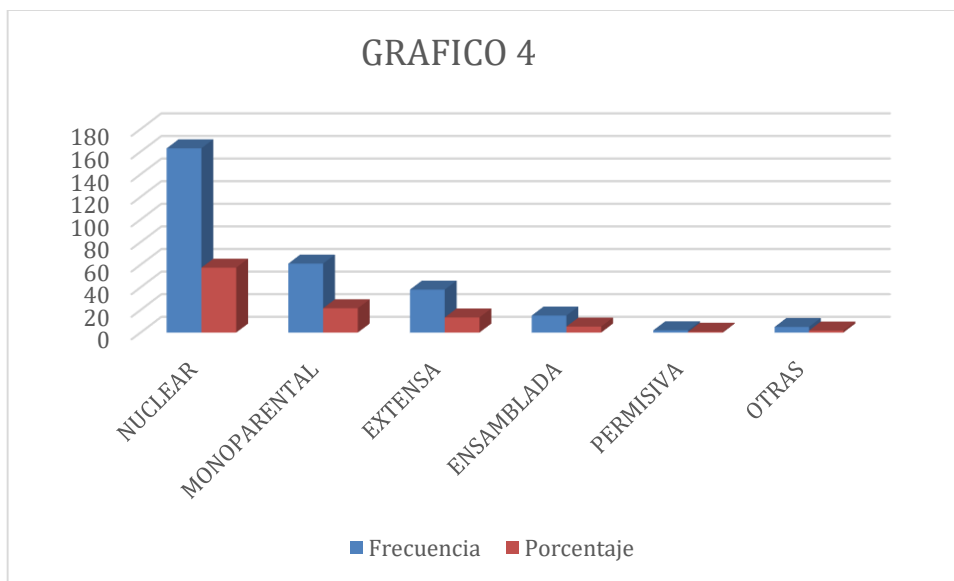


En la Tabla No 03 y el Gráfico No 03: en su análisis descriptivo muestran que del 100% (284) de los estudiantes el 37. % pertenecen al 5° grado.

Tabla 4 ¿Qué tipo de familia tiene?

FAMILIA	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
NUCLEAR	163	57	163	57
MONOPARENTAL	61	21	224	79
EXTENSA	38	13	262	92

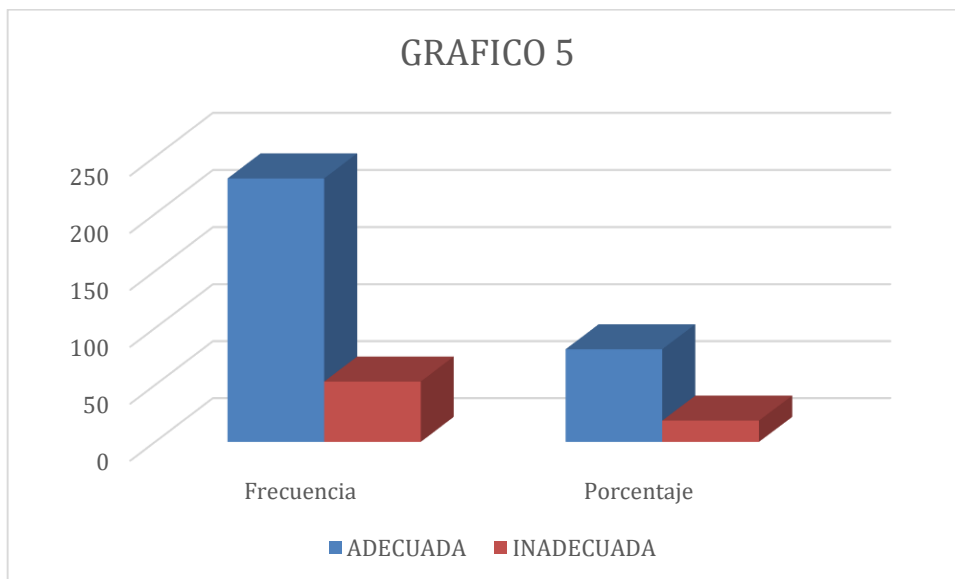
ENSAMBLADA	15	5	277	98
PERMISIVA	2	1	279	98
OTRAS	5	2	284	100
TOTAL	284			



En la Tabla No 04 y el Gráfico No 04: se muestran que del 100% (284) de los estudiantes el 57. % son de familia nucleares y el 21% son familia monoparental.

Tabla 5 ¿Cómo es la relación con los padres?

PADRES	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
ADECUADA	231	81	231	81
INADECUADA	53	19	284	100
TOTAL	284			

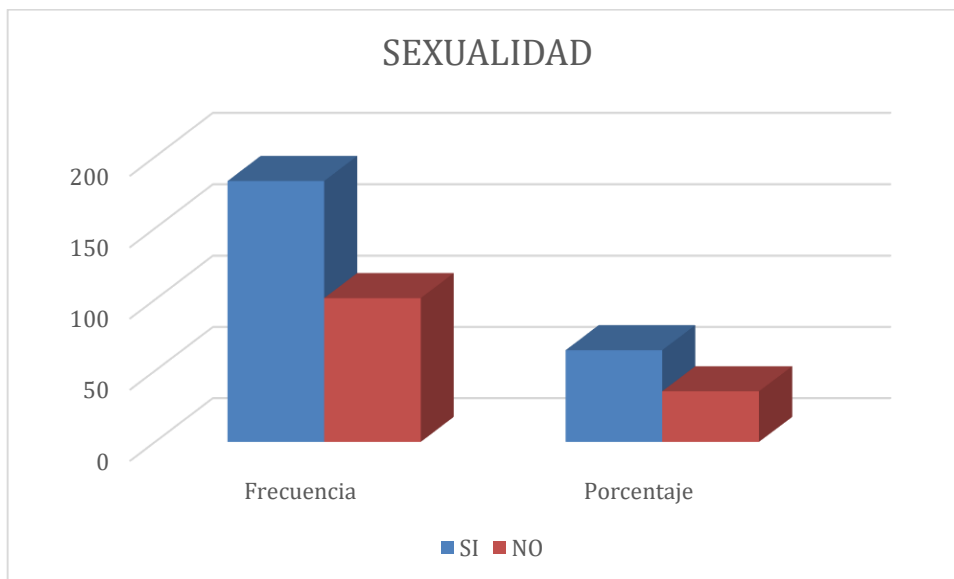


En la Tabla No 05 y el Gráfico No 05: se muestran que del 100% (284) de los estudiantes solo el 19 % mantiene una relación inadecuada con sus padres.

**Tabla 6 ¿Conversas con tus padres sobre sexualidad?**

SEXUALIDAD	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
SI	183	64	183	64
NO	101	36	284	100
TOTAL	284			



