



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



N° 0098-UI-FO-UNICA-2026

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Inicio temprano de la actividad sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025

Presentada por:

Bach. **CABRERA TUEROS, NOEMI ANGELICA**

Autora del Informe Final de Tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **16%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 04 de junio del 2026.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN LUISA CHACÓN SAAVEDRA
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Título

Inicio temprano de la actividad sexual y uso de anticonceptivos en
adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025

Línea de investigación

Salud pública y conservación del ambiente

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR:

Bach. CABRERA TUEROS, NOEMI ANGELICA

Ica - Perú

2026

DEDICATORIA

A mis padres, por ser mi sostén incondicional en cada etapa de este camino. Gracias por enseñarme el valor del esfuerzo, por creer en mí cuando yo dudaba y por acompañarme con paciencia y amor. Cada logro que alcanzo lleva consigo su sacrificio silencioso. Esta tesis es fruto de sus enseñanzas, su ejemplo y su fe constante. No hay palabras suficientes para agradecer todo lo que han hecho por mí. Siempre llevaré conmigo y con mucho orgullo todo lo que me dieron; valores, fuerza y corazón.

Agradecimientos

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a quienes hicieron posible la realización de esta tesis. A mis asesor Dr. Cirilo Jesús Rojas Bernaola por su guía constante, paciencia y valiosos comentarios.

Gracias infinitas a mis padres, por su amor incondicional y su apoyo moral. Su fe en mí, incluso en los momentos más difíciles, ha sido el pilar de este logro. También expreso mi gratitud a mis hermanos, quienes supieron brindarme su tiempo para escucharme y apoyarme, y a mis abuelos, quienes supieron estar cuando más los necesitaba. Sin ustedes, todo esto no habría sido posible. Su amor y sacrificio han sido la luz que guio mi camino a través de este viaje académico.

Asimismo, quisiera expresar mi gratitud a todas las personas que contribuyeron con el desarrollo de mi investigación. Agradezco a todos los que me ayudaron a recopilar datos y a aquellos que dedicaron su tiempo a revisar mi trabajo. Los comentarios de mejora, las sugerencias de bibliografía, las entrevistas y sendas conversaciones para revisar conceptos, propuestas y análisis son la base de estas páginas. Esta tesis no sería la que es sin sus recomendaciones.

Índice de contenido

DEDICATORIA.....	ii
Agradecimientos.....	iii
Índice de contenido	iv
Índice de figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	18
III. RESULTADOS.....	21
IV. DISCUSIÓN.....	34
V. CONCLUSIONES.....	39
VI. RECOMENDACIONES.....	40
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
VIII. ANEXOS.....	

Índice de tablas

Tabla 1 Edades de los adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.....	21
Tabla 2 Estado civil de los padres de los adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.....	22
Tabla 3 Inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.	23
Tabla 4 Edad de inicio de relación sexual en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.	24
Tabla 5 Conocimiento sobre método anticonceptivo, en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.....	25
Tabla 6 Uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.	26
Tabla 7 Inicio de relaciones sexuales y el uso de anticonceptivos hormonales en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.	26
Tabla 8 Inicio de relaciones sexuales y el uso de anticonceptivos de barrera en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.	28
Tabla 9 Inicio de relaciones sexuales y el uso del anticonceptivo píldora de emergencia en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.	29

Índice de figuras

Ilustración 1 Edades de los adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.....	21
Ilustración 2 Estado civil de los padres de los adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.	22
Ilustración 3 Inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.	23
Ilustración 4 Edad de inicio de relación sexual en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.	24
Ilustración 5 Conocimiento sobre método anticonceptivo, en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.....	25
Ilustración 6 Uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.....	26
Ilustración 7 Inicio de relaciones sexuales y el uso de anticonceptivos hormonales en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.	27
Ilustración 8 Inicio de relaciones sexuales y el uso de anticonceptivos de barrera en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.	28
Ilustración 9 Inicio de relaciones sexuales y el uso del anticonceptivo píldora de emergencia en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.	29

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025.

Metodología: Estudio de enfoque cuantitativo, tipo observacional, de corte transversal, con nivel relacional y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 130 estudiantes de quinto de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes. La recolección de datos se realizó mediante encuesta y el análisis estadístico incluyó frecuencias y prueba de Chi cuadrado.

Resultados: El 60,8% de las adolescentes no había iniciado relaciones sexuales y el 39,2% sí lo había hecho. Entre quienes iniciaron su vida sexual, el 26,9% lo hizo entre los 14 y 16 años. El 97,7% manifestó conocer algún método anticonceptivo; sin embargo, solo el 33,8% refirió haber utilizado alguno. Se encontró relación estadísticamente significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos en general ($X^2=103,028$; $p<0,05$), así como con el uso de anticonceptivos hormonales ($X^2=18,614$; $p<0,05$), métodos de barrera ($X^2=63,056$; $p<0,05$) y píldora de emergencia ($X^2=52,787$; $p<0,05$).

Conclusión: Existe relación estadísticamente significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos en las adolescentes estudiadas. Se evidencia la necesidad de fortalecer programas de educación sexual integral y acceso oportuno a servicios de salud sexual y reproductiva orientados a la prevención y al uso responsable de métodos anticonceptivos.

Palabras claves: actividad sexual, anticonceptivos, adolescentes.

Abstract

Objective: To determine the relationship between early initiation of sexual activity and contraceptive use among adolescents at an educational institution in Ica, Peru, in 2025.

Methodology: This quantitative, observational, cross-sectional study employed a relational approach and a non-experimental design. The sample consisted of 130 fifth-year secondary school students from the Nuestra Señora de las Mercedes Educational Institution. Data collection was conducted via survey, and statistical analysis included frequencies and the chi-square test.

Results: 60.8% of the adolescents had not initiated sexual relations, while 39.2% had. Among those who had initiated sexual activity, 26.9% did so between the ages of 14 and 16. 97.7% reported knowing of at least one contraceptive method; however, only 33.8% reported having used one. A statistically significant relationship was found between early initiation of sexual activity and contraceptive use in general ($X^2=103.028$; $p<0.05$), as well as with the use of hormonal contraceptives ($X^2=18.614$; $p<0.05$), barrier methods ($X^2=63.056$; $p<0.05$), and emergency contraception ($X^2=52.787$; $p<0.05$).

Conclusion: A statistically significant relationship exists between early initiation of sexual activity and contraceptive use among the adolescents studied. There is a clear need to strengthen comprehensive sex education programs and timely access to sexual and reproductive health services focused on prevention and the responsible use of contraceptive methods.

Keywords: sexual activity, contraceptives, adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud, existe una necesidad y descontento sobre la osibilidad de acceso en cuanto a los métodos anticonceptivos modernos, además que el porcentaje de mujeres en edad reproductiva cuyas necesidades de planificación familiar están insatisfechas suma un total de 77.5% durante el año 2023, una cifra alarmante debido a que se incrementó en 10.0% desde los años noventa (1).

La Organización de los Estados Americanos (OEA), informa que aproximadamente el 90% de jóvenes conocen los métodos anticonceptivos; sin embargo, cerca del 53% de jóvenes sexualmente activo no usan ningún método anticonceptivo y el 40% solo usa de manera regular (2).

La Fundación y la Sociedad Española de Contracepción (SEC), explica que el 68.5% de los adolescentes consideran que la formación que ha recibido sobre la sexualidad “no es suficiente”, el 47.8% recurre a la web para informarse y a las amistades el 45.5%, el 28% a los profesores, a la madre 23.1%, eligen en primera opción a la web 50.7% mientras que las mujeres se confían más en sus amigas 46.9%. La madre inspira más confianza que el padre en los adolescentes para hablar sobre la salud sexual (3).

A nivel mundial los adolescentes no utilizan los métodos anticonceptivos, el 13% de los adolescentes entre 14 y 15 años ya tuvieron su primera relación sexual. El 86% de adolescentes mujeres de 15 – 19 años no utilizan ningún método anticonceptivo, asimismo a ello el 53% representa el promedio de embarazos no deseados y el 54% ya empezaron a tener relaciones sexuales a los 18 años (4).

En América Latina y el Caribe, la situación continúa siendo grave. Según Organización de las Naciones Unidas (ONU) en el año 2025, aproximadamente 1,6 millones de adolescentes de entre 10 y 19 años dan a luz cada año en la región, lo que la mantiene como la segunda con mayor tasa de fecundidad adolescente a nivel mundial, solo superada por África Subsahariana (5).

Datos de 2022 ubican esta tasa en cerca de 52 nacimientos por cada 1,000 adolescentes de 15 a 19 años. Esta cifra reciente permite observar que, aunque ha habido progresos, la reducción en las tasas ha sido lenta y desigual entre países y comunidades (6). Factores como el limitado acceso a la educación sexual integral, los tabúes sociales en torno a la sexualidad, la violencia de género y la desigualdad económica se han identificado como elementos que influyen en la persistencia de esta problemática (7).

A nivel nacional, el Perú enfrenta un panorama igualmente complejo. A pesar de los avances normativos en salud sexual y reproductiva, en el año 2022, se reporta que el 9,2% de adolescentes de 15 a 19 años habían estado embarazadas alguna vez. Estos datos evidencian un inicio precoz de la actividad sexual sin planificación ni protección, lo que deriva en

embarazos tempranos, abortos inseguros e incremento del riesgo de infecciones de transmisión sexual (8).

En Tacna, según ENDES, en el año 2022, el 5,7% de adolescentes han estado embarazadas alguna vez, de estas, el 3% comprenden a las adolescentes que ya son madres y 2,7% a las adolescentes embarazadas por primera vez, lo que hace suponer que los adolescentes aún no acceden oportunamente a información ni a consejería efectiva sobre sexualidad y anticoncepción. La escuela, como espacio formativo, constituye un escenario estratégico para identificar estas problemáticas y promover medidas preventivas, en coordinación con la familia y los servicios de salud (9).

En la región de Ica, según la información estadística, en el mes de noviembre del 2022, un total de 40 niñas entre 11 a 14 años de edad ya son madres de familia, todas las menores quedaron embarazadas cuando se encontraban en etapa escolar, además este número es mayor con respecto al año 2019, donde se reportaron 33 menores del mencionado grupo etario que se convirtieron en madres a temprana edad, en el año 2020 fueron 28, mientras que en el 2021 la cifra también fue creciente con 35 menores de edad que ya son madres (10).

Antecedentes internacionales

Sánchez W., et al. (Ecuador - 2024) realizaron un estudio con el objetivo de determinar el uso de métodos anticonceptivos asociados a la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes del Centro de Salud Los Trigales durante el periodo de octubre 2023 – febrero 2024. La metodología empleada fue una investigación con enfoque cuantitativo, de tipo observacional y prospectivo; la muestra fue de 25 adolescentes. Los resultados encontrados fueron que, la edad predominante fue entre 11 a 14 años en el 64%; el 76% procedía de la zona urbana; 84% recibió educación sobre salud sexual y reproductiva; el 60% tenía conocimientos sobre los métodos anticonceptivos; el 20% inició su vida sexual de ellos el 8% lo realizó a los 15 años; en el momento de la encuesta utilizaban anticonceptivos el 16%, el tipo de anticonceptivo utilizado fue el de barrera (preservativos) en 8%; el 16% utilizó en algún momento la píldora de emergencia (15).

Villalobos A., et al. (México - 2022) en su tesis titulada Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes con el objetivo de analizar la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos (MAC) modernos en adolescentes de 12 a 19 años y los factores asociados con su uso consistente. La metodología aplicada fue un estudio observacional en el Instituto Nacional de Salud Pública aplicado a adolescentes que acudieron a la institución. Los resultados indican que el sexo predominante fue 55.8% varones y 44.2% mujeres; el grupo de edad principal fue el de 15 a 19 años con 97.4%, teniendo secundaria (86.2%). El inicio de la actividad sexual indica que el 38.9% inició durante la adolescencia con aproximadamente 16 años, mientras que el 61.1% indicó que

inició relaciones sexuales pasados los 18 años. Con relación a los métodos anticonceptivos, los adolescentes comentaron que el 53% utilizaban el condón masculino, el 17.0% la píldora del día siguiente y solamente el 10% utilizaba inyecciones trimestrales o mensuales. Se concluye que los factores asociados con los métodos anticonceptivos modernos fueron la edad de inicio de relaciones sexuales, haber presentado riesgo de quedar embarazada sin desearlo y el conocimiento sobre salud sexual ($p < 0.05$) (11).

