



Universidad Norbert Wiener

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

**FACTORES ASOCIADOS AL INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES
EN ADOLESCENTES DEL QUINTO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA NACIONES UNIDAS, LURIGANCHO - CHOSICA, 2017.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

Presentado por:

Bachilleres: ASECIO DEZA, MEDALI ROSALINA.
REYES APARCO, GUILDA.

LIMA – PERÚ

2018

DEDICATORIA

A nuestros padres, quienes siempre nos apoyaron incondicionalmente en cada etapa de nuestra vida y son la inspiración para lograr nuestras metas y objetivos propuestos.

A nuestras docentes de la Universidad Norbert Wiener, quienes nos brindaron conocimiento y el apoyo constante a lo largo de estos cinco años.

AGRADECIMIENTO

A nuestra Alma Mater, la Universidad Norbert Wiener, que nos acogió durante estos años y nos dio la oportunidad de ser parte de una de las más prestigiosas universidades del Perú.

A nuestra Asesora, la Dra. Yda Rafaela Rodríguez Huamán, por la gran ayuda y asesoría en nuestra investigación.

A los adolescentes que formaron parte de esta investigación, las cuales se ganaron un lugar en nuestro corazón.

ASESOR DE TESIS

Doctora

Yda Rafaela Rodríguez Huamán

JURADO DE TESIS

PRESIDENTE:

Dra. Sabrina Morales Alvarado

SECRETARIO:

Lic. Jessica M Yace Martínez

VOCAL:

Lic. Nelly M Esperanza Barrantes Cruz.

ÍNDICE

ÍNDICE.....	7
RESUMEN.....	11
SUMMARY	12
CAPITULO I. EL PROBLEMA.....	13
1.1 Planteamiento del problema.....	13
1.2 Formulación del problema.....	15
1.3 Justificación.....	16
1.4 Objetivos.	17
1.4.1 Objetivo General	17
1.4.2 Objetivos Específicos.....	17
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	18
2.1 Antecedentes	18
2.1.1 Antecedentes nacionales:	18
2.1.2 Antecedentes Internacionales:.....	21
2.1 Base teórica.	24
2.1.1 Adolescencia:.....	24
2.1.2 Etapas de la adolescencia:	25
2.1.3 Cambios en la Adolescencia:.....	26
2.1.4 Inicio de la sexualidad en los adolescentes:	27

2.1.5	Factores relacionados al inicio de las relaciones sexuales:.....	28
2.2	Terminología básica.....	32
	Adolescencia	32
2.3	Hipótesis.....	33
	H₁ : Existe relación significativa entre los factores asociados y el inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes	33
	H₀ : No Existe relación significativa entre los factores asociados y el inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes	33
2.4	Variables.....	34
2.4.1	Variable Dependiente:	34
2.4.2	Variables Independientes:.....	34
CAPITULO III. DISEÑO METODOLÓGICO.....		35
3.1	Tipo de Investigación.....	35
	El presente estudio es observacional, de tipo analítico, prospectivo de corte transversal.....	35
	Descripción del ámbito de la investigación	35
3.2	Población y muestra.....	35
3.2.1	Población:	35
3.2.2	La muestra:	35
3.3	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	37
3.4	Procesamiento de datos y análisis estadístico.....	39

3.5 Aspectos éticos.....	39
CAPITULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	40
4.1 Resultados.....	40
4.2 Discusión.....	49
CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	54
5.1 Conclusiones:.....	54
5.2 Recomendaciones:.....	55
ANEXOS:.....	61

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N°.01 Características sociodemográficas de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas, Chosica	36
Tabla 02. Características del inicio de relaciones sexuales de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas, Chosica	37
Tabla 03. Factores individuales asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas, Chosica	39
Tabla. 04 Factores familiares asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas, Chosica	42
Tabla 05. Factores sociales asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas, Chosica	44

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas. Lurigancho - Chosica, 2017.

Material y métodos: Estudio observacional analítico, retrospectivo, transversal; en 68 estudiantes. El instrumento empleado evaluó datos personales, características del inicio de la relación sexual, factores individuales, familiares, demográficos y socioculturales. Se usó la prueba de Chi cuadrado y test exacto de Fisher para buscar asociación ($p < 0.05$).

Resultados: la gran mayoría tenía 16 años (60.3%), el 52.9% son de sexo masculino el 58.8% son de Lima. El 32.4% de adolescentes ya ha tenido relaciones sexuales (pene/vagina), la primera relación sexual fue a los 15 años (19.1%), el 20.6% se encontraba en 4to grado, el 26.5% fue su enamorado con quien tuvo relaciones sexuales, el motivo que conllevó al inicio de las relaciones sexuales fue en un 13.2% lo hizo por curiosidad y deseo de probar. El haber tenido caricias, manoseos con fines erótico, el sentir presión de sus amigos o enamorado para tener relaciones sexuales, ser víctima de violencia psicológica, el haber recibido educación sexual en el colegio, tomar bebidas alcohólicas y el usar las redes sociales más de cinco horas, que alguna de sus hermanas (os) mayores haya tenido un hijo antes de los 18 años y la relación que tienen con sus padres y los medios de comunicación son influyentes en el inicio de las relaciones sexuales.

Conclusiones: Los factores individuales, familiares y sociales tienen asociación significativa con el inicio de las relaciones sexuales con un valor $P < 0.05$.

Palabras claves: adolescentes, estudiantes, relaciones sexuales, factores asociados.

SUMMARY

Objective: To determine the factors associated with the early start of sexual relations in adolescents of the fifth year of secondary education at the United Nations Educational Institution. Lurigancho - Chosica, 2017.

Material and methods: Observational, analytical, retrospective, cross-sectional study; in 68 students. The instrument used evaluates personal data, characteristics of the beginning of the sexual relationship, individual, family, demographic and sociocultural factors. The Chi square test and the Fisher exact test were used to look for association ($p < 0.05$).

Results: the great majority was 16 years old (60.3%), 52.9% were male and 58.8% were Lima's children. 32.4% of adolescents already had sex (penis / vagina), the first sexual intercourse was at age 15 (19.1%), 20.6% were in 4 years, 26.5% were in love with having sex, the reason that led to the beginning of sexual relations was 13.2% did so out of curiosity and desire to try. Having had caresses, touching for erotic purposes, being a victim of sexual violence, having received sex education in school, drinking alcoholic beverages and using social networks for more than five hours, that their older sisters have had a child before the age of 18 and the relationship they have with their parents and the media are influential in the beginning of sexual relations.

Conclusions: Individual, family and family factors have a significant relationship with the beginning of sexual relations with a P value < 0.05 .

Key words: adolescents, students, sexual relations, associated factors.

CAPITULO I. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema.

La adolescencia según la Organización Mundial de La Salud (OMS) es la etapa de vida en el que se adquiere la capacidad reproductiva, donde ocurren cambios en los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y se afianza la independencia social y economía (1), uno de los problemas más importantes en esta etapa es la conducta sexual de los adolescentes, por ser conocido que hoy en día la mayoría de los adolescentes empiezan a tener relaciones sexuales antes de cumplir la mayoría de edad, acarreando grandes consecuencias, no solo en lo concerniente a embarazos no deseado, abortos o infecciones de transmisión sexual, sino por las consecuencias sociales, económicas y de salud que originan (2).

A nivel mundial el 11.0% de adolescentes se han iniciado sexualmente alrededor de los 15 años, lo que conlleva a que se presenten 16 millones de partos de madres adolescentes cada año, siendo la prevalencia de las mujeres que dan a luz a su primer hijo antes de los 19 años en algunos países del 30% al 50%, es decir, alta (3).

En países desarrollados, resulta problemática la propensión a la disminución de la edad puberal y el inicio precoz de la primera relación sexual. En los Estados Unidos de Norteamérica el 56% de adolescentes han tenido actividad sexual, de los cuales los varones tienen el mayor porcentaje con el 73%; en España el promedio de inicio de las relaciones sexuales es de 17 años y un 7.0% ya han iniciado su vida sexual a los 15 años. En África sub Sahariana, el 50% de los adolescentes entre 15 y 19 años ya iniciaron la actividad sexual. Por otro lado en el Chile el inicio de actividad sexual es a los 16 años y en México se presenta entre los 13 y 14 años (4).

En América latina y el Caribe la edad de la primera relación sexual es menor para los varones que las mujeres, encontrándose que la edad promedio para el inicio de la primera relación sexual en varones fue de 12.7 años; en Jamaica fue a los 16 años al igual que Chile. En las mujeres se da en promedio a los 15.6 años, en Jamaica y Chile a los 17.9 años (5).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2014, en el Perú del total de adolescentes de 15 a 19 años, el 6.2% inicio su vida sexual antes de los 15 años, la edad promedio del inicio de las relaciones sexuales es de 18.6 años, el 14,6% estuvo alguna vez embarazada, el 60,7% usa método anticonceptivo y el 3,1% desconoce cómo prevenir las infección de transmisión sexual-VIH/SIDA (6), la actualización de este documento en el año 2016 no reportó esta información.

Por otro lado, la Encuesta Global de Salud Escolar 2010 menciona que el 40% de los adolescentes menores de 15 años tiene relaciones sexuales de forma regular y de ellos solo el 38% utilizó algún método anticonceptivo en un su último encuentro íntimo. Según el estudio el 46.7% de alumnos del 2do al 4to año de secundaria, iniciaron su primera relación sexual antes de los 14 años y el 9,1% confesó haber tenido relaciones sexuales con dos o más personas en su vida (7); asimismo, el Documento Técnico de la Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú (2017), se menciona que para el año 2010 el 19.7% de los estudiantes de secundaria refirieron haber tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida, entre estos estudiantes, 46.7% tuvo su primera relación sexual antes de los 14 años, estos porcentajes son más altos entre los varones (28.3% han tenido relaciones sexuales y de ellos 50.9% antes de los 14 años), que entre las mujeres (11.1% han tenido relaciones sexuales y 36.1% antes de los 14 años). De acuerdo a estos datos, el 9.2% de los escolares de secundaria tuvieron su primera relación sexual antes de los 14 años de edad, el 14.4% de los varones y el 4.0% de las mujeres (8).

El inicio temprano de las relaciones sexuales tiene un componente multifactorial, pues son muchos los factores relacionados con el mismo, entre ellos los factores individuales y familiares, entre otros (2).

