



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**

Tesis

Factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del
5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate- Huaycán, 2024

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia**

Presentado por:

Autora: Diego Torres, Nayely

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4651-6593>

Asesora: Dra. Sanz Ramírez, Ana María

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7515-5336>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, DIEGO TORRES NAYELY, egresada de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “FACTORES ASOCIADOS AL INICIO PRECOZ DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DEL 5º DE SECUNDARIA DE LA I.E GUSTAVO MOHME LLONA,ATE- HUAYCÁN,2024”

Asesorado por el docente: ANA MARIA SANZ RAMIREZ DNI 10556523 ORCID 0000-0002-7515-5336 tiene un índice de similitud de (07) (SIETE) % con código oid:14912:460007333 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma

Nombres y apellidos del Egresado: Nayely Diego Torres
 DNI: 75861946



.....
 Firma

Ana María Sanz Ramírez
 DNI: 10556523

Lima, 17 de mayo del 2025

Dedicatoria:

A quienes me dieron la vida, por su sacrificio, apoyo y fe que siempre tuvieron en mí.

A mis docentes, por guiarme con paciencia y compartir sus conocimientos.

A mis amigos, por estar a mi lado en los momentos más difíciles.

Sobre todo, a mí misma, por el esfuerzo y perseverancia para alcanzar esta meta.

Agradecimiento:

Doy gracias a todos los que han sido parte de este viaje. Mi familia, amigos, docentes, por su apoyo y por estar a mi lado en cada paso. Este proceso no ha sido fácil, y en muchas ocasiones me he querido rendir, pero como dice The Strokes, "A veces las cosas no salen como las imaginamos, pero lo importante es seguir adelante. "

ÍNDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice.....	iv
Índice de tablas	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
Introducció	x
CAPÍTULO 1: EL PROBLEMA.....	11
1.1. Planteamiento del problema.....	11
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1 Problema general	14
1.2.2. Problemas específicos.....	14
1.3. Objetivos de la investigación.....	15
1.3.1 Objetivo general.....	15
1.3.2 Objetivos específicos	15
1.4. Justificación de la investigación	15
1.4.1. Teórica	15
1.4.2 Metodológica	16
1.4.3 Práctica.....	16

1.5. Limitaciones de la investigación.....	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	17
1.1. Antecedentes de la investigación.....	17
1.2. Bases teóricas.....	23
1.3. Formulación de hipótesis.....	36
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	37
1.1. Método.....	37
1.2. Enfoque.....	37
1.3. Tipo.....	37
1.4. Diseño.....	37
1.5. Población, muestra y muestreo.....	38
1.6. Variables y operacionalización.....	40
1.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	46
1.7.1 Técnica.....	46
1.7.2 Descripción.....	46
1.7.3 Validación.....	47
1.7.4 Confiabilidad.....	47
1.8. Procesamiento y análisis de datos.....	47
1.9. Aspectos éticos.....	48
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	49
1.1. Resultados.....	49
1.1.1 Análisis descriptivo de resultados.....	49

1.1.2 Discusión de resultados.....	64
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	71
1.1. Conclusiones	71
1.2. Recomendaciones	72
REFERENCIAS.....	73
ANEXOS.....	90
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	90
Anexo 2: Instrumento	93
Anexo 3: Aprobación del Comité de Ética	98
Anexo 4: Formato de consentimiento informado	99
Anexo 5: Formato de asentimiento informado	102
Anexo 6: Carta dirigida a la institución educativa para la recolección de los datos.....	104
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución educativa para la recolección de datos.	105
Anexo 8: Formulario solicitado por la institución educativa.....	106
Anexo 9 : Informe del asesor del Turnitin.....	107

Índice de tablas

Tabla 1: Factores personales de los adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llon.	49
Tabla 2: Factores familiares de los adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llon.	51
Tabla 3: Factores socioculturales de los adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llon.	54
Tabla 4: Características de inicio precoz de relaciones sexuales.....	56
Tabla 5: Factores personales asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llon.	57
Tabla 6: Factores familiares asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llon.	59
Tabla 7: Factores socioculturales asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llon.	62

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate-Huaycán, 2024.

Metodología: Se empleó una investigación descriptiva, con enfoque cuantitativo, no experimental, de tipo básico y transversal, aplicado a 71 adolescentes de la institución mencionada. Para la recopilación de información se usó un cuestionario previamente validado en otro estudio.

Resultados: Se observó que el (52,1%) de adolescentes ya había iniciado actividad sexual, siendo los 15 años la edad de inicio más habitual (59,5%). Los factores personales con mayor frecuencia asociados al comienzo precoz de actividad sexual fueron: tener enamorado(a) (86,5%), el sexo masculino (62,2%), pertenecer a la religión católica (56,8%) y metas profesionales (48,6%). Los factores familiares más frecuentes fueron: regular comunicación con los padres (70,3%), tener un familiar con antecedente de embarazo adolescente (67,6%), vivir solo con la madre (59,5%), bajo nivel académico de los padres (48,6%), número de hermanos (43,2%) y comunicación regular entre progenitores (37,8%). En cuanto a los factores socioculturales, destacaron: asistir a fiestas (81,1%), consumo de alcohol (73%), internet como medio de información sobre sexualidad (51,4%) y consumo de cigarrillos y sustancias tóxicas (51,4%). **Conclusión:** Se identificaron factores personales, familiares y socioculturales asociados con la iniciación temprana de actividad sexual en los adolescentes estudiados, los factores más representativos fueron: edad de inicio a los 15 años, tener enamorado (a), comunicación regular con los padres y asistir a fiestas.

Palabras clave: Factores asociados, adolescencia, actividad sexual precoz.

ABSTRACT

Objective: To determine the factors associated with early sexual initiation among adolescents in the fifth year of secondary school at the Gustavo Mohme Llona Secondary School, Ate-Huaycàn, 2024. **Methodology:** A descriptive, quantitative, non-experimental, basic, and cross-sectional study was conducted with 71 adolescents from the aforementioned institution. A questionnaire previously validated in another study was used to collect information. **Results:** It was observed that (52,1%) of adolescents had already initiated sexual activity, with 15 years of age being the most common age of initiation (59,5%). The personal factors most frequently associated with early sexual initiation were: having a boyfriend/girlfriend (86,5%), being male (62,2%), belonging to the Catholic religion (56,8%), and professional goals (48,6%). The most common family factors were: poor communication with parents (70,3%), having a family member with a history of teenage pregnancy (67,6%), living alone with the mother (59,5%), low educational level of parents (48,6%), number of siblings (43,2%), and regular communication between parents (37,8%). Regarding sociocultural factors, the following stood out: attending parties (81,1%), alcohol consumption (73%), the internet as a means of information about sexuality (51,4%), and cigarette an substance use (51,4%). **Conclusion:** Personal, family, and sociocultural factors associated with early sexual initiation in the adolescents studied were identified. The most common factors were: age of onset at 15 years, having a boyfriend/girlfriend, regular communication with parents, and attending parties.

Keywords: Associated factors, adolescence, early sexual activity.

INTRODUCCIÓN

La iniciación sexual a una edad temprana es un tema muy importante que merece especial atención debido a la causa de los efectos en el bienestar general del adolescente. En esta fase, los adolescentes están aprendiendo a conocerse, a tomar decisiones y a enfrentarse a muchos cambios emocionales y físicos. (1) La existencia de diversos factores que pueden influir en el comienzo de la actividad sexual hace que sea fundamental comprenderlos, ya que, al conocerlos se puede orientar y apoyar a los adolescentes. (2) Por ello, el presente estudio pretende determinar los factores que están asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona.

El estudio se estructura en cinco capítulos. El capítulo inicial detalla el problema, los objetivos y la justificación. El capítulo número dos desarrolla el marco teórico, el cual incorpora los antecedentes internacionales y nacionales, las bases teóricas y la formulación de la hipótesis. En el capítulo número tres se expone la metodología, detallando el diseño, enfoque, método y tipo de investigación utilizado, así como la población, muestra y muestreo, la técnica para el recojo de datos, su posterior procesamiento, análisis y las consideraciones éticas. En el capítulo número cuatro se presenta el análisis de los resultados, los cuales se muestran a través de tablas, y acompañado de la discusión. Por último, el capítulo número cinco muestra las conclusiones y recomendaciones del estudio.

CAPÍTULO 1: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En la adolescencia, se experimentan múltiples cambios a nivel psicosocial, físico y cognitivo. En este período, es común que los adolescentes se expongan a comportamientos que involucran la actividad sexual sin protección, debido a su estado de vulnerabilidad y la falta de experiencia (1). El comienzo de actividad sexual es constantemente más temprano; la práctica de relaciones sexuales de manera irresponsable puede traer consigo infecciones de transmisión sexual (ITS), abortos, embarazos no planeados, abandono de los estudios, entre otros (3).

Los adolescentes desempeñan una función significativa en la sociedad, dado que en Latinoamérica y el Caribe representan el 30% de la población. Este grupo es visto como un sector sano y, por lo tanto, no se le considera de gran importancia para la sociedad, lo que puede exponerlos a hábitos perjudiciales desde temprana edad y convertirse en un obstáculo para su salud en el futuro (4).

Iniciar actividad sexual a una edad precoz eleva el peligro de obtener una infección de transmisión sexual (ITS) y un embarazo no deseado (5). De igual manera, Save the Children mencionó que uno de los factores que están entrelazados con el embarazo adolescente es el inicio sexual temprano. El embarazo adolescente simboliza uno de los primordiales problemas de la salud pública (6). Anualmente, alrededor de 21 millones de adolescentes quedan embarazadas, siendo entre la edad de 15 y 19 años, de las cuales dan a luz un total de 12 millones (7).

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) recaen en la salud sexual y reproductiva (SSR) a nivel global. Diariamente, se halla un millón de individuos que adquieren una ITS, y los adolescentes son partícipes de este grupo. En el mundo, se diagnostican 340 millones de ITS, de las cuales 60% da lugar a menores de 24 años, y el 25% de ellos presenta una ITS, siendo este porcentaje de jóvenes sexualmente activos (8).

En sociedades con distinto nivel de desarrollo, la salud sexual de los adolescentes se mantiene consecutivamente como una de las prioridades en la estructura de la salud pública (9). En el Perú, de 100 adolescentes entre la edad de 15 a 19 años, 13 ya son progenitoras o están gestando por primera vez. La zona rural muestra una cantidad mayor de adolescentes en esta situación, representando un total de 23 adolescentes, a diferencia de la zona urbana, donde, de cada 100 adolescentes, solo 11 ya son madres o están gestando por primera vez (10).

A escala global, una fracción de adolescentes inicia actividad sexual antes de alcanzar los 16 años. De acuerdo con la información recolectada en América Latina y el Caribe, se constató que el 50% de los adolescentes que han empezado actividad sexual se ubican en un rango de edad inferior a los 17 años, mientras que un porcentaje situado entre el 53% y el 71% lo hizo antes de alcanzar los 20 años, predominantemente mujeres. En consecuencia, para numerosas naciones, la edad de 15 a 16 años es el comienzo de interacción sexual (11).

La iniciación sexual temprana difiere significativamente según el género y país. En las naciones desarrolladas, el promedio de comienzo en los varones se sitúa entre los 9 y 13 años, mientras que en las mujeres se encuentra entre los 11 y 14 años. En África subsahariana, el 80% de la población adolescente ha experimentado algún tipo de relación sexual antes de

la edad de 19 años, y en las naciones occidentales este porcentaje ascendió al 75%, mientras que en Latinoamérica fue del 50% (12).

En Colombia, un 11% de mujeres, antes de cumplir 15 años ya iniciaban su primera relación sexual, y variaba significativamente según el nivel educativo. En la población de 15 a 19 años, se estima que el 21% es activa sexualmente, pero se registró que un 63% no hace uso de método anticonceptivo (13).

En el Perú, según el instituto nacional de estadística e informática (INEI) (2022), las mujeres de 25 a 49 años manifestaron que iniciaron actividad sexual a los 18,4 años. En la zona rural, fue a los 17,6 años, siendo más precoz a diferencia de la zona urbana. Asimismo, las mujeres que habitaban en la región selvática iniciaban relaciones sexuales a una edad prematura (17 años) (14). El fondo de las naciones unidas para la infancia (UNICEF) mencionó que, en la región de Ucayali y distritos de Masisea y Callería, el 32% y 51% de los adolescentes afirmaron haber iniciado actividad sexual entre la edad de 14 y 17 años, siendo respectivamente en Callería a los 14,2 años y Masisea de 13,9 años. Además, el 27% de los adolescentes manifestó tener actividad sexual con más de 3 individuos en los primeros 6 meses (15).

Existen múltiples factores relacionados con la iniciación precoz de actividad sexual. La familia monoparental, bajo nivel socioeconómico, bajo nivel educativo, ausencia de supervisión parental e insuficiencia en la comunicación sobre sexualidad están enlazadas con el comienzo temprano en la actividad sexual y una elevada prevalencia de embarazos no deseados. De manera simultánea, el nivel educativo insuficiente y la escasez de servicios de salud, junto con la pobreza, fueron identificados como factores de riesgo primordiales para la

realización de un aborto inducido (2). Otros factores, como la conexión social, tener pareja, consumo de alcohol, tabaco, drogas ilícitas y ausencia de comunicación con los progenitores, indujeron a la iniciación precoz de actividad sexual. Mientras que la compañía de los progenitores, la conexión con el centro educativo e intervención de las instituciones educativas en los comportamientos sexuales de riesgo fueron factores protectores (2) .Por ello, conociendo el problema descrito, se expresa el siguiente problema de investigación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son los factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate- Huaycán, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuáles son los factores personales asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate- Huaycán, 2024?

¿Cuáles son los factores familiares asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate- Huaycán, 2024?

¿Cuáles son los factores socioculturales asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate- Huaycán,2024?

¿Cuáles son las características de inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate-Huaycán,2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar los factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate- Huaycán, 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

Conocer los factores personales asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate-Huaycán, 2024.

Describir los factores familiares asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate- Huaycán, 2024.

Identificar los factores socioculturales asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate-Huaycán,2024.

Conocer las características de inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate-Huaycán,2024.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Conforme a la información encontrada, los numerosos factores repercuten en el comienzo temprano de actividad sexual en la población adolescente, lo que genera consecuencias a nivel social, físico y emocional. Por ello, este tema es importante para su investigación. Además, resulta fundamental profundizar en el tema y comprender de

manera más completa cuáles son aquellos factores primordiales que conllevan a su inicio temprano.