Ruíz J. (Ecuador - 2022) realizó un estudio con el objetivo de determinar el inicio de la actividad sexual en los estudiantes de segundo y tercer semestre de Psicopedagogía de la Universidad Nacional de Chimborazo. La metodología empleada fue un estudio de tipo descriptivo y transversal, con un enfoque cuantitativo; la muestra fue de 80 estudiantes. Los resultados encontrados fueron que, los alumnos contestaron que iniciaron su vida sexual en el 70% de 16 a 19 años, de 12 a 15 años el 5%; el 47.88% inició su actividad sexual previa planificación; utilizaron métodos anticonceptivos el 69.02%; la fuente para información sobre salud sexual fue el internet en 45.07%. Concluyeron que los estudiantes tienen conocimientos básicos sobre salud sexual e iniciaron tempranamente su actividad sexual (12).

Saavedra C., et al. (Ecuador - 2021) realizaron un estudio con el objetivo de determinar aspectos relacionados con el inicio de la vida sexual y reproductiva en adolescentes de la Unidad Educativa UPSE. La metodología empleada fue un estudio cualitativo y cuantitativo, de tipo observacional, analítico, inductivo-deductivo; la muestra formada por 549 adolescentes. Los resultados arribados fueron que los adolescentes iniciaron sus relaciones sexuales entre los 13 a 15 años en el 69%, el 46% lo hizo por curiosidad, el 97% tuvieron de conocimientos sobre anticonceptivos. Concluyeron que al transcurrir los años se ve que el inicio de la vida sexual es a más temprana edad, sea ésta por curiosidad sin que midan las consecuencias que de ello se desprende (14).

Segundo J. (México - 2020) realizó un estudio con el objetivo de determinar la influencia de la educación sexual y reproductiva en el inicio temprano de la primera relación sexual y en el uso de métodos anticonceptivos en México. La metodología empleada fue un estudio observacional, transversal y prospectivo; con una muestra de 3,400 entrevistas. Los resultados fueron que la edad de inicio de relaciones sexuales fue de 16 a 19 años en el 80.7% de las encuestadas; el tipo de pareja en la primera relación fue el novio/enamorado; las mujeres que iniciaron su relación sexual antes de los 20 años tienen 2.4 veces más de utilizar algún método anticonceptivo. Concluyó que existe una cantidad considerable de mujeres que inician su vida sexual tempranamente, no se utiliza métodos anticonceptivos, cuatro de cada diez mujeres no usan anticoncepción (13).

Antecedentes Nacionales

Alave M. (Lima-2025) en su estudio tuvo como objetivo meta vincular el comienzo de actividades sexuales y la utilización de anticonceptivos en jóvenes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres – Tacna 2025. Metodología: Investigación cuantitativa, no experimental, prospectiva, transversal, correlacional y descriptiva. La población consistió en 380 estudiantes de tercero a quinto de secundaria, y la muestra, elegida por conveniencia, estuvo compuesta por 296 adolescentes. Resultados: El 24% de los adolescentes comenzó su vida sexual entre los 14 y 16 años, siendo más frecuente a los 15 años (36,6%), impulsados por curiosidad y afecto (43,7% en ambos casos). Solo el 49,3 % utilizó métodos anticonceptivos en su primera relación y el 42,3 % los usa en la actualidad, siendo el preservativo el más reconocido (88,2 %). A pesar de que la mayoría dice saber utilizarlos (64,9%) y cree en su efectividad (62,8%), más de la mitad no los usa de manera regular. La escuela constituye la fuente de información (32,1%), fue el internet (27,4%), mientras que la familia (16,9%) y los centros de salud (13,2%) juegan un papel menor. Conclusiones: Se identificó una relación estadísticamente relevante entre el comienzo de las relaciones sexuales y la utilización de métodos anticonceptivos ($X^2 = 101,200$; $p = 0,000$) (16).

Ayala, M., Cervantes, B. (Ayacucho-2024) cuyo objetivo fue determinar los factores que se asocian a la coitarquia precoz en adolescentes. Su metodología fue aplicada, relacional, prospectivo y de corte transversal, que estuvo conformado por 365 adolescentes del 1ro al 5to. grado de secundaria. En sus hallazgos: el 56,4% de ellos no habían comenzado relaciones sexuales, mientras que el 43,6%, que equivale a 159 estudiantes, ya había iniciado dichas relaciones. En el grupo de adolescentes que comenzaron a mantener relaciones sexuales, el 54,1% que equivale a 86 estudiantes fueron hombres y el 45,9% que corresponde a 73 estudiantes fueron mujeres; se encontró un mayor porcentaje del 75,4% en la edad de inicio entre los 13 y 16 años, de los cuales 41,5% son hombres y 33,9% son mujeres. En cuanto a la temprana edad de comienzo de las relaciones sexuales (coitarquia temprana), se observó que el 58,5% inició el coito antes de cumplir 15 años; de estos, el 34% que corresponde a 54 estudiantes fueron hombres y el 24,5% que equivale a 39 estudiantes fueron mujeres. El 41,5%, que corresponde a 66 estudiantes, comenzaron a tener relaciones sexuales después de los 14 años; de este grupo, el 21,4% eran mujeres y el 20,1% eran hombres (17).

Tasayco, G. (Lima-2023) se planteó como meta reconocer la utilización de métodos anticonceptivos. Su enfoque fue cuantitativo, de naturaleza descriptiva, transversal, observacional y prospectivo. El grupo estuvo formado por 27 jóvenes estudiantes, para lo cual emplearon una entrevista como herramienta. En sus hallazgos indicaron que el 30,3% comenzó a tener actividad sexual, y del 44,4% de ellos, actualmente no utilizan métodos anticonceptivos. Respecto a sus rasgos sexuales y reproductivos, hallaron que el 59,3% inició actividad sexual antes de los 15 años, el 63,0% no utilizó métodos anticonceptivos en la

primera relación sexual, el 14,8% se embarazó alguna vez, el 48,2% tuvo 2 o más parejas sexuales y el 44,4% presentó ITS. El estudio reveló que cerca del 50% de los jóvenes que comenzaron su vida sexual no utilizaron anticonceptivos y adquirieron infecciones de transmisión sexual. El preservativo es el método anticonceptivo más utilizado (18).

Valladares A., et al. (Lima - 2021) en su tesis titulada Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 -19 años, cuyo objetivo fue determinar los factores asociados al uso de anticonceptivos modernos en mujeres peruanas de 12 a 49 años basado en la encuesta nacional ENDES 2021. Los métodos fueron un estudio de corte transversal y analítico. La muestra estuvo conformada por un total de 36714 mujeres; teniendo como resultados que la edad promedio de 28 años, siendo el grupo entre 20 – 34 años con un total de 46.43%, el 49.36% de ellas presentaba nivel educativo secundario y el 58.58% convivía con la pareja. Con relación a los métodos anticonceptivos utilizados, la inyección trimestral/mensual fue el que más casos presentó con un total de 16.13%, seguido por el condón masculino con 8.98% y la abstinencia periódica con 7.30%. La edad de inicio de las relaciones sexuales fue entre los 16 a 18 años con un total de 63.0%. El estudio concluye que la edad de inicio de relaciones sexuales, así como el nivel de educación y, la accesibilidad en los hospitales influye en el uso de métodos anticonceptivos modernos ($p < 0.05$) (19).

Local

Galvez L. (Ica-2021) presento como objetivo determinar los factores de riesgo asociados al inicio precoz de la actividad sexual en estudiantes de la I. E. Julio C. Tello, San Joaquín, teniendo una metodología de tipo no experimental, prospectivo, transversal, descriptivo correlacional, cuya muestra fue de 131 estudiantes de ambos sexos, en sus resultados 67,2% de los estudiantes no han iniciado su vida sexual y el 32,8% si, para el factor personal, el sexo que predominó fue el masculino con el 54.2%, el 90.8% son de procedencia urbana, el 32,8% ya inicio su vida sexual entre los 14 a 15 años, según los factores psicológicos tenemos que el 15,3% de los estudiantes iniciaron su vida sexual por curiosidad y tienen una autoestima alta 47%, en cuanto al factor familiar, el 49,6% tienen una comunicación familiar buena, no hay presencia de violencia en un 72%, y son una familia funcional con un 58,8%, la relación con los padres es buena en un 51%, para el factor social tenemos que el 32.8% tienen una influencia por los medios de comunicación a través del internet, el 78,6% no consume alcohol, concluyendo que el embarazo en adolescentes se asocia al factor psicológico como el inicio temprano de la primera experiencia sexual, debido a la curiosidad que ellos sienten y por creer sentir amor por su pareja (20).

Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025?

Problemas específicos

PE1: ¿Cuál es la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos hormonales en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025?

PE2: ¿Cuál es la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos de barrera en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025?

PE3: ¿Cuál es la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de la píldora de emergencia en adolescentes de una Institución Educativa de Ica- Perú 2025?

Justificación e importancia de la investigación

Justificación

Desde una perspectiva teórica, realizar una tesis sobre la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes se basa en la necesidad de comprender los factores que influyen en la salud sexual y reproductiva de dicha población. Existen diversos estudios que demostraron que el inicio temprano de la actividad sexual está asociado con un mayor riesgo de embarazo no deseado, infecciones de transmisión sexual y otras consecuencias negativas para la salud. Asimismo, se observó que el uso adecuado de anticonceptivos modernos puede reducir significativamente esos riesgos. Por su parte, este trabajo se justificará con bibliografía y base de datos confiables comprobadas científicamente para dar una mayor validez a la investigación, a su vez que podrá ser utilizado para futuras investigaciones referentes al tema en la región de Ica.

Desde un enfoque práctico, el entendimiento de la relación de las dos variables estudiadas permitirá identificar las posibles falencias en la educación sexual y servicios de salud disponibles en la población para poder implementar intervenciones más efectivas dirigidas a promover el uso adecuado de anticonceptivos y fomentar prácticas sexuales saludables desde una edad temprana.

Desde una perspectiva social, esta investigación se justifica debido a las implicancias en la salud y bienestar de la población adolescente de la ciudad de Ica. Socialmente, esta tesis aborda la problemática de acceso a la información sobre la salud sexual que muchas veces se ve limitada por diversos factores sociales, culturales, socioeconómicos, etc. Es así que aportará datos suficientes para ayudar a la población joven iqueña a obtener una mayor información para disfrutar la vida sexual a plenitud.

a. Importancia

Es fundamental respetar y valorar la aceptabilidad y motivación en el uso de un anticonceptivo, impidiendo la elección para garantizar la correcta adherencia al método. Debemos tener en cuenta que en la adolescencia puede cambiar la habilidad para seguir y mantener un régimen, sobre todo en la adolescencia temprana en comparación con la tardía, donde se observa una mejor capacidad para planificar, decidir y solucionar

problemas. En resumen, los métodos que necesitan constancia y voluntad, como los que requieren abstinencia ocasional, no son aconsejables para las adolescentes.

La anticoncepción es fundamental en la adolescencia para evitar embarazos no planificados, salvaguardar contra infecciones de transmisión sexual (ITS) y permitir que los jóvenes hagan elecciones informadas sobre su salud reproductiva y sexual. Esto contribuye a disminuir los riesgos para la salud relacionados con los embarazos tempranos y las relaciones sexuales desprotegidas, otorgando poder a los adolescentes para que organicen su futuro y eleven su calidad de vida.

b. Aportes

La anticoncepción es esencial en la adolescencia para evitar embarazos no planificados, resguardar contra infecciones de transmisión sexual (ITS) y facilitar que los jóvenes hagan elecciones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. Esto contribuye a minimizar los riesgos de salud ligados a los embarazos tempranos y a las relaciones sexuales sin protección, fortaleciendo a los jóvenes para que puedan proyectar su futuro y elevar su calidad de vida. La investigación consistió en determinar las deficiencias en el conocimiento y la frecuencia de uso de los métodos anticonceptivos por parte de mujeres en edad reproductiva, lo que posibilita diseñar estrategias educativas y de asesoramiento para optimizar la PF y la salud sexual, subrayando la relevancia de personalizar la atención médica de acuerdo a la edad de las mujeres, teniendo en cuenta sus preferencias y necesidades particulares respecto a los métodos anticonceptivos.