En el Perú, el inicio temprano de las relaciones sexuales está relacionado con el género, religión, la convivencia con los padres o hermanos, las características del entorno social, las creencias sobre las consecuencias de las relaciones coitales, utilizan sus tiempos libres para el enamorado (a), el consumo de sustancias tóxicas, antecedentes de embarazo precoz (materno) y la violencia dentro de la familia, entre otros (9).

En Lima, el bajo nivel de instrucción, con quien tuvo su primera relación coital, motivo de inicio de relación sexual (curiosidad), edad precoz de la primera menstruación, consumo de alcohol y drogas, ir a fiestas, tomar cerveza, ron, consumir marihuana, fumar cigarrillos, grupo de pares iniciados sexualmente, la cantidad de horas dedicadas a mirar televisión son factores que se relacionan con una mayor frecuencia en el inicio de la actividad sexual temprana en adolescentes (10).

Por todo lo mencionado anteriormente, se formuló la siguiente pregunta de investigación.

1.2 Formulación del problema.

¿Cuáles son los factores asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas. Lurigancho - Chosica, 2017?

1.3 Justificación.

Las consecuencias y repercusiones biológicas, psicológicas y sociales originadas por el inicio temprano de las relaciones sexuales, hacen pertinente realizar esta investigación a fin de contribuir a conocer los principales factores que se relacionan al inicio de las relaciones sexuales tempranas en los adolescentes a fin de disminuir las principales consecuencias del mismo.

Nuestro estudio, por realizarse en una zona rural como Cajamarquilla ubicada en la zona de Lurigancho en el distrito de Chosica, contribuye a la solución del problema por presentar una información sólida y actualizada sobre el tema, además brinda un aporte teórico sobre el tema debido a que se halló pocos estudios similares en la búsqueda bibliográfica.

Asimismo, la presente investigación muestra resultados que motivaran a otros investigadores a realizar investigaciones sobre el tema, sirviendo de línea de base para estudios en donde se evalué la intervención o la implementación de programas educativos con el fin de poder disminuir los factores relacionados con el inicio temprano de las relaciones sexuales en los adolescentes.

Finalizando, es importante mencionar que la realización del presente estudio contribuye a cumplir uno de los fines de las Universidades, el cual es la investigación y generación del nuevo conocimiento, en pro de la salud pública de los peruanos.

1.4 Objetivos.

1.4.1 Objetivo General

Determinar los factores asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas. Lurigancho - Chosica, 2017.

1.4.2 Objetivos Específicos

Describir las características sociodemográfica del inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas. Lurigancho - Chosica, 2017.

Describir los factores individuales asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas. Lurigancho - Chosica, 2017.

Identificar los factores familiares asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas. Lurigancho - Chosica, 2017.

Identificar los factores sociales asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas. Lurigancho - Chosica, 2017.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes.

2.1.1 Antecedentes nacionales:

Coaquira G. (Perú 2017) en su investigación “Funcionamiento familiar y consumo de alcohol relacionado al inicio sexual en adolescentes mujeres del 3ro, 4to y 5to de secundaria de un colegio nacional en el departamento de Junín, 2016-2017”, se buscó determinar la relación entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol relacionado al inicio sexual en adolescentes. Material y Método: Estudio cuantitativo de diseño no experimental, correlacional, de corte transversal. La muestra fue probabilística y estuvo conformada por 279 estudiantes. Los instrumentos utilizados para el recojo de información fueron escala de información familiar. Resultados: se comprobó que existe relación entre el funcionamiento familiar y la primera relación sexual. ($p=0.01$), entre el consumo de alcohol y la primera relación sexual ($p=0.001$) y entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol ($p=0.02$). Conclusión: Existe relación entre las variables de estudio (11).

Sandi B. (Perú 2016) en su investigación “Comportamiento sexual de los adolescentes en el hospital regional de Loreto, entre febrero a marzo del 2016”, se tuvo por objetivo determinar el comportamiento sexual de los adolescentes. Material y método: Se realizó un estudio de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo, donde se entrevistó a 119 adolescentes, 43 de sexo masculino y 46 de sexo femenino que se atendieron entre febrero del 2016 en el hospital de Loreto. Resultados: El 45.4% de los adolescente tienen actividad sexual; mayor frecuencia los de sexo masculino (55.8%) que el sexo femenino (39.5%); con mayor frecuencia entre los de 17 a 19 años de edad (60.7%). La edad promedio de inicio sexual fue de 16.0 años para el sexo masculino y de 16.9 años para el sexo femenino; el 31.5% presentan relaciones

sexuales por vía oral y el 5.6% por vía anal. El 72.2% de los adolescentes con actividad sexual a veces o nunca usan preservativo, el 61.1% no usan método anticonceptivo hormonal, el 3.7% tienen relaciones sexuales con su mismo sexo, el 9.3% han sido diagnosticados de ITS, el 27.8% tienen relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol y el 3.7% bajo efecto de drogas; el 16.7% refirieron embarazo de los cuales el 88.9% optaron por el aborto. El 26.1% (31/119) de los adolescentes tienen un comportamiento sexual de riesgo; más en el sexo masculino (32.6%) que el femenino (22.4%); mayor frecuencia entre los de 17 a 19 años de edad (31.1%). Conclusión: los adolescentes inician sus relaciones en forma temprana y más de la cuarta parte con relaciones sexuales tienen un comportamiento sexual de riesgo (12).

Apaza G. (peru2016) en su investigación “Factores individuales y familiares para el inicio de la actividades sexual coital en estudiantes de la institución educativa N° 1178 Javier Heraud de San Juan de Lurigancho, octubre 2016”, se buscó determinar los factores individuales y familiares para el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de la institución educativa. Material y Método: Se realizó un estudio de tipo transversal prospectivo donde participaron 136 estudiantes pertenecientes a los años de 3ro, 4to y 5to de secundaria, la población fue seleccionada de forma aleatoria. Resultados: Se aprecia que el 27,2% de los estudiantes encuestados refiere haber tenido relaciones sexuales coitales. Los factores asociados fueron la edad del adolescente ($p=0.002$), el tener más de tres enamorados ($p=0.004$), el tener solo o ningún enamorado ($p=0.017$), las experiencias sexuales ($p=0.000$), la permisividad del adolescente a la relación ($p=0.001$), la valoración hacia las relaciones sexuales ($p=0.021$), la curiosidad por tener relaciones sexuales ($p=0.020$). Conclusiones: Los principales factores individuales y familiares para el inicio de la actividad sexual coital fueron: el tipo de experiencia sexual, el acudir a fiestas de modas, la permisividad del adolescente a las relaciones sexuales, la repetición de año, el consumo de bebidas alcohólicas. Los problemas de drogas de algún familiar y

la permisividad de los padres o apoderados para tener enamorados en la adolescente (2).

Tagle P. (Perú 2015) en su investigación “factores asociados e inicio de relaciones sexuales en adolescentes del nivel secundario de la institución educativa privada Manuel Scorza Torres” se buscó establecer la relación entre los factores asociados e inicio de relaciones sexuales. Material y método: Estudio cuantitativo correlacional de corte transversal; se trabajó con el 100% de la población que correspondió a 77 alumnos del 1ro del 5to año de secundaria. La técnica utilizada fue la encuesta mediante la aplicación de un instrumento de elaboración propia, el cual sometido a validación por juicio de expertos y aplicación de prueba piloto obteniéndose un coeficiente KR de 0.69. La relación entre los factores asociados y el inicio de relaciones sexuales se determinó mediante el análisis de regresión logística. Resultados: Respecto a la relación entre los factores asociados e inicio de relaciones sexuales el coeficiente B de Wald obtenido fue -11.774 con nivel de significancia 0.000 menor a 0.05, lo que demostró relación entre estas variables. Respecto a la relación entre los factores individuales e inicio de relaciones sexuales el coeficiente B de Wald obtenido fue 0.660 con nivel de significancia 0.000 menor a 0.05 demostrándose relación significativa entre estas variables. No se encontró relación significativa entre los factores familiares y los factores socioeconómicos con el inicio de relaciones sexuales. Conclusión: Se concluye que existe relación entre los factores asociados (factores individuales) y el inicio de relaciones sexuales en adolescentes de nivel secundario de la institución educativa privada Marvel Scorzo Torres de Carabayllo (13).

Fernández J. y Rojas S. (Perú 2015) en su investigación “factores sociodemográficos asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Hospital de apoyo de San Francisco, Ayacucho. Junio a Agosto 2015” se buscó determinar los factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Material y métodos: Estudio descriptivo, prospectivo y

transversal, en una muestra de 169 adolescentes de la localidad de San Francisco, Ayacucho. Resultados: El 27.8% (47) de adolescentes iniciaron con la relaciones sexuales y el 72.2% (122) no iniciaron; los factores asociados ($P < 0.05$) al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes fueron la edad, sexo, tipo de institución educativa, ingreso económico, convivencia familiar y consumo de bebidas alcohólicas; los factores no relacionados ($P > 0.05$) al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes fueron el nivel de instrucción, procedencia y consumo de cigarrillos. Conclusión: El inicio de las relaciones sexuales en adolescentes se encuentra influenciado por factores sociodemográficos (14).

2.1.2 Antecedentes Internacionales:

Royuela R. (España 2015) en su investigación “factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescencia”, buscó averiguar cuáles son los factores de riesgo en adolescentes que se relacionan de forma estadísticamente con tener relaciones sexuales completas. Material y Método: Se realizó una encuesta a 1289 adolescentes de segunda y tercero de educación secundaria obligatoria de Castilla y León (España), en el curso de 2010- 2011 en donde se analizaron múltiples variables epidemiológicas, calculando medidas de centralización y dispersión en las variables cuantitativas y respectivamente la distribución de frecuencia en las cualitativas. Resultados: la edad media de los encuestados fue de 14,05 años (mediana y moda: 14 años; rango: 12-17 años), sin existir diferencias entre sexos. El 17,5% había tenido relaciones sexuales con penetración (el 9% a los 12; el 6% a los 13; el 10,6% a los 14; el 34,2% a los 15; el 53,2% a los 16 y el 57,1% a los 17 años). Este porcentaje era mayor en los chicos (20,2%) que en las chicas (15,4%). Otros factores asociados de forma estadísticamente significativa ($p < 0,05$) con haber tenido relaciones sexuales coitales fueron mayor edad, peor relación con sus padres, padres divorciados, peor relación entre sus padres, fumar, beber alcohol, emborracharse, consumir drogas, peor salud actual, peor alimentación, peor memoria, ser más erotofílicos

y definirse como agnóstico o ateo. Conclusiones: Además de con el alcohol, el tabaco y otras drogas también es factor de riesgo de precocidad sexual adolescente tener una mala relación con los padres y de los padres entre sí (15).

