



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

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



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

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

FACTORES ASOCIADOS AL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE LA I.E. VÍCTOR MANUEL MAURTUA, PARCONA - 2024

Presentado por:

CERVANTES MEDINA ENRIQUE ARMANDO

ESTUDIANTE del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **3%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

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

Observaciones: Se aprueba la **TESIS**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 28 de febrero del 2025

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Dr. Jorge Luis Ybaseta Medina
Director de la Unidad de Investigación

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad De Medicina Humana "Daniel Alcides Carrión"



TESIS

FACTORES ASOCIADOS AL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN
ADOLESCENTES DE LA I.E. VÍCTOR MANUEL MAURTUA, PARCONA - 2024

Línea De Investigación

Salud Pública y Conservación Del Medio Ambiente

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

Autor:

CERVANTES MEDINA ENRIQUE ARMANDO

Asesora:

DRA MEZA LEÓN JESUS NICOLASA

Ica – Perú

2025

DEDICATORIA

A mis padres, por todo su amor, sacrificio y por motivarme a seguir adelante.

También se la dedico a mi abuela, desde el cielo es la luz que me da fuerzas para continuar.

Y, finalmente, a toda mi familia por siempre aconsejarme y motivarme para nunca rendirme.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la doctora Jesús Nicolasa Meza León, por guiarme y apoyarme con el desarrollo de la tesis.

A todos mis docentes en mi formación universitaria por sus conocimientos, su paciencia y su motivación para poder lograr todos mis objetivos.

Índice de Contenidos

Índice de Contenidos.....	vi
Índice De Tablas	v
Índice De Figuras	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I.Introducción.....	1
II. Estrategia Metodológica.	11
III. Resultados.	14
IV.Discusión	29
V.Conclusiones.	31
VI.Recomendaciones	32
VII.Referencias Bibliográficas.	33
VIII.Anexos	36

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Factor personal en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.	13
Tabla 2	Factor psicológico en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.	14
Tabla 3	Factor familiar en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.	15
Tabla 4	Factor social en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.	17
Tabla 5	Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.	18
Tabla 6	Factores asociados a inicio de relaciones sexuales.	19
Tabla 7	Factor personal asociado al inicio de las relaciones sexuales	20
Tabla 8	Factor psicológico asociado al inicio de las relaciones sexuales	22
Tabla 9	Factor familiar asociado al inicio de las relaciones sexuales	23
Tabla 10	Factor social asociado al inicio de las relaciones sexuales	25

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.	
Figura 1	Factor personal en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.	13
Figura 2	Factor psicológico en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.	14
Figura 3	Factor familiar en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.	16
Figura 4	Factor social en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.	17
Figura 5	Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.	18
Figura 6	Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024 con respecto a la edad.	21
Figura 7	Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024 con respecto al sexo.	21
Figura 8	Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024 con respecto a la autoestima.	22
Figura 9	Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024 con respecto a la comunicación familiar.	24
Figura 10	Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024 con respecto al tipo de familia.	24
Figura 11	Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024 con respecto al tipo de violencia intrafamiliar.	25
Figura 12	Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024 con respecto a la información sobre sexualidad	26
Figura 13	Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024 con respecto al consumo de bebidas alcohólicas..	27