1.4.2 Metodológica

El presente estudio empleó un instrumento previamente validado en otra investigación, lo que garantiza la fiabilidad en la recopilación y posterior análisis de datos. Asimismo, se espera que este estudio contribuya y sirva como referencia para investigaciones futuras. De igual manera, se consideraron los diferentes aspectos éticos para respaldar la credibilidad y validez de los resultados en el estudio.

1.4.3 Práctica

El presente estudio busca expandir el conocimiento sobre la problemática abordada, con el fin de emplear diversas estrategias en los centros educativos. Obteniendo los resultados, se podrá abarcar qué factores inciden en la iniciación sexual en los adolescentes y, en conjunto, contar con actividades de mayor impacto en la disminución de su inicio.

1.5. Limitaciones de la investigación

Uno de los obstáculos fue la inasistencia de algunos alumnos y la negatividad de ciertos padres de familia al firmar el consentimiento informado. Este porcentaje fue mínimo y no afectó al estudio.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes

Acevedo y Rodríguez (16) (2022) tuvieron como finalidad determinar los factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de los centros educativos de Cushcanday-Agallpampa y San Isidro-Otuzco entre 2021-2022. El estudio fue transversal analítico y de carácter observacional, llevado a cabo con un total de 265 estudiantes del nivel secundaria que cumplían con los criterios del estudio. Utilizaron una encuesta como instrumento. Los resultados afirmaron que la nomofobia fue un peligro mayor para la iniciación sexual OR de 22.55 (IC=5.24-96.97), mientras que el analfabetismo presentó un OR de 6,41 (IC=1.22-6.74). Además, no ver contenido erótico en la web fue un factor protector para la coitarquia. Concluyeron que existe una posibilidad 22 veces mayor de que en la etapa de la adolescencia se tenga actividad sexual; esto debido a la nomofobia moderada. Asimismo, los hijos de progenitores que no saben leer ni escribir tienen una probabilidad 6.41 veces superior de comenzar actividad sexual durante la adolescencia.

Cormilluni (17) (2019) tuvo como finalidad determinar los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la I.E Mariscal Cáceres del distrito de Ciudad Nueva, Tacna, 2019. El estudio fue no experimental, correlacional, con enfoque cuantitativo y descriptivo; la población fue un total de 173 adolescentes. Para recolectar los datos usaron un cuestionario autoadministrado y utilizaron la técnica encuesta. El resultado mostró que los factores que inducían el comienzo de relaciones sexuales fueron: la edad (38,7%), (54,8%) sexo masculino y la edad del primer enamorado (a). La razón del inicio de la actividad sexual fue por curiosidad (46,8%), estar enamorado (29%) y por amor (62,9%).

Por otro lado, en el factor sociocultural fue el ambiente donde conoció al enamorado (a) (41,9%), la actividad que realizaban en su tiempo ocio (31,2%), el beber alcohol (41,9%), drogas (75,8%) y tabaco (77,4%). Concluyeron que el factor sociocultural, familiar, psicológico e individual inciden en la iniciación sexual en los adolescentes.

Dionicio, et al. (18)(2020) tuvieron como finalidad determinar cuáles son los factores asociados al inicio de las relaciones coitales en adolescentes del distrito de Santiago de Chuco, 2020. El estudio fue de corte transversal, de tipo correlacional causal, y se llevó a cabo en adolescentes entre 10 a 19 años. La población representativa fue de 4046 adolescentes y 167 adolescentes como muestra. Los resultados que obtuvieron en el factor individual mostraron que la edad entre 10 a 12 años fue la más recurrentes en el inicio de actividad sexual, siendo el (53.1%) mujeres y el (36.7%) procedentes de zona rural. Un (45.6%) ya había comenzado actividad sexual, y la causa primordial fue por baja orientación sobre sexualidad (12.9%). En el factor familiar, el (21.1%) dijo que la comunicación sobre sexualidad es casi nula, (29.3%) presenta conflicto familiar y (21.8%) convivía solo con mamá. En el nivel sociocultural, el conocimiento sobre actividad sexual lo adquirirían por medios de comunicación (25.9%), el (28.6%) no consume tabaco, droga o bebida alcohólica y solo el (22.4%) realiza deporte en su tiempo libre. Concluyeron que los factores familiares, culturales y psicológico son predominantes en el comienzo de actividad sexual en los adolescentes.

Carmona, et al (19) (2017) tuvieron como finalidad contextualizar el inicio sexual y las barreras individuales hacia el uso anticonceptivo en adolescentes. El estudio fue cuantitativo, y ejecutaron una encuesta para la selección de adolescentes que aplicaban con los criterios de la investigación. Participaron 22 varones y 33 mujeres de edad entre 18-19

años. Como resultado mostró que el inicio de actividad sexual fue entre 14-16 años. En el sexo femenino fue la insistencia de la pareja, y el individuo con quien inicio actividad sexual fue el enamorado. En el sexo masculino fue el deseo sexual, y el inicio de actividad sexual fue con una pareja ocasional. Asimismo, identificaron ciertas barreras individuales para el uso de anticonceptivos, como: el miedo que la pareja le abandone por exigir su uso, responsabilidad solo de la mujer para el uso, estabilidad de la pareja y limitada capacidad de negociación. Concluyeron que existen barreras que predisponen la limitación del uso del anticonceptivo, y que es importante implementar estrategias que refuercen las habilidades interpersonales de los adolescentes.

Cárdenas y Torres (20) (2019) tuvieron como finalidad determinar los factores que se relacionan al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes de la I.E " La Victoria" 2018. El estudio fue descriptivo, correlacional, de tipo aplicativo y experimental; la población constató de 210 adolescentes del 5to, 4to y 3er del nivel secundario, correspondiendo a una muestra de 86 estudiantes que comenzaron actividad sexual. Los resultados mostraron que el 41% de adolescentes entre 13-16 años ya iniciaron actividad sexual, pero el 61% aun no inició. En el factor familiar se mostró una conexión positiva de 0.196, mientras que el factor social hubo una relación directa 0.187, ambos con un nivel menor al 0.05 de significación. En el factor individual existió una correlación negativa de $- 0.054$ con un nivel alto de 0.05 de significancia. Concluyeron que el factor familiar y social estipulan el comienzo sexual de los adolescentes. Asimismo, se recomendó que el ministerio de educación y salud propongan estrategias en instituciones educativas sobre educación sexual.

Holguín, et al. (21) (2013) tuvieron como finalidad determinar la prevalencia de actividad sexual y factores asociados del debut sexual en adolescentes escolarizados de una ciudad colombiana. El proyecto fue observacional y transversal, y contó con 947 alumnos entre 14 a 19 años como población. Obtuvieron 95% de confianza y emplearon regresión logística para el análisis multivariado. Los resultados mostraron incidencia en la actividad sexual del 52,8%, y la edad media de inicio fue a los 15 años (R1 14-16). Para el nivel familiar fueron: antecedentes de embarazo adolescente en el núcleo familiar, falta de educación sexual, aceptación y actitudes permisivas de los progenitores sobre el sexo en los adolescentes. En el nivel individual, los factores fueron: consumo de drogas, alcohol y tabaco, pertenecer al sexo masculino, aceptación y actitudes permisivas otorgadas al sexo adolescente. En el nivel socioeconómico fue: la aceptación y actitudes permisivas del grupo de amigos o pares y corresponder al nivel socioeconómico 1 y 2. Concluyó que el rol que cumple la madre en la educación sexual, la toma de decisiones y la influencia de amigos o pares están enlazados con el comienzo precoz de actividad sexual.

Royuela, et al. (22)(2011) tuvieron como finalidad determinar los factores de riesgo adolescente que se relacionan de forma estadísticamente significativa con tener relaciones sexuales. Realizaron una encuesta a adolescentes del 2do y 3ro del nivel secundaria, con un total de 1289 alumnos del colegio obligatoria de Castilla y León en el año 2010-2011. Para la recolección de datos, hicieron uso de un cuestionario mediante muestreo conglomerado, recurriendo a un estudio piloto de 40 adolescentes. Los resultados mostraron que el inicio sexual fue más elevado en el sexo masculino (20.2%) que en el sexo femenino (15.4%). Encontraron que una mala relación con los progenitores, fumar, consumir drogas, beber alcohol, definirse como ateo y tener padres divorciados son considerados factores

estadísticamente altos para el inicio de relaciones sexuales. Concluyeron que el tabaco, alcohol y drogas son factores de peligro para iniciar precozmente actividad sexual. Entre ello, se encontró que poseer una mala relación con los progenitores y viceversa entre ambos, también genera su influencia.

Rodríguez (23)(2019) realizó una investigación acerca de los factores asociados al inicio de la vida sexual temprana en adolescentes en una unidad de medicina familiar. El estudio fue de casos y controles, realizado con adolescentes de 14 a 19 años en dicha unidad. Obtuvieron un 95% de confianza, y la muestra se calculó con la fórmula correspondiendo al tipo de estudio, siendo un total de 60 adolescentes. En los resultados se visualizó que, a la edad de 15.77 ± 1.34 años, los adolescentes ya inician vida sexual activa. El factor familiar se relacionó evidentemente con el comienzo de relaciones sexuales, incluyendo: no convivir con los padres RM 5.33 (IC 95% 1.79-15.88), antecedente de embarazo adolescente en la familia RM 2.32 (IC 95% 1.25-4.32), aceptación de los padres para tener relaciones sexuales RM 8.91 (IC 95% 3.72-21.32) y madre que labora RM 2.32 (IC 95% 1.25-4.32). En cuanto al factor social, presentó asociación con la aceptación de los amigos frente a las relaciones sexuales en la adolescencia RM 8.98 (IC 95% 3.37-23.88) y un nivel económico alto RM 2.86 (IC 95% 1.13-7.19). Concluyeron que los factores que se enlazaban con el comienzo de la vida sexual en los adolescentes eran diferentes a la evidencia científica previa, e influenciados de distintos conjuntos sociales.

Saavedra , et al (24)(2021) tuvieron como finalidad determinar aspectos relacionados con el inicio de la vida sexual y reproductiva en adolescentes de la Unidad Educativa UPSE. El estudio fue cuantitativo y cualitativo, siendo fundamental el enfoque cuantitativo. Los

métodos usados fueron analítico-sintético e inductivo-deductivo. En este estudio participaron 549 adolescentes. Como resultado, los adolescentes en su mayoría comenzaban su primera actividad sexual entre los 13 a 15 años. Asimismo, la curiosidad y desconocimiento fueron pilares para la motivación del inicio de relaciones sexuales, presentando un 46%, mientras que el conocer anticonceptivos fue de 97%. Concluyeron que los adolescentes están inmersos en una sociedad que les brinda día a día múltiples motivaciones para el comienzo precoz de actividad sexual.

Silva (25) (2021) tuvo como objetivo establecer la sexualidad temprana en adolescentes de la unidad educativa Milenio Celica. El estudio fue prospectivo, de corte transversal y descriptivo con enfoque cuantitativo. Aplicaron una encuesta sobre el tema de sexualidad a 60 estudiantes de 14 a 19 años de dicha institución educativa. El resultado indicó que los 60 alumnos ya habían comenzado actividad sexual, siendo mayor parte alumnos de 15 y 17 años. Los primordiales factores fueron: fuentes donde adquieren información sobre sexo, nivel escolar bajo de los progenitores, enamoramiento, falta de conocimiento sobre sexualidad, uso de anticonceptivos y curiosidad. Concluyeron que hay escasa educación sexual en el lugar de estudio y se debe tomar acciones interdisciplinarias que puedan inducir de manera positiva la solución del problema.

1.2. Bases teóricas

Adolescencia

La adolescencia es una etapa crucial que se extiende desde la infancia hasta alcanzar la adultez; este período inicia a la edad de 10 años y se extiende hasta los 19 años (1). Sawyer S et al. mencionaron que la adolescencia comprende elementos del desarrollo biológico y cambios importantes en los roles sociales, los cuales han cambiado con el paso del tiempo. Asimismo, afirmaron que la pubertad precoz ha acelerado el comienzo de la adolescencia en varias poblaciones (26).

Según Güemes M et al. la adolescencia deriva del término "adolescere" del verbo adolecer y se expresa en tener ciertos defectos. Además, afirmaron que es una etapa muy peculiar debido a su desarrollo personal, y constituye un período significativo que asegura el soporte en la buena salud. En este contexto, se manifiesta un veloz cambio a nivel cognoscitivo, psicosocial y físico, de manera que influye en el pensamiento, sentimiento, la toma de decisiones y la interacción con su entorno (27).

De igual manera, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia mencionó que representa una fase social en constante cambio, ya que el cerebro del adolescente experimenta cambios en su totalidad debido a nuevas conexiones a medida que crece (28). Por otro lado, según el Ministerio de Salud (MINSa), esta etapa se inicia a los 12 años y culmina a la edad de 17 años. Esta población requiere un cuidado especial, debido a los diferentes cambios que atraviesa; por ello, es vital que el adolescente reciba una atención multidisciplinaria por parte del personal de salud (29).

Etapas de la adolescencia

El Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF) afirmó que la adolescencia presenta tres etapas, divididas en: (28)

Temprana

Comprendida entre la edad de 10 a 13 años. En esta fase, se empiezan a observar las primeras modificaciones corporales, siendo las niñas quienes experimentan estos cambios uno o dos años antes que los varones. Entre los cambios más comunes se encuentran el crecimiento de vello en la zona de los genitales y axilas, los testículos aumentan en tamaño en los varones y el desarrollo de los senos en las mujeres (28). A su vez, estos cambios corporales juegan un papel importante en la curiosidad, en especial si no existe información adecuada sobre estos cambios. Durante esta fase, es común que los jóvenes centren su atención en sí mismos (30).

Media

Abarca la edad de 14 a 16 años. Esta etapa se caracteriza por el conflicto familiar, menos tiempo con la familia, preocupación por su aspecto, más tiempo con sus amigos y presión de sus compañeros (28). En este periodo nace el interés en las relaciones sexuales y románticas; el adolescente debate su identidad sexual, comienza la exploración de su cuerpo, tener amigos es una necesidad cada vez más alta y logran ser más independientes. Güemes et al. afirmó que esta etapa se asocia con mayor probabilidad de iniciar conductas de riesgo (27).

Tardía

Comprende la edad de 17 y consigue alargarse a los 21 años. Comienzan a experimentar más confort corporal, la preocupación por el futuro es cada vez más tenaz, los grupos ya no reflejan tanta importancia y establecen límites. En esta etapa ya se definen los valores religiosos, morales y sexuales (28).