Sagñay N. (Ecuador 2015) en su investigación “estructura familiar como factor causal en el inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes en etapa temprana de la parroquia checa - Cuenca 2015”, buscó determinar la estructura familiar como factor causal en el inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes en etapa temprana. Material y Métodos: Se realizó un estudio con enfoque mixto cuantitativa, observacional analítico transversal y cualitativo. Resultados: La prevalencia de relaciones sexuales es del 17,1% IC95%: 12,2 – 22,18. La edad media fue 17.4 años. En el 80,6% la frecuencia es ocasional, con una pareja el 33,3% y definida como estable por el 58,3%. La actividad valorada por la escala de Peeting que predominó es la de besos 28,0%, la principal razón para iniciar la actividad sexual fue la curiosidad 9,0%; el uso de preservativo fue del 15,2% y la principal fuente de información sexual fueron los padres 82,5%. Se encontró asociación con el APGAR Familiar RP 0.36 IC95%: 0.15-0.87, $p=0,020$; tener pareja o enamorado RP 8.510 IC95%: 3.64-19.9, $p=0,000$; ser repetidor de grado RP 3,30 IC95%: 1.45-7.50, $p=0,003$; el consumo de alcohol RP 4.98 IC95%: 2.34-10.6, $p=0,000$ y con la estructura familiar RP 2.66 IC95%: 1.27-5.57, $p=0,008$. Conclusiones: la prevalencia de relaciones sexuales es inferior a la reportada en otros estudios tanto nacionales e internacionales; encontrándose asociada con el APGAR familiar, el tener pareja o enamorado, ser repetidor de grado, consumo de alcohol y la estructura familiar (16).

Gonzales E. (Chile 2013) en su investigación “factores familiares asociados al inicio sexual temprano en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva en Santiago de Chile”, tuvo por objetivo determinar los factores familiares asociados al inicio sexual temprano en adolescentes en un

centro de salud sexual y reproductiva. Material y Método: Estudio transversal analítico. Resultados: El 90,2% son mujeres en ellas 96% eran estudiantes. La edad promedio de inicio de la actividad sexual varía entre 15 y 16 años para los hombres y entre 15 y 17 años para las mujeres, observándose que los hombres y las mujeres de nivel socioeconómico tienden a iniciarse sexualmente a edades más tempranas. Conclusiones: Que cuando el nivel socioeconómico decrece, las tasas de actividad sexual y embarazada aumentan debido a que la pobreza las condiciones económicas inseguras y las bajas expectativas desaniman alas adolescentes de familias pobres a transitar hacia la adultez a través de los logros educacionales y de carrera y, por lo tanto, postergar la maternidad adolescente (17).

2.1 Base teórica.

2.1.1 Adolescencia:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la adolescencia es el periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la madurez reproductiva y se van formando patrones biológicos y psicológicos que los acompañarán durante toda su vida (18).

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años (18).

De acuerdo a lo establecido en la Resolución Ministerial N° 538-2009/MINSA que aprueba la norma técnica de salud para la atención integral de salud en la Etapa de Vida Joven, se considera población adolescente a aquella cuya edad oscila entre los 12 y 17 años de edad, y población joven a aquella cuya edad oscila entre los 18 a 29 años (19).

Para la OMS. La adolescencia 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. 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 (18).

La UNICEF (United Nations International Children's Emergency Fund) (2011) menciona que la adolescencia es una etapa problemática por varias razones, pues se sabe que de la madurez física, emocional y cognitiva, entre otros factores, dependen de la manera en que cada individuo experimente este período de la vida. Hacer referencia al comienzo de la pubertad, que podría

considerarse una línea de demarcación entre la infancia y la adolescencia, no resuelve el problema (20).

2.1.2 Etapas de la adolescencia:

La adolescencia se divide en tres etapas:

Adolescencia Temprana (10 a 13 años):

Está referida al periodo peri puberal, con grandes cambios corporales y funcionales como el inicio de la menstruación. Asimismo, comienza a generar amistades fundamentalmente con personas del mismo sexo. Incrementan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales no reales. Se angustia en demasía por sus variaciones corporales con grandes dudas por su aspecto físico (21).

Adolescencia media (14 a 16 años):

Es la adolescencia propiamente dicha; en este período ha culminado casi por completo su crecimiento y desarrollo corporal. Se relaciona al máximo con sus pares, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres. Muchas personas concuerdan que es la edad promedio de comienzo de experiencia y actividad sexual; se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo. Se muestran muy preocupados por su apariencia física y pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda (21).

Adolescencia tardía (17 a 19 años):

Los cambios físicos son imperceptibles y aceptan su imagen corporal; muestran nuevamente acercamiento a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; se interesan por relaciones más íntimas y el grupo de pares va perdiendo relevancia; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales (21).

2.1.3 Cambios en la Adolescencia:

Cambios físicos:

En las mujeres, la pubertad se caracteriza por un aumento de la secreción hormonal, lo que provoca un crecimiento rápido aumento del peso y las caderas, desarrollo de los genitales, aparición de vello púbico, axilar y aparición de la menarquia o primera menstruación. La menarquia ocurre de 9 a 11 años, la pubertad se completa en 4 años. En varones la pubertad se caracteriza con estirón de crecimiento, aumento de tamaño testicular, aparición de vello púbico y facial, engrosamiento de la voz y primera emisión de espermatozoides (entre las edades 11 y 15 años), la pubertad en varones dura hasta los 20 y 21 años. Puede haber variación de la pubertad entre varones y mujeres (18).

Cambios cognitivos:

Los cambios cognitivos que se dan durante la pubertad hacen que los jóvenes puedan pasar del pensamiento concreto a pensamientos y conductas más abstractas. Durante esta etapa de pensamiento concreto. Los adolescentes se preocupan de sí mismos y manifiestan una conducta egocéntrica. Los adolescentes se creen el centro de atención y audiencia imaginaria. Los jóvenes tienden a soñar, fantasear y establecer metas no realistas sobre el futuro, los adolescentes tienden a pasar más tiempo solos, ellos creen que sus problemas son únicos, y que no tienen solución, y que nadie puede comprenderlos en este periodo, los jóvenes experimentan roles y fantasías con el fin de desarrollar su identidad, la cual incluye su propio concepto sobre sexualidad, identidad de género y orientación sexual (22).

2.1.4 Inicio de la sexualidad en los adolescentes:

El inicio de las relaciones sexuales marca el desarrollo físico y psicológico del hombre y la mujer en todas las sociedades, y tanto el momento en que se produce este evento como el contexto en el que ocurre, ocasionan un impacto inmediato, que puede tener consecuencias a largo plazo para el individuo. Generalmente esta actividad cada vez ocurre en estadios de la vida más tempranos y mientras más precoz ocurre este, mayor es el número de parejas sexuales que tienen esas personas y por lo tanto los riesgos aumentan como la aparición de infecciones de transmisión sexual y de embarazos (23).

En el año 2017 se publicó el Documento Técnico de la Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú, donde se menciona que para el año 2010, el 19.7% de los estudiantes de secundaria refirieron haber tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida. Entre estos estudiantes, 46.7% tuvo su primera relación sexual antes de los 14 años. Estos porcentajes son más altos entre los varones (28.3% han tenido relaciones sexuales y de ellos 50.9% antes de los 14 años), que entre las mujeres (11.1% han tenido relaciones sexuales y 36.1% antes de los 14 años). De acuerdo a estos datos, el 9.2% de los escolares de secundaria tuvieron su primera relación sexual antes de los 14 años de edad, el 14.4% de los varones y el 4.0% de las mujeres. Es importante mencionar que 9.1% refieren haber tenido relaciones sexuales con 2 o más personas en su vida, este porcentaje es siete veces mayor en varones que en mujeres (15.6% y 2.6% respectivamente). Asimismo, solo el 64.3% de los que tuvieron relaciones sexuales, en los últimos 12 meses, utilizaron condón, aunque un 38.9 % refieren haber utilizado otro método anticonceptivo. En el uso de condón u otro método anticonceptivo no se observa una diferencia importante entre hombres y mujeres (8).

2.1.5 Factores relacionados al inicio de las relaciones sexuales:

Factores individuales o biológicos:

Comprende aquellos aspectos que desde el punto de vista físico y orgánico tienen que ver con la expresión sexual. Se integran en ella, por tanto, distintos aparatos y órganos regidos por el cerebro que, tras recibir información desde los órganos de los sentidos, elabora la respuesta sexual humana. Se ha demostrado relación entre el comienzo de las relaciones sexuales y la edad de maduración sexual. Con el adelanto de la menarquia se han adelantado las relaciones sexuales (14).

Los factores relacionados que se pueden presentar son la edad, el sexo, bajo nivel educativo, sintomatologías depresivas y el autoestima, edad precoz de la primera menstruación, consumo de bebidas alcohólicas, consumo de diferentes tipos de drogas, ir a fiestas, fumar cigarrillos y grupos de pares iniciados sexualmente (14) (24) (18) (25) (26).

Factores familiares:

La Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Familiar (2015), describió a la familia como "la unidad básica de salud, conformada por un número variable de miembros que, en la mayoría de los casos, conviven bajo un mismo lugar, vinculados por lazos ya sean consanguíneos, legales o de afinidad, que están llamados al desarrollo humano pleno" (27). La Organización Mundial de la Salud (OMS), la define como "los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio. El grado de parentesco utilizado para determinar los límites de la familia dependerá de los usos a los que se destinen los datos y, por lo tanto, no puede definirse con precisión en escala mundial" (28).

El modelo familiar se transmite de padres a hijos y se ha demostrado que las hijas de madres adolescentes tienen el doble de posibilidades de ser, ellas

mismas, madres adolescentes. Además del modelo familiar la comunicación que se establezca entre padres e hijos es otro de los factores determinantes del inicio precoz de las relaciones sexuales y de un eventual embarazo. Asimismo, la comunicación familiar es una de las interacciones que se da en el seno de la familia, y está determinada por las características individuales de sus componentes (como sus rasgos de personalidad, sus emociones e intereses, su concepción de los roles familiares o sus estilos de vida), pero también por la particular organización que, como grupo, han hecho de las tareas y de los espacios domésticos, así como por todas las demás características que configuran la idiosincrasia de una familia, y cuando las familias no tienen patrones ético morales estructurados sus miembros presentan comportamientos negativos que podrían influir en el inicio de las relaciones sexuales (14).