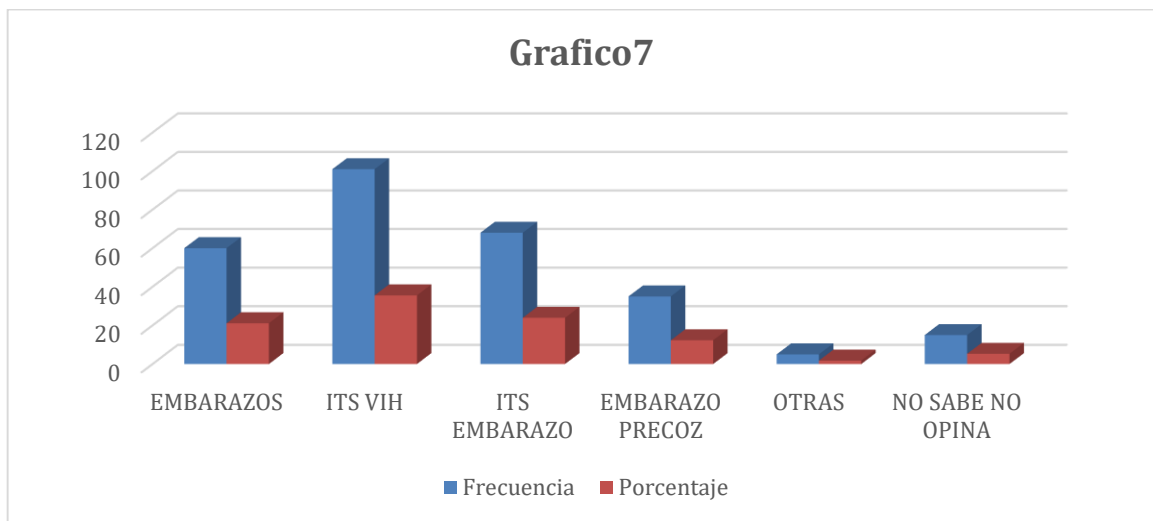


En la Tabla No 06 y el Gráfico No 06: se muestran que del 100% (284) de los estudiantes el 64 % si conversas de la sexualidad con sus padres sin embargo existe un 36% que no lo conversa.

Tabla 7 ¿Conoces sobre los riesgos que conllevan las relaciones sexuales sin protección?

RIESGOS	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
EMBARAZOS	60	21	60	21
ITS VIH	101	36	161	57
ITS EMBARAZO	68	24	229	81

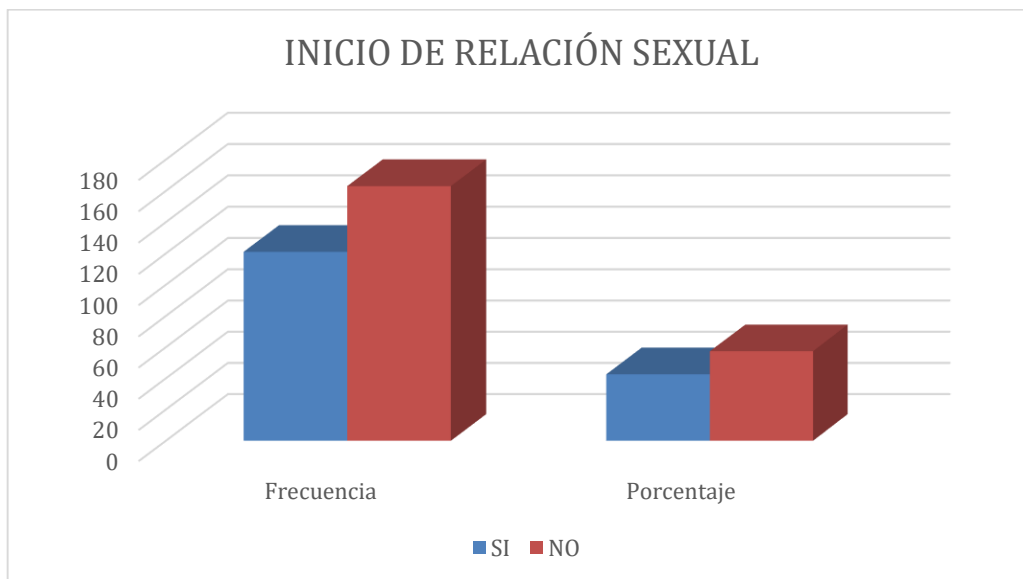
EMBARAZO PRECOZ	35	12	264	93
OTRAS	5	2	269	95
NO SABE NO OPINA	15	5	284	100
TOTAL	284			



En la Tabla No 07 y el Gráfico No 07: se muestran que del 100% (284) de los estudiantes el 36 % sabe que contraer las ITS VIH es un riesgo que conllevan las relaciones sexuales sin protección.

Tabla 8 ¿Iniciaste relaciones sexuales?

INICIO	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
SI	121	43	121	43
NO	163	57	284	100
TOTAL	284			



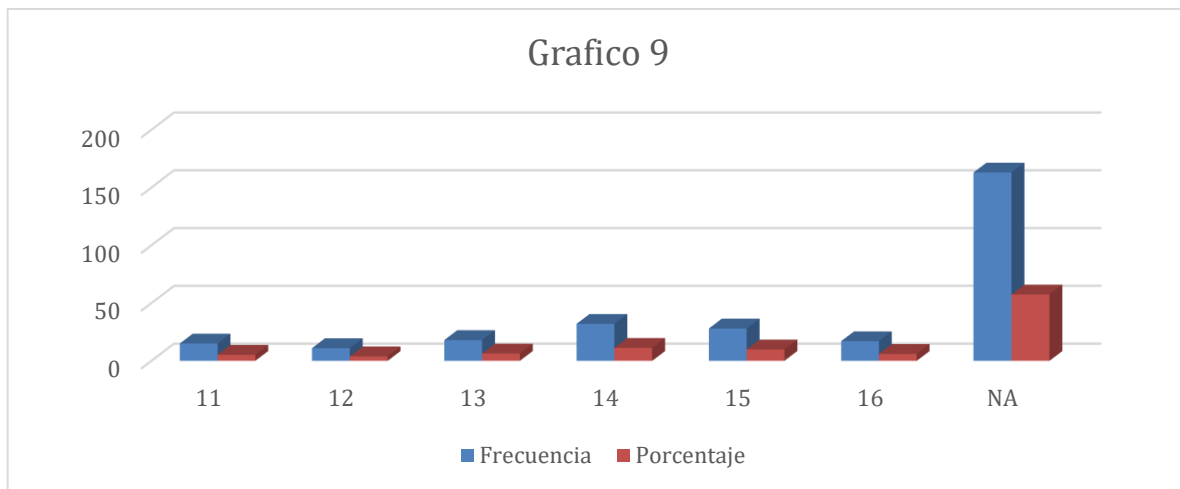
En la Tabla No 08 y el Gráfico No 08: se muestran que del 100% (284) de los estudiantes el 43 % (121) Iniciaron relaciones sexuales.

55

Tabla 9 ¿A qué edad inició su primera relación sexual?

PRIMERA	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
11	15	5	15	5
12	11	4	26	9
13	18	6	44	15
14	32	11	76	27
15	28	10	104	37

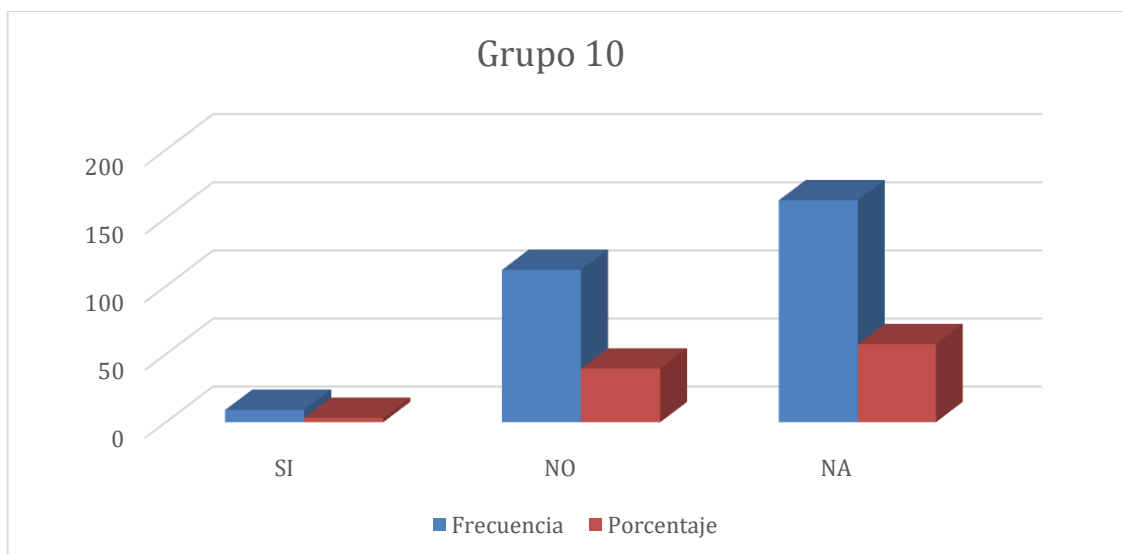
	16	17	6	121	43
NA		163	57	284	100
TOTAL		284			



En la Tabla No 09 y el Gráfico No 09: se muestran que del 100% (121) de los estudiantes que iniciaron su relación sexual el 11% lo tuvo a los 14 años.