Cambios en la adolescencia

Físicos

En el adolescente, surgen cambios a nivel hormonal que dan lugar al desarrollo de los caracteres sexuales. En el sexo femenino, el primer signo de comienzo puberal es el botón mamario, y puede ocurrir entre 9 y 13 años. También se evidencia un aumento de masa corporal, cambios en el tamaño del útero, pelvis y ovarios, y la edad promedio de la menarquia está cerca de los 12,4 años (28). En el sexo masculino, el volumen testicular, rugosidad y enrojecimiento de las bolsas escrotales serán los signos iniciales de desarrollo puberal, y sucede a una edad ósea de 13 años, mientras que la emisión de esperma se da entre la edad de 11 y los 15 años (31).

Psicológicos

Iglesias J. afirmó que la capacidad cognitiva del adolescente se encuentra en constante cambio; pasa de metas irreales o ideales a una realista y práctica. El humor, con el paso del tiempo va cambiando. En sus inicios, suele ser de recelo y confrontación, pero luego pasa a una mayor integración, madurez e independencia. Asimismo, el pensamiento concreto

tiene la capacidad de permitir al adolescente desarrollar habilidades éticas, conductuales y cognitivas frente al riesgo derivado de las conductas incorrectas (31).

Sociales

Esteves A et al. mencionó que el adolescente, por lo general, adopta diversas conductas en su ambiente interpersonal, las cuales consiguen ser positivas o negativas. Las amistades, el vestuario, las normas y los grupos son elementos importantes en la fase de integración de los adolescentes. A medida que el adolescente madura, disminuye la experimentación y la exploración, dedicando más tiempo a cultivar relaciones íntimas (32).

Inicio de relaciones sexuales

Se estima como el inicio temprano de expresiones y comportamientos sexuales en un individuo, siendo un tema complejo e importante en la vida de cada persona (33).

Características del inicio precoz de relaciones sexuales

Según Mendoza L. las repercusiones del comienzo temprano de la actividad sexual han generado un interés en diversas disciplinas, debido a los efectos que produce. La sexualidad es importante en la creación de la personalidad y acompaña al ser humano en el transcurso de su vida. Se considera que la sexualidad es un aspecto vital que abarca la identidad, sexo, rol de género, la intimidad, orientación sexual y reproducción. Asimismo, se evidencia mediante el comportamiento, actitud, deseos, valores, creencias, prácticas y relaciones interpersonales; sin embargo, todas estas facetas no siempre se experimentan (11).

El origen de esta dimensión proviene de la investigación presentada por Asencio M y Reyes G. quienes destacaron que abarca aspectos clave asociados con el comienzo de la actividad sexual en un individuo, especialmente durante la adolescencia. Las autoras identifican como indicador principal la edad de inicio, señalando que un porcentaje significativo de adolescentes comienzan a los 15 años. Asimismo, mencionaron que este indicador es relevante, ya que permite analizar las conductas y contextos que repercuten en su inicio (34). De igual manera, Ayala G y Gómez S. afirmaron que es vital conocer cuáles son aquellas características de esta etapa, ya que todos los adolescentes pasan por variaciones individuales (35).

Edad de la primera relación sexual

En el Perú, mujeres de la edad entre 15- 19 años ya habían iniciado su primera relación sexual antes de cumplir los 15 años. Realizaron una semejanza entre datos del 2000 y 2015 y se observó un aumento del 5,1% a 6,9%. Además, el porcentaje de personas que ya han tenido relaciones sexuales aumento de 11,4% al 14,4% (36). En la región de Ica, 18,33% representado por 125 adolescentes, ya habían comenzado a tener relaciones sexuales, siendo 14 años la edad promedio (37).

Factores asociados

Según Barbón O. un factor de riesgo es considerado como una circunstancia o característica que se detecta en comunidades, familias y ambiente (38). De acuerdo con la investigación de Castillo S. los factores relacionados con el comienzo precoz de relaciones sexuales en los adolescentes se dividen en tres: personales, familiares y socioculturales (39).

Factores personales

Durán et al. mencionó que este factor incluye condiciones y características individuales que transforman a cada persona en un ser único, con una identidad única en un tiempo dado. Se trata de capacidades personales que se manifiestan de forma continua, de manera que cada persona pueda presentar en menor o mayor medida (40).

Astonitas A y Torres M, en su investigación, indicaron una relación significativamente alta entre el comienzo de actividad sexual y los factores personales. Reiteraron que dichos factores ejercen un efecto favorable en la toma de decisiones relacionados a su inicio. Asimismo, mencionaron que, dentro de este factor, la edad y el sexo son determinantes para el comienzo de la actividad sexual (41).

El origen de esta dimensión se basa en la investigación de Castillo S, quien planteó una relación clave entre los factores personales y el inicio de la relación sexual. Castillo destaca que esta relación está influenciada por la interacción interpersonal y la capacidad de adaptación del individuo. Además, identificó que factores como la edad, las aspiraciones académicas, tener una pareja sentimental y la religión desempeñan un papel importante. De estos, las aspiraciones académicas y la existencia de una pareja sentimental resaltaron más con la asociación al inicio de la actividad sexual (39).

Edad

La edad es un concepto que sigue una progresión constante e implica transformaciones continuas en las personas (42). Leal F. afirmó que existe un incremento en la cantidad de adolescentes, entre las edades de 15 a 19 años que participan en actividad

sexual (43). En una investigación, Banda O. mencionó que el (10%) de adolescentes comenzaron relaciones sexuales y fueron menores de 12 a 14 años, mientras que el grupo mayor, de 18 a 19 años (64%) obtuvo una frecuencia mayor de inicio de relaciones sexuales a diferencia de los menores (44). Por otro lado, Raymundo C. observó que los adolescentes de 15 años tienen una mayor probabilidad de riesgo de iniciar actividad sexual (45).

Sexo

Lara D. indicó que se trata de un conjunto de rasgos biológicos que distinguen a los seres humanos como mujer y varón. Las características biológicas incluyen aspectos anatómicos y fisiológicos, como los órganos genitales y la función reproductiva, siendo estas las únicas diferencias entre ambos (46). Menkes C et al. aluden que adolescentes de 15 a 19 años, tanto varones como mujeres se inician sexualmente. Los varones (54,0%) comienzan a edades más tempranas que las mujeres (49,0%), y ellas suelen tener parejas de mayor edad al iniciarse sexualmente. La pareja de los varones está entre los 15 a 19 años (51,9%), mientras que, de las mujeres es de 19 a 25 años (48.3%) (47).

Aspiraciones académicas

Reflejan los objetivos y planes que una persona tiene para alcanzar un trabajo específico en un futuro. Durante la etapa de la adolescencia, ocurren numerosas transformaciones, entre las cuales se encuentran las expectativas futuras, objetivos y metas a largo, mediano y corto plazo (48). Atienzo E et al. encontró evidencia de que exista una posible conexión entre las metas educativas y los planes o deseos reproductivos. En este contexto, tener en cuenta la importancia de un nivel alto en la educación fomenta el

pensamiento de ser padre o madre después de 20 años (49). Asimismo, observó que el (71%) de adolescentes aspiraron a continuar con una carrera profesional y consideraba que, para obtener más logros, se necesita más años de estudio, lo que involucra el retraso de tener hijos.

Religión

La religión es considerada como un factor significativo en el comportamiento del adolescente, ya que las doctrinas y tradiciones religiosas tienden a predominar en la sexualidad y en la toma de decisión sobre el uso de anticonceptivo. En la mayoría de religiones, existen percepciones muy conservadoras sobre el comportamiento, la identidad y funcionamiento sexual (50). Por otro lado, Morales L. afirmó que la religiosidad no impide que el adolescente se involucre en actividades sexuales, ya que en su estudio encontró que el (20,4%) de los adolescentes que practicaban una religión tuvieron relaciones sexuales (51). Sanabria J et al. han identificado que el nivel de religiosidad declarado por los adolescentes puede postergar el comienzo de las relaciones sexuales o, en cambio, fomenta tanto prácticas sexuales sin preservativos como actitudes negativas en relación con la utilización de los métodos anticonceptivos (52).

Tener pareja

El enamoramiento implica la presencia de deseo y atracción. El deseo representa un impulso que puede experimentarse con incertidumbre de cómo satisfacerlo y con quién. En lo que respecta al individuo con quien se establece la primera actividad sexual, la mayoría de los adolescentes suele tenerla con su pareja sentimental; sin embargo, también puede ser

con un(a) amigo (a) o pareja ocasional. El inicio de relaciones sexuales tiene diferentes puntos de vista de acuerdo al sexo. El varón asume que nace por el impulso sexual y la necesidad de satisfacción, mientras que la mujer asume que el comienzo de relaciones sexuales se debe a una satisfacción afectiva y emocional (53).

Factores familiares

La familia es reconocida como una institución importante en la sociedad humana, ya que sirve como soporte emocional, social y económico de los miembros que la conforman. A su vez, los padres cumplen con el rol de transmitir los valores que ya han sido inculcados a sus hijos (54). Domínguez L. mencionó que, si los adolescentes vienen de un núcleo familiar con una base construida de cariño, respeto, comunicación y cuidado, esto ayudará a su desenvolvimiento en sus habilidades, capacidades y actitudes. Los factores familiares que pueden generar diferentes actitudes en los adolescentes son: separación de los padres, madre embarazada a temprana edad y violencia familiar (55).

Esta dimensión se origina del estudio realizado por Castillo S. quien la consideró fundamental en las decisiones que toman los adolescentes sobre el inicio de su vida sexual. Según su investigación, esta dimensión incluye factores como el antecedente de embarazo adolescente en la familia, la comunicación con los progenitores y la interacción entre ambos padres, los cuales muestran una asociación significativa con el comienzo de las relaciones coitales (39).

Grupo familiar

Los factores familiares desempeñan un papel muy importante en la adolescencia, ya que se ha demostrado que la crianza por ambos padres se entrelaza con el retraso del inicio de actividad sexual en mujeres y varones. Adolescentes que tienen madres solteras, padres divorciados o separados son más propensos a iniciar precozmente actividad sexual. Además, las madres que iniciaban una nueva relación de pareja, podía afectar el comportamiento del hijo(a) (56).

Comunicación con los padres

Barrio J. afirmó que la comunicación entre los progenitores y el adolescente es un pilar vital en el crecimiento y bienestar de ambos (57). Matos S. recalcó que la deficiencia de comunicación (43,32%) promueve el inicio precoz de actividad sexual; se encontró que, en mujeres el (26,66%) tuvo relaciones sexuales debido a este factor, mientras que en los varones se registró un (16,66%). Asimismo, los adolescentes que hablaban frecuentemente con los padres sobre amor, el enamoramiento, biología sexual y cambios en el cuerpo, tienen menos relaciones sexuales (58).

Antecedente de embarazo adolescente familiar

Matos S. indicó que las adolescentes tienen más probabilidades de quedar embarazadas si su madre o hermana tuvo un hijo a temprana edad, debido a que existe un patrón intergeneracional. La investigación mencionó que, en el hogar donde vive la hija con la madre o hermana que hayan sido madres adolescentes, puede existir la imitación de

patrones debido a la influencia social (58). Asimismo, Gonzales E et al. mencionaron que el antecedente de paternidad adolescente se relacionaba con el inicio de actividad sexual (56).

Nivel académico de los padres

Vivas M et al. aseguraron que un nivel académico más elevado de los padres puede conducir a un factor de protección contra comportamientos de riesgo y brindar un mayor respaldo familiar a los niños. El comienzo de actividad sexual está significativamente ligado con el rango académico de los progenitores, ya que se ha demostrado una conexión entre el grado de instrucción de los padres y la educación sexual dada por la familia, lo que puede influir en su inicio o retraso de la actividad sexual (59).

Comunicación entre padres

Roizblatt S et al. afirmaron que el conflicto entre ambos progenitores tiene una gran influencia en las conductas sexuales de peligro en los hijos. Se ha observado que las adolescentes del sexo femenino presentan una visión desfavorable de las relaciones amorosas, con escasas probabilidades de involucrarse en ellas y, en caso de hacerlo, estas son menos estables (60). Asimismo, Castillo S. mencionó que una regular comunicación (44,4%) entre los progenitores se relaciona significativamente con la iniciación de actividad sexual (39).

Relación padre e hijo

La insuficiencia de una relación positiva entre los progenitores e hijo está vinculada con la actividad sexual antes de los 15 años. Una relación deficiente entre ambos se relaciona

con una adaptación social desfavorable, llegando a existir mayor probabilidad de una relación sexual temprana y promiscua en la adolescencia (60). Para los adolescentes, el hecho de que sus progenitores descubran que han tenido actividad sexual genera miedo al rechazo. En el caso de las mujeres, sienten el juzgar de los padres por el peligro de que lleguen a tener más parejas o quedar embarazada (56).

Número de hermanos

Gonzales et al. mencionaron que los adolescentes que residen en hogares con mayor cantidad de miembros (31,1%) tienen una elevada probabilidad de iniciar actividad sexual a una edad precoz, dado que los progenitores tienen menos disponibilidad para supervisar las acciones de sus hijos. Por otro lado, se indicó que tener un elevado número de hijos resalta la importancia de la disciplina y la aplicación de normas estrictas (56).

Factores socioculturales

Dongo A. afirmó que el factor sociocultural tiene gran importancia en la explicación del desarrollo del pensamiento, ya que está formado por un conjunto de creencias, valores, rasgos y costumbres que distinguen a una persona (61).

Esta dimensión tiene su origen en la investigación de Castillo S. quien señaló que el comienzo de la actividad sexual está influenciado por factores socioculturales. En su estudio, identificó indicadores clave relacionados con este proceso, como las fuentes de información sobre sexualidad, el consumo de alcohol, el uso de cigarrillos y la asistencia a fiestas. Sin embargo, destaca que solo el consumo de drogas, uso de cigarrillos, el consumo de bebidas

alcohólicas y la participación en fiestas tienen una relación significativa con la iniciación precoz de la actividad sexual (39).

Información sobre sexualidad

Debido al mundo digital, los adolescentes están expuestos a adquirir diversa información por medio de canales digitales, la cual, puede llegar a impactar en el comportamiento y actitud del adolescente. (62) Barbón O. en un estudio determinó que los medios de comunicación a gran escala fueron la primera opción para obtener información acerca de la sexualidad (92%), seguida por los amigos (70%) y los docentes (63.2%). (63) En otra investigación, Romero R. mencionó que la mayor fuente de información sexual provenía de sus amistades (26%), revistas (24%), médicos (7%) y sus progenitores (6%). Cuando se les cuestionó de quienes deseaban obtener información, la mayoría optó por los padres (34%) y los médicos (33%) (64).