Por ello la función de la familia en la prevención del embarazo en los adolescentes, se basa en la vigilancia realizada cuando empiezan a buscar su independencia y comienzan a explorar el mundo que los rodea, siendo ellos los que toman sus propias decisiones (28) (29).

Entre los factores familiares relacionados al embarazo en la adolescencia, se encuentran:

Relación con los padres: En un trabajo realizado en adolescentes, se observó que la mala relación con los padres y de los padres entre si se asocia con haber tenido relaciones coitales tempranas, ya que esta situación genera limitaciones para el dialogo entre los padres y los hijos sobre diferentes temas. Como la sexualidad (30).

Comunicación familiar: En un estudio se observó que la mala comunicación familiar es una variable que se asocia con el inicio sexual (31).

Permisibilidad de los padres hacia la sexualidad: Los adolescentes señalan que el hecho de que los padres se enteren que ellos ya han tenido relaciones sexuales les genera emociones diferentes como el temor al rechazo por parte de sus progenitores y sentir que ellos pensarán que ya no es lo mismo, en las mujeres siente que las juzgarán por quedar embarazadas o por el número de parejas que llegan a tener, a diferencia de los varones. Las actitudes permisivas de los padres hacia las relaciones sexuales prematrimoniales se han asociado con la actividad sexual temprana, en cambio, las actitudes conservadoras hacia la sexualidad se relacionan, sexual genitales y de compañeros sexuales (32).

Factores sociodemográficos:

Entre los aspectos sociodemográficos identificados con el comportamiento sexual de los adolescentes está la cultura, la etnografía y la condición socioeconómica; a diferencia de nuestros países, se ha observado una disminución del inicio de las relaciones sexuales tempranas y embarazo en adolescentes cuando hay preocupación por iniciar con programas de educación sexual y se promueven campañas para fortalecer los lazos afectivos con los padres y la familia (16).

Entre los principales factores sociales se encuentran:

El noviazgo: Se ha integrado como una dimensión valiosa dentro de la pareja. Además es considerado como una expresión de la sexualidad, pero en la adolescencia es visto como un riesgo, por la vulnerabilidad a un embarazo debido a que la proximidad física que se convierte en la principal expresión y de recibir afecto (33).

Según Morales, “puntualiza que para el adolescente, la relación de noviazgo lleva implícita la comunicación, la relación felicidad y una especie de fecundidad psicológica caracterizada por euforia, entusiasmo hacia la vida y el deseo de

juntos madurar es una forma de vivir el amor (34). Borges, afirma “uno de los aspectos determinantes, en las elecciones sobre el momento, el compañero y el contexto en que ocurren se refiere la presión ejercido por los pares (35).

Los valores: Según Grande, el educar en valores debe formar parte de la programación del aula, para tenerlo presente en el desarrollo de todas nuestras actividades, de una forma transversal a lo largo de todo el curso, puesto que no se trata de conceptos aislados que debemos aprender por lo que consiste una interacción de los mismos para hacerlos formar parte de nuestra personalidad y poder actuar de frente de una manera responsable ante las consecuencias que se vayan a presentar en nuestras vidas (36).

Medios de comunicación: Otro factor importante son los medios de comunicación, pues influyen de manera significativa en el inicio de una conducta sexual prematura, pues en la actualidad los jóvenes tienen acceso a la televisión y la internet sin límites y son estos medios los encargados de las diferentes campañas publicitarias, que en muchos casos utilizan para comercializar el sexo; por ejemplo la TV les ofrece desde un programa cultural y familiar hasta información que los incite a conductas que atenten contra su salud sexual y reproductiva, acompañado de la internet con información, donde están incluidas las pornografías (37).

Consumo de alcohol: Según OMS (2015) el alcohol es una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencias, se ha usado grandemente en muchas culturas durante varios siglos. El consumo abusivo de alcohol lleva una pesada carga social y económica para el gobierno (38). El consumo de alcohol ha suscitado interés en todas las culturas y en todos los continentes, desde los años ochenta existen ya reportes de los altos niveles de consumo y problemas asociados a su abuso, en este grupo poblacional, existe más probabilidad de uso de sustancias psicoactivas durante la adolescencia y

la etapa de adulto joven, con una asociación positiva entre nivel educativo y consumo (39).

La Escuela: Según Valderrama entendemos por escuela a aquella institución que se dedica al proceso de enseñanza y aprendizaje entre alumnos y docentes. La escuela es una de las instituciones más importantes en la vida de una persona, quizás están importante y primordial; luego de la familia ya que hoy en día el niño se integra a ella desde sus años tempranos para que así pueda finalizar normalmente cerca de la adultez (40).

2.2 Terminología básica.

Adolescencia: Es el periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la madurez reproductiva y se van formando patrones biológicos y psicológicos que los acompañarán durante toda su vida (18).

Sexualidad: La sexualidad hace parte de la vida de toda persona, a ella están asociadas a funciones importantes como la reproductiva, la placentera y la función comunicativa, esta última permite a los seres humanos expresar sentimientos, deseos y pensamientos que conllevan a una relación sexual libre de presión, violencia. La sexualidad se interrelaciona con la personalidad, que se practica y se expresa, como son; sentimos y pensamos. Su pleno desarrollo depende de la satisfacción de las necesidades fundamentales del ser humano, como el deseo de contacto, la intimidad, la expresión emocional, el placer, la ternura y el amor. Por lo tanto no sólo se asocia la sexualidad a la capacidad reproductiva sino a un conjunto de dimensiones donde el placer forma parte importante (41).

Actividad sexual: La actividad sexual es una expresión conductual de la sexualidad personal donde el comportamiento erótico de la sexualidad es el más

evidente. La actividad sexual se caracteriza por los comportamientos que buscan erotismo y es sinónimo de comportamiento sexual (42).

Comportamiento sexual: Es el que desarrollan los seres humanos para buscar compañeros sexuales obtener posibles parejas, formar relaciones, mostrar deseo sexual y el coito; dependerá de las prácticas y los conocimientos que tienen los individuos y que pueden involucrarse en la posibilidad de llevar a cabo una actividad sexual (42).

Factores individuales: Se enmarca al conjunto de caracteres, hechos, situaciones que intervienen en el desarrollo de un individuo en un determinado contexto de su vida (43).

Factores familiares: conjunto de características inherentes a la familia en estudio, que intervienen de manera fundamental en el desarrollo como ser humano de todos sus miembros, mediante interacciones afectivas, de comunicación, en valores, costumbres, entre otros, que se establecen para relacionarse entre sus miembros y con los demás y que se evidencia en el comportamiento y en las decisiones saludables o no saludables que toma en su proceso de adaptación a la sociedad (44).

Factores sociales: Es el conjunto de relaciones sociales entre individuos que comparten una misma cultura y que interactúan entre sí, para conformar una sociedad (43).

2.3 Hipótesis.

H₁: Existe relación significativa entre los factores asociados y el inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes

H₀: No Existe relación significativa entre los factores asociados y el inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes

2.4 Variables.

2.4.1 Variable Dependiente:

- Inicio temprano de relaciones sexuales.

2.4.2 Variables Independientes:

- Factores individuales.
- Factores familiares.
- Factores demográficos.
- Factores socioculturales.

(Ver Anexo N° 01: Operacionalización de variables).

CAPITULO III. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de Investigación.

El presente estudio es observacional, de tipo analítico, prospectivo de corte transversal.

Descripción del ámbito de la investigación

El presente trabajo de investigación se realizó a estudiantes adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas, Lurigancho-Chosica, 2017.

3.2 Población y muestra.

3.2.1 Población:

La población del estudio estuvo conformada por los estudiantes adolescentes del quinto año de secundaria del turno tarde, en la Institución Educativa Naciones Unidas. Siendo un total de 72 alumnos matriculados, distribuidos en tres secciones A, B, y C.

3.2.2 La muestra:

No se realizó cálculo del tamaño de muestra, debido a que toda la población del quinto año de secundaria ingresó al estudio. Se eliminaron 04 encuestas de participantes que no cumplieron con los criterios de inclusión, siendo la muestra final 68 alumnos.

3.2.3 Criterios de Inclusión:

- Alumno matriculado en el 5to año de secundaria en la Institución Educativa Naciones Unidas.
- Alumno de ambo sexos.
- Alumno con edad entre 15 a 17 años.
- Alumno que acepten resolver el cuestionario correspondiente al estudio de investigación.
- Alumno cuyos padres firmen el consentimiento informado.

3.2.4 Criterios de Exclusión:

- Alumnos que no asistan el día de la aplicación de la encuesta.
- Alumnos que por problemas de salud no puedan completar el cuestionario de recolección de datos.

3.2.5 Tipo de Muestreo

Muestreo no probabilístico por conveniencia

3.2.6 Unidad de análisis

Un estudiante adolescente del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.3.1 Técnica:

La técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta a estudiantes adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas, por ser el más adecuado para los objetivos del estudio.

Autorizaciones: Para la ejecución del estudio se dirigió un oficio al director de la Institución Educativa Naciones Unidas ubicado en Unión Santa Cruz - Lima, para la aprobación y autorización respectiva.

Proceso de selección. Se aplicaron criterios de selección a los alumnos participantes que los cumplan, estos serán identificados por los recolectores de datos.

Proceso de consentimiento información: el proceso fue verbal y físico. Una vez captados, se les brindó un consentimiento que debió ser firmado por los padres de los alumnos (Ver Anexo N°01: Instrumento de recolección de datos).

Registro de información: se les entregó a cada participante una encuesta. Posteriormente se les pidió que lean y respondan de forma anónima, sin colocar nombres ni apellidos, en la encuesta. Para identificar la ficha se colocó un código de identificación.

Despedida: Posteriormente a la recolección de la información, se procedió a agradecer a los alumnos por el apoyo.

Revisión de documentos: se revisó que cada uno de los ítems se encuentren adecuadamente registrados.

Instrumento de recolección de datos: encuesta de los factores asociados al inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes.

3.3.2 Instrumento

La Encuesta: sirvió para hallar los factores asociados al inicio temprano de relaciones sexuales por lo cual estuvo constituido por 53 ítem distribuidos en 6 partes:

Parte I: Datos personales con 4 ítem (edad, sexo, grado de instrucción, departamento de nacimiento).

Parte II: Características del inicio de relaciones sexuales con 5 ítem

Parte III: Factores individuales con 12 ítem.

Parte IV: Factores familiares con 05 ítem.