De esta forma, un aumento en el uso de anticonceptivos modernos entre adolescentes que no desean ser madres evitaría embarazos no deseados, protegería vidas y promovería la salud.

c. Soluciones

El desarrollo de métodos más eficaces para ofrecer servicios de salud sexual y reproductiva a los adolescentes incluye una mezcla de formación del personal sanitario; mejoras en los centros de salud orientadas a acoger de manera amigable a los adolescentes y salvaguardar su privacidad; además de la divulgación de información en escuelas, comunidades y medios de comunicación.

Igualmente, es necesario mejorar la orientación que se ofrece junto a los anticonceptivos. Todos los adolescentes deben obtener información precisa sobre la posibilidad de embarazo, las alternativas anticonceptivas y sus posibles efectos, además de contar con apoyo para cambiar de método cuando lo deseen.

Los servicios anticonceptivos deben ofrecerse de manera que salvaguarden los derechos de las mujeres jóvenes a optar por los métodos anticonceptivos de forma voluntaria, informada y confidencial.

Objetivos

a. Objetivo general

Determinar la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025.

b. Objetivos específicos

OE1: Determinar la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos hormonales en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025.

OE2: Determinar la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos de barrera en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025.

OE3: Determinar la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de la píldora de emergencia en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025.

Hipótesis y variables de la investigación

a. Hipótesis general

Existe relación estadísticamente significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025.

b. Hipótesis específicas

HE1: Existe relación estadísticamente significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos hormonales en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025.

HE2: Existe relación estadísticamente significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos de barrera en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025.

HE3: Existe relación estadísticamente significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de la píldora de emergencia en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025.

Variables

Variable X

Inicio temprano de la actividad sexual

D1: Edad de primera relación sexual

Nivel de medición:

Inicio de 10 a 13 años

Inicio de 14 a 16 años

Inicio $\geq$ 17 años

Variable Y

Uso de anticonceptivos

D1: Métodos anticonceptivos

Nivel de medición:

Anticonceptivos hormonales

Píldoras

Inyectable

trimestral

Inyectable mensual

Implante subdérmico

Píldora de emergencia

Anticonceptivos de barrera

Preservativo masculino

Preservativo femenino

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Enfoque de investigación

El estudio es de enfoque cuantitativo, porque utiliza la medición objetiva de variables a través del instrumentos estructurado y validado permitiendo la recolección de datos numéricos (21).

2.2. Tipo de investigación

El tipo de investigación es básica, observacional, de corte transversal.

Es observacional porque las variables se describieron como se presentan.

Este estudio fue de corte transversal porque los datos serán tomados y analizados solamente una vez en el tiempo determinado (21).

2.3. Nivel de investigación

Relacional debido a que se realizó un análisis bivariado para encontrar la asociación entre las variables estudiadas (21).

2.4. Diseño de investigación

La investigación fue no experimental porque la investigadora no modifico el comportamiento de las variables (21).

2.5. Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por los estudiantes de quinto de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes en el año 2025 que son 196 alumnas.

Tamaño de la muestra

Estuvo conformada por las alumnas pertenecientes a los grados de 5^{to} de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Ica del año 2025. La muestra estuvo calculada mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * P * Q}{d^2 * (N-1) + Z^2 * P * q}$$

Teniendo en cuenta que:

N = Tamaño de universo (Población)

n = Tamaño de la muestra

Z = Nivel de confianza (según la tabla de valores de Z; en este caso Z=1.96)

q = Porcentaje de fracaso

p = Porcentaje de éxito

e = Error de estimación máximo aceptado

$$n = \frac{(1.96^2)(0.50)(0.50)196}{(0.05^2)(196 - 1) + (1.96^2)(0.50)(0.50)}$$

$$n = \frac{0.9604 \times 196}{0.4875 + 0.9604}$$

$$n = \frac{188.238}{1.4479}$$

$n = 130$

Criterios de inclusión

Estudiantes que cursen el quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes.

Estudiantes que deseen participar en forma voluntaria en el estudio.

Criterios de exclusión

Estudiantes que no cursen el quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes.

Estudiantes que no deseen responder el cuestionario.

2.6. Técnicas de recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta, dirigida a las alumnas del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes.

Para ello, se contó con la aprobación del Comité de Investigación de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”; para luego solicitar a la dirección de la Institución Educativa a fin de que nos otorgue permiso para la realización de la encuesta a las alumnas que cumplan con los criterios de inclusión.

Finalmente, se realizó la encuesta a las alumnas que acepten participar mediante el consentimiento informado; si hubiera alguna alumna mayor de edad firmará el consentimiento informado.

Instrumentos de recolección de datos

El instrumento fue el cuestionario debidamente estructurado y que consto de tres aspectos, el primero donde se pusieron los datos generales, el segundo los datos de inicio de relaciones sexuales y el tercero sobre el método anticonceptivos que utilicen.

Este instrumento fue validado por tres expertos comprendidos en la materia para lo cual firmaron el juicio de expertos aplicándose una prueba de V de Aiken con un valor de 1. La confiabilidad se llevó a cabo mediante una prueba piloto en un amuestra de 15 estudiantes, logrando obtener un valor de Alfa de Cronbach de 0.79.

2.7. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Los datos recolectados se exportaron de las fichas en el programa estadístico Statistical Package for Social Sciences, o sus siglas SPSS, versión 25, de donde se obtuvieron

tablas y gráficos de frecuencia y de doble entrada cumpliendo así con la estadística descriptiva; para la estadística inferencial, es decir la contrastación de hipótesis se realizó la prueba estadística de chi cuadrado.

Ética de la investigación

El estudio cumplió con los principios éticos de la investigación que son la no maleficencia, autonomía y respeto.

El principio de la no maleficencia, el estudio no causó daño ni perjuicio a las alumnas.

El principio de la autonomía ya que las alumnas estuvieron informadas acerca del estudio para que participen en forma voluntaria en el estudio.

El principio de respeto, se respetó la dignidad de las alumnas, en el estudio se respetó la privacidad y confidencialidad de los datos ya que éstos fueron utilizados netamente por la investigadora.

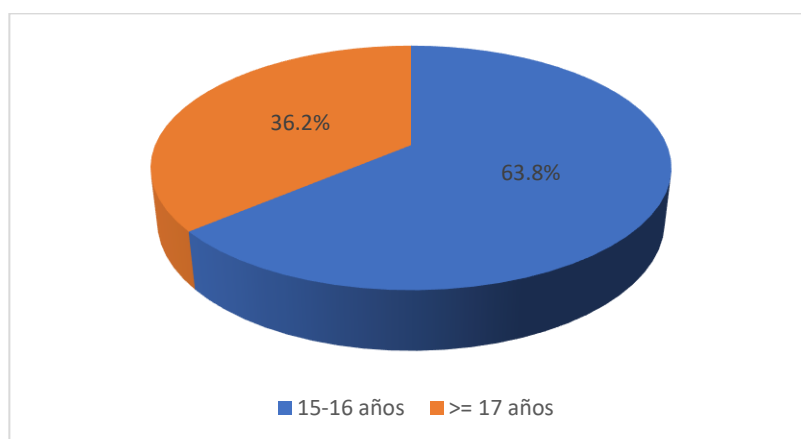
III. RESULTADOS

Tabla 1 Edades de los adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
15-16 años	83	63.8
>= 17 años	47	36.2
Total	130	100.0

Fuente: Elaboración propia

Ilustración 1 Edades de los adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.



La Tabla 1 muestra la distribución de edades de las 130 adolescentes encuestadas. Se observa que la mayoría de participantes, representada por 83 estudiantes (63,8%), se encuentra en el grupo de 15 a 16 años, mientras que 47 estudiantes (36,2%) tienen 17 años o más.

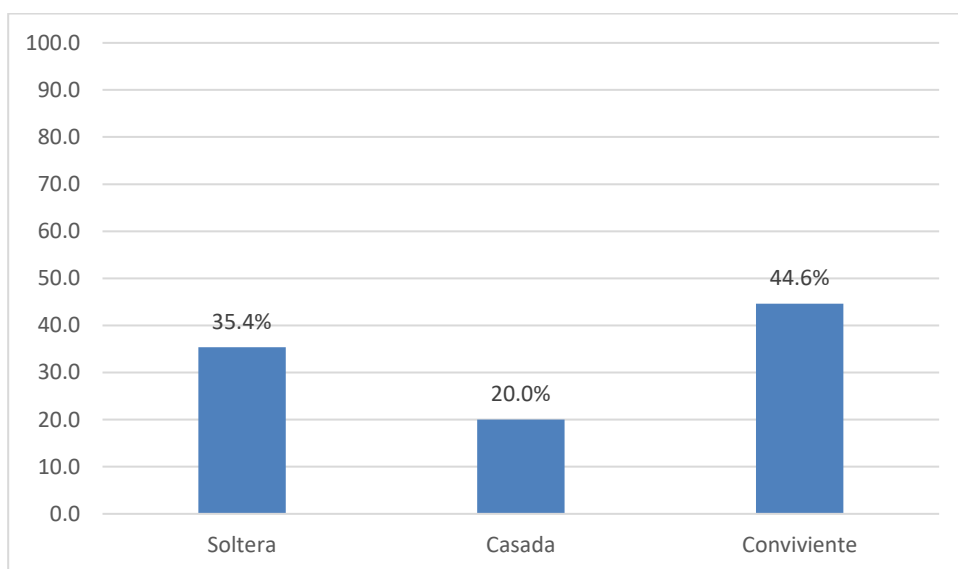
Estos resultados evidencian que la población estudiada está conformada principalmente por adolescentes de menor edad dentro del nivel secundario, lo que indica predominio de adolescentes en etapa media de la adolescencia. Esta característica es importante, ya que la edad puede influir en el nivel de conocimiento, actitudes y conductas relacionadas con la salud sexual y reproductiva.

Tabla 2 Estado civil de los padres de los adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

Estado civil Apoderado	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	46	35.4
Casada	26	20.0
Conviviente	58	44.6
Total	130	100.0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 2 Estado civil de los padres de los adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.



La Tabla 2 presenta el estado civil de los padres o apoderados de las 130 adolescentes encuestadas. Se observa que el grupo predominante corresponde a padres convivientes, con 58 casos (44,6%), seguido de padres solteros, con 46 casos (35,4%), y finalmente padres casados, con 26 casos (20,0%).

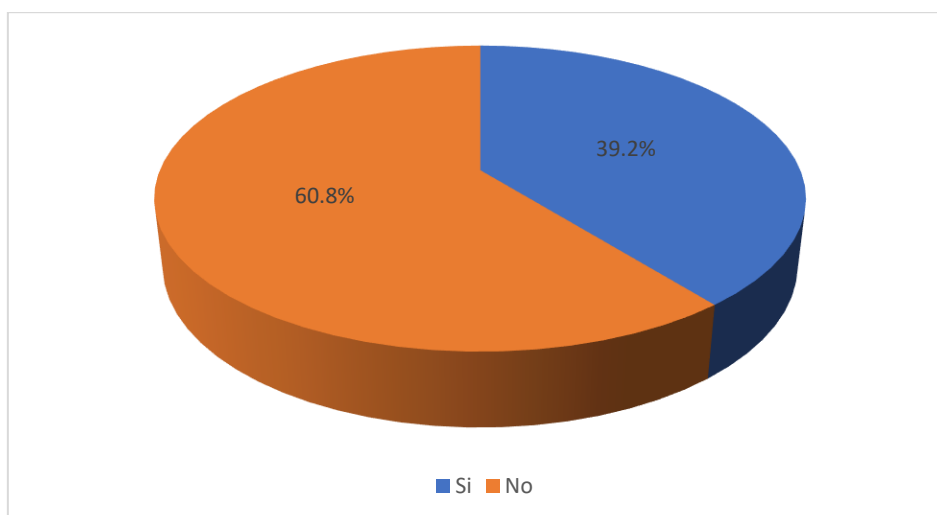
Estos resultados indican que la mayoría de las estudiantes proviene de hogares donde los padres mantienen una unión convivencial. Asimismo, una proporción considerable pertenece a familias monoparentales o con padres solteros.