Tabla 10 ¿La presión de grupo te indujo a tener relaciones sexuales?

PRESIÓN	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
SI	9	3	9	3
NO	112	39	121	43
NA	163	57	284	100
TOTAL	284			

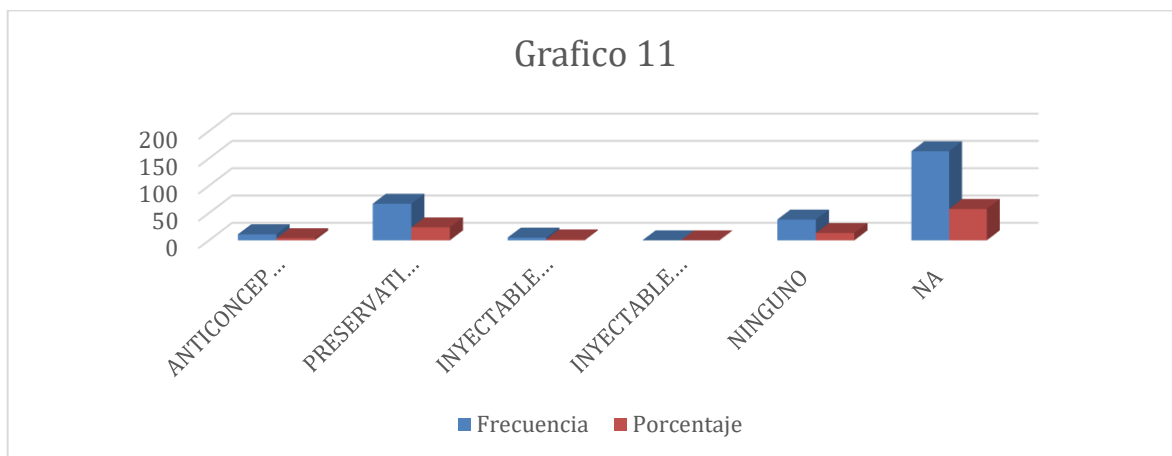


En la Tabla No 10 y el Gráfico No 10: se muestran que del 100% de los estudiantes solo el 3 % tuvo presión de grupo e indujo a tener relaciones sexuales.

**Tabla 11 ¿Usó algún método anticonceptivo?**

MAC	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
ANTICONCEPTIVO ORAL	11	4	11	4
PRESERVATIVO	67	24	78	27
INYECCABLE MENSUAL	5	2	83	29
INYECCABLE TRIMESTRAL	0	0	83	29

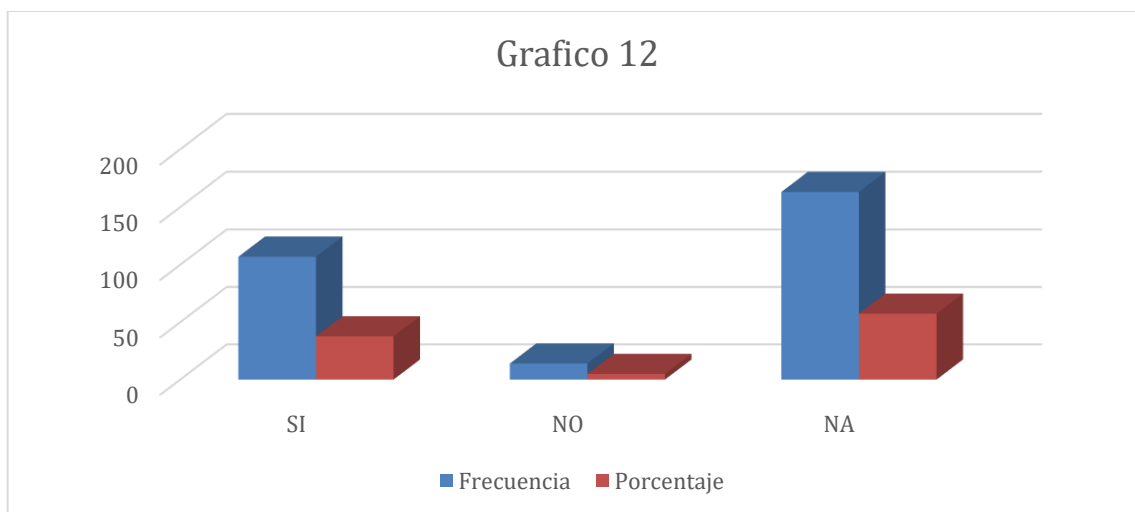
NINGUNO	38	13	121	43
NA	163	57	284	100
TOTAL	284			



En la Tabla No 11 y el Gráfico No 11: se muestran que del 100% de los estudiantes el 24 % uso Usó el condón como método anticonceptivo.

Tabla 12 ¿La relación sexual fue consentida?

CONSENTIMIENTO	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
SI	107	38	107	38
NO	14	5	121	43
NA	163	57	284	100
TOTAL	284			

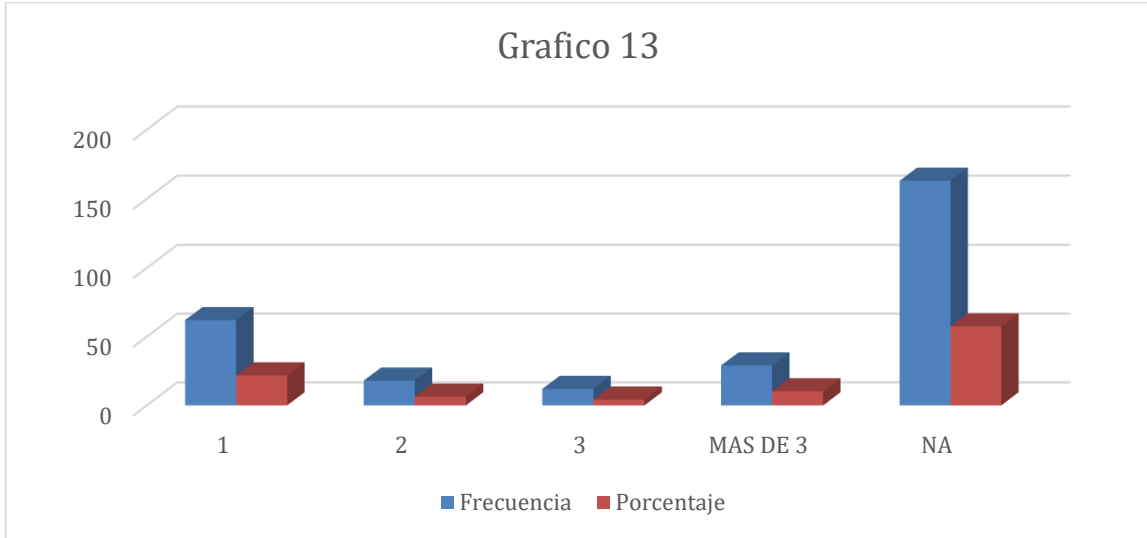


En la Tabla No 12 y el Gráfico No 12: se muestran que del 100% de los estudiantes el 38 % la relación sexual fue consentida.