Parte V: factores socioculturales con 02 ítem.

El instrumento a usar fue tomado de la investigación realizada por Apaza (2016) (2), el cual fue sometido a juicio de expertos, con la deliberación de 6 obstetras obteniendo un valor $p < 0.005$; este instrumento fue modificado y adaptado para el cumplimiento de los objetivos propuestos, realizándose posteriormente una prueba piloto en 10 alumnos del cuarto año de secundaria del turno tarde de la misma institución, lo cual permitió evaluar aspectos técnicos, mejorar y corregir todas las que se encontraron en el instrumento.

3.4 Procesamiento de datos y análisis estadístico.

Posteriormente, los datos recolectados se digitaron en una base de datos creada en el programa estadístico SPSS (Statistical Package for Social Science) versión 22.0, para lo cual se asignó códigos numéricos a las variables categóricas, para el posterior análisis de datos.

Los datos se analizaron de acuerdo a la operacionalización de las variables del estudio. Se realizó el análisis descriptivo o univariado de las variables cuantitativas mediante las medidas de tendencia central (promedio) y de dispersión (desviación estándar); para las variables cualitativas, se determinaron frecuencias absolutas y relativas (porcentajes). Se usó el programa Microsoft Excel 2010 para elaborar las tablas y gráficos pertinentes. Los factores para el inicio de las relaciones sexuales se determinaron mediante la base del cálculo de la prueba Chi-cuadrado y test exacto de Fisher, con un nivel de confianza (IC) del 95%, el cual se consideraron significativo cuando tenía un valor $p < 0.05$.

3.5 Aspectos éticos.

El presente estudio por ser de diseño no experimental (observacional), no conllevó riesgo alguno en los participantes, pues no se realizó ninguna intervención. Además, se mantuvo la privacidad de los datos de los participantes por medio de códigos asignados a las encuestas y el llenado anónimo de los mismos. Los resultados fueron manejados únicamente por la investigadora y se respetaron los cuatro principios éticos (autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia).

CAPITULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados.

Tabla N° 01 Características sociodemográficas de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas, Chosica

Edad	n=68	%
15	4	5.9
16	41	60.3
17	23	33.8
Sexo	n=68	%
Masculino	36	52.9
Femenino	32	47.1
Lugar de Nacimiento	n=68	%
Lima	40	58.8
Provincia	28	41,2

Fuente: Propio del autor

INTERPRETACIÓN

En la tabla N°01 se observa las características sociodemográficas de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas, donde se encontró que la gran mayoría tenía 16 años (60.3%) seguida de 17 años (33.8%) y de 15 años (5.9%). Con relación a la edad de los adolescentes se encontró que el 52.9% son de sexo masculino y el 47.1% son de sexo femenino. Con respecto al lugar de nacimiento de los adolescentes se encontró que el 58.8% son de Lima y el 41.2% provienen de provincia.

Tabla N°02 Características del inicio de relaciones sexuales de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas, Chosica

Has tenido relaciones sexuales (pene/vagina) alguna vez en tu vida		
Si	22	32.4
No	46	67.6
Total	n=68	%
A qué edad tuviste la primera relación sexual		
14	3	4,4
15	13	19,1
16	5	7,4
17	1	1,5
Total	n=22	32.4%
En qué año de estudios te encontrabas		
3cero	2	2,9
4to	14	20,6
5to	6	8,8
Total	n=22	32.4%
Con quién tuviste fue		
Enamorado	18	26,5
Amigo	4	5,9
Total	n=22	32.4%
Que te motivo a tener relaciones sexuales		
Amor	4	5,9
Curiosidad, deseo de probar	9	13,2
Se dio la ocasión	4	5,9
Por acuerdo de los dos	5	7,4
Total	n=22	32.4%

Fuente: Propio del autor

INTERPRETACIÓN

En la tabla N°02 se observa las características del inicio de relaciones sexuales de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas donde se encontró que el 32.4% de adolescentes ya ha tenido relaciones sexuales (pene/vagina) de las cuales podemos observar que las edades de la primera relación sexual fue a los 15 años (19.1%), 16 años (7.4%), 14 años (4.4%) y 17 años (1.5%). Por otro lado se les pregunto en que año estaban cursando cuando iniciaron sus relaciones sexuales y respondieron el 20.6% se encontraba en 4to, 8.8% 5to y el 2.9% 3cero de secundaria. También se les pregunto con quien tuvo su primera relación sexual encontrando que el 26.5% fue su enamorado y 5.9% fueron sus amigos. El motivo que conllevó al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes se encontró que el 13.2% lo hizo por curiosidad y deseo de probar, el 7.4% lo hizo por acuerdo mutuo y el 5.9% lo hizo por amor y porque se dio la ocasión.

Tabla N°03 Factores individuales asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas, Chosica

Factores Individuales	Inicio de Relaciones Sexuales				Chi ²
	Si		No		
	Nº	%	Nº	%	
<i>Has tenido caricias, manoseos con fines erótico</i>					
Si	22	100%	3	6.5%	0.000
No	0	0%	43	93.5%	
<i>Las relaciones sexuales es normal y deben ser vividas con intensidad</i>					
Si	12	54.5%	22	47.8%	0.604
No	10	45.5%	24	52.2%	
<i>El tener relaciones sexuales es una forma ideal para que se te valore más</i>					
Si	4	18.2%	2	4.3%	0.060
No	18	81.8%	44	95.7%	
<i>Sientes presión de tus amigos o enamorado para tener relaciones sexuales</i>					
Si	3	13.6%	3	6.5%	0.030
No	19	86.4%	43	93.5%	
<i>Víctima de violencia física</i>					
Si	4	18.2%	4	8.7%	0.256
No	18	81.8%	42	91.3%	
<i>Víctima de violencia psicológica</i>					
Si	7	31.8%	12	26.1%	0.042
No	15	68.2%	34	73.9%	
<i>Víctima de violencia sexual</i>					
Si	0	0%	6	13%	0.056
No	22	100%	40	87%	
<i>En tu colegio has recibido un curso de educación sexual</i>					
Si	16	72.7%	39	84.8%	0.045
No	6	27.3%	7	15.2%	
Total	22	32.4%	46	67.6%	

Fuente: Propio del autor

Factores Individuales	Inicio de Relaciones Sexuales				Chi ²
	Si		No		
	Nº	%	Nº	%	
Tomar bebidas alcohólicas					
Si	13	59.1%	35	76.1%	0.010
No	9	40.9%	11	23.9%	
Fumar cigarrillos o droga					
Si	2	9.1%	8	17.4%	0.366
No	20	90.9%	38	82.6%	
Usar las redes sociales más de cinco horas al día para buscar pareja					
Si	1	4.5%	2	4.3%	0.000
No	21	95.5%	44	95.7%	
Sientes presión de tus amigos o enamorado para tener relaciones sexuales					
Si	3	13.6%	3	6.5%	0.030
No	19	86.4%	43	93.5%	
Aspiración o meta para el futuro					
Si	21	95.5%	45	97.8%	0.558
No	1	4.5%	1	2.2%	
Total	22	32.4%	46	67.6%	

Fuente: Propio del autor

INTERPRETACIÓN

En la tabla N°03 se observa los factores individuales asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas, donde se encontró de las 22 personas que iniciaron sus relaciones sexuales el 100% tuvo caricias y manoseos con fines eróticos, el 54.5% mencionan que las relaciones sexuales son normales y deben ser vividas con intensidad, el 18.2% considera que el tener relaciones sexuales es una forma ideal para que se te valore más, el 13.6% ha sentido presión de sus amigos o enamorado para tener relaciones sexuales, el 18.2% inicio sus relaciones sexuales por que fue víctima de violencia física, no se encontró casos de víctima de violencia sexual, el

72.7% recibió educación sobre educación sexual, el 59.1% que toma bebidas alcohólicas ha iniciado sus relaciones sexuales, el 9.1% de las personas que iniciaron sus relaciones sexuales en algún momento fumaron cigarrillo o consumieron drogas, el 4.5% de las personas que iniciaron sus relaciones sexuales han usado las redes sociales más de cinco horas al día para encontrar pareja, el 13.6% que inicio sus relaciones sexuales ha sentido presión por parte de sus amigos o enamorado para iniciar sus relaciones sexuales y el 95.5% que inicio sus relaciones sexuales tiene aspiración o meta en el futuro.

En la tabla se observa que el haber tenido caricias, manoseos con fines erótico, el sentir presión de sus amigos o enamorado para tener relaciones sexuales, ser víctima de violencia psicológica, el haber recibido educación sexual en el colegio, tomar bebidas alcohólicas y el usar las redes sociales más de cinco horas presentaron un valor $P < 0.05$, por lo tanto, es significativo.

Tabla N°04 Factores familiares asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas, Chosica

Factores Familiares	Inicio de Relaciones Sexuales				Chi ²
	Si		No		
	Nº	%	Nº	%	
<i>Que la mamá haya tenido su primer hijo antes de los 18 años</i>					
Si	8	36.4%	22	47.8%	0.356
No	14	63.6%	24	52.2%	
<i>Alguna de tus hermanas, tuvo un hijo ante de cumplir los 18 años</i>					
Si	2	9.1%	4	8.7%	0.003
No	20	90.9%	42	91.3%	
<i>La relación que tienes con tus padres es buena</i>					
Si	18	81.8%	39	84.8%	0.000
No	4	18.2%	7	15.2%	
<i>Conversas con tus padres sobre sexualidad</i>					
Si	12	54.5%	31	67.4%	0.304
No	10	45.5%	15	32.6%	
<i>Tus padres están de acuerdo en que tengas enamorado</i>					
Si	17	77.3%	32	69.6%	0.508
No	5	22.3%	14	30.4%	
Total	22	32.4%	46	67.6%	

Fuente: Propio del autor

INTERPRETACIÓN

En la tabla N°04 se observa los factores familiares asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria donde se encontró de las 22 adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales el 36.4% sus mamás tuvieron su primer hijo antes de los 18 años, el 9.1% que iniciaron sus relaciones sexuales sus hermanas también tuvieron un hijo antes de cumplir los 18 años, el 81.8%

de las adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales tuvo una buena relación con sus padres, el 54.5% de adolescentes que iniciaron su relaciones sexuales en algún momento hablaron con sus padres sobre sexualidad y el 77.3% de adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales sus padres estuvieron de acuerdo en que tengan enamorado.

En la tabla se observa, las hermanas que tuvieron un hijo antes de los 18 años y la relación que tienen con sus padres presentaron un valor $P < 0.05$, por lo tanto, es significativo.