Consumo de alcohol o sustancias

La toma de alcohol en los adolescentes es cada vez más constante. Numerosos autores encontraron la asociación entre su consumo y el haber tenido actividad sexual (65). Ceballos G y Rodríguez U. afirmaron que el consumo de alcohol se asocia a múltiples mitos relacionados con los efectos que puede provocar sobre la actividad sexual, tales como: mayor facilidad para la actividad sexual 47%, alargar la relación sexual 20%, elevar la excitación 26% y evitar la eyaculación temprana 13%. Todos estos efectos que se mencionan son considerados por los adolescentes como motivadores para su consumo (66). Los adolescentes expuestos a diversos factores socioculturales de riesgo tienen mayor probabilidad de

consumir alcohol, ya que son influenciados por amigos o familiares. Se ha comprobado que esta acción puede influir en el comportamiento hacia su ingesta, especialmente cuando los padres adoptan una actitud positiva frente al consumo de alcohol (67). Asimismo, la OMS informó que la ingesta de bebidas alcohólicas en la adolescencia es un tema de gran preocupación en numerosos países. Se calcula que cerca de 155 millones de adolescentes de entre 15 y 19 años consumen alcohol, predominando este hábito entre los hombres (68). Respecto a las fiestas, Samaniego F et al. mencionaron que el asistir a estos eventos involucra al adolescente a seguir conductas sexuales de riesgo, ya que en dicho ambiente suelen usar sustancias que ayudan al adolescente a relajarse y a olvidar problemas familiares o de otra índole. Este entorno puede inducir a tener relaciones sexuales, lo que eleva el peligro de un embarazo no planeado o adquirir una infección de transmisión sexual (69).

1.3. Formulación de hipótesis

No aplica hipótesis puesto que es una investigación descriptiva.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

1.1. Método de investigación

El estudio es deductivo. Conforme a **Barchini**, este método implica sustraer ideas lógicas de enunciados ya existentes y verifica su validez. Asimismo, se apoya de datos numéricos precisos (70) .

1.2. Enfoque de la investigación

La investigación es de enfoque cuantitativo. Según **Bavativa**, la investigación cuantitativa se distingue por identificar una relación causa y efecto al analizar un problema social específico(71).

1.3. Tipo de investigación

Es básica. Según **Huairé**, la investigación básica tiene como finalidad producir nuevos conocimientos acerca de un suceso u objeto (72).

1.4. Diseño de la investigación

La investigación es de diseño no experimental, de corte transversal prospectivo. Según **Vega**, este tipo de investigación se caracteriza por realizar la recolección exhaustiva de datos en un periodo de tiempo específico, sin alterar las variables (73). Asimismo, es de nivel descriptivo. Según **Martínez**, describe características y comportamientos de un fenómeno (74).

1.5. Población, muestra y muestreo

1.5.1 Población

La población considerada en este estudio está formada por los estudiantes adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en el turno mañana de la I.E Gustavo Mohme Llona. La cual reúne en total 76 alumnos de las secciones A y B, con 38 alumnos respectivamente en ambas secciones.

1.5.2 Muestra

Los 76 alumnos del quinto A y B ingresaron a la muestra, puesto que no se usó el cálculo del tamaño de muestra. Al final, la muestra fue conformada por 71 alumnos, después de aplicar los criterios de inclusión y excluir a 5 que no cumplieron con estos criterios.

Criterios de inclusión

- Alumnos matriculados en el quinto año del nivel secundaria en la I.E Gustavo Mohme Llona.
- Alumnos entre la edad de 15 a 17 años.
- Alumnos que acepten participar voluntariamente y hayan firmado el asentimiento informado.
- Alumnos de ambos sexos.
- Alumnos cuyos padres aceptaron su participación firmando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Alumnos que no estén presentes el día de la encuesta.
- Alumnos que tengan alguna dificultad de salud que les impida resolver el cuestionario.

1.5.3 Muestreo

El método de muestreo es no probabilístico por conveniencia.

1.6. Variable y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (nivel o rango)
Inicio precoz de relaciones sexuales.	Se estima como el inicio temprano de expresiones y comportamientos sexuales (33).	Durante la adolescencia, el inicio precoz se estima cuando la actividad sexual ocurre antes del desarrollo de la identidad (11).	Características del inicio de relaciones sexuales.	¿Inició actividad sexual?	Nominal	Sí No
				Edad de la primera actividad sexual.	Razón	En números
Factores asociados.	Circunstancia o característica que se detecta en una persona o grupo (38).	Los factores personales constituyen características únicas del adolescente. Entre ellas, las dimensiones como la edad, planes a futuro, tener pareja y la religión refleja su "yo" (40).	Personal	Edad	Razón	En números
				Planes académicos	Nominal	Universidad Técnica Terminar solo colegio
				Tener enamorado (a)	Nominal	Sí No

				Religión	Nominal	Evangélica Católica Testigo de Jehová Ateo/ agnóstico Otros
		Los factores familiares juegan un papel importante en el adolescente, debido a que sirve como soporte emocional, social y económico, siendo propenso a generar diferentes actitudes, ya sea positiva o negativa (54).	Familiar	Comunicación con los progenitores.	Ordinal	Muy buena Buena Regular Mala Muy mala

				Comunicación entre los progenitores.	Ordinal	Muy buena Buena Regular Mala Muy mala
				Grupo familiar	Nominal	Ambos padres Solo mamá Solo papá Cuidado de otro familiar Otros
				Embarazo adolescente en la familia.	Nominal	Sí No

				Nivel académico del progenitor.	Ordinal	Primaria completa Primaria incompleta Secundaria completa Secundaria incompleta Superior universitario Técnico superior Sin estudio
				Número de hermanos.	Ordinal	Uno Dos Tres Más de cuatro

		<p>El factor sociocultural tiene gran importancia en la explicación del desarrollo del pensamiento. Los adolescentes que estén expuestos a factores de riesgo de este tipo son más propensos al inicio de actividad sexual (61).</p>	<p>Sociocultural</p>	<p>Fuentes de información sobre sexualidad.</p>	<p>Nominal</p>	<p>Enamorado (a)</p> <p>Amigos</p> <p>Profesores</p> <p>Profesional de la salud</p> <p>Internet</p>
				<p>Consumo de bebidas alcohólicas.</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Sí</p> <p>No</p> <p>De vez en cuando</p> <p>Nunca</p>
				<p>Consumo de sustancias tóxicas o cigarrillos.</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Sí</p> <p>No</p> <p>De vez en cuando</p> <p>Nunca</p>

				Asistir a fiestas	Ordinal	Sí No De vez en cuando Nunca
--	--	--	--	-------------------	---------	---------------------------------------

1.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

1.7.1 Técnica

La técnica que se utilizó para recolectar la información es la encuesta, la cual fue dirigida a los alumnos de quinto año de los grados A y B del nivel secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona.

Para la recolección de los datos, primero se coordinó la entrega de dos documentos solicitados por la directora a cargo del nivel secundario. Posteriormente, se le hizo llegar una carta de la Universidad Norbert Wiener solicitando autorización para la aplicación de estudio de campo, junto con el formulario requerido para el ingreso a la institución.

Después de la entrega de estos documentos, se acordó, en conjunto con los tutores de ambos grados, la fecha para la toma de encuesta y el llenado del consentimiento informado. Para la aplicación de la encuesta, se eligió el área de tutoría y para el llenado del consentimiento informado se eligió en la reunión de padres. Los padres recibieron toda información acerca de la investigación mediante el consentimiento, donde decidieron aceptar o no la participación de su hijo (a). De igual manera, se informó a los alumnos de ambos grados por medio del asentimiento informado, de la cual aceptaron o no participar voluntariamente.

1.7.2 Descripción del instrumento

El cuestionario permitió averiguar los factores relacionados al inicio precoz de las relaciones sexuales, la cual está constituida mediante 17 preguntas, distribuidas en: factores personales:

5, factores familiares: 6, factores socioculturales: 4, característica de inicio precoz de relaciones sexuales: 2.

El presente cuestionario que se tomó fue de la investigación llevada por Astonitas y Torres (2024), titulada: Factores asociados al inicio de la actividad sexual en estudiantes de una institución educativa nivel secundaria, Chiclayo 2024, la cual tomó como instrumento original de la investigadora Castillo (2020), titulada: Factores personales, familiares y socioculturales asociados al inicio precoz de relaciones coitales en una institución educativa femenina del nivel secundario Cajamarca, 2020.

1.7.3 Validación

El presente cuestionario que se tomó para la recolección de datos presentó una validación de (0.871), de la cual, indica una alta validez. Asimismo, el cuestionario midió de manera precisa, lo que lo convierte en una herramienta confiable.

1.7.4 Confiabilidad

Para demostrar la confiabilidad del presente cuestionario, la autora realizó una prueba piloto a ocho adolescentes que cumplían con las cualidades de la población de estudio. Posterior a su recolección, usaron el indicador Alfa de Cronbach, lo que resultó en un valor de (0.731), dando como indicador de que el instrumento es confiable y se puede utilizar en múltiples oportunidades.

1.8. Procesamiento y análisis de datos

Después de haber aplicado la técnica de recolección, se procedió al registro de los datos en el software Microsoft Excel 2010. Para ello, se elaboró una base de datos organizada por

variables. Luego, las respuestas fueron codificadas y se calcularon los porcentajes correspondientes. Finalmente, los resultados se presentaron en tablas.

1.9. Aspectos éticos

Se brindó consentimiento informado a los padres y asentimiento informado a los adolescentes, en la cual se explicó los puntos claves de la investigación. La participación fue completamente voluntaria y se respetó estrictamente la decisión de los padres y alumnos. Se respetó los derechos de los adolescentes participantes de la investigación, puesto que, toda información recolectada es de forma anónima, confidencial y manejada solo por la investigadora. Además, se contó con la autorización de la institución educativa Gustavo Mohme Llona y de la Universidad Norbert Wiener para llevar a cabo la investigación. Asimismo, no hubo ninguna manipulación de los resultados obtenidos, y se realizó las citas correspondientes de cada artículo usado.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

1.1. Resultados

1.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1: Factores personales de los adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Lloná.

Edad		
16	57	80,3%
17	14	19,7%
Total	N= 71	100,0%

Sexo		
Femenino	36	50,7%
Masculino	35	49,3%
Total	N= 71	100,0%

Al culminar el colegio tienes alguna meta profesional		
Universidad	43	60,6%
Instituto técnico	17	23,9%
Solo terminar colegio	11	15,5%
Total	N= 71	100,0%

Tienes enamorado(a)		
Sí	36	50,7%
No	35	49,3%
Total	N= 71	100,0%

Religión		
Católico	36	50,7%
Evangélico	18	25,4%
Testigo de Jehová	2	2,8%
Ateo/agnóstico	4	5,6%
Otros	11	15,5%
Total	N= 71	100,0%

Fuente: de autoría propia.

Respecto al factor personal, en la tabla n.º 1 la mayoría de los alumnos tienen 16 años (80,3%) y el (19,7%) tiene 17 años. En cuanto al sexo, se observó que (50,7%) eran mujeres y (49,3%) varones. En las metas profesionales al culminar el colegio, el (60,6%) manifestó querer ingresar a la universidad, el (23,9%) optó por un instituto técnico y el (15,5%) solo desea terminar el colegio. Asimismo, el (50,7%) de alumnos indicó que tenían enamorado(a), mientras que el (49,3%) no tenía. En la religión, el (50,7%) de alumnos se identificó con la religión católica, (25,4%) con la evangélica, (2,8%) como Testigo de Jehová, (5,6%) como ateo/agnóstico y el (15,5%) pertenecía a otras religiones.

Tabla 2: Factores familiares de los adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Lloná.

Número de hermanos		
Uno	15	21,1%
Dos	25	35,2%
Tres	14	19,7%
Más de cuatro	17	23,9%
Total	N=71	100,0%
Comunicación entre papá y mamá		
Muy buena	12	16,9%
Buena	33	46,5%
Regular	15	21,1%
Mala	9	12,7%
Muy mala	2	2,8%
Total	N=71	100,0%
Con quién vives		
Solo con padre	5	7,0%
Solo con madre	35	49,3%
Solo con hermano	0	0,0%
Con padre y madre	31	43,7%
No vivo con ninguno	0	0,0%
Total	N=71	100,0%

Comunicación entre tus padres y tú

Muy buena	7	9,9%
Buena	22	31,0%
Regular	34	47,9%
Mala	7	9,9%
Muy mala	1	1,4%
Total	N=71	100,0%

Nivel académico del padre o apoderado

Primaria culminada	5	7,0%
Primaria incompleta	5	7,0%
Secundaria culminada	25	35,2%
Secundaria incompleta	22	31,0%
Superior universitario	2	2,8%
Técnico superior	9	12,7%
Sin estudios	3	4,2%
Total	N=71	100,0%

Algún familiar tuvo un embarazo adolescente

Sí	39	54,9%
No	32	45,1%
Total	N=71	100,0%

Fuente: de autoría propia.

En cuanto al factor familiar, en la tabla n°.2 se observó que, el (35,2%) de alumnos tenía dos hermanos, el (23,9%) más de cuatro hermanos, el (21,1%) un hermano y (19,7%) tres hermanos. Respecto a la comunicación entre los padres, el (46,5%) de alumnos percibió que era buena, el (21,1%) regular, el (16,9%) muy buena, el (12,7%) mala y el (2,8%) muy mala. En relación con la convivencia, el (49,3%) de alumnos vivía solo con la madre, el (43,7%) con padre y madre, el (7,0%) solo con padre; ningún alumno vivía con hermanos o solo. En cuanto a la comunicación entre los alumnos y padres, el (47,9%) manifestó tener una comunicación regular, el (31,0%) refirió tener una comunicación buena, el (9,9%) muy buena, al igual que la mala y el (1,4%) muy mala. En el nivel académico del padre o apoderado, el (35,2%) de los alumnos indicó que tenía la secundaria culminada, el (31,0%) secundaria incompleta, el (12,7%) técnico superior, de igual manera (7,0%) en primaria completa e incompleta, el (4,2%) sin estudios y el (2,8%) tenía carrera universitaria. Finalmente, en la presencia de embarazo adolescente en la familia, el (54,9%) de los alumnos sí tenía algún familiar con un embarazo adolescente, mientras que el (45,1%) manifestó que no.

Tabla 3: Factores socioculturales de los adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Lloná.