**Tabla 13 ¿Cuántas parejas sexuales has tenido?**

NUMPAREJAS	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
1	62	22	62	22
2	18	6	80	28
3	12	4	92	32
MAS DE 3	29	10	121	43

NA	163	57	284	100
TOTAL	284			



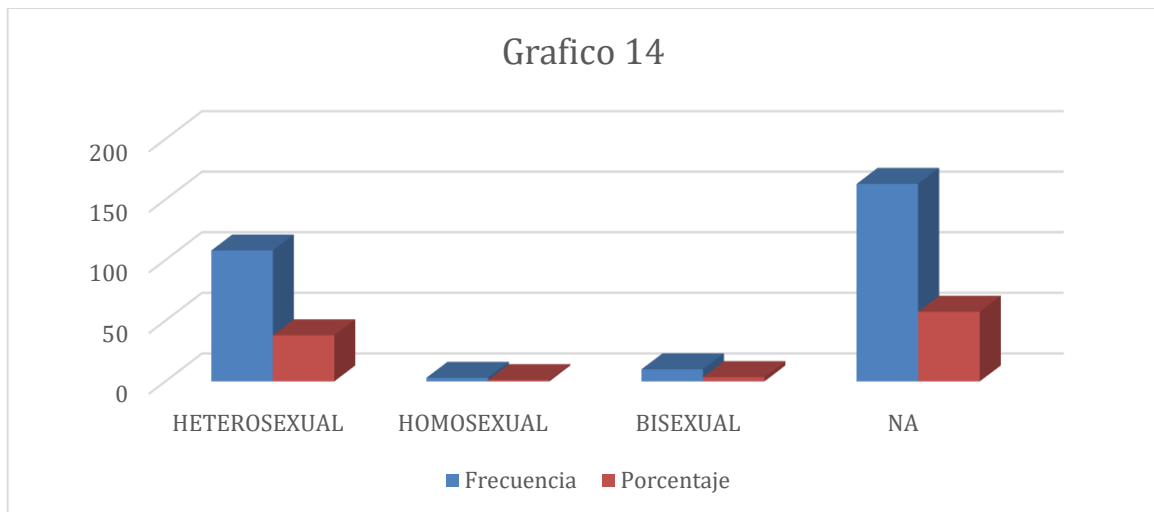
En la Tabla No 13 y el Gráfico No 13: se muestran que del 100% de los estudiantes solo 10 % tuvo más de tres parejas sexuales.

Tabla 14 Las relaciones sexuales que tuviste y/o tienes son:

TIPO	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
HETEROSEXUAL	108	38	108	38
HOMOSEXUAL	3	1	111	39
BISEXUAL	10	4	121	43



NA	163	57	284	100
TOTAL	284			

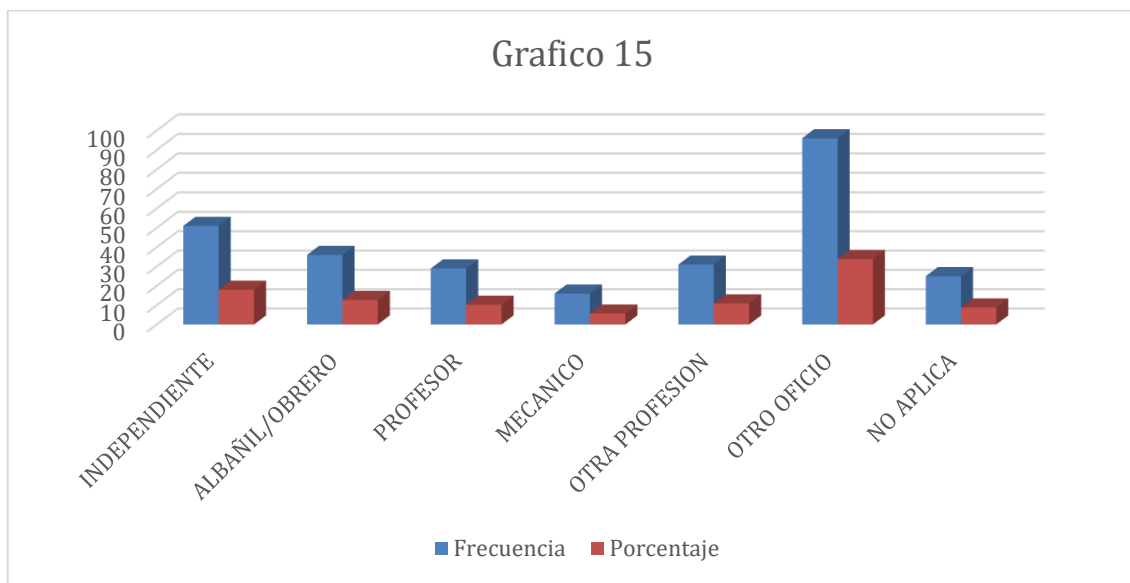


En la Tabla No 14 y el Gráfico No 14: se muestran que del 100% (284) de los estudiantes solo 10 % sus relaciones sexuales fueron heterosexuales.

Tabla 15 ¿Cuál es el oficio/profesión de tu papá?

OFICIO	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
INDEPENDIENTE	51	18	51	18
ALBAÑIL/OBRERO	36	13	87	31
PROFESOR	29	10	116	41

MECANICO	16	6	132	46
OTRA PROFESION	31	11	163	57
OTRO OFICIO	96	34	259	91
NO APLICA	25	9	284	100
TOTAL	284			

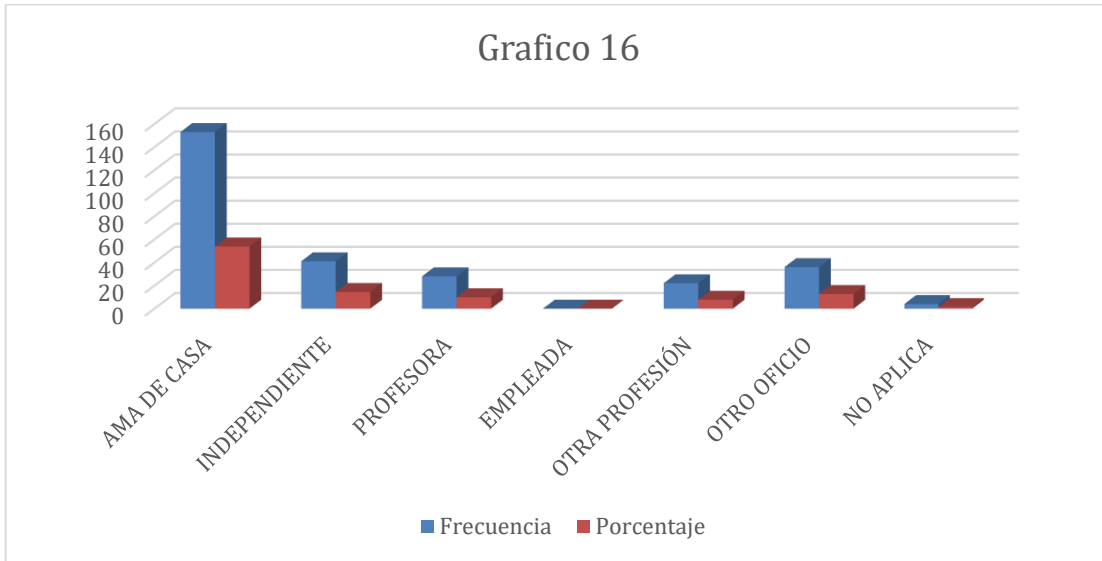


En la Tabla No 15 y el Gráfico No 15: se muestran que del 100% (284) de los estudiantes solo 34 % otros fueron oficio/profesión de tu papá.