Tabla 3 Inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

Inicio de relación sexual	Frecuencia	Porcentaje
Si	51	39.2
No	79	60.8
Total	130	100.0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 3 Inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.



La Tabla 3 muestra que, de las 130 adolescentes encuestadas, 79 estudiantes (60,8%) manifestaron no haber iniciado relaciones sexuales, mientras que 51 estudiantes (39,2%) indicaron sí haber iniciado su vida sexual.

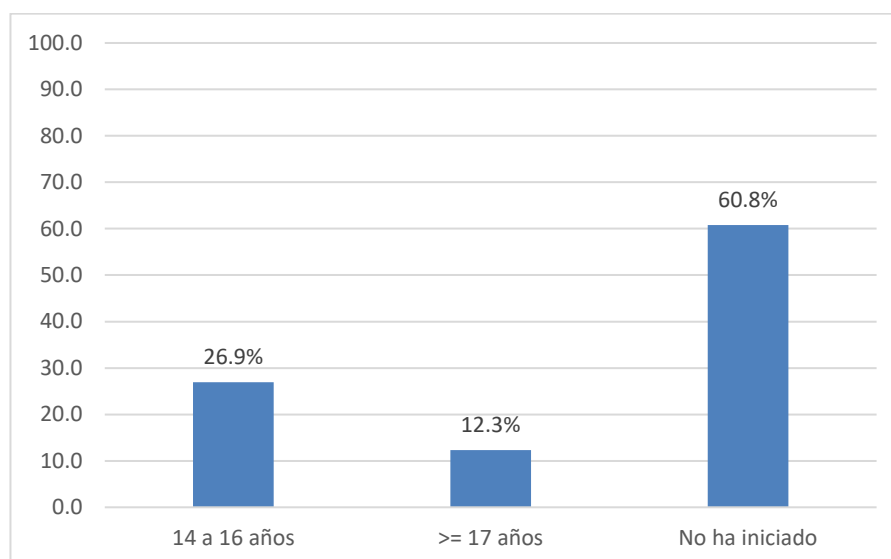
Estos resultados evidencian que la mayoría de la población estudiada aún no ha iniciado relaciones sexuales. Sin embargo, cerca de cuatro de cada diez adolescentes refieren haber comenzado su vida sexual, lo que representa una proporción importante y resalta la necesidad de fortalecer la educación sexual integral, así como el acceso oportuno a información y servicios de salud sexual y reproductiva dirigidos a esta población.

Tabla 4 Edad de inicio de relación sexual en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

Edad de inicio de relación sexual	Frecuencia	Porcentaje
14 a 16 años	35	26.9
>= 17 años	16	12.3
No ha iniciado	79	60.8
Total	130	100.0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 4 Edad de inicio de relación sexual en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.



La Tabla 4 presenta la edad de inicio de relaciones sexuales de las 130 adolescentes encuestadas. Se observa que 79 estudiantes (60,8%) señalaron no haber iniciado relaciones sexuales. Entre quienes sí iniciaron su vida sexual, 35 adolescentes (26,9%) lo hicieron entre los 14 y 16 años, mientras que 16 adolescentes (12,3%) iniciaron a los 17 años o más.

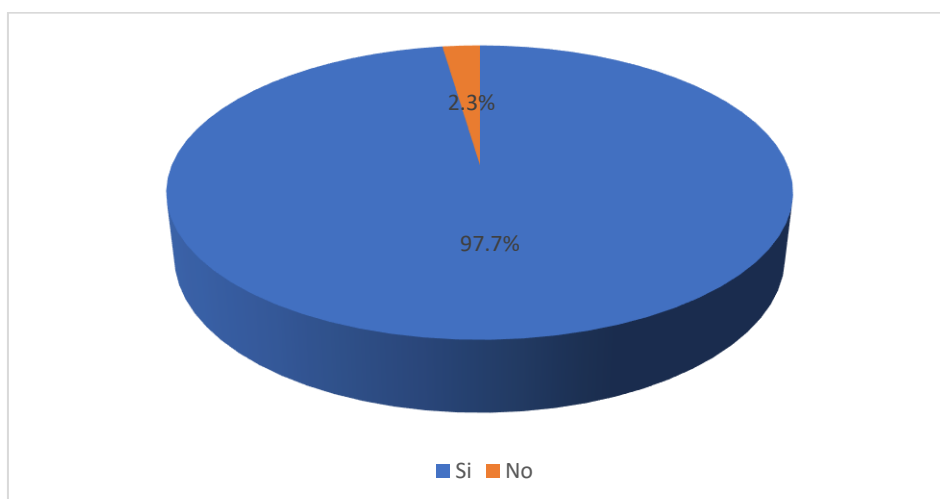
Estos resultados evidencian que, aunque la mayoría aún no ha iniciado actividad sexual, existe un grupo importante que comenzó su vida sexual entre los 14 y 16 años, etapa considerada de mayor vulnerabilidad por los riesgos asociados a embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual cuando no existe adecuada orientación o protección

Tabla 5 Conocimiento sobre método anticonceptivo, en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

Conoce algún método anticonceptivo	Frecuencia	Porcentaje
Si	127	97.7
No	3	2.3
Total	130	100.0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 5 Conocimiento sobre método anticonceptivo, en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.



La Tabla 5 muestra que, de las 130 adolescentes encuestadas, 127 estudiantes (97,7%) manifestaron conocer algún método anticonceptivo, mientras que solo 3 estudiantes (2,3%) indicaron no conocer ninguno.

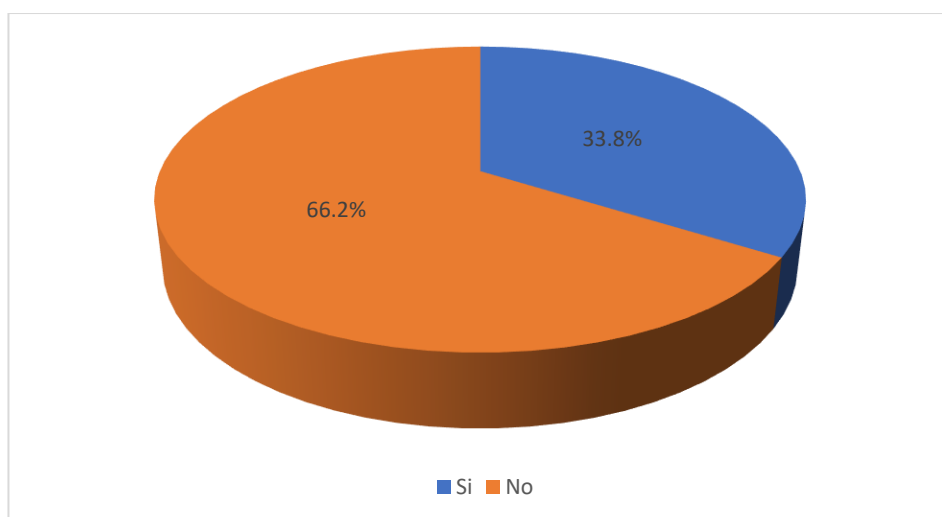
Estos resultados evidencian un alto nivel de conocimiento general sobre métodos anticonceptivos en la población estudiada, lo que sugiere amplia exposición a información relacionada con salud sexual y reproductiva. Sin embargo, conocer los métodos no necesariamente garantiza su uso adecuado o constante, por lo que resulta importante reforzar la educación sexual orientada no solo al conocimiento, sino también a la toma de decisiones informadas y responsables

Tabla 6 Uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

Ha usado algún método anticonceptivo	Frecuencia	Porcentaje
Si	44	33.8
No	86	66.2
Total	130	100.0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 6 Uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.



La Tabla 6 muestra que, de las 130 adolescentes encuestadas, 86 estudiantes (66,2%) manifestaron no haber usado ningún método anticonceptivo, mientras que 44 estudiantes (33,8%) señalaron haber utilizado algún método anticonceptivo.

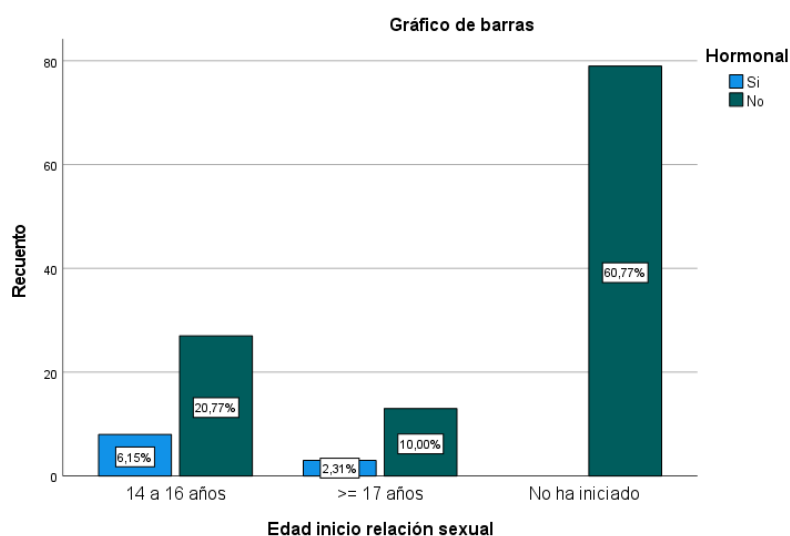
Estos resultados evidencian que la mayoría de la población estudiada no ha utilizado métodos anticonceptivos. No obstante, aproximadamente una de cada tres adolescentes refiere haber usado alguno, lo que puede estar relacionado con el inicio de la vida sexual. Asimismo, la diferencia entre el alto conocimiento de métodos anticonceptivos y su menor uso sugiere la presencia de barreras como acceso limitado, temor, desinformación práctica o decisiones personales, aspectos que requieren atención mediante programas de orientación y consejería.

Tabla 7 Inicio de relaciones sexuales y el uso de anticonceptivos hormonales en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

		Anticonceptivo hormonal		
		Si	No	Total
Edad inicio relación sexual	14 a 16 años	Recuento	8	27
		% del total	6,15%	20,77%
	>= 17 años	Recuento	3	13
		% del total	2,31%	10,0%
	No ha iniciado	Recuento	0	79
		% del total	0,0%	60,77%
Total	Recuento	11	119	
	% del total	8,5%	91,5%	

Fuente: elaboración propia

Ilustración 7 Inicio de relaciones sexuales y el uso de anticonceptivos hormonales en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.



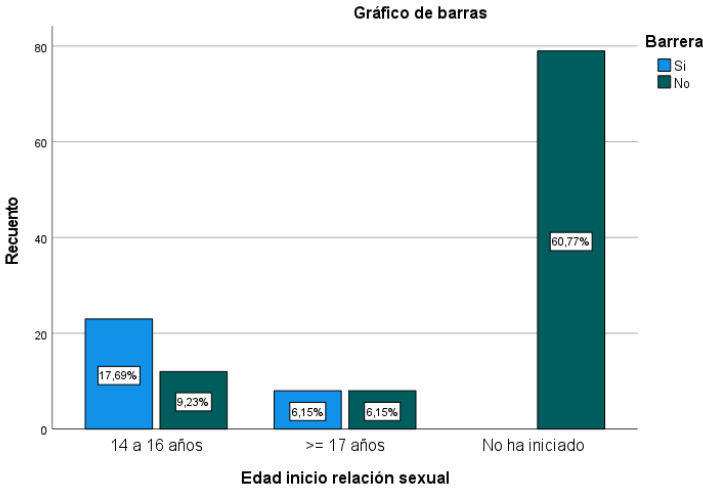
En la tabla 7 se observa el inicio de relación sexual y uso de anticonceptivo hormonal en los adolescentes, de los cuales tenemos que el 60.77% que no ha iniciado sus relaciones sexuales no hacen uso de métodos hormonales, mientras que el 6.15% que si han iniciado su vida sexual entre los 14 a 16 años si hace uso de los anticonceptivos hormonales.