Fuente de información sobre sexualidad		
Internet	28	39,4%
Padres	25	35,2%
Amigos	11	15,5%
Enamorado (a)	0	0,0%
Otros	7	9,9%
Total	N=71	100,0%
Consumes cigarrillos o sustancias tóxicas		
Sí	5	7,0%
No	42	59,2%
De vez en cuando	20	28,2%
Nunca	4	5,6%
Total	N=71	100,0%
Has consumido alguna bebida alcohólica		
Sí	35	49,3%
No	23	32,4%
De vez en cuando	8	11,3%
Nunca	5	7,0%
Total	N=71	100,0%
Asistes a fiestas		

Sí	6	8,5%
No	22	31,0%
De vez en cuando	39	54,9%
Nunca	4	5,6%
Total	N=71	100,0%

Fuente: de autoría propia.

Respecto al factor sociocultural, en la tabla n°.3 se observó que la fuente de información sobre sexualidad entre los adolescentes fue el internet (39,4%), seguida por los padres (35,2%), los amigos (15,5%), otros medios de información (9,9%) y se reportó que ningún adolescente obtuvo información sobre sexualidad a través del enamorado(a). Asimismo, la mayoría no consumía cigarrillos o sustancias tóxicas (59,2%), el (28,2%) de adolescentes lo hacía de vez en cuando, el (7,0%) sí consumía y el (5,6%) nunca lo consumió. En el consumo de alcohol, el (49,3%) de alumnos sí consumía alguna bebida alcohólica, mientras que el (32,4%) no, el (11,3%) manifestó hacerlo de vez en cuando y el (7,0%) de alumnos nunca tomaron alguna bebida alcohólica. Por otro lado, más de la mitad de adolescentes asistieron de vez en cuando a fiestas (54,9%), el (31,0%) no asistió a fiestas, el (8,5%) sí asistía a fiestas y el (5,6%) nunca asistió.

Tabla 4: Características de inicio precoz de relaciones sexuales.

Alguna vez en tu vida has iniciado relaciones sexuales		
Sí	37	52,1%
No	34	47,9%
Total	N=71	100,0%

Edad de inicio		
14	4	10,8%
15	22	59,5%
16	9	24,3%
17	2	5,4%
Total	37	100,0%

Fuente: de autoría propia.

Respecto a las características de inicio, en la tabla n°.4 se observó que el (52,1%) de adolescentes manifestó haber iniciado relaciones sexuales alguna vez en su vida, mientras que el (47,9%) indicó no haberlo hecho. En cuanto a la edad de inicio, la mayoría afirmó haber comenzado a los 15 años (59,5%), el (24,3%) a los 16 años, el (10,8%) a los 14 años y (5,4%) a los 17 años.

Tabla 5: Factores personales asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona.

Inicio de relaciones sexuales					
Factor personal	Sí		No		
	N=37	%	N=34	%	
Edad					
16	31	83,8%	26	76,5%	
17	6	16,2%	8	23,5%	
Sexo					
Femenino	14	37,8%	22	64,7%	
Masculino	23	62,2%	12	35,3%	
Meta profesional					
Universidad	18	48,6%	25	73,5%	
Instituto técnico	10	27,0%	7	20,6%	
Solo terminar colegio	9	24,3%	2	5,9%	
Tienes enamorado(a)					
Sí	32	86,5%	4	11,8%	
No	5	13,5%	30	88,2%	
Religión					
Católico	21	56,8%	15	44,1%	
Evangélico	10	27,0%	8	23,5%	
Testigo de Jehová	1	2,7%	1	2,9%	
Ateo/agnóstico	1	2,7%	3	8,8%	

Otros	4	10,8%	7	20,6%
-------	---	-------	---	-------

Fuente: de autoría propia.

En la tabla nº.5, se observó que el (83,8%) de adolescentes que iniciaron actividad sexual tenían 16 años y el (16,2%) tenía 17 años; igualmente, de los que no iniciaron, el (76,5%) tenía 16 años. En el sexo, el (62,2%) de adolescentes pertenecía al sexo masculino y el (37,8%) al femenino; a diferencia de los que no comenzaron, el (64,7%) eran mujeres. Respecto a las metas profesionales, entre quienes han iniciado actividad sexual, el (48,6%) deseaba ir a la universidad, el (27,0%) a un instituto técnico y el (24,3%) solo deseaba terminar el colegio; en cuanto a los que no lo iniciaron, el (73,5%) también deseaba ingresar a una universidad. En el caso de tener una pareja sentimental, el (86,5%) de quienes comenzaron actividad sexual tenía enamorado(a) y el (13,5%) no tenía; mientras los que no iniciaron, el (88,2%) no tenía enamorado(a). En la religión, los adolescentes que iniciaron actividad sexual pertenecían a la religión católica (56,8%), el (27,0%) era evangélico, el (10,8%) pertenecía a otras religiones y el (2,7%) se distribuía equitativamente entre la religión Testigo de Jehová y ateo/agnóstico; igualmente, de los que no iniciaron, el (44,1%) pertenecía a la religión católica.

Tabla 6: Factores familiares asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona.

Inicio de relaciones sexuales				
Factor familiar	Sí		No	
	N=37	%	N=34	%
Número de hermanos				
Uno	4	10,8%	11	32,4%
Dos	16	43,2%	9	26,5%
Tres	7	18,9%	7	20,6%
Más de cuatro	10	27,0%	7	20,6%
Comunicación entre papá y mamá				
Muy buena	3	8,1%	9	26,5%
Buena	13	35,1%	20	58,8%
Regular	14	37,8%	1	2,9%
Mala	6	16,2%	3	8,8%
Muy mala	1	2,7%	1	2,9%
Con quién vives				
Solo con padre	2	5,4%	3	8,8%
Solo con madre	22	59,5%	13	38,2%
Solo con hermano	0	0,0%	0	0,0%
Con padre y madre	13	35,1%	18	52,9%
No vivo con ninguno	0	0,0%	0	0,0%

Comunicación entre tus padres y tú				
Muy buena	2	5,4%	5	14,7%
Buena	3	8,1%	19	55,9%
Regular	26	70,3%	8	23,5%
Mala	6	16,2%	1	2,9%
Muy mala	0	0,0%	1	2,9%
Nivel académico de tu padre o apoderado				
Primaria culminada	3	8,1%	2	5,9%
Primaria incompleta	4	10,8%	1	2,9%
Secundaria culminada	9	24,3%	16	47,1%
Secundaria incompleta	18	48,6%	4	11,8%
Superior universitario	0	0,0%	2	5,9%
Técnico superior	2	5,4%	7	20,6%
Sin estudios	1	2,7%	2	5,9%
Algún familiar tuvo embarazo adolescente				
Sí	25	67,6%	14	41,2%
No	12	32,4%	20	58,8%

Fuente : de autoría propia.

En la tabla n°.6, se observó que mayormente el (43,2%) de adolescentes que iniciaron actividad sexual tenían dos hermanos, el (27%) más de cuatro hermanos, el (18,9%) tres hermanos y el (10,8%) un hermano; mientras que, de los que no iniciaron, el (32,4%) solo tenía un hermano. En la comunicación entre ambos progenitores, el (37,8%) de adolescentes que iniciaron actividad sexual percibió la comunicación como regular entre ambos, el (35,1%) como buena, el (16,2%)

como mala, el (8,1%) como muy buena y el (2,7%) como muy mala; en el caso de los que no iniciaron, el (58,8%) percibió como buena la comunicación entre los progenitores. Respecto a la convivencia, el (59,5%) de adolescentes vivió solo con la mamá, el (35,1%) vivió con ambos padres, el (5,4%) solo con el papá, y ningún adolescente vivió solo con un hermano o solo; mientras que el (52,9%) de adolescentes que no comenzaron actividad sexual convivían con ambos padres. Sobre la comunicación entre el padre e hijo(a), el (70,3%) de los adolescentes calificó la comunicación como regular, el (16,2%) como mala, el (8,1%) como buena y el (5,4%) como muy buena y ninguno la calificó como muy mala; de los que no iniciaron, el (55,9%) sí tenía buena comunicación con los padres. En relación al nivel académico del padre o apoderado, el (48,6%) de los adolescentes manifestó que tenían secundaria incompleta, el (24,3%) indicó que culminó la secundaria, el (10,8%) que tenía primaria incompleta, el (8,1%) primaria culminada, el (5,4%) técnico superior y el (2,7%) sin estudios; de los que no iniciaron, el (47,1%) sí culminaron la secundaria y el (20,6%) es técnico superior. Finalmente, en cuanto al antecedente de embarazo adolescente en la familia, el (67,6%) indicó que sí hubo un caso de embarazo adolescente y el (32,4%) respondió que no; mientras que, de los que no iniciaron, el (58,8%) no tenía un familiar con embarazo adolescente.

Tabla 7: Factores socioculturales asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona.

Inicio de relaciones sexuales				
Factor sociocultural	Sí		No	
	N=37	%	N=34	%
Fuente de información sobre sexualidad				
Internet	19	51,4%	9	26,5%
Padres	5	13,5%	20	58,8%
Amigos	9	24,3%	2	5,9%
Enamorado (a)	0	0,0%	0	0,0%
Otros	4	10,8%	3	8,8%
Consumes cigarrillos o sustancias tóxicas				
Sí	5	13,5%	0	0,0%
No	13	35,1%	29	85,3%
De vez en cuando	19	51,4%	1	2,9%
Nunca	0	0,0%	4	11,8%
Has consumido alguna bebida alcohólica				
Sí	27	73,0%	8	23,5%
No	3	8,1%	20	58,8%
De vez en cuando	7	18,9%	1	2,9%
Nunca	0	0,0%	5	14,7%
Asistes a fiestas				
Sí	3	8,1%	3	8,8%
No	4	10,8%	18	52,9%

De vez en cuando	30	81,1%	9	26,5%
Nunca	0	0,0%	4	11,8%

Fuente: de autoría propia.

En la tabla nº.7, se observó que el (51,4%) de adolescentes que iniciaron actividad sexual obtuvieron información sobre sexualidad a través de internet, mientras que el (24,3%) la adquirió de sus amigos, el (13,5%) de sus padres, el (10,8%) de otras fuentes y ningún adolescente usó al enamorado (a) como fuente de información; de los que no iniciaron, el (58,8%) adquirió información a través de los padres. Respecto al consumo de cigarrillos o sustancias tóxicas, el (51,4%) de adolescentes que iniciaron actividad sexual consumían de vez en cuando, el (35,1%) no consumió, el (13,5%) de adolescentes sí consumía y ningún encuestado manifestó que nunca consumía; mientras que, de los que no iniciaron, el (85,3%) manifestó que no consumió. En el consumo de alcohol, el (73,0%) de adolescentes dijeron que sí consumían alcohol, mientras que el (18,9%) lo hizo de vez en cuando, el (8,1%) manifestó que no consumió alcohol y ningún adolescente mencionó que nunca; de los que no iniciaron, el (58,8%) no consumió alcohol. En la asistencia a fiestas, el (81,1%) de adolescentes que iniciaron actividad sexual asistían de vez en cuando, el (10,8%) no asistió a fiestas, el (8,1%) mencionó que sí asistió y ningún adolescente manifestó que nunca; en el caso de los que no iniciaron, el (52,9%) mencionó que no asistía.

1.1.2 Discusión de resultados

Los adolescentes están expuestos a diferentes conductas de peligro, entre ellas, la iniciación cada vez más temprano de la actividad sexual. Esta práctica puede traer consecuencias como abortos, embarazos no planeados, infecciones de transmisión sexual y retiro escolar (3). por esta razón, el propósito de este estudio es determinar los factores asociados a su inicio.

En relación con las características de inicio, el (52,1%) de adolescentes manifestaron ya haber iniciado actividad sexual, la cual, en su mayoría iniciaron a los 15 años (59,5%), y en menor medida (5,4%) a los 17 años. Esto concuerda con la investigación realizada por Raymundo (45), quien encontró que la edad con mayor porcentaje de inicio fue a los 15 años (36,6%). Igualmente, Asencio M y Reyes G (34) identificaron como indicador principal la edad de inicio de relaciones sexuales, señalando que un porcentaje significativo de adolescentes comienzan a los 15 años (19,1%), y en menor porcentaje a los 17 años (1,5%). En el caso de nuestro estudio, también encontramos porcentajes que afirman que la gran parte de adolescentes también comenzaron a los 15 años y en menor medida a los 17 años.

En cuanto al factor individual, el (83,8%) de adolescentes que iniciaron actividad sexual tenían 16 años y la mayoría eran del sexo masculino (62,2%); a diferencia de los que no iniciaron, la mayoría fueron mujeres (64,7%). Este resultado coincidió con la investigación de Cormillumi M (17) quien también descubrió que, entre los adolescentes que empezaron actividad sexual, predominaba el sexo masculino (54,8%) y de los que no iniciaron el (55,9%) fueron mujeres. De forma similar, Royuela P et al. (22) reportaron que el porcentaje de hombres con actividad sexual fue elevado (20,2%); mientras que, de los que no iniciaron, el (83,9%) eran mujeres. Al igual que

estos estudios, en nuestra investigación también se observó que, en su mayoría el sexo masculino iniciaba actividad sexual, a diferencia del sexo femenino.

En la religión, los que iniciaron relaciones sexuales pertenecían a la religión católica (56,8%) y los que se identificaban como ateo/agnóstico (2,7%); mientras que, de los que no iniciaron, el (44,1%) también era católico. Royuela P et al (22). halló que el (53%) de adolescentes que comenzaron actividad sexual expresaron ser ateos/ agnósticos, y de los que no iniciaron el (28%) eran católicos. Morales L (51) afirmó que la religiosidad no impide que el adolescente se involucre en actividades sexuales, ya que en su estudio encontró que un (20,4%) de los que practicaban una religión sostuvieron relaciones sexuales. Mientras que, Sanabria J et al. (52) mencionaron que el nivel de religiosidad declarado por el adolescente puede postergar el comienzo de actividad sexual o, en cambio, fomentar prácticas sexuales sin protección. En nuestra investigación se observó que la mayoría de adolescentes que comenzaron y los que no comenzaron actividad sexual se identificaron como católicos, mientras que un porcentaje mínimo se identificó como ateo/agnóstico.

En cuanto a las metas profesionales, un (48,6%) de adolescentes que iniciaron relaciones sexuales deseaban ingresar a la universidad; de igual forma, los que no tuvieron actividad sexual también tenían los mismos planes (73,5%). Esto es similar al estudio de Cormilluni M. (17) ya que encontró que los adolescentes que comenzaron actividad sexual, en su mayoría, poseían metas profesionales, como ingresar a la universidad o instituto técnico (75,8%); de igual manera, los que no iniciaron actividad sexual (88, 3%). Asimismo, Dionicio D (18) encontró que la mayoría de adolescentes también tenía metas profesionales al culminar el colegio (29,9%). Al igual que estos estudios, la mayoría de adolescentes que iniciaron actividad sexual continúa teniendo metas académicas claras, como ingresar a la universidad o a un instituto técnico.