RESUMEN

El presente estudio tuvo por **Objetivo:** Identificar los factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024. **Material y método:** Es una investigación de nivel descriptivo; diseño no experimental, enfoque transversal y correlacional. La población fue de 255 adolescentes y la muestra estuvo constituida por 154, se aplicó el cuestionario de datos como instrumento el cual fue validado por tres jueces de expertos. **Resultados:** Los factores que tienen una asociación significativa con el inicio de relaciones sexuales son: el sexo masculino, la presencia de autoestima media, una comunicación regular con la familia, el tipo de familia disfuncional, la violencia intrafamiliar de tipo psicológico y el consumo de bebidas alcohólicas. En el factor personal asociado al inicio de las relaciones sexuales, el 64.18% tenía de 15 a 16 años, el 62.69% son de sexo masculino. En el factor psicológico asociado al inicio de las relaciones sexuales, el 62.69% tenía autoestima media. En el factor familiar asociado al inicio de las relaciones sexuales, el 47.76% adolescentes tiene comunicación regular con su familia, el 62.69% tiene familia disfuncional, el 46.27% sufre violencia intrafamiliar de tipo psicológica. En el factor social asociado al inicio de las relaciones sexuales, dentro de las estadísticas que, si iniciaron relaciones sexuales, el 88.06% adolescentes obtuvo información de internet, el 86.57% no consume bebidas alcohólicas. **Conclusión:** Se demostró que existen factores asociados inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.

Palabras Clave: Factores asociados, inicio de relaciones sexuales, adolescente.

ABSTRACT

The objective of this study was to identify the factors associated with the initiation of sexual relations in adolescents at the Víctor Manuel Maurtua I.E., Parcona - 2024. Material and method: This is descriptive level research; non-experimental design, cross-sectional and correlational approach. The population was 255 adolescents, the sample consisted of 154 adolescents, the data questionnaire was applied as an instrument which was validated by three expert judges. Results: The factors that have a significant association with the initiation of sexual relations are: male sex, the presence of medium self-esteem, regular communication with the family, the type of dysfunctional family, psychological domestic violence and consumption of alcoholic beverages. In the personal factor associated with the initiation of sexual relations in adolescents, 64.18% were 15 to 16 years old, 62.69% were male. In the psychological factor associated with the initiation of sexual relations in adolescents, 62.69% had average self-esteem. In the family factor associated with the initiation of sexual relations in adolescents, 47.76% of adolescents have regular communication with their family, 62.69% of adolescents have a dysfunctional family, 46.27% of adolescents suffer from psychological domestic violence. In the social factor associated with the initiation of sexual relations in adolescents, within the statistics that, if they initiated sexual relations, 88.06% of adolescents obtained information from the Internet, 86.57% of adolescents do not consume alcoholic beverages. Conclusion: It was shown that there are factors associated with the initiation of sexual relations in adolescents from the Víctor Manuel Maurtua I.E., Parcona – 2024.

Keywords: Associated factors, initiation of sexual relations, adolescent.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial la conducta sexual se forma desde la primera infancia y continúa expresándose en el individuo hasta la vejez. Los seres humanos van aprendiendo desde la etapa preescolar, a través de la vida familiar, la internalización del esquema corporal y de los roles sexuales, comienza a formarse la identidad sexual, que se refuerza durante la edad escolar.¹

La sexualidad está presente a lo largo de la vida según las etapas de desarrollo correspondientes, pero durante la adolescencia adquiere suma importancia, pues el incremento de las hormonas sexuales es el responsable de la aparición de caracteres sexuales secundarios; el impulso sexual cambia la vida adolescente con lo cual nace nuevas interacciones sociales para la formación de una identidad personal que se fusiona con su proyecto de vida y contribuye a su bienestar psicológico.¹

Sin embargo, la sexualidad mal dirigida puede dar lugar a diversas condiciones riesgosas para un adolescente, lo que generará secuelas negativas en la edad adulta. Estas conductas incluyen: promiscuidad, ITS, gestación no deseada u otras conductas riesgosas relacionadas a la ingesta de sustancias psicoactivas y el fracaso académico. En este sentido, el entorno social da una completa libertad de la sexualidad, ha dado lugar a relaciones “amorosas” abiertas, ya que se viven de forma hedonista, carentes de responsabilidad o contenido emocional y vacías de sus fundamentos más esenciales, como es el amor.²