Tabla 8 Inicio de relaciones sexuales y el uso de anticonceptivos de barrera en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

			Anticonceptivo de barrera		Total
			Si	No	
Edad inicio relación sexual	14 a 16 años	Recuento	23	12	35
		% del total	17,69%	9,23%	26,92%
	>= 17 años	Recuento	8	8	16
		% del total	6,15%	6,15%	12,30%
	No ha iniciado	Recuento	0	79	79
		% del total	0,0%	60,77%	60,77%
	Total	Recuento	31	99	130
		% del total	23,8%	76,2%	100,0%

Fuente: elaboración propia

Ilustración 8 Inicio de relaciones sexuales y el uso de anticonceptivos de barrera en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.



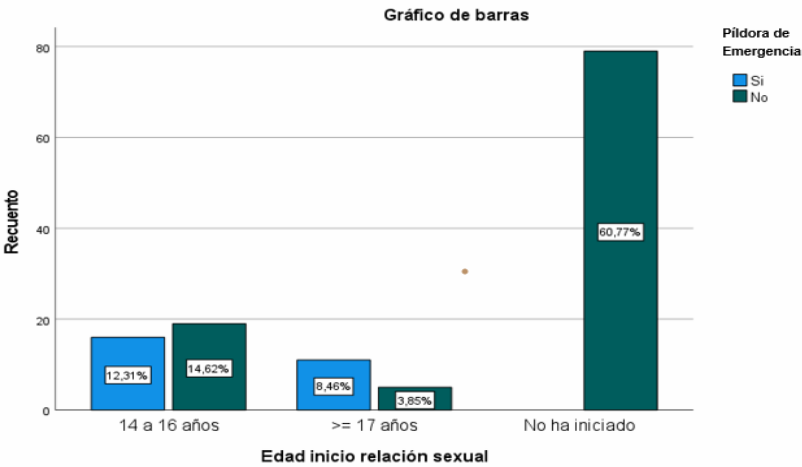
En la tabla 8 se observa el inicio de relación sexual y uso de anticonceptivo de barrera en los adolescentes, de los cuales tenemos que el 60.77% que no ha iniciado sus relaciones sexuales no hacen uso de métodos hormonales, mientras que el 17.69% que si han iniciado su vida sexual entre los 14 a 16 años si hace uso de los anticonceptivos barrera.

Tabla 9 Inicio de relaciones sexuales y el uso del anticonceptivo píldora de emergencia en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

			Píldora de emergencia		
			Si	No	Total
Edad inicio	14 a 16 años	Recuento	16	19	35
relación sexual		% del total	12,31%	14,62%	26,93%
	>= 17 años	Recuento	11	5	16
		% del total	8,46%	3,85%	12,31%
	No ha iniciado	Recuento	0	79	79
		% del total	0,0%	60,77%	60,77%
Total		Recuento	27	103	130
		% del total	20,8%	79,2%	100,0%

Fuente: elaboración propia

Ilustración 9 Inicio de relaciones sexuales y el uso del anticonceptivo píldora de emergencia en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.



En la tabla 9 se observa el inicio de relación sexual y uso de anticonceptivo píldora de emergencia en los adolescentes, de los cuales tenemos que el 60.77% que no ha iniciado sus relaciones sexuales no hacen uso de métodos hormonales, mientras que el 12.31% que si han iniciado su vida sexual entre los 14 a 16 años si hace uso de los anticonceptivos píldora de emergencia.

Pruebas de hipótesis

Hipótesis general

Ha: Existe relación significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

H0: No existe relación significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

Selección de la prueba:

95% de confianza: $\alpha = 0.05$

N = 130

Prueba chi cuadrado (X^2)

Enunciado: Si X^2 observado > X^2 crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Resultado:

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	103,028 ^a	1	,000		
Corrección de continuidad ^b	99,211	1	,000		
Razón de verosimilitud	125,608	1	,000		
Prueba exacta de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	102,235	1	,000		
N de casos válidos	130				

La prueba de chi cuadrado mostró como resultado un valor de $X^2 = 103,028$, y una significancia de $p = 0.00$ el cual es menor que $p < 0.05$. Por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula afirmando que existe relación significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

Hipótesis específicas 1.

HE1: Existe relación significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos hormonales en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

HE0: No existe relación significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos hormonales en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

Selección de la prueba:

95% de confianza: $\alpha = 0.05$

N = 130

Prueba chi cuadrado (X^2)

Enunciado: Si X^2 observado $> X^2$ crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Resultado:

Pruebas de chi-cuadrado						
La prueba de chi		Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
	Chi-cuadrado de Pearson	18,614 ^a	1	,000		
	Corrección de continuidad ^b	15,934	1	,000		
	Razón de verosimilitud	22,192	1	,000		
	Prueba exacta de Fisher				,000	,000
	N de casos válidos	130				

cuadrado mostró como resultado un valor de $X^2 = 18,614$, y una significancia de $p = 0.00$ el cual es menor que $p < 0.05$. Por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula afirmando que existe relación significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos hormonales en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

Hipótesis específicas 2.

HE2: Existe relación significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos de barrera en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

HE0: No existe relación significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos de barrera en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

Selección de la prueba:

95% de confianza: $\alpha = 0.05$

N = 130

Prueba chi cuadrado (X^2)

Enunciado: Si X^2 observado $>$ X^2 crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Resultado:

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	63,056 ^a	1	,000		
Corrección de continuidad ^b	59,753	1	,000		
Razón de verosimilitud	74,508	1	,000		
Prueba exacta de Fisher				,000	,000
N de casos válidos	130				

La prueba de chi cuadrado evidenció como resultado un valor de $X^2 = 63,056$, y una significancia de $p = 0.00$ el cual es menor que $p < 0.05$. Por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula afirmando que existe relación significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos de barrera en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

Hipótesis específicas 3.

HE3: Existe relación significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de la píldora de emergencia en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

HE3: Existe relación significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de la píldora de emergencia en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

Selección de la prueba:

95% de confianza: $\alpha = 0.05$

N = 130

Prueba chi cuadrado (X^2)

Enunciado: Si X^2 observado $>$ X^2 crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Resultado:

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	52,787 ^a	1	,000		
Corrección de continuidad ^b	49,619	1	,000		
Razón de verosimilitud	62,305	1	,000		
Prueba exacta de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	52,381	1	,000		
N de casos válidos	130				

La prueba de chi cuadrado arrojó como resultado un valor de $X^2 = 52,787$, y una significancia de $p = 0.00$ el cual es menor que $p < 0.05$. Por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula afirmando que existe relación significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de la píldora de emergencia en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

IV. DISCUSIÓN

Con respecto al objetivo general de la presente investigación fue determinar la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, durante el año 2025. Los resultados evidenciaron una relación estadísticamente significativa entre ambas variables ($X^2=103,028$; $p<0,05$), lo que indica que la edad de inicio de las relaciones sexuales se encuentra asociada al uso de métodos anticonceptivos en la población estudiada.

Estos hallazgos coinciden con lo reportado por Alave (Tacna, 2025), quien encontró relación significativa entre el inicio de relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa, con un valor de $X^2=101,200$ y $p=0,000$. Asimismo, señaló que una proporción importante inició su vida sexual entre los 14 y 16 años, predominando el uso del preservativo como método más conocido. Esta similitud refuerza que el inicio sexual en edades tempranas influye directamente en la conducta anticonceptiva de los adolescentes, especialmente en contextos escolares peruanos.

Del mismo modo, los resultados guardan relación con lo encontrado por Villalobos et al. (México, 2022), quienes concluyeron que la edad de inicio sexual fue uno de los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos ($p<0,05$). Dicho estudio resalta que mientras mayor es la información y percepción de riesgo, mayor es la probabilidad de utilizar protección durante la vida sexual activa. En la presente investigación, aunque el 97,7% manifestó conocer algún método anticonceptivo, solo el 33,8% indicó haberlo utilizado, evidenciando una brecha entre conocimiento y práctica.

Asimismo, Segundo (México, 2020) reportó que las mujeres que iniciaron relaciones sexuales antes de los 20 años tenían mayor probabilidad de utilizar algún método anticonceptivo; sin embargo, también señaló que cuatro de cada diez no empleaban ningún método. Estos resultados son consistentes con el presente estudio, donde si bien existe asociación significativa entre ambas variables, todavía persiste un grupo considerable de adolescentes sexualmente activas sin uso de anticonceptivos, situación que incrementa riesgos reproductivos y de salud sexual.

Por otra parte, Tasayco (Lima, 2023) encontró que aproximadamente la mitad de los adolescentes que iniciaron actividad sexual no utilizaron métodos anticonceptivos y algunos presentaron infecciones de transmisión sexual. Este antecedente confirma que el inicio sexual precoz sin protección continúa siendo un problema vigente, especialmente cuando no existe acompañamiento educativo ni acceso oportuno a consejería profesional.

En contraste, aunque la mayoría de adolescentes del presente estudio refirió conocer métodos anticonceptivos, ello no se traduce necesariamente en su uso efectivo. Esto podría explicarse por factores como temor, vergüenza, barreras de acceso, mitos, presión de pareja o insuficiente educación sexual integral. Por tanto, no basta con brindar información general,

sino que es necesario fortalecer competencias para la toma de decisiones responsables y el uso correcto de métodos anticonceptivos.

En cuanto al objetivo específico 1 de la presente investigación fue determinar la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos hormonales en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, durante el año 2025. Los resultados evidenciaron una relación estadísticamente significativa entre ambas variables ($X^2=18,614$; $p<0,05$), lo que indica que la edad de inicio de las relaciones sexuales se asocia con el uso de métodos hormonales, como píldoras, inyectables e implantes subdérmicos.

Estos resultados coinciden con lo reportado por Villalobos et al. (México, 2022), quienes concluyeron que la edad de inicio sexual fue uno de los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos. Entre los métodos señalados en su estudio destacaron las inyecciones trimestrales o mensuales, pertenecientes al grupo hormonal. Esto respalda que quienes inician actividad sexual tienden a considerar opciones anticonceptivas de mayor eficacia conforme aumenta la necesidad de prevención del embarazo.

De igual forma, Valladares y Quispe (Lima, 2021) encontraron que la edad de inicio de relaciones sexuales influye significativamente en el uso de métodos anticonceptivos modernos, siendo la inyección trimestral o mensual uno de los métodos más utilizados. Dicho antecedente coincide con el presente estudio al evidenciar que el inicio sexual guarda relación con la elección de métodos hormonales, especialmente en adolescentes que buscan mayor seguridad anticonceptiva.

Asimismo, Alave (Tacna, 2025) reportó asociación significativa entre inicio sexual y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, señalando que, aunque el preservativo fue el método más conocido, también existía conocimiento y uso de otros métodos modernos. Esto sugiere que el inicio sexual puede motivar la búsqueda progresiva de alternativas anticonceptivas más eficaces, entre ellas los hormonales.

No obstante, en la presente investigación se observó un bajo uso global de anticonceptivos hormonales, ya que solo una minoría de adolescentes sexualmente activas reportó utilizarlos. Esta situación podría explicarse por temor a efectos secundarios, desinformación, necesidad de prescripción médica, barreras de acceso a servicios de salud o preferencia por métodos de uso inmediato como el preservativo. En la adolescencia, además, persisten mitos relacionados con aumento de peso, infertilidad futura o alteraciones hormonales, lo cual limita su aceptación.

En contraste con el alto nivel de conocimiento general sobre anticonceptivos hallado en el estudio, el uso real de métodos hormonales continúa siendo reducido. Esto demuestra que conocer la existencia de estos métodos no garantiza su elección ni uso sostenido, especialmente cuando no existe consejería profesional adaptada a la edad adolescente.