Tabla 16 ¿Cuál es el oficio/profesión de tu mamá?

PROFESIÓN	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
AMA DE CASA	153	54	153	54
INDEPENDIENTE	41	14	194	68

PROFESORA	28	10	222	78
EMPLEADA	0	0	222	78
OTRA PROFESIÓN	22	8	244	86
OTRO OFICIO	36	13	280	99
NO APLICA	4	1	284	100
TOTAL	284			

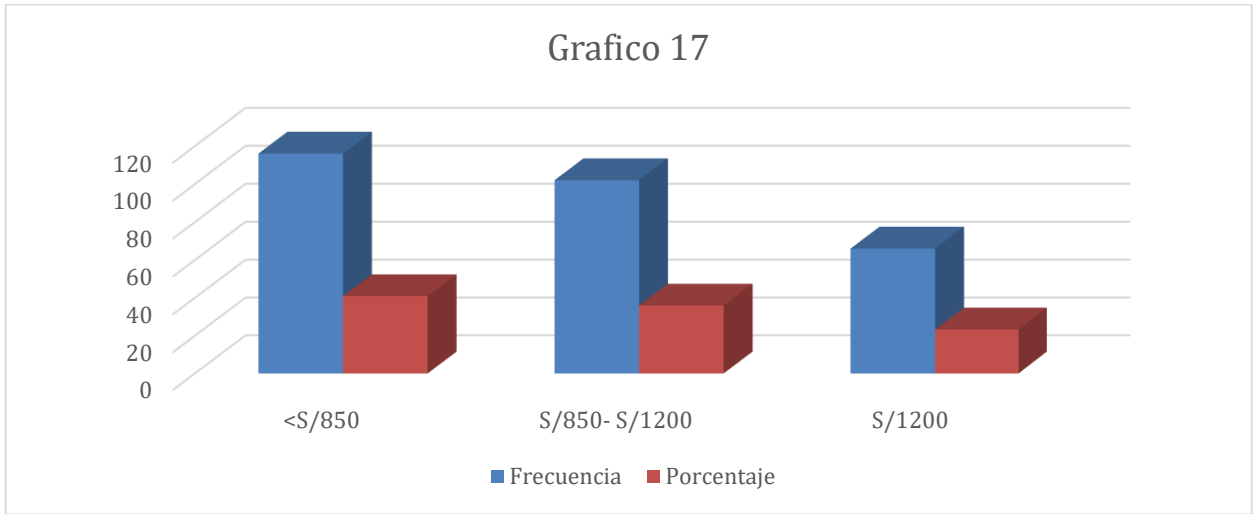


En la Tabla No 16 y el Gráfico No 16: se muestran que del 100% (284) de los estudiantes solo 54 % tienen el oficio/profesión de ama de casa.

Tabla 17 ¿cuánto es el ingreso económico en el hogar?

INGRESO	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
<S/850	116	41	116	41

S/850- S/1200	102	36	218	77
S/1200	66	23	284	100
TOTAL	284			

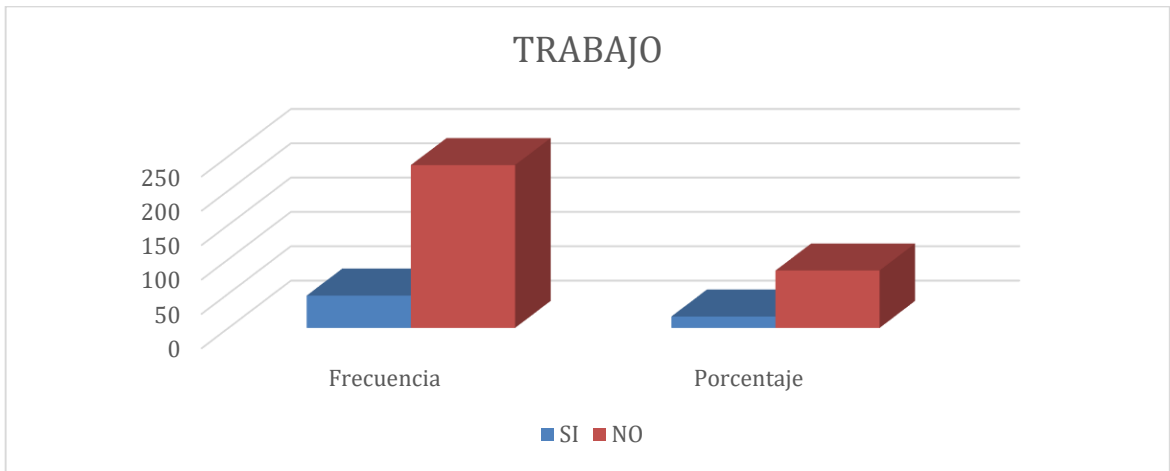


En la Tabla No 17 y el Gráfico No 17: se muestran que del 100% (284) de los estudiantes solo 41 % tienen ingreso económico de <S/850 en el hogar.

Tabla 18 ¿Trabajas actualmente?

TRABAJO	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
---------	------------	------------	-------------	-------------

SI	47	17	47	17
NO	237	83	284	100
TOTAL	284			



En la Tabla No 17 y el Gráfico No 17: se muestran que del 100% (284) de los estudiantes solo 83 % trabaja.

## 5.2 ANÁLISIS INFERENCIAL

### Hipótesis General:

H1: Existen factores que están relacionada con el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes

Ho: No Existen factores que se relacionan con el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes.

Tabla 18. Contrastación de la hipótesis general

Rho de Spearman		Existen factores	Inicio de relaciones sexuales en adolescentes
Existen factores	Coefficiente de correlación	1,000	-,248*
	Sig. (bilateral)	.	,020
	N	87	87
Inicio de relaciones sexuales en adolescentes	Coefficiente de correlación	-,248*	1,000
	Sig. (bilateral)	,020	.
	N	87	87

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Como el coeficiente Rho de Spearman es -0.248, y de acuerdo al baremo de estimación de la correlación de Spearman, existe una correlación negativa, además considerando que el baremo de significancia bilateral es de 0,020 que es menor que 0.05, luego podemos concluir que: Existen factores que están relacionados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes.

### Primera Hipótesis Secundaria:

H1: Los factores intrafamiliares se relacionan significativamente con el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes

Ho: Los factores intrafamiliares no se relacionan significativamente con el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes.

Tabla 19. Contrastación de la primera hipótesis secundaria

Rho de Spearman		Factores intrafamiliares	Inicio de relaciones sexuales
Factores intrafamiliares	Coeficiente de correlación	1,000	-,221*
	Sig. (bilateral)	.	,039
	N	87	87
Inicio de relaciones sexuales	Coeficiente de correlación	-,221*	1,000
	Sig. (bilateral)	,039	.
	N	87	87

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Como el coeficiente Rho de Spearman es -0.221, y de acuerdo al baremo de estimación de la correlación de Spearman, existe una correlación negativa, además considerando que no existe valores de cero, y que el nivel de significancia 0,039 es menor que 0,05 esto nos indica que: los factores intrafamiliares están relacionado con el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes.

Segunda Hipótesis Secundaria:

H1: Los factores socioculturales se relacionan significativamente con el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes

Ho: Los factores socioculturales no se relacionan significativamente con el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes.