En América Latina, la cantidad de adolescentes que empiezan las relaciones sexuales más precoces van en aumento significativa. En este sentido, la edad aproximada del inicio sexual en el Perú es de 14 años en los hombres y 15 para las mujeres. Esta situación es muy imprescindible, ya que el iniciar precozmente la actividad sexual aumenta el riesgo de contraer ITS, gestación no deseada y disminución de la calidad de vida.³

Por otro lado, los factores que intervienen en el debut sexual de los adolescentes se encuentran la interacción y comunicación con los padres, problemas escolares, la actitud relajada hacia el sexo, la poca autoestima, etc. Otras investigaciones reportan factores relacionados con el inicio precoz de las relaciones sexuales, la región donde principalmente es más precoz es la selva, el conocimiento sexual y mayormente en los hombres, la presión de un amante o el miedo a perder a esa persona y el consumo de bebidas alcohólicas.³

Las zonas de la sierra y selva tienen las tasas más elevadas de natalidad adolescente, mientras que las zonas costeras tienen índices más bajos. Mas del 70% de las gestaciones no son

planeadas entre los adolescentes de 15 a 19 años. En nuestro país, la maternidad en niñas de 10 a 14 años aumentó 40% entre 2020 y 2022³; por lo que se formularon las siguientes preguntas de investigación:

Antecedentes de la investigación

Antecedentes Internacionales:

Acevedo et al.(2023) en Chile realizaron una investigación con el objetivo de conocer los factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes. El método de estudio fue cuantitativo y transversal, la muestra fue de 265 escolares de secundaria, se aplicaron como instrumento la ficha de recolección de datos. Resultados: La edad promedio de inicio de relaciones sexuales de los estudiantes fue de 15 años; un 11% de estudiantes ya ha iniciado su vida sexual. Uno de los factores de riesgo más relevante es el analfabetismo con un 65%, la mala comunicación con los padres fue de 72%, el 90% presentan baja autoestima, en los varones hay un alto índice de consumo de tabaco y alcohol. ⁴

Santarato et al (2022) en Brasil realizaron un estudio con el objeto de establecer la asociación entre el inicio de las relaciones sexuales y los factores demográficos, personales y cognitivo. El estudio descriptivo, de corte transversal, la muestra fue de 85 adolescentes. Aplicaron la ficha de recolección de datos y el cuestionario. Como resultado obtuvieron que el 41% de adolescentes inició su vida sexual a los 16 años, el 94 % son mujeres. Dentro de los factores también estuvo la baja autoestima y la poca comunicación con los padres. Así mismo en el 65% de adolescentes hubo consumo de alcohol. Demostrándose así la asociación entre las variables del estudio. ⁵

Flores y Mendoza (2020) en Colombia ejecutaron un estudio con el objetivo de demostrar la asociación entre los factor social, personal y familiar y el inicio de las relaciones sexuales precoces en adolescentes, el estudio fue descriptivo de corte transversal, la muestra de 43 adolescentes, el instrumento aplicado fue la ficha de recolección de datos, obtuvieron por resultado el 85 % de adolescentes empezaron su relaciones sexuales desde los 14 años, el 75% tienen baja autoestima, sufren de maltrato de los padres, hay consumo de sustancias nocivas, el nivel cultural de los adolescentes es bajo. Se demuestra la asociación entre las variables. ⁶

Antecedentes Nacionales:

Samaniego et al (2023) en Ucayali realizaron un estudio con el objetivo de demostrar la asociación entre los factores sociales y emocionales con el inicio de las relaciones sexuales. Estudio descriptivo, correlacional con una muestra de 191 adolescentes a quienes aplicaron un cuestionario. La edad de inicio de las relaciones sexuales fue de 15 años en el 45 % y de los cuales el 14 % utilizaba protección. El 88,8 % de los adolescentes refiere que no tienen

apoyo de los padres ni comunicación, el 39 % tiene tratos agresivos en el hogar y el 47 % tuvo una madre adolescente embarazada.⁷