En síntesis, los resultados confirman lo descrito por los antecedentes nacionales e internacionales: existe relación significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos hormonales. Sin embargo, su utilización aún es limitada, por lo que resulta necesario fortalecer la orientación integral desde las instituciones educativas y los servicios de salud, brindando información clara, segura y basada en evidencia sobre eficacia, beneficios y posibles efectos secundarios de estos métodos.

Con respecto al objetivo específico 2 de la presente investigación fue determinar la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos de barrera en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, durante el año 2025. Los resultados evidenciaron una relación estadísticamente significativa entre ambas variables ($X^2=63,056$; $p<0,05$), lo que demuestra que la edad de inicio de las relaciones sexuales se encuentra asociada al uso de métodos de barrera, principalmente el preservativo masculino y femenino. Estos hallazgos coinciden con lo reportado por Alave (Tacna, 2025), quien encontró relación significativa entre el inicio de relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, señalando además que el preservativo fue el método más conocido entre los estudiantes (88,2%). Este antecedente guarda estrecha relación con el presente estudio, ya que los métodos de barrera suelen constituir la primera opción anticonceptiva en adolescentes por su fácil acceso, bajo costo y protección frente a infecciones de transmisión sexual.

De igual forma, Villalobos et al. (México, 2022) reportaron que el condón masculino fue el método anticonceptivo más utilizado por los adolescentes (53%). Esto coincide con la tendencia observada en la presente investigación, donde los métodos de barrera presentaron mayor frecuencia de uso respecto a otros tipos de anticonceptivos, especialmente entre quienes iniciaron su vida sexual entre los 14 y 16 años.

Asimismo, Sánchez y Tandapilco (Ecuador, 2024) encontraron que el método más utilizado entre adolescentes sexualmente activos fue el de barrera, representado por el preservativo. Este resultado refuerza la importancia de dichos métodos como estrategia preventiva principal durante la adolescencia, etapa en la que suelen preferirse alternativas prácticas, inmediatas y sin necesidad de control médico previo.

Del mismo modo, Tasayco (Lima, 2023) señaló que el preservativo fue el anticonceptivo más usado por adolescentes de una institución educativa, aunque persistía una proporción importante que no empleaba protección. Esta situación también puede interpretarse en el presente estudio, donde si bien existe asociación significativa entre inicio sexual y uso de barrera, no todas las adolescentes sexualmente activas reportaron utilizar estos métodos de manera constante.

Pese a ello, el uso de anticonceptivos de barrera no alcanza niveles óptimos. Esto podría deberse a factores como vergüenza al adquirir preservativos, negociación limitada con la

pareja, percepción de disminución del placer, confianza excesiva en la pareja o desconocimiento sobre el uso correcto. Además, algunos adolescentes inician relaciones sexuales de manera no planificada, lo que reduce la probabilidad de protección inmediata. Finalmente, en lo que concierne al objetivo específico 3 de la presente investigación fue determinar la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de la píldora de emergencia en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, durante el año 2025. Los resultados evidenciaron una relación estadísticamente significativa entre ambas variables ($X^2=52,787$; $p<0,05$), lo que indica que la edad de inicio de las relaciones sexuales se encuentra asociada al uso de la anticoncepción oral de emergencia en la población estudiada.

Estos resultados coinciden con lo reportado por Villalobos et al. (México, 2022), quienes encontraron que la píldora del día siguiente fue utilizada por el 17% de los adolescentes encuestados. Dicho hallazgo confirma que la anticoncepción de emergencia constituye una alternativa frecuentemente empleada por jóvenes sexualmente activos, especialmente ante relaciones no planificadas o fallas del método habitual. En la presente investigación también se evidencia que su uso se concentra en quienes ya iniciaron actividad sexual.

Asimismo, Sánchez y Tandapilco (Ecuador, 2024) reportaron que el 16% de adolescentes había utilizado en algún momento la píldora de emergencia. Este antecedente guarda relación con el presente estudio, al mostrar que este método forma parte de las decisiones anticonceptivas de la población adolescente, principalmente cuando no se utilizó protección previa o existe temor a un embarazo no planificado.

Del mismo modo, Alave (Tacna, 2025) encontró asociación significativa entre inicio de relaciones sexuales y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, incluyendo el empleo de anticoncepción de emergencia dentro de las alternativas conocidas. Esto refuerza la idea de que, a medida que se inicia la vida sexual, aumenta la necesidad de recurrir a diferentes métodos, entre ellos la píldora de emergencia.

No obstante, el uso de este método en adolescentes también puede reflejar limitaciones en la planificación anticonceptiva regular. La recurrencia a la píldora de emergencia suele estar vinculada a relaciones sexuales imprevistas, uso incorrecto del preservativo, falta de acceso inmediato a otros métodos o desconocimiento sobre anticoncepción continua. En ese sentido, aunque representa una herramienta útil para prevenir embarazos no deseados, no sustituye a los métodos regulares de mayor eficacia sostenida.

Además, en la adolescencia persisten mitos sobre este método, como supuestos daños a la fertilidad, efectos graves o creencias erróneas sobre su mecanismo de acción, lo que puede generar uso tardío, uso inadecuado o temor injustificado. También existe el riesgo contrario: considerarla una opción habitual por desconocimiento de otras alternativas preventivas.

En contraste con el alto nivel de conocimiento general sobre anticonceptivos observado en la investigación, el uso de la píldora de emergencia evidencia que aún existen vacíos en educación sexual práctica, especialmente respecto a cuándo utilizarla, cómo funciona y por qué debe reservarse para situaciones excepcionales.

En síntesis, los resultados coinciden con los antecedentes nacionales e internacionales al confirmar que existe relación significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de la píldora de emergencia. Sin embargo, su utilización pone en evidencia la necesidad de fortalecer la consejería en salud sexual y reproductiva, promoviendo métodos regulares, prevención responsable y uso adecuado de la anticoncepción de emergencia como recurso ocasional.

V. CONCLUSIONES

1. En relación con el objetivo general, se determinó que existe relación estadísticamente significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025 ($X^2=103,028$; $p<0,05$). Esto evidencia que la edad de inicio sexual influye en la utilización de métodos anticonceptivos en la población estudiada.
2. Respecto al objetivo específico 1, se determinó que existe relación estadísticamente significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos hormonales en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025 ($X^2=18,614$; $p<0,05$). Se concluye que las adolescentes que iniciaron relaciones sexuales presentan mayor probabilidad de recurrir a métodos hormonales como píldoras, inyectables o implantes.
3. En relación con el objetivo específico 2, se determinó que existe relación estadísticamente significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos de barrera en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025 ($X^2=63,056$; $p<0,05$). Esto demuestra que el preservativo constituye una de las principales alternativas utilizadas por quienes han iniciado su vida sexual.
4. Respecto al objetivo específico 3, se determinó que existe relación estadísticamente significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de la píldora de emergencia en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025 ($X^2=52,787$; $p<0,05$). Se concluye que el inicio sexual se asocia con una mayor utilización de este método ante situaciones no planificadas o ausencia de protección previa.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda fortalecer en las instituciones educativas programas permanentes de educación sexual integral orientados al inicio responsable de la actividad sexual, prevención del embarazo adolescente y promoción del uso informado de métodos anticonceptivos, considerando que no se encontró relación significativa entre ambas variables, lo que evidencia intervención sobre múltiples factores asociados.
2. Se recomienda al personal de salud reforzar sesiones educativas sobre anticonceptivos hormonales (píldoras, inyectables e implantes), explicando eficacia, beneficios, posibles efectos secundarios y criterios de uso, debido al bajo uso encontrado en la población estudiada, asimismo fomentar en los adolescentes la búsqueda de orientación profesional antes de elegir métodos hormonales, evitando decisiones basadas en mitos, desinformación o recomendaciones no especializadas.
3. Se recomienda intensificar a la comunidad educativa campañas preventivas sobre el uso correcto y constante de métodos de barrera, especialmente preservativos, resaltando su doble protección frente a embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual, con la ayuda de los docentes y tutores, desarrollar talleres prácticos sobre negociación, autocuidado y toma de decisiones responsables en relaciones afectivas, favoreciendo el uso adecuado de métodos de barrera.
4. Se recomienda al personal de salud y docentes, brindar información clara sobre la píldora de emergencia, enfatizando que constituye un método de uso ocasional y no reemplaza a los métodos anticonceptivos regulares, asimismo a los adolescentes, incentivar la consulta temprana con profesionales de salud ante dudas sobre anticoncepción de emergencia, evitando su uso repetitivo por desconocimiento o falta de planificación.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar/métodos anticonceptivos. [Online].; 2023 [cited 2024 Abril 20. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
2. Organización de Estados Americanos. Salud Sexual y Reproductiva. [Online].; 2020 [cited 2026 abril 17. Available from: https://www.oas.org/es/youth/Salud_Sexual_y_Reproductiva.asp.
3. Cadena SER. Sociedad Sexualidad. Uno de cada cuatro jóvenes no utiliza anticonceptivos en sus relaciones. [Online].; 2019 [cited 2026 abril 17. Available from: https://cadenaser.com/ser/2019/09/27/sociedad/1569586139_777531.html.
4. Ministerio de salud del Perú.. MINSA. Conoce cuáles son los métodos anticonceptivos de distribución gratuita. [Online].; 2021 [cited 2026 abril 17. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/286201-minsa-conoce-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-de-distribucion-gratuita>.
5. FILAC. Cada 20 segundos, una adolescente se convierte en madre en América Latina y el Caribe. México: FILAC. [Online].; 2025 [cited 2026 abril 17. Available from: <https://www.ungeneva.org/es/newsmedia/news/2025/03/104228/cada-20-segundos-una-adolescente-se-convierte-en-madre-en-america>.
6. UNICEF. Progress of children and adolescents towards the SDGs in Latin America and the Caribbean 2024: Where are we?. [Online].; 2024 [cited 2026 abril 17. Available from: <https://www.unicef.org/lac/en/media/50771/file/Progress%20of%20Chil>.
7. MCLCP. Pobreza, limitado acceso a salud, educación y violencia entre factores que incrementan el embarazo en adolescentes. Lima. [Online].; 2019 [cited 2026 abril 17. Available from: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/noticias/mesa-nacional/pobreza-limitado-acceso-a-salud-educacion-y-violencia-entre-factores-que-incrementan-el-embarazo-en-adolescentes>.
8. UNFPA.. Datos clave sobre la situación del embarazo y la maternidad adolescente en el Perú: UNFPA. [Online].; 2024 [cited 2026 abril 17. Available from: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/pdfunfpa23.pdf>.
9. INEI. Capítulo 03 – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar –ENDES 2022 (departamentales). Perú. [Online].; 2022 [cited 2026 abril 17. Available from:

<https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/4233597-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2022>.

10. Chacaliaza R. Diario El correo:Aumentan a 40 las niñas entre 11 a 14 años que ya se convirtieron en madres en la región Ica. [Online].; 2022 [cited 2026 abril 17. Available from: <https://diariocorreo.pe/edicion/ica/aumentan-a-40-las-ninas-entre-11-a-14-anos-que-ya-se-convirtieron-en-madres-en-la-region-ica-noticia/?ref=dc>.
11. Villalobos A, Ávila L. Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes. [Online].; 2022 [cited 2024 Abril 10. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342020000600648.
12. Ruíz J. Inicio de la actividad sexual en estudiantes de segundo y tercer semestre de la carrera de Psicopedagogía de la Universidad Nacional de Chimborazo. [Tesis de pregrado]. [Online]. Ecuador: [Tesis de pregrado]; 2022 [cited 2025 enero 12. Available from: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9456/1/UNACH-EC-FCEHT-PSCE-0020-2022.pdf>.
13. Segundo J. La influencia de la educación sexual y reproductiva en el inicio temprano de la primera relación sexual y en el uso de métodos anticonceptivos en México. [Tesis de posgrado]. Centro de estudios demográficos Urbanos y Ambientales. [Online]. México: Centro de Estudios Demográficos, Urbanos y Ambientales; 2020 [cited 2025 enero 12. Available from: https://repositorio.colmex.mx/concern/theses/3f462652k?f%5Bdirector_sim%5D%5B%5D=Ju%C3%A1rez%2C+F%C3%A1tima&locale=es.
14. Saavedra C, García A, Hernández A. Inicio de la vida sexual y reproductiva en la adolescencia - Unidad Educativa UPSE. Revista Estudiantil CEUS (Ciencia Estudiantil Unidad De Salud), 3(1). [Online].; 2021 [cited 2025 enero 12. Available from: <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/51>.
15. Sánchez W, Tandapilco J. Uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Centro de Salud Los Trigales. Período Octubre 2023-febrero 2024.[Tesis de pregrado].Universidad Estatal de Bolívar. [Online]. Ecuador: Universidad Estatal de Bolívar; 2024 [cited 2025 enero 12. Available from: <https://dspace.ueb.edu.ec/statistics/items/3a2536db-39b1-4518-adf5-42335753fc0e>.