Tabla 20: Contrastación de la segunda hipótesis secundaria

			Actitud en la atención de pacientes	Deficiencia de recursos humanos
Rho de Spearman	Actitud en la atención de pacientes	Coeficiente de correlación	1,000	-,233*
		Sig. (bilateral)	.	,030
		N	87	87
	Deficiencia de recursos humanos	Coeficiente de correlación	-,233*	1,000
		Sig. (bilateral)	,030	.
		N	87	87

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Como el coeficiente Rho de Spearman es -0.233, y de acuerdo al baremo de estimación de la correlación de Spearman, existe una correlación significativa en el nivel 0,05 (bilateral), además considerando que el nivel de significancia 0.030, es menor que 0,05 esto nos indica que: Los factores socioculturales se relacionan significativamente con el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes.

### 5.3 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### Discusión de resultados



Primera:

Teniendo en cuenta el resultado obtenido en relación a la hipótesis general se encontró que si existe factores relacionados al inicio de relaciones sexuales en los adolescentes. En contrastación a ello podemos citar a Campo-Arias, et al<sup>10</sup>, 2014 Colombia titulado Factores asociados con el inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes de un colegio de Bucaramanga, Resultados: el análisis multivariado mostró que el inicio temprano guardaba relación positiva con la edad menor y sexo masculino. Yuri Paulin H.<sup>11</sup> 2013 Colombia en su trabajo Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia 2013, Resultados: La prevalencia de AS fue 52,8%. La mediana de edad de inicio fue 15 años (RI: 14-16). Las variables asociadas al inicio temprano de la actividad sexual para el nivel individual fueron: sexo masculino, aprobación y actitudes permisivas hacia el sexo del adolescente, consumo de licor, tabaco y drogas. BRAVO ESCOBAL, L.M<sup>13</sup> 2016 Huánuco, en su trabajo realizado Factores que influyen al inicio precoz del coito en adolescentes de segundo a quinto de secundaria, Colegio Nacional César Vallejo de Paucarbamba abril – agosto 2016. Resultados: se observa que de total de adolescentes el 84% (210 adolescentes) no tuvieron relaciones coitales y un 16% (40 adolescentes) tuvieron un inicio precoz del coito. El promedio de edad de los adolescentes fue de 13,7 años con una mediana de 14 años es decir que un 50% de los adolescentes fueron mayores de 14 años. La edad más frecuente fue de 12 años. Así mismo se tuvo una edad mínima de 11 años y una edad máxima de 17 años.

Segunda:

Con respecto a la primera hipótesis secundaria se encontró que los factores intrafamiliares están relacionado con el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes. En contrastación a ello podemos citar Yuri Paulin H.<sup>11</sup> 2013 Colombia en su trabajo Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia 2013. Resultados: Para el nivel familiar fueron: madre no da educación sexual al hijo, hermano/a que en la adolescencia hayan sido padre/madre, aprobación y actitudes permisivas de los padres hacia el sexo en la adolescencia. en relación a nuestro trabajo. También citamos a Calle Callo, K.Z.<sup>14</sup> Puno,2017 en su trabajo Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la institución educativa secundaria independencia nacional Puno Resultados en el factor familiar, el 65% vive con mamá y papá, 60% casi nunca tienen conflicto familiar, 39% ocasionalmente tienen comunicación familiar.

Tercera:

Respecto a la segunda hipótesis específica se encontró que los factores socioculturales se relacionan significativamente con el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes. En contrastación podemos citar a Yuri Paulin H.<sup>11</sup> 2013 Colombia en su trabajo Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. Resultado: Para el nivel socio-cultural fueron: como factores de riesgo el pertenecer a los estratos socioeconómicos 1 y 2, aprobación y actitudes permisivas de los pares o grupo de amigos del adolescente a la actividad sexual en la adolescencia, y como factor protector el haber recibido educación en anticoncepción por personas diferentes a los padres, como equipos de educación en colegios o personal de salud. El entorno familiar, económico, escolar y social juegan un rol muy importante como factores protectores, como también de riesgo para una conducta sexual desfavorable en los adolescentes, como el inicio temprano de las relaciones sexuales. Citamos

también a Apaza G. Vega G.<sup>15</sup> 2016 Lima, Perú en su trabajo Factores personales y sociales relacionados con el inicio de la actividad sexual en estudiantes de una institución educativa Resultados: Se aprecia que el 27,2% de los/las estudiantes encuestados refiere haber tenido relaciones sexuales coitales. Los factores personales con asociación significativa fueron los siguientes: haber tenido más de 3 parejas ( $p= 0,004$ ), permisividad del adolescente con las relaciones sexuales ( $p= 0,001$ ), valoración de las relaciones sexuales ( $p= 0,021$ ) y haber repetido o suspendido alguna vez el curso escolar ( $p= 0,000$ ). Respecto a los factores sociales, fueron significativos el hecho de acudir a fiestas de moda ( $p= 0,000$ ) y haber consumido algún tipo de bebida alcohólica ( $p= 0,003$ ).

## CONCLUSIONES

### 1.- Primera

Como el coeficiente Rho de Spearman es -0.248, y el baremo de significancia bilateral es 0,020 menor que 0,05, esto nos permite concluir que: Existen factores que están relacionados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes.

### 2.- Segunda

Según el coeficiente Rho de Spearman es -0.221, y de acuerdo al baremo de estimación de la correlación de Spearman es negativa, el nivel de significancia 0,039 es menor que 0,05 esto nos indica que: los factores intrafamiliares están relacionados con el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes.

### 3.- Tercera

De acuerdo al coeficiente Rho de Spearman -0.233, y al baremo de estimación de la correlación de Spearman, existe una correlación significativa en el nivel 0,05 (bilateral), además el nivel de significancia 0.030, es menor que 0,05 esto nos permite concluir que: Los factores socioculturales se relacionan significativamente con el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes.

## RECOMENDACIONES

### 1.- Primera:

Implementar una política preventiva en salud sexual respecto a la población adolescente a través de medios de comunicación Puedan ejercer su derecho a estar informados y a tener acceso a métodos seguros, efectivos y aceptables de prevención entre otro de las de infecciones de transmisión sexual. los medios de comunicación, poca educación sexual y presión de grupo entre pares”.

### 2.- Segunda:

Trabajar con la familia a través de programas integrales en donde participen el equipo integral de salud impulsando la participación de las instituciones organizadas y la comunidad en el trato especial de nuestros adolescentes.

### 3.- Tercera:

Impulsar programas de estilos de vida saludables como el deporte lectura, teatro entre otros que motiven a nuestros a adolescentes a cambiar los arraigos socioculturales que los aquejan.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Progresión de las relaciones sexuales artículo sexualidad seguridad <http://sexualidadseguridad.blogspot.com/2010/03/definicion-de-relacion-sexual.html>
2. Plano informativo.com, Niñas y mamás: maternidad en la adolescencia. Plano informativo.com; 2017-[actualizada 27 de abril del 2017; acceso 06 de marzo de 2019] disponible en: <http://planoinformativo.com/518306/ninas-y-mamas-maternidad-en-la-adolescencia-nacionales>
3. Campaña Núñez K, Caruajulca Aguilar L, Lizarzaburu Huarcaya J. Inicio de relaciones sexuales y ambiente familiar en Adolescente del nivel secundario de la Institución Educativa Emblemática José Granda [tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. San Martín de Porres: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Ciencias y Humanidades; 2014.
4. García R, Cortés A, Vila L, Hernández M, Mesquida A. Comportamiento sexual y uso del preservativo en adolescentes y jóvenes de un área de salud. Rev. Cubana Med Gen Integra 2006;22(1). Acceso: 13-12-2015. Disponible en: [bvs.sld.cu/revistas/mi/vol22\\_1\\_06/mgi03106.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/mi/vol22_1_06/mgi03106.pdf).
5. Profamilia, Ministerio de la Protección Social República de Colombia, Bienestar Familiar y Unidad Otates Agency International Otates, USAID del Pueblo de los Estados Unidos. Conocimientos del VIH y otras ETS, Encuesta Nacional de Demografía y salud ENDS 2010. Informe de prensa, 2010. Acceso: 18-12-2015. Disponible en: [http://www.profamilia.org.co/encuestas/ProfamiliaProfamilia/index.php?option=com\\_Otates=artecle&id=62&Itemid=9](http://www.profamilia.org.co/encuestas/ProfamiliaProfamilia/index.php?option=com_Otates=artecle&id=62&Itemid=9).

6. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017 / -1a ed.- Ministerio de Salud - Lima: Ministerio de Salud, 2017. p. 81.
7. Sauza M. Embarazo adolescente aumenta en Lima y la costa norte del Perú. Perú 21. sábado 12 de julio del 2014.
8. Sánchez A. embarazo en adolescentes peruanas no descende en los últimos veinte años. UNFPA Perú. [sitio web UNFPA sección noticias] 26 de mayo 2016. [acceso 06 de marzo 2019]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/noticias/embarazo-en-adolescentes-peruanas-no-desciende-en-los-%C3%BAltimos-veinte-a%C3%B1os>
9. Prevención del embarazo adolescente. MINSA. 2014. [http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/adolescentes/\\_cont.asp?pg=1](http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/adolescentes/_cont.asp?pg=1)
10. Campo-Arias, Adalberto; Silva Durán, José Leonardo; Meneses Moreno, Mariluz; Castillo Suárez, Melany; Navarrete Hernández, Paola Andrea Factores asociados con el inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de un colegio de Bucaramanga, Colombia. 21 de agosto 2014. Revista Colombiana de Psiquiatría, vol. XXXIII/ N° 4/ 2014.
11. Yuri Paulin Holguín M.1, Luis Alfonso Mendoza T.1,2, Claudia Marcela Esquivel T.1, Ricardo Sánchez M.1, Andrés Felipe Daraviña B.1, María Acuña P. en su trabajo Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia 2013. Rev. chile. obste. gineco. vol.78 no.3 Santiago 2013.

12. Morales A. "Factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del Instituto de Educación Básica de Chinautla, municipio de Chinautla". 2014.
13. Bravo Escobar, Lesdy Marli. Factores que influyen al inicio precoz del coito en adolescentes de segundo a quinto de secundaria, Colegio Nacional César Vallejo de Paucarbamba abril – agosto 2016. Universidad de Huánuco. Huánuco-Perú 2017. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/375/LESDY%20MARLI%20BRAVO%20ESCOBAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Calle Callo, Karin Zuberbi. Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la institución educativa secundaria independencia nacional Puno, 2017, Universidad Nacional del Altiplano. Puno-Perú 2018. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7720/Calle\\_Callo\\_Karin\\_Zuberbi.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7720/Calle_Callo_Karin_Zuberbi.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Apaza Guzmán, Lissette Consuelo-Vega Gonzales, Emilio en su trabajo Factores personales y sociales relacionados con el inicio de la actividad sexual en estudiantes de una institución educativa (Lima, Perú). Matronas [revista en internet] 2018. [acceso 12 de marzo 2019]; 58-63 (58). Disponible en: [http://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/07/Original-breve\\_Factores-personales.pdf](http://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/07/Original-breve_Factores-personales.pdf)
16. Sitio web mundial Organización Mundial de la salud. Desarrollo en la adolescencia; 2019. [2019; acceso 19 de marzo del 2019] Disponible en: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)



17. Gallardos, Rafael; Barraza Martínez Cynthia y Espinoza Salas Agustín. ¿Qué es un embarazo no deseado? 18 de mayo del 2007. [acceso 19 de marzo 2019], Disponible en: <http://rafaelgallardov.blogspot.com/2007/05/definicion.html>
18. Diccionario Lexus de medicina y ciencias de la salud. Grafos S.A, 1<sup>era</sup> ed. 2010. p. 207.
19. Sitio web mundial Organización Mundial de la salud. Salud sexual; 2019. [2019; acceso 19 de marzo del 2019] Disponible en: [https://www.who.int/topics/sexual\\_health/es/](https://www.who.int/topics/sexual_health/es/)
20. Planned Parenthood.org. ¿qué es la educación sexual?; 2019 [2019; acceso 19 de marzo 2019] disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/para-educadores/que-es-la-educacion-sexual>
21. Santos Benetti. La sexualidad según la OMS. Formación-integral.com. [sitio web] 8 de agosto de 2011 [acceso 19 de marzo de 2019] Disponible en: <http://formacion-integral.com.ar/website/?p=17>
22. Gutiérrez Díaz Alejandro. Toma de decisiones. [acceso 21 de marzo de 2019]. Disponible en: <http://cursos.aiu.edu/toma%20de%20decisiones/pdf/tema%201.pdf>
23. Tagle Príncipe, Noelia. Factores asociados e inicio de relaciones sexuales en adolescentes de nivel secundario de la institución educativa Privada Manuel Scorza Torres. Carabayllo-2015. Perú-Lima-Los Olivos 2017. Disponible en:

[http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/131/Tagle\\_NM\\_TENF\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/131/Tagle_NM_TENF_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- 24.** Soifer Cárdenas, Jaen Pierre. Definiendo la presión de grupo. Scrib.com [sitio web] 2019 [2019; acceso 21 de marzo de 2019] Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/96399895/Definiendo-la-presion-de-grupo>
- 25.** Hernández Sampiere, Roberto. Metodología de la investigación 6<sup>ta</sup> ed. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. México, 2014. p. 152.
- 26.** Hernández Sampiere, Roberto. Metodología de la investigación 6<sup>ta</sup> ed. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. México, 2014. p. 154.
- 27.** Hernández Sampiere, Roberto. Metodología de la investigación 6<sup>ta</sup> ed. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. México, 2014. p. 4.
- 28.** Sitio web. Programa de educación sexual (Curso de Educación Sexual On Line de Auto Aprendizaje - CESOLAA) 2017 [2017; acceso 15 de mayo de 2019] Disponible en: <http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/adolescencia/etapas-de-la-adolescencia>.
- 29.** Pareja Vidal, Estefany; Sánchez Alvarado, Angela. “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca periodo 2016”, Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” - Huancayo 2016. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TESIS%20OBSTETRICIA.pdf>.

- 30.** Norma técnica de salud de planificación familiar / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva -- Lima: Ministerio de Salud; 2017. 1° Edición, octubre 2017, Lima-Perú. p. 93.
- 31.** Campaña Núñez K, Caruajulca Aguilar L, Lizarzaburu Huarcaya J. Inicio de relaciones sexuales y ambiente familiar en Adolescente del nivel secundario de la Institución Educativa Emblemática José Granda [tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. San Martín de Porres: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Ciencias y Humanidades; 2014.
- 32.** Flórez CE. Factores socioeconómicos y contextuales que determinan la actividad reproductiva de las adolescentes en Colombia 1. 2005;18(6).
- 33.** Bravo CS, Meléndez JC, Ayala NPC, Ruiz BET. Perfiles e indicadores psicológicos relacionados con la dispareunia y el vaginismo: Estudio cualitativo. Segunda parte. Salud Ment. 2010;33(4):437–49.
- 34.** Kirby D. Emerging Answers: Research findings on programs to reduce teen pregnancy. Washington, DC: National Campaign to Prevent Teen Pregnancy; 2001: 13-72.  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_nlinks&ref=908284&pid=S1024-06752004000](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=908284&pid=S1024-06752004000) [ Links ]

ANEXOS

ANEXO No 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA  
ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo .....acepto participar voluntaria y anónimamente en la investigación “FACTORES INFLUYENTES EN EL INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO NACIONAL DE YARINA, PUCALLPA, AÑO 2020”, dirigida por la Bachiller en Obstetricia. LESLIE PRISCILA KATAYAMA SANCHEZ de la escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Alas Peruanas.