En relación con el hecho de tener una pareja sentimental, se encontró un (86,5%) de adolescentes que comenzaron actividad sexual tenían enamorado(a) y de los que no iniciaron, el (88,2%) no tenía. Este resultado coincide con el estudio de Sepúlveda et al. (2) quienes encontraron que la gran parte de adolescentes que iniciaron actividad sexual tenían enamorado(a) (42,3%), y señalaron que el tener pareja se relacionaba significativamente con el hecho de haber comenzado relaciones sexuales. Asimismo, Cormillumi M. (17) encontró que los adolescentes que no iniciaron actividad sexual en su mayoría estaban solteros(as) (60, 4%). En otra investigación realizada por Cárdenas S y Torres A. (20) el (39,5%) de adolescentes estaban de acuerdo en que la razón de inicio de la relación sexual fue por estar enamorado. Por otro lado, López P. (53) explicó que el enamoramiento implica la presencia de deseo y atracción, siendo el deseo un impulso que puede experimentarse con incertidumbre de cómo satisfacerlo y con quién. Al igual que en estos estudios, en nuestra investigación también se observó que la mayoría de alumnos que tuvieron actividad sexual tenían una pareja sentimental, pero los que no iniciaron, no la tuvieron.

Respecto al factor familiar de los adolescentes que comenzaron actividad sexual, se observó que el (43,2%) de adolescentes tenía dos hermanos y el (27,0%) tenía más de cuatro hermanos; mientras los que no iniciaron, el (32,4%) solo tenía un hermano. González E et al. (56) señalaron que la mayoría de adolescentes que iniciaron actividad provenían de familias con más de cuatro hermanos (31,1%). Además, mencionaron que los adolescentes que residen en hogares con mayor cantidad de miembros tenían una elevada probabilidad de iniciar actividad sexual a una edad precoz, dado que los padres tienen menos disponibilidad para supervisar las acciones de sus hijos. A diferencia de este estudio, en nuestra investigación observamos que la gran mayoría de adolescentes que iniciaban actividad sexual provenían de familias que solo tenían dos hermanos.

En la comunicación entre los progenitores, se encontró que la mayoría de adolescentes (37,8%) percibió una comunicación regular, mientras los que no iniciaron, el (58,8%) la percibían buena. Esto concuerda con la investigación planteada por Castillo S. (39) quien reportó que el (44,4%) de los adolescentes que iniciaron actividad sexual también percibían una comunicación regular entre sus padres. Asimismo, Roizblatt S et al. (60) afirmó que los conflictos entre ambos progenitores tienen una gran influencia en las conductas sexuales de riesgo. Al igual que en nuestra investigación, se observó que gran parte de los que tuvieron actividad sexual percibieron una comunicación regular entre sus progenitores.

En cuanto a la convivencia, se observó que el (59,5%) de alumnos vivía solo con la madre, a diferencia de los que no iniciaron, el (52,9%) vivía con ambos padres. Este hallazgo es igual al estudio de Dionicio D et al. (18) quienes mencionaron que, entre los adolescentes que comenzaron actividad sexual, (21,8%) convivía con la madre. Asimismo, en el estudio de Holguin et al. (21) Halló que no vivir con los progenitores se asocia con el inicio de actividad sexual (11,4%). Gonzales E. (56) también reiteró que los factores familiares cumplen un rol fundamental en la adolescencia, ya que se demostró que la crianza por ambos padres se entrelaza con el retraso del inicio de actividad sexual en mujeres y varones. En relación con estos estudios, en nuestra investigación también hallamos que la mayoría de adolescentes vivía únicamente con la madre, y de los que no iniciaron vivían con ambos padres.

Referente a la comunicación entre padres a hijos, los adolescentes mencionaron que tuvieron una comunicación regular con sus padres (70,3%), mientras los que no iniciaron, el (55,9%) tenía buena comunicación. Matos S. (58) de manera similar, encontró en su estudio que la falta de comunicación con los progenitores promovió el inicio de actividad sexual (43,32%). Asimismo, mencionó que hablar frecuentemente con los padres sobre amor, el enamoramiento y

cambios en el cuerpo, tienen menos relaciones sexuales. Barrio J. (57) afirmó que la comunicación entre los progenitores y el adolescente es un pilar importante en el crecimiento y bienestar de ambos. De esta forma, se observó que los resultados que obtuvimos respecto a la comunicación entre padre e hijo(a) concuerda con los estudios planteados.

En el nivel académico de los padres, se evidenció que la gran parte de adolescentes que comenzaron actividad sexual tienen padres que no culminaron la secundaria (48,6%), mientras que, de los que no iniciaron, el (47,1%) tenía la secundaria culminada y (20,6%) técnico superior. Silva L. (25) en su estudio, encontró que en su mayoría los padres tenían un nivel de educación básica, la cual consideró insuficiente para brindar una buena educación sexual a sus hijos. Además, observó que los adolescentes que comenzaron actividad sexual tenían padres que solo terminaron la primaria (55%) y la secundaria (32%). Por su parte, Vivas M et al. (59) afirmaron que un nivel académico elevado de los padres puede conducir a un factor de protección contra comportamientos de riesgo, y que el comienzo de actividad sexual está significativamente ligado con el nivel académico de los padres. En base a nuestros resultados y los estudios mencionados, también se observó que los adolescentes que iniciaron actividad sexual tuvieron padres con educación básica incompleta.

Respecto al embarazo adolescente en la familia, se observó que el (67,6%) de los adolescentes tenían un familiar con antecedente de embarazo adolescente, mientras que, de los que no iniciaron, el (58,8%) no tenía. Esto es similar a la investigación realizada por Rodríguez B et al. (23) ya que halló un (43,9%) de adolescentes que comenzaron actividad sexual tenían un familiar con antecedente de embarazo adolescente. Mientras que, Holguin Y et al. (21) mencionaron que el tener un hermano(a) que fuera madre o padre durante esta fase se asocia significativamente con el comienzo de relaciones sexuales (23,2%). En conjunto, tanto los estudios

mencionados como nuestros resultados muestran que la gran parte de adolescentes que iniciaron también tenían un familiar con antecedente de embarazo adolescente.

Respecto al factor sociocultural, se evidenció que el (51,4%) de adolescentes que tuvieron actividad sexual obtuvieron información sobre sexualidad a través del internet y el (24,3%) por los amigos; mientras que, de los que no iniciaron, el (58,8%) lo adquirió por medio de sus padres. Esto es similar al estudio de Dionicio D et al. (18) quienes encontraron que la gran mayoría de adolescentes que comenzaron relaciones sexuales obtuvieron conocimiento sobre relaciones sexuales por medio de plataformas de comunicación (25,9%). Igualmente, Barbón O (63) mencionó que la mayoría de los adolescentes adquiere conocimientos sobre sexualidad a través de plataformas de comunicación (92%), seguida por los amigos (70%). En nuestros resultados, también se observó que la mayor parte de adolescentes que comenzaron actividad sexual adquirieron información por medio del internet.

En relación al consumo de cigarrillos y sustancias tóxicas, se observó que el (51,4%) de los adolescentes consumía de vez en cuando, mientras que, de los que no iniciaron actividad sexual, el (85,3%) no consumió. La investigación de Holguin Y et al. (21) evidenció una conexión significativa referente a la ingesta de tabaco (33%) y de droga (19%) con el comienzo precoz de relación sexual. De manera similar, Royuela P et al. (22) encontraron que la mayoría de adolescentes que fumaban (59%) o consumían droga (58%) iniciaron su vida sexual de manera temprana. Además, señalaron que el consumo de alguna droga se asocia a las relaciones sexuales inseguras y descuidadas. Por otro lado, Cornilluni M. (17) descubrió que la mayoría de adolescentes que no comenzaron actividad sexual no consumía tabaco (97,3%) ni drogas (98,2%). Al igual que estas investigaciones, se evidenció que la mayoría de los que iniciaron actividad sexual consumieron cigarrillos o sustancias tóxicas.

En el consumo de alcohol, se observó que el (73%) de los adolescentes que comenzaron actividad sexual tomaban bebidas alcohólicas y de los que no comenzaron, el (58,8%) no tomó alcohol. En el estudio de Holguin Y et al. (21) encontraron un alto porcentaje de adolescentes que consumieron alcohol; de ellos, el (89,7%) había iniciado relaciones sexuales. De igual forma, Royuela P et al. (22) mencionaron que, en los adolescentes la precocidad sexual estaba asociada al consumo de alcohol, ya que hallaron que el (60%) de los participantes que comenzaron actividad sexual bebía alcohol. Asimismo, Ceballos G y Rodríguez U. (66) observaron que muchos adolescentes tenían mitos respecto al consumo de alcohol, consideraban que les facilitaba la actividad sexual (47%), elevaba la excitación (26%) y alargaba la relación sexual (20%). Por otro lado, Cormilluni M. (17) observó que el (72,1%) de adolescentes que no iniciaron relaciones sexuales no tomaba alcohol. Al igual que en nuestro estudio y en los anteriores, se evidenció que en gran parte los adolescentes que comenzaron actividad sexual también habían consumido alcohol. En el caso de la asistencia a fiestas, el (81,1%) de adolescentes asistía de vez en cuando, mientras que el (52,9%) que no inicio relaciones sexuales no asistía a fiestas. Samaniego F et al. (69) encontraron que la asistencia a fiestas estaba relacionada con el comienzo precoz de actividad sexual (43.1%). Asimismo, mencionaron que estar en una fiesta expone al adolescente a seguir conductas sexuales de riesgo, ya que en ese ambiente suele haber sustancias que ayudan al adolescente a relajarse. Al igual que en nuestro estudio, también se evidenció que la gran parte de los que comenzaron actividad sexual asistía a fiestas.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1.1. Conclusiones

A partir de los datos recolectados y descritos, se llegó a las siguientes conclusiones:

1. En las características de inicio de actividad sexual, el (52,1%) de los adolescentes ya ha iniciado relaciones sexuales, y en su mayoría lo inicia a la edad de 15 años (59,5%).

2. Los factores personales que se determinan con mayor frecuencia en los adolescentes del 5° de secundaria que iniciaron actividad sexual son: tener enamorado(a) (86,5%), ser del sexo masculino (62, 2%), pertenecer a la religión católica (56,8%) y metas profesionales (48,6%).

3. Los factores familiares que se determinan con mayor frecuencia en los adolescentes del 5° de secundaria que iniciaron actividad sexual son: regular comunicación con los padres (70,3%), antecedente de embarazo adolescente en la familia (67,6%), vivir solo con la madre (59,5%), nivel académico bajo de los progenitores (48,6%), número de hermanos (43,2%) y comunicación regular entre los progenitores (37,8%).

4. Los factores socioculturales que se determinan con mayor frecuencia en los adolescentes del 5° de secundaria que iniciaron actividad sexual son: asistir a fiestas (81,1%), consumo de alcohol (73%), información sobre sexualidad a través del internet (51,4%) y consumo de cigarrillos y sustancias tóxicas (51,4%).

1.2. Recomendaciones

1. Incorporar estrategias educativas preventivas sobre sexualidad desde los primeros años de secundaria.
2. Fomentar la importancia de las emociones, decisiones y la responsabilidad frente a la sexualidad, mediante talleres participativos dentro de la institución, donde los adolescentes expresen sus dudas y sean resueltas por profesores capacitados en el tema.
3. Coordinar actividades conjuntas entre el área de psicología y los docentes, que incluyan a los padres de familia, con el fin de fortalecer la comunicación en el hogar y hablar sobre la importancia de los temas afectivos y sexuales.
4. Diseñar estrategias en conjunto con el personal de salud y la institución educativa, enfocadas en las consecuencias de la asistencia a fiestas, consumo de alcohol, cigarrillos y sustancias tóxicas. Asimismo, promover el empleo adecuado del internet y las plataformas sociales como vía de información sobre sexualidad.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud adolescente. [Internet]. OMS;2024. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en : https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_3
2. Sepulveda N, Caceres D,Lopez L,Diaz M. Factores asociados al inicio de actividad sexual en adolescentes: estudio transversal analítico. Rev cuidarte. [Internet].2024;15(1).[Consultado el 23 de octubre de 2024].Disponible en : [file:///C:/Users/lenovo/Downloads/Dialnet-FactoresAsociadosAlInicioDeActividadSexualEnAdoles-9724254%20\(5\).pdf](file:///C:/Users/lenovo/Downloads/Dialnet-FactoresAsociadosAlInicioDeActividadSexualEnAdoles-9724254%20(5).pdf)
3. Mirabal G, Valdés Y, Pérez I , Giraldo E, Santana L. Adolescencia, sexualidad y conductas sexuales de riesgo. Rev Ciencias Médicas. [Internet]. 2024;28 (1). [Consultado el 23 octubre de 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942024000100028
4. Organización Panamericana de la Salud. Salud del adolescente. [Internet]. OPS; 2018. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
5. Ministerio de Salud. Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de contagio del VIH. [Internet]. MINSA;2017. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en : <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14279-iniciar-las-relaciones-sexuales-a-temprana-edad-aumenta-el-riesgo-de-contagio-del-vih>
6. Save the Children. Embarazo y maternidad adolescente en el Perú. [Internet].2016. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en:

<https://www.savethechildren.org.pe/wp-content/uploads/2020/08/Estudio-de-embarazo-adolescente-final.pdf>

7. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia. [Internet]. OMS; 2024. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
8. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). [Internet]. OMS;2024. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)?gad_source=1&gclid=Cj0KCQiA6Ou5BhCrARIsAPoTxrCbBJWoRtSfS9rWSg8MBvgnuFfzRgeHjil4wv-6Bym7wGW84A5rrk8aAoNSEALw_wcB](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)?gad_source=1&gclid=Cj0KCQiA6Ou5BhCrARIsAPoTxrCbBJWoRtSfS9rWSg8MBvgnuFfzRgeHjil4wv-6Bym7wGW84A5rrk8aAoNSEALw_wcB)
9. Di Cáceres M. Adolescente en los países desarrollados: niveles, tendencias y políticas. CEPAL [Internet]. 2015.[Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en : <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/ed406349-bba9-4b58-9140-ad2e5da53356/content>
10. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Embarazo en adolescente y niñas en el Perú. [Internet]. UNFPA; 2018. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Alerta%20embarazo%20en%20adolescentes%20y%20ni%C3%B1as%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>
11. Mendoza L, Claros D, Peñaranda C. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado de arte. Rev chil ginecol. [Internet].2016; 81(3): 243-253. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en : https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000300012