16. Alave M. inicio de relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres – Tacna [tesis] Tacna.2025. [Online]. [cited 2026 Abril 20. Available from: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/43da8130-daad-40f8-b0dd-993584dea4eb/content>.
17. Ayala M, Cervantes B. Factores asociados acoitarquia precoz en adolescentes de la I.E.P. Los Licenciados -Ayacucho. Setiembre - noviembre 2023 tesis de licenciatura en Internet]. Ayacucho (PE): Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2024. [Online]. [cited 2026 abril 20. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/20.500.14612/6822>.
18. Tasayco G. Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa N°6038 Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023 [tesis de grado en Internet]. Lima (PE): Universidad de San Martín de Porres; 2023. [Online]. [cited 2026 abril 20. Available from: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/12781>.
19. Valladares A, Quispe S. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 -19 años. [Online].; 2021 [cited 2024 Abril 1. Available from: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/14784/Factores_Garcia_Ganoza_Alcides.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
20. Galvez L. Factores de riesgo asociados al inicio precoz de la actividad sexual en estudiantes de la I. E. Julio C. Tello, San Joaquín,2020[tesis]Ica: Universidad San Luis Gonzaga de Ica.2020. [Online]. [cited 2026 abril 21. Available from: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a4817c6e-2bfb-4381-b337-ae6e2488c5e6/content>.
21. Hernández R FCBP. Metodología de la Investigación. Editorial McGraw/Interamericana Editores, SADECV. 6ta edición. [Online]. México: McGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A.DE C.V.; 2016 [cited 2023 diciembre 16. Available from: https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf.
22. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar/métodos anticonceptivos. Informe científico. [Online].; 2023 [cited 2024 10 Marzo. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.

23. Organización Mundial de la Salud (OMS). Planificación familiar/métodos anticonceptivos. [Online].; 2023 [cited 2024 Noviembre 1. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
24. Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de España. Adolescentes y salud sexual: Los 15 años, la edad media de inicio de las relaciones sexuales. [Online].; 2023 [cited 2024 Abril 20. Available from: <https://www.micof.es/ver/43905/adolescentes-y-salud-sexual-los-15-a%C3%B1os--la-edad-media-de-inicio-en-las-relaciones-sexuales.html>.
25. Mesa de Cocertación. Prevenir el embaarzo en niñas y adolescentes y reducir las muertes maternas. [Online].; 2023 [cited 2024 Marzo 30. Available from: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2023-09-29/mclcp-cartilla-prevenciondelembarazoenadolescentes-2023-v33.pdf>.
26. MInisterio de Salud Pública de Ecuador. Estudio sobre preferencias y/o percepciones en el uso de métodos anticonceptivos modernos (MAC) entre adolescentes, hombres y mujeres de 10 a 19 años. [Online].; 2023 [cited 2024 Abril 13. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/01/Estudio-preferencias-percepciones-MAC-adolescentes.pdf>.
27. Quispe L. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres atendidas en el Centro de Salud Andahuaylas, 2023. [Online].; 2024 [cited 2024 Abril 20. Available from: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/8762/253T20240293TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
28. Delgado J. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en Perú. [Online].; 2021 [cited 2024 Abril 20. Available from: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4081/JDELGADO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>.
29. Flavio L. Factores asociados a la toma de decisión del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil de la ciudad de Lima. [Online].; 2021 [cited 2024 Abril 10. Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16773/Flavio_hl.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
30. Domínguez M. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, Trujillo. [Tesis de pregrado].Universidad César

Vallejo. [Online]. Trujillo: Universidad César vallejo; 2024 [cited 2025 enero 12. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/142867/Dominguez_RM_A-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

31. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. Dirección General de Intervenciones y Estrategias en Salud Pública / Dirección de Salud Sexual y Reproductiva, Lima. [Online].; 2017 [cited 2025 16 octubre. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
32. Lira J, Ibarguengoiti F. Opciones anticonceptivas para las adolescentes. Ginecol Obstet Mex, 88(1), S74-S87. 2020. 2025 octubre; 16(<https://ginecologiayobstetricia.org.mx/articulo/opciones-anticonceptivas-para-las-adolescentes>).
33. Rodríguez M. Anticoncepción: ¿Qué necesitan las adolescentes? Adolescere; 3(2): 69-79. [Online].; 2015 [cited 2025 octubre 16. Available from: <https://www.adolescere.es/anticoncepcion-que-necesitan-los-adolescentes/>.
34. Vargas V, Ferrer L. Anticoncepción de Emergencia. Rev Hosp Jua Mex.83(4): 148-156. [Online].; 2016 [cited 2025 octubre 16. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/juarez/ju-2016/ju164f.pdf>.

VIII.- ANEXOS

Anexo 1. Instrumento de recolección de información.

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

**Inicio temprano de la actividad sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes de una
Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.**

Bach. CABRERA TUEROS, NOEMI ANGELICA

El las siguientes preguntas marca con un (x) donde corresponda:

I. DATOS GENERALES

- 1) Edad
 - a) 15 - 16 años
 - b) ≥ 17 años
- 2) Estado civil del apoderado
 - a. Soltera
 - b. Casada
 - c. Conviviente

II. EDAD DE INICIO DE RELACIÓN SEXUAL

- 1) ¿Has iniciado tu vida sexual?
 - a. Si
 - b. No
- 2) Si la respuesta es sí, ¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales?
 - a. 10 a 13 años
 - b. 14 a 16 años
 - c. ≥ 17 años

III. USO DE ANTICONCEPTIVOS

- 1) ¿Conoces algún método anticonceptivo?
 - a. Si
 - b. No
- 2) Si la respuesta es sí, ¿Cuál (es) conoces?
 - a. Píldoras
 - b. Inyectable trimestral
 - c. Inyectable mensual
 - d. Implante subdérmico
 - e. Preservativo masculino
 - f. Preservativo femenino
 - g. Píldora de emergencia
- 3) ¿Has usado en alguna oportunidad algún método anticonceptivo?
 - a. Si
 - b. No
- 4) Si la respuesta es sí, ¿Cuál (es) has usado?
 - a. Píldoras
 - b. Inyectable trimestral

- c. Inyectable mensual
- d. Implante subdérmico
- e. Preservativo masculino
- f. Preservativo femenino
- g. Píldora de emergencia

Anexo 2. Consentimiento informado.

Universidad: Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” – Facultad de Obstetricia.

Investigadora: Noemi Angelica Cabrera Tueros.

Título: Inicio temprano de la actividad sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

Fin del estudio de investigación: Determinar la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

Beneficios: Permitirá realizar un desarrollo de la visión y recomendaciones para el bienestar de la salud.

Costo por la participación de la investigación: No tendrá ningún costo ni incentivo.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Expuesto lo anterior declaro responder fidedignamente en el siguiente estudio de investigación sin fines de lucro.

Participante: Nombre y Apellidos:

DNI:

Fecha: Ica _____ de _____ del 2025

Anexo 3 Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto: Inicio temprano de la actividad sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

El objetivo del estudio es determinar la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025.

Hola, mi nombre es Noemi Angelica Cabrera Tueros, bachiller de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”; estoy haciendo un trabajo de investigación y necesito tu permiso para tu participación que será importante.

Esta participación es voluntaria, aun así, si tus padres autorizan tu participación y no deseas participar, debes decir que no. Es necesario que sepas si ya no deseas continuar respondiendo el cuestionario o no deseas responder alguna pregunta, no tendrás ningún problema.

Toda la información que nos otorgues será confidencial, es decir que nadie sabrá tus respuestas, sólo lo utilizaremos para realizar las tablas estadísticas.

Si aceptas participar, debes colocar una X en el cuadro de abajo que dice “Si quiero participar” y escribir tu nombre.

Si no deseas participar, no coloques ninguna X, tampoco debes escribir tu nombre.

☐

Si quiero participar

Nombre del participante: _____

Nombre y firma de la investigadora: _____

Firma

Fecha: Ica _____ de _____ del 2025

Anexo 4 Matriz de consistencia

Inicio temprano de la actividad sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema general ¿Cuál es la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025?	Objetivo general Determinar la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025.	Hipótesis general Existe relación significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025.	Variable X Inicio temprano de la actividad sexual D1: Edad de primera relación sexual	Enfoque de investigación Cuantitativo Tipo de investigación Básica, observacional, transversal y prospectiva Nivel de investigación Relacional. Diseño de investigación No experimental
Problemas específicos PE1: ¿Cuál es la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos hormonales en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025? PE2: ¿Cuál es la relación entre el inicio temprano de la actividad	Objetivos específicos OE1: Determinar la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos hormonales en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025. OE2: Determinar la relación entre el inicio temprano de la	Hipótesis específicas HE1: Existe relación significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos hormonales en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025.	Variable Y	

sexual y el uso de anticonceptivos de barrera en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025? PE3: ¿Cuál es la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de la píldora de emergencia en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025?	actividad sexual y el uso de anticonceptivos de barrera en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025. OE3: Determinar la relación entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de la píldora de emergencia en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025.	HE2: Existe relación significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de anticonceptivos de barrera en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025. HE3: Existe relación significativa entre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso de la píldora de emergencia en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025.	Uso de anticonceptivos D1: Métodos anticonceptivos	Población La población estará conformada por todas las alumnas de 5^{to} de secundaria de la I.E. Las Mercedes matriculadas en el 2025, que son 196 Muestra Se obtendrá con la fórmula de población conocida que son 130 alumnas. Técnica Encuesta Instrumento Cuestionario
--	--	---	--	---

Anexo 5 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nivel de medición	Tipo de variable	Escala
Variable X Inicio temprano de la actividad sexual	Se caracteriza por representar un problema de salud pública por las consecuencias que conlleva un posible embarazo adolescente, infecciones por VIH/SIDA y futuros problemas económicos y familiares para los jóvenes.	Se investigará el inicio temprano de la actividad sexual mediante una encuesta estructurada a las alumnas de la I.E. Las Mercedes donde se operacionalizará las edades de 10 a 13 años, 14 a 16 años y $\geq$ a 17 años.	Inicio de la actividad sexual	Inicio de relaciones sexuales	14 a 16 años $\geq$ 17 años No ha iniciado	Cuantitativa	Nominal

Variable Y							
Uso de anticonceptivos	Métodos y procedimientos que ayudan a prevenir embarazos no planificados.	La anticoncepción que utilizan las alumnas de la I.E. Las Mercedes, se tomarán los datos mediante una encuesta estructurada.	Uso de Métodos anticonceptivos	Píldoras	Si No	Cualitativa	Nominal
				Inyectable trimestral	Si No		Nominal
				Inyectable mensual	Si No		Nominal
				Implante subdérmico	Si No		Nominal
				Píldora de emergencia	Si No		Nominal
				Preservativo masculino	Si		

				Preservativo femenino	No Si No		Nominal Nominal
--	--	--	--	--------------------------	------------------------	--	--

Anexo 6 Juicio de expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Mtro. Obst. Mirtha del Carmen Aguilar Tupiza

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Inicio temprano de la actividad sexual y uso
de anticonceptivos en adolescentes de una
Institución educativa de Ica, Perú 2025

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

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

SUGERENCIAS:

Ica, 03 de febrero del 2025



Mirtha Aguilar Tupiza
OBSTETRA
COP. 8893
HOSP. "SANTA MARÍA DEL SOCORRO" - ICA

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma

Mtro. Obst. Mirtha del Carmen Aguilar Tupiza
DNI = 28273188



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Mag. Obs. Peña Castillo Cesar Augusto

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Inicio temprano de la actividad sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú, 2025.