Tabla N°05 Factores sociales asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas, Chosica

Factores Sociales	Inicio de Relaciones Sexuales				Chi ²
	Si		No		
	Nº	%	Nº	%	
<i>Prácticas algún tipo de religión</i>					
Si	11	50%	31	67.4%	0.167
No	11	50%	15	32.6%	
<i>Influencia de los medios de comunicación</i>					
Si	18	81.8%	31	67.4%	0.003
No	4	18.2%	15	32.6%	
Total	22	32.4%	46	67.6%	

Fuente: Propio del autor

INTERPRETACIÓN

En la tabla N°05 sobre los factores asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria se encontró que de las 22 personas que iniciaron sus relaciones sexuales el 50% practica algún tipo de religión, de las adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales el 81.8% hacen referencia que los medios de comunicación influyen en el inicio de las relaciones sexuales.

En la tabla se observa que los medios de comunicación son influyentes en el inicio de relaciones sexuales siendo el único que tiene un valor $P < 0.05$, por lo tanto, es significativo.

4.2 Discusión.

El inicio de las relaciones sexuales cada vez se presenta a más temprana edad, registrando promedios de edad de inicio de 13,5 a 16 años. Este inicio tan precoz de las relaciones sexuales, aumenta el riesgo de tener un número mayor de parejas sexuales y con ello sus riesgos (enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados). En las últimas dos décadas la evidencia indica que la edad de inicio de las relaciones sexuales con penetración en adolescentes ha disminuido de manera paulatina (14-19 años en promedio), exponiéndolos a situaciones de riesgo que atentan contra su salud sexual y reproductiva. En tal sentido el presente estudio se llevó a cabo en la Institución Educativa Naciones Unidas, Chosica con el objetivo de determinar los factores asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria.

Con respecto a las Características sociodemográficas de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas se encontró que la gran mayoría tenía 16 años (60.3%) seguida de 17 años (33.8%) y de 15 años (5.9%). Con relación a la edad de los adolescentes se encontró que el 52.9% son de sexo masculino y el 47.1% son de sexo femenino. Con respecto al lugar de nacimiento de los adolescentes se encontró que el 58.8% son de Lima y el 41.2% provienen de provincia.

Al comparar estos resultados con estudios a nivel Nacional e Internacional encontramos que para el autor **Sandi B** en su estudio encontró “con mayor frecuencia el sexo masculino (55.8%) que el sexo femenino (39.5%); con mayor frecuencia entre los de 17 a 19 años de edad (60.7%)” datos semejantes en comparación a nuestro estudio. Para **Royuela R** en su estudio encontró la edad promedio de 14 años, sin existir diferencias entre sexos. Diferimos de estos resultados en comparación con nuestro estudio donde la edad promedio fue de 16 años y si existieron diferencias entre ambos sexos. Para el autor **Sagñay N**

en su estudio encontró la edad promedio fue 17 años en comparación a nuestro estudio se encontró la edad de 16 años con mayor frecuencia. Para **Gonzales E** en su estudio encontró que el 90,2% son mujeres en comparación a nuestro estudio el sexo masculino fue el más frecuente.

En relación a las características del inicio de relaciones sexuales de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas se encontró que el 32.4% de adolescentes ya ha tenido relaciones sexuales (pene/vagina) de las cuales podemos observar que las edades de la primera relación sexual fue a los 15 años (19.1%), 16 años (7.4%), 14 años (4.4%) y 17 años (1.5%). Por otro lado se les pregunto en que año estaban cursando cuando iniciaron sus relaciones sexuales y respondieron el 20.6% se encontraba en 4to, 8.8% 5to y el 2.9% 3cero de secundaria. También se les pregunto con quien tuvo su primera relación sexual encontrando que el 26.5% fue su enamorado y 5.9% fueron sus amigos. El motivo que conllevó al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes se encontró que el 13.2% lo hizo por curiosidad y deseo de probar, el 7.4% lo hizo por acuerdo mutuo y el 5.9% lo hizo por amor y porque se dio la ocasión.

Estos resultados comparados con estudios a nivel Nacional e Internacional podemos encontrar que para el autor **Sandi B** en su estudio el 45.4% de los adolescente tienen actividad sexual cifra superior con relación a nuestro estudio donde se encontró 32.4%; mayor frecuencia los de sexo masculino (55.8%) que el sexo femenino (39.5%), la edad promedio de inicio sexual fue de 16 años para el sexo masculino y de 16.9 años para el sexo femenino en comparación a nuestro estudio el inicio de las relaciones sexuales con mayor frecuencia fue a los 15 años para ambos sexos. Para **Fernández J. y Rojas S** en su estudio encontraron el 27.8% de adolescentes iniciaron con la relaciones sexuales en comparación a nuestro estudio las cifras están por de debajo de lo encontrado en nuestros resultados (32.4%). Para **Royuela R** en su estudio encontró el 17,5% había tenido relaciones sexuales con penetración (el 9% a los 12; el 6%

a los 13; el 10,6% a los 14; el 34,2% a los 15; el 53,2% a los 16 y el 57,1% a los 17 años) en comparación a nuestro estudio son cifras por debajo de nuestros resultados. Coincidimos con los resultados del estudio de **Gonzales E** se encontró la edad promedio de inicio de la actividad sexual varía entre 15 y 16 años para los hombres y entre 15 y 17 años para las mujeres.

Con relación a los factores individuales asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas se encontró de las 22 personas que iniciaron sus relaciones sexuales el 100% tuvo caricias y manoseos con fines eróticos, el 54.5% mencionan que las relaciones sexuales son normales y deben ser vividas con intensidad, el 18.2% considera que el tener relaciones sexuales es una forma ideal para que se te valore más, el 13.6% ha sentido presión de sus amigos o enamorado para tener relaciones sexuales, el 18.2% inicio sus relaciones sexuales por que fue víctima de violencia física, no se encontró casos de víctima de violencia sexual, el 72.7% recibió educación sobre educación sexual, el 59.1% que toma bebidas alcohólicas ha iniciado sus relaciones sexuales, el 9.1% de las personas que iniciaron sus relaciones sexuales en algún momento fumaron cigarrillo o consumieron drogas, el 4.5% de las personas que iniciaron sus relaciones sexuales han usado las redes sociales más de cinco horas al día para encontrar pareja, el 13.6% que inicio sus relaciones sexuales ha sentido presión por parte de sus amigos o enamorado para iniciar sus relaciones sexuales y el 95.5% que inicio sus relaciones sexuales tiene aspiración o meta en el futuro. Donde el haber tenido caricias, manoseos con fines erótico, el sentir presión de sus amigos o enamorado para tener relaciones sexuales, ser víctima de violencia psicológica, el haber recibido educación sexual en el colegio, tomar bebidas alcohólicas y el usar las redes sociales más de cinco horas presentaron un valor $P < 0.05$, por lo tanto, es significativo.

Al comparar estos resultados con estudios a nivel Nacional e Internacional podemos encontrar que para el autor **Coaquira G** en su estudio encontró factores individuales para el inicio de la actividad sexual coital fueron: el tipo de experiencia sexual, el acudir a fiestas de modas, la permisividad del adolescente a las relaciones sexuales, el consumo de bebidas alcohólicas y los problemas de drogas datos semejantes a nuestro estudio donde se encontró el haber tenido caricias, manoseos con fines erótico, el sentir presión de sus amigos o enamorado para tener relaciones sexuales, ser víctima de violencia psicológica, el haber recibido educación sexual en el colegio, tomar bebidas alcohólicas y el usar las redes sociales más de cinco horas han influido en el inicio de las relaciones sexuales. Coincidimos con el estudio realizado por **Tagle P** donde concluye en su estudio que existe asociación entre los factores individuales con el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes. Para **Royuela R** en su estudio encontró que el alcohol, el tabaco y otras drogas tiene asociación con el inicio de relaciones sexuales datos semejantes a nuestro estudio.

Con respecto a los factores familiares asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas donde se encontró de las 22 adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales el 36.4% sus mamás tuvieron su primer hijo antes de los 18 años, el 9.1% que iniciaron sus relaciones sexuales sus hermanas también tuvieron un hijo antes de cumplir los 18 años, el 81.8% de las adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales tuvo una buena relación con sus padres, el 54.5% de adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales en algún momento hablaron con sus padres sobre sexualidad y el 77.3% de adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales sus padres estuvieron de acuerdo en que tengan enamorado. Donde, las hermanas que tuvieron un hijo antes de los 18 años y la relación que tienen con sus padres presentaron un valor $P < 0.05$, por lo tanto, es significativo.

Al comparar estos resultados con estudios a nivel Nacional e Internacional podemos encontrar que para el autor **Coaquira G** en su estudio encontró asociación entre el factor familiar y la primera relación sexual datos semejantes a nuestro estudio donde también se encontró asociación significativa. Para **Apaza G** en su estudio encontró que los factores familiares está asociado al inicio de la actividad sexual coital encontrando que la permisividad de los padres o apoderados para tener enamorados en la adolescente influye en el inicio de la actividad sexual datos semejantes encontrados en nuestro estudio. Diferimos de los resultados encontrados en el estudio **Tagle P** donde encontró que los factores familiares no están asociado al inicio de las relaciones sexuales. Para el estudio **Royuela R** el inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes está asociado con la mala relación con sus padres en comparación a nuestro estudio encontramos una buena relación con los padres pero a su vez existe asociación significativa con el inicio de las relaciones sexuales.

Con respecto a los factores sociales asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas donde se encontró de las 22 personas que iniciaron sus relaciones sexuales el 50% practica algún tipo de religión, de las adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales el 81.8% hacen referencia que los medios de comunicación influyen en el inicio de las relaciones sexuales. Donde los medios de comunicación son influyentes en el inicio de relaciones sexuales siendo el único que tiene un valor $P < 0.05$, por lo tanto, es significativo.

Al comparar estos resultados con estudios a nivel Nacional e Internacional encontramos que para el autor **Tagle P** en su estudio encontró que no existe asociación entre los factores sociales y el inicio de las relaciones sexuales diferimos de estos resultados en comparación a nuestro estudio. Para **Fernández J. y Rojas S** en su estudio concluye el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes se encuentra influenciada por los factores sociales.