12. Gamarra P y Lannacone J. Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes de Milla san francisco- Santa Anita, Lima- Perú. Rev The Biologist. [Internet]. 2010; 8 (1). [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://revistas.unfv.edu.pe/rtb/article/view/501/441>
13. Mendoza T, et al. Actividad sexual en la adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. Rev. Chil obstet ginecol. [Internet] 2012; 77 (4), 271-279.[consultado el 23 de octubre de 2024].Disponible en : https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262012000400006
14. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. [Internet]Perú: INEI; 2022. [consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en :<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4570183/Resumen%3A%20Per%C3%BA.%20Encuesta%20Demogr%C3%A1fica%20y%20de%20Salud%20Familiar%20-%20ENDES%202022.pdf?v=1684342928>
15. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Aprobación de violencia contra hijas e hijos y más confianza para hablar sobre sexualidad en la escuela son algunos de los hallazgos de un estudio de UNICEF. [Internet]. Perú: UNICEF; 2022. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en : <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/aprobaci%C3%B3n-de-violencia-contr-hijas-e-hijos-y-m%C3%A1s-confianza-para-hablar-sobre>
16. Acevedo K y Rodríguez H. Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de los centros educativos de Cushcanday- Agallpampa y San Isidro- Otuzco, en el año 2021- 2022. Rev chill neuro-psiquiatr.[Internet]. 2023; 26 (2). [Consultado el 23

de octubre de 2024]. Disponible en : https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272023000200176&script=sci_abstract

17. Cormilluni M. Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de una institución educativa de secundaria. Investigación Innovación. [Internet].2022; 2 (2), 44-57. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en : <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1494/1756>
18. Dionicio D, Castañeda J, Gómez R, Mosqueira G, Córdova F. Factores asociados al inicio de las relaciones coitales en adolescentes, Santiago de Chuco 2020. Rev. Ciencias latina. [Internet]. 2021; 5(6). [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1181/1609>
19. Carmona G, Beltrán J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivo en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. Rev. Perú. Med exp salud pública. [Internet] 2017; 34 (4). [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2017.v34n4/601-610/>
20. Cárdenas S y Torres A. Factores relacionados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes de una institución educativa, 2017. [Tesis para optar el grado de licenciada en obstetricia] Perú: Universidad Peruana los Andes, 2017. Disponible en :

<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1526/TESIS%20FINAL%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21. Holguín Y, et al. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. Rev. Chil. Obstet ginecol. [Internet]. 2013; 78 (3), 209-219. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262013000300007
22. Royuela P, Rodríguez L, Marugan J, Carbajosa E. Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes. Rev. Pediatr. Aten Primaria. [Internet]. 2015; 17(66), 127-136. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en : https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1139-76322015000300004
23. Rodríguez B. Factores asociados al inicio de la vida sexual temprana en adolescentes en una unidad de medicina familiar de Querétaro. [Tesis para optar el grado de especialista en medicina familiar] México: Universidad autónoma de Querétaro;2019. Disponible en : <https://ri-ng.uaq.mx/bitstream/123456789/1485/1/RI004558.pdf>
24. Saavedra C, García A, Hernández A. Inicio de la vida sexual y reproductiva en la adolescencia- Unidad Educativa UPSE. Rv Estudiantil CEUS. [Internet]. 2021; 3 (1). [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/51/35>

25. Silva L. Sexualidad temprana en adolescentes de la Unidad Educativa del Milenio Cécica. [Tesis para optar el grado de médico general]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2021. Disponible en : https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/24076/1/LilianaMaria_SilvaCabrera.pdf
26. Sawyer S, Azzopardi P, Wickremarathne D, Patton G. The age of adolescence. Rev The Lancet Child & Adolescent Health. [Internet] 2018; 2(3),223-228. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en : [https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642\(18\)30022-1/abstract#au40](https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642(18)30022-1/abstract#au40)
27. Güemes M, Ceñal M, Hidalgo M. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Rv pediatri integral. [Internet], 2017; 21(4), 233-244. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en : <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
28. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. Uruguay: UNICEF; 2020. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en : <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>

29. Ministerio de Salud. Norma técnica para la atención integral del adolescente. [Internet]. Perú: MINSA; 2019. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en : <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1226897/494220200811-2899800-1s1nbfk.pdf?v=1597184380>
30. Allen B, Waterman H. Etapas de la adolescencia. [Internet]. Healthy children; 2019 [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
31. Iglesias J. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. Rev Pediatr Integral. [Internet]. 2013; 17(2), 88-93. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2013/xvii02/01/88-93%20Desarrollo.pdf>
32. Esteves A, Paredes R, Calcina C, Yapuchura C. Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar. Rev. Comunic@ción. [Internet] 2020; 11(1). [Consultado el 23 de octubre de 2024].Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682020000100016
33. Instituto Aguascalantenses de Mujeres. La sexualidad. [Internet] IAM; 2002. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en : http://cedoc.inmujeres.gob.mx/insp/taller_sexualidad.pdf

34. Asencio M, Reyes G. 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 grado de licenciada en obstetricia] Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en : <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/cfc8b906-4e8c-467b-8d3d-0aaa6e5b8e35/content>
35. Ayala G, Gomez S. Características que influyen en el inicio de la actividad sexual en adolescentes, Hospital de apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho 2021. [Tesis para optar el grado de licenciada en obstetricia] Perú: Universidad Nacional De San Cristóbal de Huamanga, 2022. Disponible en : <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/677edb98-df06-4145-9208-301f4566f305/content>
36. Ministerio de Salud. Documento técnico situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. [Internet]. MINSA; 2017. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342287/Situaci%C3%B3n_de_salud_de_los_adolescentes_y_j%C3%B3venes_en_el_Per%C3%BA._Documento_t%C3%A9cnico_20190716-19467-1br0g14.pdf
37. Rengifo S, Uribe V, Yporra K. Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014. Rev. Méd Panacea. [Internet]. 2014; 4(1), 8-12.

[Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en :
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1024394>

38. Barbón O. Definición de riesgo y sus complicaciones. Rv Cubana de Higiene y Epidemiología. [Internet] .2011; 49 (3), 482-489. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en : <https://www.redalyc.org/pdf/2232/223221363014.pdf>

39. Castillo S. Factores personales, familiares y socioculturales asociados al inicio precoz de relaciones coitales en una Institución Educativa Femenina de nivel secundario Cajamarca, 2020. [Tesis para optar el grado de licenciada en obstetricia]Perú: Universidad Nacional de Cajamarca, 2021. Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4323/INFORME%20FINAL%20SONIA%20JACKELINE%20CASTILLO%20TERRONES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

40. Duran S. Los factores individuales y del entorno en la exclusión social y la conducta delictiva en la adolescencia. [Tesis para optar el grado doctoral]. España: Universidad Rovira i Virgili; 2017 Disponible en :
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=156665>

41. Astonitas A, Torres M. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en estudiantes de una institución educativa nivel secundario, Chiclayo 2024. [Tesis para optar el grado de licenciada en obstetricia] Perú: Universidad Señor de Sipán; 2024. Disponible en :
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/12712/Astonitas%20Vasquez%20Ana%20%26%20Torres%20Ruiz%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y#>

[~:text=El%20acceso%20a%20la%20educaci%C3%B3n,sexual%2C%20factores%2C%20conducta%20sexual.](#)

42. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Rev. Horiz. [Internet]. 2018; 17 (2) [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en : https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087
43. Leal F, Molina T, Luttges C, Gonzáles E, Gonzáles D. Edad de inicio sexual y asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja en adolescentes chilenos. Rev. Chil obstet ginecol. [Internet]. 2018; 83 (2), 149-160. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en : https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000200149
44. Banda O. El significado de la sexualidad en adolescentes de CD victoria, Tamaulipas. México: aproximación cualitativa con enfoque de género. [Tesis para optar el grado doctoral en enfermería]. España: Universidad de Alicante; 2012. Disponible en : <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=63616>
45. Raymundo C. Factores asociados al inicio de actividad sexual en adolescentes de la I.E Walter Peñaloza Ramella, Ate Vitarte, marzo 2020. [Tesis para optar el grado de licenciada en obstetricia] Perú: Universidad Nacional Federico Villareal; 2021. Disponible en : <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4683/RAYMUNDO%20M>

[ART%c3%8dNEZ%20CINTHIA%20YAQUELI%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

46. Lara D. Anotaciones sobre la diferencia entre sexo y género. En: Astorga/ mercado. El reconocimiento constitucional del derecho a la igualdad entre mujeres y hombres en Latinoamérica. 1ra edición, México DF; 2015, 22-24.
47. Menkes C, Jesús D, Sosa I. Jóvenes en México: ¿Existen diferencias entre hombres y mujeres en su inicio sexual y uso del condón? Papeles de población. [Internet]. 2020; 25(100). [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-74252019000200183&script=sci_abstract
48. Alagón M, Cisneros F, Gonzales Y, Castillo C. El futuro que yo quiero. Save to the children. [Internet]. 2021[Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.savethechildren.org.pe/wp-content/uploads/2021/06/Diario-adolescencia-web-vf.pdf>
49. Atienzo E, Campero L, Ozada A, Herrera C. Aspiraciones educativas y familiares como condicionantes en la prevención de embarazo temprano en México. Rv. Salud publica Mex. [Internet]. 2014; 56 (3), 286- 294. [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342014000300015

50. Darmansjah D, Kalra G, Ventriglio A. Religión, Psychiatry and Alternate Sexuality. Rev Asian Arch Psychiatry. [Internet] 2019; 29 (1), 26-29. [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31237254/>
51. Morales L. Influencia de la religión en las prácticas sexuales de las personas adolescentes en Puerto Rico. Rev. Voces del trabajo.[Internet]2018; 6(1),18-43.[Consultado el 29 de octubre de 2024].Disponible en: <https://revistavocests.org/public/journals/2018/a1.pdf>
52. Sanabria J, Jiménez J, Parra K, Tordecilla M. Influencia de la religión en la toma de decisiones sobre sexualidad en estudiantes católicos practicantes. Diversitas: Perspectivas en Psicología. [Internet].2016; 12(2). [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v12n2/v12n2a06.pdf>
53. López F. Los efectos sexuales: el enamoramiento. [Internet] 2019; 7 (3). [Consultado el 29 de octubre del 2024]. Disponible en : <https://www.adolescere.es/los-afectos-sexuales3-el-enamoramiento/>
54. Suarez P y Vélez M. El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. Rev Psicoespacios. [Internet]. 2018; 12 (20). [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en : [file:///C:/Users/lenovo/Downloads/Dialnet-ElPapelDeLaFamiliaEnElDesarrolloSocialDelNino-6573534%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/lenovo/Downloads/Dialnet-ElPapelDeLaFamiliaEnElDesarrolloSocialDelNino-6573534%20(1).pdf)

55. Domínguez L. Influencia de la familia en la sexualidad adolescente. Rv Cubana Obstet Ginecol. [Internet]. 2011; 37(3), 387-398. [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2011000300011
56. Gonzales E, Molina G, Montero A, Martínez V. Factores familiares asociados al inicio sexual temprano en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva en Santiago de Chile. Rev. Med Chile. [Internet]. 2013; 141 (3), 313- 319. [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en : https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872013000300005
57. Barrio J y Salcines I. Características de la comunicación entre los adolescentes y la familia .Rev INFAD de psicología. [Internet]. 2012; 1(1), 393-402. [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832342040.pdf>
58. Matos S. Estrategia educativa sobre las consecuencias de relación sexual precoz en adolescentes de la comunidad “El Carmen”. Rev. Salud Vive. [Internet]. 2020; 3(8), 85-94. [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en : http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432020000200004
59. Vivas M, Cuberos M, Albornoz M, Mazuera R, Carreño M. Escuela y familia, vinculo indisoluble en la educación sexual de los niños y adolescentes en el contexto fronterizo Norte de Santander y Táchira. Rev Vive. [Internet]. 2017.[Consultado el 29 de octubre de

2024]. Disponible en : <https://bonga.unisimon.edu.co/server/api/core/bitstreams/0e702e06-da2f-4878-a463-53b9d70a2d71/content>

60. Roizblatt S, Leiva V, Maida A . Separación o divorcio de los padres. Consecuencias en los hijos y recomendaciones a los padres y pediatras. Rev Chill pediatr. [Internet]. 2018; 89 (2), 166-172. [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en : https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062018000200166
61. Dongo A. Significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo cognitivo. Rev. IIPSI. [Internet]. 2009; 12 (2). [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en : [file:///C:/Users/lenovo/Downloads/Dialnet-SignificadoDeLosFactoresSocialesYCulturalesEnElDes-3268452%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/lenovo/Downloads/Dialnet-SignificadoDeLosFactoresSocialesYCulturalesEnElDes-3268452%20(2).pdf)
62. Romero k. Medios de comunicación y adolescentes.[Internet].2024.[Consultado el 29 de octubre de 2024].Disponible en : <https://cetis17.edu.mx/medios-de-comunicacion-y-los-adolescentes/>
63. Barbón O. Fuentes de información sobre educación sexual en adolescentes estudiantes de enfermería. Rev Cubana Hig Epidemiol.[Internet]. 2011; 49 (2), 238-246. [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000200010

64. Romero R, Lora M, Cañete R. Adolescentes y fuentes de información de sexualidad: preferencias y utilidad percibida. Rev Aten Primaria. [Internet]. 2013; 27(1), 12-17. [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7681435/>
65. Oyarzún P. Consentimiento sexual y consumo de alcohol en adolescentes. Un análisis integral. Rev Andes pediátrica. [Internet]. 2021; 92(5). [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en : https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532021000500663
66. Ceballos G y Rodríguez U. Relación entre el consumo de alcohol y relaciones sexuales en adolescentes. Rev Duazary. [Internet]. 2016; 13 (2), 76-78. [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en : <https://www.redalyc.org/journal/5121/512164587001/html/>
67. Armendariz N, et al. La historia familiar y la conducta de consumo de alcohol como factor sociocultural en el adolescente: perspectivas de enfermería. Rev Aquichan.[Internet]. 2015; 15(2), 219-227. [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en : <https://www.redalyc.org/pdf/741/74140060005.pdf>
68. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente y el joven adulto [Internet] Ginebra, suiza: Centro de prensa. OMS; 2024[citado 29 de octubre de 2024]. Disponible en : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>