Acevedo (2022) en Lima llevó a cabo un estudio con el objetivo de establecer la asociación entre los factores sociales y familiares con el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes. El estudio es observacional, descriptivo y transversal, la muestra fue de 265 escolares a quienes les aplicó el cuestionario para demostrar los resultados. Un porcentaje de 129 eran varones y 126 mujeres, con una edad de 15. años. El 31% ha iniciado su vida sexual en la adolescencia. El factor de riesgo asociado es el consumo de alcohol y el desconocimiento de métodos anticonceptivos.⁸

Mucha (2021) en Ayacucho realizó un estudio con el objetivo de conocer los factores que conllevan al adolescente a tener relaciones coitales. El estudio fue descriptivo correlacional, la muestra fue de 147 adolescentes a quienes les aplicó el cuestionario y la hoja de recolección de datos, el 68% de adolescentes ya tuvo inicio de la actividad coital; los adolescentes desde 15 a 17 años iniciaron la actividad sexual; el 79% de adolescentes tiene poca comunicación con sus padres, el 67% tenían baja autoestima, el 59% consumen bebidas alcohólicas y ellos iniciaron la actividad sexual porque querían experimentar.⁹

Arias y Rivera (2021) en Arequipa elaboraron una tesis con el objeto de establecer la asociación entre los factores socioeconómicos y el comportamiento sexual. La muestra fue de 726 mujeres de 15 a 20 años. Ejecutaron un análisis asociativo donde encontraron que la edad de inicio sexual es desde los 14, el nivel educativo bajo está asociado al comportamiento sexual, dentro de los factores familiares esta la falta de comunicación con los padres.¹⁰

Fernández (2020) en Juliaca desarrolló una investigación con el objetivo de conocer los factores sociales que inducen a la actividad sexual precoz de los adolescentes. El estudio fue cuantitativo, descriptivo. La muestra fue de 254 estudiantes de 14 a 17 años, a quienes le aplicó un cuestionario para evaluar también las dimensiones. La edad de inicio de relación sexual fue a los 15 años, así mismo no usan anticonceptivos y el poco conocimiento de los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual. Entre los determinantes familiares, se encuentra la falta de comunicación con los padres y la violencia verbal.¹¹

Antecedente local:

Fajardo (2023) en Ica, realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre la conducta sexual precoz y las infecciones de transmisión sexual en estudiantes. La investigación fue no experimental, cuantitativo, relacional, la muestra fue 113 estudiantes. Se encontró en los resultados que la presencia de ITS se relaciona con la conducta sexual precoz, reemplazo de parejas sexuales a menudo y Múltiples parejas sexuales. Finalmente, se encontró que diferencias significativas entre la presencia de ITS y los factores sociodemográficos estado civil e inicio de relaciones sexuales.¹²

Galvez (2020) en Ica realizó un estudio con el objeto de establecer la asociación entre los factores de riesgo y el inicio precoz de la actividad sexual en estudiantes de la I. E. Julio C. Tello. El estudio fue de tipo no experimental, transversal y correlacional, la muestra fue de 131 estudiantes, encontró que el 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. Si existe asociación entre las variables del estudio. ¹³

Leveau et al (2020) en Ica realizaron un estudio con el objetivo de establecer la prevalencia de actividad sexual en alumnas de una institución educativa de Ica. Investigación observacional, descriptiva, transversal. La muestra fue 344 alumnas. En los resultados la prevalencia fue que se encuentran sexualmente activas un 62%, un 67% iniciaron actividades sexuales antes de los veinte años. La prevalencia de actividad sexual precoz fue elevada, de ellas inicia sus relaciones sexuales antes de los 20 años. ¹⁴

Marco teórico

A. La adolescencia y el Inicio precoz de las relaciones sexuales

La adolescencia es la fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta, comprende desde los 10 hasta los 19 años. Se clasifica en tres periodos por los cambios físicos, psíquicos y sociales: Adolescencia temprana que abarca desde los 10 a los 13 años; Adolescencia media desde los 14 a 16 años y Adolescencia tardía: 17 a 19 años; en cada una de estas etapas ocurren cambios físicos, psicológicos y sociales. ¹⁵