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones:

1. Las **características sociodemográficas** de las adolescentes del quinto año de secundaria, con mayor frecuencia tienen 16 años de sexo masculino y en mayor frecuencia nacieron en Lima.
2. Las **características del inicio de relaciones sexuales** de las adolescentes del quinto año de secundaria ya iniciaron sus relaciones sexuales a la edad de 15 años cuando cursaban el cuarto grado y la persona con quien tuvieron relaciones sexuales fue su enamorado incentivados por la curiosidad.
3. Los **factores individuales** asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria son el haber tenido caricias, manoseos con fines erótico, el sentir presión de sus amigos o enamorado para tener relaciones sexuales, ser víctima de violencia psicológica, el haber recibido educación sexual en el colegio, tomar bebidas alcohólicas y el usar las redes sociales más de cinco horas.
4. Los **factores familiares** asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria son que alguna de sus hermanas (os) mayores haya tenido un hijo antes de los 18 años y la relación que tienen con sus padres
5. Los **factores sociales** asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria son los medios de comunicación.

5.2 Recomendaciones:

1. Es recomendable a la Instituciones Educativas garantizar la educación sexual y reproductiva a todos los estudiantes con las herramientas necesarias para retrasar del inicio de las relaciones sexuales, con énfasis en el nivel secundario para mejorar la calidad de vida del adolescente.
2. Es recomendable fortalecer la autonomía del estudiante con conocimientos en educación sexual y reproductiva para que los adolescentes reconozcan el riesgo de estas prácticas; a fin de evitarlas y retrasar el inicio temprano de las relaciones sexuales.
3. Se recomienda a los padres de familia a participar de la Escuela de Padres que se organiza la Institución Educativa para fortalecer los conocimientos de salud sexual reproductiva con el fin de mejorar la salud del adolescente.
4. Es recomendable a la Institución y padres de familia la supervisión y guía del tiempo libre que dedican los adolescentes en los medios de comunicación.

REFERENCIAS:

1. Mendoza T. LA, Arias G. , Pedroza P. M, Micolta C. P, Ramírez R. A, Cáceres G. C, et al. Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. Rev. chil. obstet. ginecol. 2012; 77(4): p. 271–279.
2. Apaza Guzman L. Factores individuales y familiares para el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de la institución educativa Nro. 1178 Javier Heraud de san Juan de Lurigancho. 2016. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima, Perú 2016.
3. UNICEF, UNAIDS, UNESCO, FNUAP, OIT, OMS y el Banco Mundial. Oportunidades en tiempos de crisis: evitar el VIH desde la primera adolescencia hasta el comienzo de la edad adulta UNICEF , editor.; 2011.
4. Puentes Rizo , Enríquez Domínguez , Rodríguez de Celis , Correa Jáuregui. La sexualidad en adolescentes de la secundaria básica Viet Nam. Rev Cuba Mod Gen Integr. 2012; 28(4): p. 599-610.
5. Barceló Martínez , Navarro Lechuga. Conocimientos, actitudes y habilidades de los adolescentes escolarizados del sector público de Barranquilla (Colombia) relacionados con su sexualidad. Salud Uninorte. 2013; 29(3): p. 298-314.
6. Instituto Nacional De Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de salud familiar, Endes 2014. 2014...
7. Ministerio de Salud. Dirección General de Promoción de la Salud. Encuesta Global de Salud Escolar 2010: Sinco Editores S.A.C; 2010.
8. Ministerio de Salud. Documento Técnico de la Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017..
9. Rengifo-Venegas , Uribe-Godoy , Yporra-Quijandría. Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica. Revista médica panacea. 2014 Enero-Abril 2014; 4(1): p. 8-12.
10. Requejo Marrufo JM, Callata Chipana LM. Factores de riesgo asociados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes en el hospital Santa Rosa,

- noviembre 2010 a enero 2011. 2011. [Tesis para obtener el Título de Licenciado en Obstetricia]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
11. Coaquira Gil EV, Arroyo Flores YJ. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol relacionado al inicio sexual en estudiantes mujeres del 3ro, 4to y 5to de secundaria de un colegio nacional. 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Junín, Perú. 2016-2017.
 12. Sandi Balarezo MD. Comportamiento sexual de las adolescentes atendidas en el hospital regional de Loreto. 2016. [Tesis para obtener el grado de médico cirujano]. Punchana, Perú: Universidad Nacional de la Amazonia - facultad de medicina humana; 2016.
 13. Tagle Principe N. Factores asociados e inicio de relaciones sexuales en adolescentes del nivel secundario de la institución educativa privada Manuel Scorza torres. 2015. Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Universidad de ciencias y de ciencias y humanidades. Carabayllo. Perú: 2015.
 14. Fernández Quispe J, Rojas Ruiz SV. Factores sociodemográficos asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Hospital de apoyo de San Francisco, Ayacucho. Junio a Agosto 2015. 2015. Tesis. Universidad Nacional San Cristóbal.
 15. Royuela Ruiz P, Rodriguez Molinero L, Marugan De Miguelsanz JM, Carbajosa Rodriguez V. Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes. Rev Pediatr Aten Primaria. 2015; 17(66).
 16. Sagñay Novillo. AF. La estructura y funcionalidad familiar como factor causal en el inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes en etapa temprana de la parroquia Tarqui. Cuenca 2015-2016. 2015. [Tesis para obtener el grado de especialista en Medicina Familiar y Comunitaria]. Cuenca, Ecuador: Un.
 17. Electra González A, Temístocles Molina G, Adela Montero V, Vania Martínez N. Factores familiares asociados al inicio sexual temprano en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva en Santiago de Chile. Rev. méd. Chile. 2013 Mar; 141(3).

18. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [Online].; 2016 [cited 2017 febrero 22. Available from: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/.
19. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud en la Etapa de Vida Joven. 2009. Resolución Ministerial N° 538-2009/MINSA.
20. UNICEF. La Adolescencia. Una época de oportunidades. Madrid: UNICEF; 2011.
21. Smetana, J. G., Campione-Barr, N. y Metzger, A. Adolescent Development in Interpersonal Societal Contexts. Annual Review of Psychology. 2006;(57): p. 255-84.
22. Godoy M. Guía de Estudio Semiempresarial, Psicología del Desarrollo. 2014..
23. Magdaleno M, Schutt-Aine. Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las américas: implicaciones en programas y políticas. 2003 Washintong: Organización Panamericana de la Salud; 2003.
24. Campo A, Silva J, Meneses M, Castillo M, Navarro P. Factores asociados con el inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes de un colegio de Bucaramanga.Colombia. Revista colombiana de psiquiatría. 2016; 33(4): p. 367-377.
25. Holguin Y, Mendoza I, Esquivel C. Factores asociados al inicio temprano de vida sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. Rev Chil Obstet Ginecol. 2013; 78(3): p. 209-19.
26. Callata L. Factores de riesgo asociado al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes en el hospital Santa Rosa. 2011. [Tesis para obtener título de licenciada en obstetricia]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
27. Ministerio de Salud. Modelo de Atención integral de salud basado en familia y comunidad. 2011. R.M N° 464-2011/MINSA.
28. Bautista Rodríguez LM, Arias Velandia MF, Zury Ornella ZO. Percepción de los familiares de pacientes críticos hospitalizados respecto a la comunicación y apoyo emocional. Rev Cuid. 2016; 7(2): p. 1297-1309.

29. Palomino K, Vargas M, Vaiz R. Relación entre el funcionamiento familiar y el cumplimiento del cuidador en la atención a personas con autismo. *Rev EnfermHerediana*. 2014; 7(2): p. 56–62.
30. Regalado L. Relación entre el funcionamiento familiar y la edad del inicio sexual de los estudiantes del 3o a 5o grado de secundaria de la institución educativa particular adventista Chiclayo.. 2014. Universidad Peruana Unión.
31. Muñoz L. Análisis estructural de sistemas familiares con un adolescente que cursa un síndrome depresivo.. 2011. Universidad de Chile.
32. González E, Molina T, Montero A, Martínez V. Factores asociados al inicio sexual en adolescentes de ambos sexos de nivel socioeconómico medio-bajo de la región metropolitana. *Rev chil obstet ginecol*. 2013; 78(1): p. 4-13.
33. Sanchez I, Gutiérrez M, herrera N, ballesteros M, izzedin R. Gómez A. Representaciones sociales del noviazgo, en adolescentes escolarizados de estratos bajo, medio y alto”.. 2011. Bogotá, Colombia.
34. Morales Rodriguez M, Diaz Barajas D. Noviazgo: Evolución del significado psicológico durante la adolescencia. *Varicha*. 2013; 10(22): p. 20-31.
35. Vilela Borgesl AL, Nakamura. Normas sociales de iniciación sexual entre adolescentes y relaciones de género. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2009; 17(1).
36. Martín Grande. La importancia de la educación en valores en infantil. 2012..
37. Matey. Cómo influye la 'tele' en la sexualidad de los jóvenes. [Online].; 2012 [cited 2018 Febrero 10. Available from: <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2012/04/26/noticias/1335454071.html>].
38. Organización Mundial de la Salud. Alcohol. [Online].; 2015 [cited 2018 Febrero 11. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>].
39. Castaño-Perez GA, Calderon-Vallejo GA. Problems associated with alcohol consumption by university students. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2014; 22(5).
40. Valderrama C. Calidad educativa Bogotá: Peud Madrid.; 2010.

41. Singh , Wulf D, Samara , P. Cuca. Diferencias Según Sexo en el Momento de la Primera Relación Sexual: Datos de 14 Países. Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar.
42. Simón O. Sexualidad y Emociones. 2014..
43. Condori Fernández , Guerrero Martinez RdP. Factores individuales, sociales y culturales que influyen en la violencia basada en género en mujeres de 20 a 64 años de edad en el Centro de Salud Ganímedes San Juan de Lurigancho. 2010. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia. Lima - Perú.
44. Trigozo Parra MG, Alvan Lozano CI, Santillan Bicerra KA. Factores familiares asociados al consumo de drogas psicoactivas, en estudiantes de secundaria de la institución educativa simón bolívar, iquitos 2016. 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciado en Enfermería. Iquitos - Perú.
45. Pineda EB, De Alvarado EL, De Canales FH. Metodología de la investigación: Manual para el desarrollo del personal de salud. 2nd ed. Washintong: Organización Panamericana de la Salud; 1994.