69. Samaniego F, Gómez L, Salas J. Factores socioafectivos y su influencia en la actividad sexual. Rev Cienc Salud. [Internet].2023; 21 (1), 1-15. [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/562/56276339004/html/>
70. Ramón D. El método deductivo en la generación de datos confiables en el estudio de la población Afrodescendiente. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en trabajo social]. Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2018. Disponible en: <https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12258/1/ECUACS%20DE00008.pdf>
71. Babativa C. Investigación cuantitativa. [Internet]. Bogotá; fondo de editorial Aereandina; 2017. [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/326424046.pdf>
72. Huaire E. Método de investigación. [Internet] Perú: Acta académica; 2019. [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.aacademica.org/edson.jorge.huaire.inacio/78.pdf>
73. Vega A, Manguña J, Soto A, Valdivia J, Correa L. Estudios transversales. Rev. Facultad de Medicina Humana[Internet]. 2021; 21 (1). [Consultado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100179

74. Guevara G,Verdesoto A,Castro N.Metodologías de investigación educativa.Rev.Recimundo.[Internet].2020; 4(3),163-173.[Consultado el 29 de octubre de 2024].Disponibile en : <file:///C:/Users/lenovo/Downloads/Dialnet-MetodologiasDeInvestigacionEducativaDescriptivasEx-7591592.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO: FACTORES ASOCIADOS AL INICIO PRECOZ DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DEL 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E GUSTAVO MOHME LLONA, ATE-HUAYCÁN-2024.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate-Huaycán, 2024.</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles son los factores socioculturales asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate-Huaycán,2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar los factores socioculturales asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes</p>	<p>La investigación no presenta hipótesis debido al tipo de estudio.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Inicio precoz de relaciones sexuales.</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Características del inicio precoz de relaciones sexuales.</p> <p>Variable 2</p> <p>Factores asociados</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Factor sociocultural</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Básica, cuantitativa y prospectiva.</p> <p>Método y diseño de la investigación:</p> <p>Diseño no experimental de corte transversal y descriptivo.</p> <p>Población y muestra</p> <p>Población:</p> <p>Adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona</p>

<p>I.E Gustavo Mohme Llona, Ate- Huaycán, 2024?</p> <p>¿Cuáles son los factores personales asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate- Huaycán,2024?</p> <p>¿Cuáles son los factores familiares asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate- Huaycán,2024?</p> <p>¿Cuáles son las características del inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona?</p>	<p>del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate- Huaycán,2024.</p> <p>Conocer los factores personales asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate-Huaycán,2024.</p> <p>Describir los factores familiares asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate-Huaycán, 2024.</p> <p>Conocer las características del inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme</p>		<p>Factor personal</p> <p>Factor familiar</p>	<p>del turno mañana, tanto grado A y B.</p> <p>Muestra:</p> <p>Se tomará como muestra a 71 adolescentes.</p>
---	---	--	---	---

	Llona, Ate Huaycán, 2024.	—			
--	------------------------------	---	--	--	--

Anexo 2: Instrumento

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Título: Factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate- Huaycán, 2025.

Estimados alumnos, me dirijo a ustedes para solicitar su valiosa colaboración en el llenado del siguiente cuestionario, con el propósito de llevar a cabo la presente investigación. Por favor, es fundamental tener presente que toda información proporcionada será confidencial y anónima. Agradezco de antemano su honestidad al responder a las siguientes preguntas.

Factores personales:

1. Edad actual..... años
2. Sexo:
 Femenino
 Masculino
- 3 ¿Al culminar el colegio tienes alguna meta profesional?
 Universidad
 Instituto técnico
 Únicamente terminar el colegio

3. ¿Tienes enamorado (a)?

Sí

No

4. ¿Cuál es tu religión?

Católico

Evangélico

Testigo de Jehová

Ateo/ agnóstico

Otros

Factores familiares:

5. ¿Cuántos hermanos tienes?

Un hermano

Dos hermanos

Tres hermanos

Más de cuatro hermanos

6. ¿Cómo es la comunicación entre tu mamá y papá?

Muy buena

Buena

Regular

Mala

Muy mala

7. ¿Con quién vives?

- Solo con padre
- Solo con madre
- Vivo solo con hermano
- Vivo con padre y madre
- No vivo con ninguno

8. ¿Cómo es la comunicación entre tus padres y tú?

- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala
- Muy mala

9. ¿Cuál es el nivel académico de su padre o apoderado?

- Primaria culminada
- Primaria incompleta
- Secundaria culminada
- Secundaria incompleta
- Superior universitario
- Técnico superior
- Sin estudios

10. ¿Algún familiar tuvo un embarazo adolescente?

- Sí
- No

Factor sociocultural

11. ¿Cuál es tu fuente de información sobre sexualidad?

- Internet
- Padres
- Amigos
- Enamorado (a)
- Otros

12. ¿Consumes cigarrillos o sustancias tóxicas?

- Sí
- No
- De vez en cuando
- Nunca

13. ¿Has consumido alguna bebida alcohólica?

- Sí
- No
- De vez en cuando
- Nunca

14. ¿Asistes a fiestas?

- Sí
- No
- De vez en cuando
- Nunca

Característica de inicio de relaciones sexuales:

15. ¿Alguna vez en tu vida has tenido relaciones sexuales?

Sí

No

En caso de haber marcado "Sí", a continuación, responde la siguiente pregunta:

16. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual? años

Anexo 3: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 27 de Enero de 2025

Investigador(a)
NAYELY DIEGO TORRES
Exp. N°:1243-2024

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “**Factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5º de secundaria de la LE Gustavo Mohme Llona, Ate-Huaycán, 2024.**” Versión 201 con fecha 30/12/2024.
- Formulario de Consentimiento Informado Versión 02 con fecha 30/12/2024.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Nallely Nayely Diego Torres.

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



Anexo 4: Formato de consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto de investigación: Factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate-Huaycán, 2024.

Investigador: Nayely Diego Torres

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos solicitando el permiso para la participación de su menor hijo (a) en un estudio de investigación titulado "Factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate-Huaycán, 2024". Este estudio es desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es determinar los factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate- Huaycán, 2024. Su ejecución brindará datos relevantes para la institución educativa y permitirá la aplicación de estrategias de acuerdo a los resultados obtenidos en el estudio.

Procedimientos de estudio: Si usted acepta que su menor hijo (a) participe en este estudio, se le realizarán los siguientes procesos:

- Leer detalladamente todo lo propuesto en el documento para la participación de su menor hijo(a).
- Firmar el documento si está de acuerdo con la participación de su menor hijo(a).

- Su hijo (a) responderá de manera escrita una serie de preguntas formuladas en el cuestionario.

La encuesta demorará unos 10 - 20 minutos. Los resultados se almacenarán respetando la confidencialidad y anonimato.

Riesgos: Ninguno, la participación de su menor hijo (a) en el estudio no presenta riesgo, debido a que solo responderá de manera escrita y anónima una serie de preguntas.

Beneficios: Se beneficiará del presente proyecto con el conocimiento otorgado a la institución educativa y el planteamiento de estrategias.

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario para la participación de su menor hijo(a) en la investigación. Asimismo, no recibirá ningún incentivo económico a cambio de aceptar la participación de su hijo (a).

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su menor hijo(a). Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a que su menor hijo(a) participe en el estudio o retirarlo de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo.

Preguntas/ Contactos : Puede comunicarse con el investigador principal Nayely Diego Torres, cel 931866686 y correo a2019101721@uwiener.edu.pe

Además puede comunicarse con el comité de Ética que validó el presente estudio, contacto del Comité de Ética : Dr. Raul Antonio Rojas Ortega, presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener, email: comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI) y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Nombre del padre o apoderado:

DNI:

Fecha:

Nombre del investigador:

DNI:

Fecha:

Anexo 5: Formato de asentimiento informado.

ASENTIMIENTO INFORMADO

Título: Factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, Ate-Huaycán 2024.

Mis saludos, alumnos. Mi nombre es Nayely Diego Torres y soy bachiller de la Escuela Profesional de Obstetricia de la prestigiosa Universidad Privada Norbert Wiener. Actualmente, se está elaborando una investigación que pretende determinar los factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona, y por ello pido su cooperación.

Tu participación en esta investigación consistirá en resolver una serie de preguntas del cuestionario que se presentará.

Tu participación es completamente voluntaria; quiere decir, aunque tu papá o mamá y/o apoderado hayan firmado el consentimiento informado, si tú no deseas participar, puedes decir que no. La decisión de participar o no en la investigación es completamente bajo tu voluntad. Es importante saber que, si en un momento dado ya no deseas continuar con el estudio o no deseas contestar una pregunta en especial, no habrá ningún problema.

Toda la información que nos proporciones ayudará a conocer de manera detallada cuáles son los factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales.

Esta información será confidencial y anónima. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrá mi persona.

Si aceptas participar, por favor coloca una (x) en el cuadrado de abajo que dice "Sí, acepto participar" y escribe tu nombre.

si no quieres participar, no pongas ninguna (x), ni escribas tu nombre.


Sí, acepto participar

Nombre del participante: Firma:



Nombre del investigador: Firma:

Fecha:

Anexo 6: Carta dirigida a la institución educativa para la recolección de los datos


Universidad
Norbert Wiener
Powered by Arizona State University

"Año de la recuperación y consolidación de la
economía peruana"

Lima, 6 de Febrero de 2025

CARTA N° 0041-2025-GYT-UPNW-CP

Dir. María Isabel Bonzano Cutti
Directora General
Institución Educativa 1268 Gustavo Mohme Llona
Avenida 15 de julio- Zona K, localidad Huaycán- Distrito Ate
LIMA.-

ASUNTO: Autorización para aplicación de estudio de campo


De mi mayor consideración:


Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez **presentar** a la bachiller de la carrera profesional de Obstetricia; **Nayely Diego Torres**, con código de matrícula N° **2019101721** con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos a estudiantes del quinto año A y B de secundaria de la I.E Gustavo Mohme Llona.

Toda la información que solicita la tesista **Nayely Diego Torres** es para la elaboración de su proyecto de investigación denominado: **"FACTORES ASOCIADOS AL INICIO PRECOZ DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DEL 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E GUSTAVO MOHME LLONA, ATE-HUAYCÁN, 2025"** dirigido por el asesor de tesis, Dra. Sanz Ramirez Ana María para la obtención del título profesional de Licenciada en Obstetricia.


Agradeciendo por anticipado su autorización a la tesista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,





Universidad
Norbert Wiener

Mg. Eduardo Falcón Puicón
Jefe de Grados y Títulos
Universidad Privada Norbert Wiener S.A



Anexo 7: Carta de aprobación de la institución educativa para la recolección de datos

 **CARTA DE ACEPTACIÓN**
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°1268
“GUSTAVO MOHME LLONA”
PRIMARIA- SECUNDARIA

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

13-03-2025

Mg. Eduardo Falcón Puicón
Jefe de grados y títulos de la Universidad Privada Norbert Wiener

Presente. -

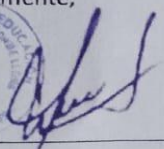

ASUNTO: SE ACEPTA AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN LA I.E N° 1268 “GUSTAVO MOHME LLONA”

Me dirijo a usted para expresarle un cordial saludo y, al mismo tiempo, hacerle saber que se ha autorizado la realización de la investigación en nuestra institución educativa.

Habiendo solicitado a mi despacho la **AUTORIZACIÓN** para la ejecución de trabajo de investigación **“FACTORES ASOCIADOS AL INICIO PRECOZ DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DEL 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E GUSTAVO MOHME LLONA, ATE-HUAYCÁN 2024.”** Trabajo a desarrollarse con alumnos de nuestra institución, aplicado por la bachiller **DIEGO TORRES, NAYELY** de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada Norbert Wiener, podrá desarrollarse en coordinación con el personal docente, garantizando el respeto a las normas internas de la institución, la confidencialidad de la información y la integridad de nuestros estudiantes. Asimismo, se da el permiso para el ingreso a la institución educativa de acuerdo a la fecha coordinada con el bachiller. (28/03/25 y 1/04/25)

Agradecemos su interés en realizar este trabajo académico en nuestra institución.

Atentamente,

Dir. María Isabel Bonzano Cutti
Directora del nivel secundaria
I.E “Gustavo Mohme Llona
Fecha: 13/03/25

Anexo 8: Formulario solicitado por la institución educativa



**INSTITUCION EDUCATIVA N° 1268
"GUSTAVO MOHME LLONA"**

SOLICITO: AutORIZACIÓN para
aplicación de estudio de
campo

FORMULARIO UNICO DE TRÁMITE

SEÑORITA DIRECTORA DE LA I.E N° 1268 "GUSTAVO MOHME LLONA"

Nayely Diego Torres			
DATOS DEL USUARIO (Nombres y Apellidos)			
DNI	75861946	TELEFONO	931866686
UCU 160 Lt 30 zona K - Huaycán			
DOMICILIO: Jr. / Calle / Pasaje / Urb. / Distrito			

Fundamentación del pedido:

Que, en el marco de nuestra investigación, solicitamos autorización para la aplicación de un estudio en la prestigiosa I.E. Gustavo Mohme Llona. Dicho estudio tiene por objeto determinar factores asociados en el inicio de actividad sexual en las alumnas del 5º grado A y B. El estudio se realizará siguiendo los principios éticos, garantizando la confidencialidad y el respeto a la comunidad educativa. Agradecemos su consideración en la autorización de realizar la presente encuesta. Gracias

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Señorita Directora acceder a mi petición por ser de ley.

DOCUMENTOS QUE ADJUNTO

- Carta N° 0041-2025 GYT-VPNW-CP
-
-



Huaycán 12 de Marzo de 2025

Firma del usuario

● **7% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 6% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	hdl.handle.net Internet	1%
2	repositorio.unc.edu.pe Internet	1%
3	uwiener on 2023-12-19 Submitted works	<1%
4	uwiener on 2025-03-29 Submitted works	<1%
5	repositorio.uch.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.uap.edu.pe Internet	<1%
7	uwiener on 2023-10-26 Submitted works	<1%
8	Universidad Wiener on 2023-11-30 Submitted works	<1%

● 7% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 6% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	hdl.handle.net Internet	1%
2	repositorio.unc.edu.pe Internet	1%
3	wiener on 2023-12-19 Submitted works	<1%
4	wiener on 2025-03-29 Submitted works	<1%
5	repositorio.uch.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.uap.edu.pe Internet	<1%
7	wiener on 2023-10-26 Submitted works	<1%
8	Universidad Wiener on 2023-11-30 Submitted works	<1%