Declaro haber sido informada de los objetivos y procedimientos del estudio y del tipo de participación. En relación a ello, acepto participar en el Cuestionario a realizarse en el Colegio Nacional de Yarima-Pucallpa.

Declaro haber sido informada que mi participación no involucra ningún daño o peligro para mi salud física o mental, que es voluntaria y que puedo negarme a participar o dejar de participar en cualquier momento sin dar explicaciones o recibir sanción alguna.

Declaro saber que la información entregada será confidencial y anónima. Entiendo que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de modo personal y será utilizada sólo para este estudio.

\_\_\_\_\_  
Nombre Participante

\_\_\_\_\_  
Nombre Investigador

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

Fecha: .....

Fecha: .....

## ANEXO No 2



### FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA CUESTIONARIO

Factores influyentes en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes del I.E.  
Colegio Nacional de Yarima Pucallpa, año 2020.

#### I. Datos Generales:

1. Sexo: (F) (M)

a)

b)

3. Grado de instrucción:

a) 3ero secundaria

b) 4to secundaria

c) 5to secundaria

2. Edad:

a) 12-13

b) 14-15

c) 16-17

d) 18-19

4.- Procedencia: Urbano ( ) Rural ( ) Urbano Marginal ( )

5.- Con quien vives: Papa ( ) mama( ) ambos ( ) otros ( )

Buenos días el presente cuestionario debe ser llenado completamente. Se solicita respuesta con total sinceridad. Marque con una X en la opción que considere correcto

c) N: NUNCA (1)

AV: A VECES (2)

S: SIEMPRE (3)

	V1: FACTORES	VALORIZACION		
		N	AV	S
I. Intrafamiliar	1.- ¿Guardas relación cordial con tus padres?			
	2.- ¿Su familia pueden cambiar sus actitudes frente a un problema con Ud.?			
	3.¿En tu hogar puedes abordar libremente temas de Sexualidad??			
	4.- ¿Sientes presión de tus amigos o tu enamorado para tener relaciones sexuales ¿			
II. Sociocultural	5.- ¿En tu colegio has recibido información sobre las relaciones sexuales?			
	6.- ¿Los medios de comunicación puede influir al inicio de la primera relación sexual?			
	V2: INICIO DE RELACIONES SEXUALES			
comunicación puede Sexual  Prácticas Sexuales	7.- ¿A iniciado algún tipo de relaciones sexuales (caricias/coito) alguna vez en tu vida?			
	8.- ¿Crees que el tiempo en una relación sentimental influye en el inicio de las relaciones sexuales?			
	9.- ¿En algún momento que usted consumió bebidas alcohólicas mantuvo relaciones sexuales con una pareja desconocida?			
	10.- ¿Ha tenido relaciones sexuales con penetración?			
	11.- ¿Cuándo tuvo su primera relación sexual con penetración ¿Usó preservativo?			

12.- ¿al momento de tener relación sexual oral bajo el efecto del alcohol uso el preservativo?			
--	--	--	--



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA  
ESCALA DE CALIFICACIÓN  
PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Nanna Vargas Rincón

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulada: Factores influyentes en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes del I.E. Colgado Manuel de Yarina, Pucallpa, 2020

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuado	X		
3. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....  
.....  
.....  
.....

  
Nanna Vargas Rincón  
COP 6311

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO





FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA  
ESCALA DE CALIFICACIÓN  
PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Karina Gonzales Davis

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulado: Factores influyentes en el inicio de Relaciones Sexuales en adolescentes del I.E. Colegio Nacional De Yari, Pucallpa Año 2020

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuado	X		
3. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....  
.....  
.....

KARINA GONZALES DAVIS  
CEP 33562

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



## ANEXO N° 5

### MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL JUICIO DE EXPERTOS

CRITERIOS	JUECES			VALOR
	J1	J2	J3	P
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1	1	3
2. La estructura del instrumento es adecuada	1	1	1	3
3. Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1	1	3
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1	1	1	3
5. Los ítems son claros y entendibles	1	1	1	3
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	1	1	1	3
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>18</b>

Prueba de concordancia:

$$B = \frac{18}{18 + 0} \times 100 = 1$$

$$B = 1$$

Interpretación:

La validez de instrumento es perfecta



## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Leslie Priscila katayama Sánchez, estudiante del programa de Obstetricia la Universidad Alas Peruanas con Código No 2013145314 identificado con DNI 71339552 con la tesis titulada: Factores influyentes en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes del I.E. Colegio Nacional de Yarima Pucallpa, año 2020.

Declaro bajo juramento que:

1. el informe del plan de tesis es de mi autoría.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultas. Por lo tanto, no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis se contribuirán en aporte a la realidad investigada

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), de plagio (información sin citar a autores), de piratería (uso ilegal de información ajena) o de falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que mi acción se deriven, sometiendo a la normatividad vigente a la Universidad Alas peruanas.

Lima 12 de febrero del 2021

.....

firma

DNI 71339552



Problema	Objetivo	Hipótesis	Operacionalización		Método
			Variable	Indicadores	
<p><b>Problema Principal:</b> ¿Cuáles son los factores relacionados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes del I? ¿E Nacional de Yarima de 3ero-5to año, setiembre-octubre del 2020?</p> <p><b>Problema Secundario:</b> ¿Cuáles son los factores intrafamiliares relacionados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de la I.E Colegio Nacional de Yarina de 3ero-5to año, setiembre-octubre del 2020?</p> <p>¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de la I. E Colegio Nacional de</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar los factores relacionado al inicio de relaciones sexuales en adolescentes del I.E Nacional de Yarina de 3ero-5to año, setiembre-octubre del 2020.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> Identificar los factores intrafamiliares relacionados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de la I.E Colegio Nacional de Yarina de 3ero-5to año, setiembre-octubre del 2020.</p> <p>Identificar los factores socioculturales relacionados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de la I.E Colegio Nacional de</p>	<p><b>HG:</b> Existen factores relacionados significativamente al inicio de relaciones sexuales en adolescentes.</p> <p><b>HE:</b> Los factores intrafamiliares se relacionan significativamente al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes.</p> <p>Los factores socioculturales se relacionan significativamente al inicio de las relaciones sexuales en los</p>	<p>Variable X: Factores</p> <p>Variable Y: Inicio de relaciones sexuales</p>	<p>Dimensiones:</p> <p>Factor intrafamiliar</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tipos de familia</li> <li>✓ Convivencia con los padres.</li> <li>✓ Relaciones con los padres</li> </ul> <p>Factor sociocultural</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Responsabilidad de la pareja</li> <li>✓ Presión de grupo</li> <li>✓ Información sobre sexualidad</li> </ul> <p>Relación sexual</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Adolescente temprana</li> <li>✓ Adolescente Media</li> <li>✓ Adolescente Tardía</li> </ul>	<p>Enfoque: Cuantitativo,</p> <p>Tipo: Sustantiva (Básica)</p> <p>Nivel: Descriptivo correlacional retrospectivo</p> <p>Método: Hipotético deductivo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Técnica de Recolección de datos: Entrevista</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

<p>Yarina de 3ero-5to año, setiembre-octubre del 2020?</p>	<p>Yarina de 3ero-5to año, setiembre-octubre del 2020.</p>	<p>adolescentes.</p>		<p>Prácticas sexuales</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caricias sexuales</li> <li>✓ Sexo oral</li> <li>✓ coito</li> </ul>	<p>Población. Conformada por 1085 adolescentes.</p> <p>Muestra: estará conformada por 284 adolescentes</p>
--	--	----------------------	--	---	--