ANEXOS:

ANEXO N°01: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Tipo de variables	Dimensión	Indicador	Escalas de medición	Valor
Inicio de relaciones sexuales	Variable Categórica	Características del inicio de relaciones sexuales	Proporción de adolescentes que iniciaron relaciones sexuales.	Nominal	1=Si 2=No
			Edad de inicio de relaciones sexuales.	Razón	En números
			Año de estudio en curso a la primera relación sexual.	Razón	En números
			Relación con la persona que tuvo primera relación sexual.	Nominal	1=Enamorado (a) 2= Amigo (a) 3= Familiar 4=Desconocido (a) 5= Otros.
			Motivo de inicio temprano de la relaciones sexuales	Nominal	1=La insistencia de mi pareja 2=Amor 3=Curiosidad

					4=Abuso sexual 5=Se dio la ocasión 6=Presión de los amigos. 7=Por acuerdo de los dos
Factores asociados	Variable Categórica	Factores individuales	Realización de caricias o manoseos con fines eróticos	Nominal	1=Si 2=No
			Percepción sobre lo normal de tener relaciones sexuales	Nominal	1=Si 2=No
			Percepción sobre valoración adicional por iniciar relaciones sexuales	Nominal	1=Si 2=No
			Presión de los pares para iniciar relaciones sexuales	Nominal	1=Si 2=No
			Víctima de violencia física, psicológica o sexual	Nominal	1=Si 2=No
			Recibió educación sexual	Nominal	1=Si 2=No
			Consumo de alcohol, cigarro, drogas	Nominal	1=Si 2=No

			Uso de redes sociales más de cinco horas al día para buscar pareja	Nominal	1=Si 2=No
			Aspiraciones para el futuro	Nominal	1=Si 2=No
		Factores familiares	Antecedentes de familiares con embarazo adolescentes (Madre o hermana)	Nominal	1=Si 2=No
			Tiene buena relación con los padres	Nominal	1=Si 2=No
			Conversa sobre sexualidad con los padres	Nominal	1=Si 2=No
			Padres de acuerdo con enamorado	Nominal	1=Si 2=No
		Factores demográficos	Número de personas con quien vive	Razón	
			Hogar con hacinamiento	Nominal	1=Si 2=No

			Comparte dormitorio con hermanos, padres u otros familiares	Nominal	1=Si 2=No
			Tipo de material de construcción de casa	Nominal	1=Adobe 2=Pre fabricado 3=Cemento 4=Adobe y esteras 5=Madera y adobe
		Factores sociales	Practica alguna religión	Nominal	1=Si 2=No
			Medio de comunicación influyente	Nominal	1=Si 2=No

ANEXO N°01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

UNIVERSIDAD NORBERT WIENER ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “FACTORES ASOCIADOS AL INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DEL QUINTO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONES UNIDAS, LURIGANCHO - CHOSICA, 2017”.

Introducción: Estimados padres de familia, se le saluda e informa que la Universidad Norbert Wiener, tiene entre sus funciones la creación de conocimientos, lo cual es posible con la realización de distintas investigaciones de parte de sus alumnos y docentes, por ello presentamos la siguiente investigación, que busca determinar los factores asociados al inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Naciones Unidas, Lurigancho - Chosica, 2017”.

Riesgos y beneficios: La presente investigación tiene un diseño no experimental, por lo que no se pretende daño alguno por administración de fármacos o procedimientos médicos a los participantes, sus menores hijos.

Confidencialidad: La información a recolectar, será confidencial, es decir, la información estará contenida en este documento de consentimiento informado, pero en los formularios se manejarán mediante códigos (ID), se tiene el derecho de saber los resultados, los cuales serán adecuadamente informados personalmente entre el personal de investigación y los o las participantes. Solamente el investigador principal o su personal autorizado tendrán acceso a la información de identificación de los participantes.

Incentivos: Su menor hijo por participar en esta investigación no recibirá ninguna retribución económica, más bien pensamos que será un proceso altruista el contribuir a mejorar el conocimiento sobre el tema mencionado anteriormente.

Derechos: La negativa a no participar no acarreará penalidades. La información se empleará para publicaciones científicas en la Universidad Norbert Wiener, cualquier otro uso de los datos, tendrá que ser adecuadamente comunicada a cada participante o en su defecto tener aprobación por un Comité de ética o por pedido de juez. Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con **Medali Rosalina Asencio Deza** y/o **Guilda Reyes Aparco** a los números **991751093** o a los correos electrónicos: **gilreypar18@hotmail.com**

Su firma en este documento significa que ha decidido autorizar la participación de su menor hijo después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

_____	_____	_____
Apellidos y nombre del padre de familia	Firma	Fecha

_____	_____	_____
Apellidos y nombre del investigador	Firma	ID

_____	_____	_____
Apellidos y nombre del investigador	Firma	ID

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:
UNIVERSIDAD NORBERT WIENER
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “FACTORES ASOCIADOS AL INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DEL QUINTO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONES UNIDAS, LURIGANCHO - CHOSICA, 2017”.

Apreciados alumnos, agradecemos tu colaboración con el llenado de esta encuesta que tiene por finalidad recolectar información importante sobre el tema propuesto, agradecemos que nos responda con sinceridad, porque la información será absolutamente confidencial... Muchas Gracias.

DATOS PERSONALES DEL ADOLESCENTE:

1. Edad actual.....Años
2. Sexo: Femenino () masculino ()
3. Grado de estudio:.....
4. Departamento de nacimiento: Lima () Provincia ()

CARACTERÍSTICAS DEL INICIO DE RELACIONES SEXUALES:

5. ¿Has tenido relaciones sexuales (pene/vagina) alguna vez en tu vida?
Si () No ()

Si tu respuesta es SI, contesta las siguientes preguntas (06 al 09).

6. ¿A qué edad tuviste la primera relación sexual?:
7. ¿En qué año de estudios te encontrabas?:.....
8. ¿Con quién tuviste fue?: Enamorado(a) () Amigo(a) () Familiar ()
Desconocido(a) () Otros ()

9. ¿Qué te motivo?: La insistencia de mi pareja () Amor () Curiosidad () Abuso sexual () Se dio la ocasión () Presión de los amigos () Por acuerdo de los dos ()

FACTORES INDIVIDUALES:

10. ¿Has tenido caricias, manoseos con fines eróticos?: Si () No ()
11. ¿Crees que tener relaciones sexuales es normal y deben ser vividas con intensidad?: Si () No ()
12. ¿El tener relaciones sexuales es una forma ideal para que se te valore más?: Si () No ()
13. ¿Sientes presión de tus amigos o enamorado para tener relaciones sexuales?: Si () No ()
14. ¿Has sido víctima de violencia física?: Si () No ()
15. ¿Has sido víctima de violencia psicológica?: Si () No ()
16. ¿Has sido víctima de violencia sexual?: Si () No ()
17. En tu colegio ¿has recibido un curso de educación sexual?: Si () No ()
18. ¿Has tomado licor, cerveza, ron u otras bebidas alcohólicas?: Si () No ()
19. ¿Fumas o has fumado cigarrillos?: Si () No ()
20. ¿Utilizas las redes sociales más de cinco horas al día para buscar pareja? (Facebook, whatsapp): Si () No ()
21. ¿Al terminar el colegio tienes alguna aspiración o meta para el futuro?: Si () No ()

FACTORES FAMILIARES:

22. ¿Tu mamá, tuvo su primer hijo antes de los 18 años?: Si () No ()
23. ¿Alguna de tus hermanas, tuvo un hijo antes de cumplir los 18 años?: Si () No ()
24. ¿La relación que tienes con tus padres es buena?: Si () No ()
25. ¿Conversas con tus padres sobre sexualidad?: Si () No ()
26. ¿Tus padres están de acuerdo en que tengas enamorado?: Si () No ()

FACTORES SOCIALES:

27. ¿Prácticas algún tipo de religión?: Si () No ()

28. ¿Qué medio de comunicación crees tú que puede influir al inicio de la primera relación sexual?: Televisión () Radio () Internet () Periódico () Revistas ()
Celular ()

Gracias por su colaboración...

ANEXO N: 04

ESCALA DE CALIFICACIÓN

ESTIMADO(A):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

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

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. La estructura del instrumento es adecuado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Los ítems son claros y entendibles.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SUGERENCIAS:

Revisar ortografía y gramática.

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



FIRMA DEL JUEZ EXPERTO (A)

ANEXO N: 05

ESCALA DE CALIFICACIÓN

ESTIMADO(A):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

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

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. La estructura del instrumento es adecuado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Los ítems son claros y entendibles.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SUGERENCIAS:

Si al iniciar RS. no algun
MAC.

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL DE SAN JUAN DE LOS RIOS

TANIA GRANADOS APAICO
 Obstetra Asistencial
 COP 8378

FIRMA DEL JUEZ EXPERTO (A)

ANEXO N: 06

ESCALA DE CALIFICACIÓN

ESTIMADO(A):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

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

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. La estructura del instrumento es adecuado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Los ítems son claros y entendibles.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SUGERENCIAS:

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


NOMBRE: [Illegible] LURIGANCHO

FIRMA DEL JUEZ EXPERTO (A)

ANEXO N: 07

ESCALA DE CALIFICACIÓN

ESTIMADO(A):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

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

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. La estructura del instrumento es adecuado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Los ítems son claros y entendibles.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SUGERENCIAS:

*En los ítems no se especifica cómo se usará
en la prueba de campo.
Por eso en el ítem 5 se debe especificar cómo se
aplicará a la muestra con esta es sugerencia
puede ser útil.*

INSTITUCIÓN DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE TURBANCHO

[Firma manuscrita]
CÓDIGO PROFESIONAL
CÓDIGO INSTITUCIONAL

FIRMA DEL JUEZ EXPERTO (A)

ANEXO N: 08

ESCALA DE CALIFICACIÓN

ESTIMADO(A):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

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

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. La estructura del instrumento es adecuado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Los ítems son claros y entendibles.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SUGERENCIAS:

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

Ministerio de Salud
INSTITUTO VENEZOLANO DE LINGÜÍSTICA Y
LINGÜÍSTICA APPLICADA
Lugar: Puerto La Cruz
2011

FIRMA DEL JUEZ EXPERTO (A)

ANEXO N: 09

ESCALA DE CALIFICACIÓN

ESTIMADO(A):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

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

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	✓		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	✓		
3. La estructura del instrumento es adecuado.	✓		
4. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	✓		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	✓		
6. Los ítems son claros y entendibles.	✓		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	✓		

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....


 HOSPITAL SAN JUAN DE MIRAFLORES
 GLOSAN - OBSTETRA
 ROSA M. SALAS
 FIRMA DEL JUEZ EXPERTO (A)
 ROSA M. SALAS
 SERVICIO DE GINECOLOGIA