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

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

SUGERENCIAS:

Ica, 03 de Febrero del 2025

Mag. Obs. Peña Castillo Cesar Augusto

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma

Mag. Obs. Peña Castillo Cesar Augusto
DNI: 80014858



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Dra. CARMEN LAOS DE AJALCERÍA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

"Inicio temprano de la actividad sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa de Ica, Perú 2025"

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

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

SUGERENCIAS:

Ica, 27 de FEBRERO del 2025

HOSPITAL REGIONAL DE ICA

Nombres y Apellidos del Juez experto - Firma

Dra. CARMEN LAOS DE AJALCERÍA
DNI- 2560251

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO PRUEBA BINOMIAL

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	p-valor
1	1	1	1	0.03
2	1	1	1	0.03
3	1	1	1	0.03
4	1	1	1	0.03
5	1	1	1	0.03
6	1	1	1	0.03
				0.18

Se ha considerado:

➤ 0= si la respuesta es negativa

➤ 1 = si la respuesta es positiva

Fórmula:

$$P = \frac{0.18}{6} = 0.003$$

Si P es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa: por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. Siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos $p=0.003$.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	Numero de ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
METODOS ANTICONCEPTIVOS	9	0.79	Muy Buena

COEFICIENTE DE ALFA DE CROMBACH

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

S_i^2 : La suma de la varianza de cada ítem.

S_T^2 : La varianza del total

K: el número de ítems.

$$\frac{9}{9-1} \left(1 - \frac{2.56}{8.76} \right)$$

(1.12) (1- 0.29)

(1.12) (0.71)

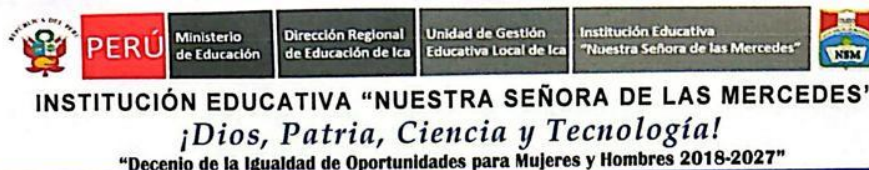
Alfa de Cronbach: 0.79

Una confiabilidad es buena cuando su coeficiente se acerca a 1, por lo tanto, el instrumento es confiable.

BASE DE DATOS DE PRUEBA PILOTO

Participante	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	Sumatoria
1	1	2	1	4	1	2	2	2	2	17
2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	15
3	1	3	3	4	1	2	2	2	2	20
4	2	2	2	3	2	1	2	1	1	16
5	2	3	3	4	1	2	2	2	2	21
6	1	2	2	4	1	2	2	2	2	18
7	1	2	2	4	2	2	2	2	2	19
8	2	3	3	4	1	2	2	2	2	21
9	2	2	2	3	2	1	1	1	1	15
10	1	3	2	3	2	2	2	2	2	19
11	1	3	3	4	1	2	2	2	2	20
12	2	3	3	4	2	2	2	2	2	22
13	1	2	2	2	1	1	1	1	1	12
14	2	2	3	2	2	1	1	1	1	15
15	2	3	3	4	1	2	2	2	2	21
varianza	0.24	0.25	0.37	0.64	0.25	0.22	0.16	0.22	0.20	
suma de varianza	2.56									
varianza de la suma de ítems	8.562									

Anexo 7. Autorización de la Institución Educativa



"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES", QUE SUSCRIBE;

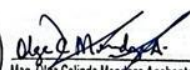
HACE CONSTAR:

Que, señorita **CABRERA TUEROS NOEMI ANGELICA**, identificada con DNI. N°70255469, egresada de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica, está **AUTORIZADA** para realizar el proyecto de investigación titulado **"Inicio temprano de la actividad sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025"**, debiendo coordinar para tal efecto con la subdirectora del I Periodo del turno tarde de la IE.

Se otorga la presente constancia, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime por conveniente.

Ica, 15 de setiembre del 2025




Mag. Olga Celinda Mendoza Anchante
DIRECTORA
IE "NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"

OCMA/D
EGE/TEC. ADM.

DIRECCIÓN: Av. José Matías Manzanilla N° 448 – Ica Teléfono: 056-508776

Anexo 8. Constancia de aplicación de instrumento de recolección de datos

	PERÚ	Ministerio de Educación	Dirección Regional de Educación de Ica	Unidad de Gestión Educativa Local de Ica	Institución Educativa "Nuestra Señora de las Mercedes"	
---	-------------	-------------------------	--	--	--	---

INSTITUCIÓN EDUCATIVA "NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"
¡Dios, Patria, Ciencia y Tecnología!
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres 2018-2027"

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES", QUE SUSCRIBE;

HACE CONSTAR:

Que, señorita **CABRERA TUEROS NOEMI ANGELICA**, identificada con DNI. N°70255469, egresada de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica, ha aplicado los instrumentos de recolección de datos correspondiente a su proyecto de investigación titulado **"Inicio temprano de la actividad sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú 2025"**, a las estudiantes de 5to grado de secundaria, en un total de 130 participantes, de las secciones "B", "D", "E", "F" y "G", de conformidad al informe de la Subdirección Pedagógica del I periodo; al cual me remito en caso sea necesario

Se otorga la presente constancia, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime por conveniente.

Ica, 29 de octubre del 2025



Lic. Javier Porfirio Pumarayme Quispe
Director (e) de la IE "NSM"

JPPQD (e)
EGG/TECH. ADM.

DIRECCIÓN: Av. José Matías Manzanilla N° 446 – Ica **Teléfono:** 056-508776

Anexo 9. Resolución decanal



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO



RESOLUCIÓN DECANAL N°0141-2025-UNICA-F-Obst.

Ica, 01 de julio de 2025

VISTO:

El Oficio N°043-2025-UNICA-Fac.Obs./C.I, recepcionado el 27/06/2025; la Unidad de Investigación de la Facultad, solicita aprobación del proyecto de tesis titulado: **Inicio temprano de la actividad sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **NOEMI ANGELICA CABRERA TUEROS**; y



CONSIDERANDO:

Que, la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", desarrolla sus actividades dentro de la autonomía de gobierno, académica, administrativa y económica, que le autoriza en su artículo 18° de la Constitución Política del Estado, así conforme al artículo 8° de la Ley Universitaria N°30220;

Que, con Resolución Rectoral N°046-R-UNICA-2013, de fecha 15 de enero del 2013, se crea la **Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"**; de conformidad con el artículo 21° inciso r) del Estatuto Universitario y en concordancia con el artículo 48° inciso b) del Reglamento General de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga";

Que, mediante Resolución Rectoral N°273-R-UNICA-2013, de fecha 04 de marzo de 2013, se autoriza el **funcionamiento**; entre otras Facultades, a la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga";

Que, con Oficio N°00621-2024-SUNEDU-DS-DIRGRATU-URGT, de fecha 03/10/2024, la Unidad de Registro de Grados y Títulos de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria-SUNEDU, remite el proveído N°0000000108-2024-SUNEDU-DSO-DIRGRATU-URGT, de fecha 03/10/2024; mediante el cual se concluyó que corresponde declarar procedente la solicitud de **registro de datos de autoridades**, formulada por la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. De conformidad con lo establecido en el numeral 6.2 del artículo 6° del Texto Único Ordenado de la Ley N°27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, la Jefatura de la Unidad de Registro de Grados y Títulos de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria – Sunedu, manifiesta su conformidad con los fundamentos y conclusiones expuestos en dicho informe, disponiendo registrar a las autoridades y comunicar dicho acto a la administrada; conforme al siguiente detalle: Rector (titular) **DANTE FERMIN CALDERON HUAMANI**, (...);

Que, con Resolución Rectoral N°1587-R-UNICA-2024, de fecha 28 de setiembre de 2024, se nombra a la **Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES** como **Decana de la Facultad de Obstetricia** de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2028;

Que, de conformidad a lo establecido en los Incisos 70.2 y 70.3 del artículo 70° de la Ley Universitaria N°30220, **son atribuciones del Decano** dirigir administrativa y académicamente la Facultad, a través de los directores de los Departamentos Académicos, de las Escuelas Profesionales y las Unidades de Posgrado;

Que, el artículo 45 de la Ley Universitaria N°30220 sobre obtención de grados y títulos, establece que: La obtención de grados y títulos se realiza de acuerdo a las exigencias académicas que cada universidad establezca en sus respectivas normas internas. Los requisitos mínimos son los siguientes: **45.2 Título Profesional**: requiere del grado de Bachiller y la **aprobación de una tesis** o trabajo de suficiencia profesional;

Que, el artículo 80° del Estatuto Universitario, aprobado con R. R. N°860-R-UNICA-2020 de fecha 16/7/2020 y sus modificatorias mediante, R.R. N°924-R-UNICA-2020 – del 04/8/2020, R.R. N°1497-R-UNICA-2020 – del 09/11/2020, R.R. N°1589-R-UNICA-2020 – del 28/11/2020, R.R. N°158-R-UNICA-2021 – del 11/2/2021, R.R. N°736-R-UNICA-2021 – del 28/4/2021, R.R. N°2731-R-UNICA-2021 – del 05/10/2021;

señala que: "La Universidad cuenta con **líneas de investigación** bajo las cuales se rigen las diversas investigaciones conducentes a la obtención de grado académico y título profesional...;

Que, el artículo 28 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, aprobado con R.R. N°048-R-UNICA-2021, de fecha 25/1/2021, establece que: **La tesis para el título profesional debe ser inédita y es de propiedad del autor...**;

Que, el artículo 29 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, establece que: **El tema de la tesis a elegirse, es de libre iniciativa del bachiller. La tesis será elaborada y sustentada de manera individual por un (1) bachiller;**

Que, el numeral 9 del artículo 32 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad señala que: **"La aprobación del proyecto deberá ser comunicada por el asesor al comité de investigación, señalando la fecha y hora de su aprobación. Esta aprobación deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal en un plazo de setenta y dos (72) horas";**

Que, con Resolución Decanal N°0061-2025-UNICA-F-Obst, de fecha 24/02/2025, se designa a la Dra. Carmen Luisa Chauca Saavedra, como directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia...;

Que, mediante Constancia de aprobación de proyecto de tesis, emitida por: Dr. Cirilo Jesús Rojas Bernaola, en calidad de asesor del proyecto de tesis titulado: **Inicio temprano de la actividad sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **NOEMI ANGELICA CABRERA TUEROS**, con el resultado (4%) del sistema antiplagio **FAVORABLE**, siendo las 15:00 horas del 10 de junio de 2025, el asesor del proyecto de tesis lo ha declarado **APROBADO** y se encuentra expedito para que continúe con el trámite respectivo;

Que, con documento de visto, la Unidad de Investigación solicita aprobación del proyecto de tesis titulado: **Inicio temprano de la actividad sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **NOEMI ANGELICA CABRERA TUEROS**;

Por lo que, estando al numeral 9 del artículo 32 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, y en uso de las atribuciones conferidas a la Señora Decana por la Ley Universitaria N°30220;

SE RESUELVE:

Artículo 1°. Aprobar, el proyecto de tesis titulado: Inicio temprano de la actividad sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de Ica, Perú, 2025, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia NOEMI ANGELICA CABRERA TUEROS.

Artículo 2°. Reconocer como asesor del proyecto de tesis al docente ordinario Dr. Cirilo Jesús Rojas Bernaola.

Artículo 3°. Notificar la presente Resolución Decanal al autor del proyecto de tesis, al asesor, Unidad de Investigación y demás dependencias de la Facultad para su conocimiento y fines pertinentes.

Regístrese, comuníquese y archívese.



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES
DECANA