El Inicio precoz de las relaciones sexuales remarca el desarrollo psicológico y físico de hombres y mujeres, inclusive el instante y las circunstancias en que esto ocurre, tienen un impacto instantáneo que se define como parte de los efectos a largo plazo en el individuo. Por lo general, este suceso ocurre cada vez con mayor frecuencia en una etapa de la vida anterior a la edad adulta, y cuanto más temprano ocurra, más parejas sexuales tendrá la persona a partir de ese momento y, por lo tanto, mayor será el riesgo de contagio de cualquier tipo de ITS en las relaciones sexuales, aumenta el número de personas infectadas y de embarazos. ¹⁵

En Perú, se reporta que el 20% de los estudiantes de secundaria reportan haber tenido al menos una relación sexual, el 47%, tuvo su primera relación sexual a los 14 años. De todos los hombres, el 28% ha tenido relaciones sexuales, de los cuales el 51% ha tenido relaciones sexuales antes de los 14 años, del total de mujeres el 11% ha tenido relaciones y del 36% fue antes de los 14 años. ¹⁵

Cuando hablamos de precoz, nos referimos a cuando se ocasiona antes del proceso de consolidación, es decir, sin alcanzar la madurez e identidad, la estabilidad, la

inteligencia situación amorosa (dar y recibir). El tiempo para lograrlo es de aproximadamente 19 años.¹⁵

Consecuencias de una sexualidad precoz:

- Problemas de tipo psicológicos.
- Gestación no deseada.
- Infecciones de transmisión sexual.
- Abandono escolar.
- Abortos.
- Partos prematuros
- Abandono de la pareja
- Embarazo sin control prenatal.
- VIH-SIDA.
- Mayor riesgo de cáncer de cuello uterino por VPH.

B. Factores asociados:

Se refiere a la exposición de una persona en determinadas situaciones que pueden poner en peligro su salud o de otra persona. Las ITS y los embarazos no deseados son dos de los problemas más comunes asociados con la iniciación sexual temprana.¹⁶

a. Factores personales:

Esto se aplica tanto a los aspectos físicos como a los orgánicos y asociado con la expresión sexual: hay una integración de diferentes dispositivos y órganos controlados por el cerebro, que da a la persona una respuesta de tipo sexual después de recibir información de los sentidos. Se ha demostrado que está relacionado con el inicio de las relaciones sexuales y la era de la madurez sexual.¹⁶

- **Sexo:** En muchos casos ejerce una influencia al momento de decidir en el tema de las relaciones sexuales, es importante que tanto hombres como mujeres tengan todo el conocimiento e información básica sobre las relaciones sexuales y los riesgos asociados a ellas, ya que pueden afectar su comportamiento.¹⁷
- **Edad:** Tiempo transcurrido cronológicamente desde el nacimiento hasta la actualidad.¹⁷

b. Factores psicológicos:

- **Nivel de autoestima:** Este factor es muy importante en el comienzo de una relación y en las relaciones sexuales. Así, los adolescentes con alta autoestima inician la actividad sexual más tarde que aquellos con baja autoestima, ya que están pasando por un proceso de maduración.¹⁸

Para poder evaluarlo se puede utilizar diferentes test, una de ellas es el test de autoestima de Rosenberg, el cual consta de 10 ítems. Los ítems constan de frases positivas como negativas. Los ítems positivos se puntúan de 0 a 3, mientras que los ítems negativos se valoran en sentido inverso. Una puntuación inferior a 15 indica una autoestima baja, la autoestima normal se sitúa entre los 15 y los 25 puntos y una autoestima alta desde los 25 a los 30.¹⁹

c. Factores familiares:

La estrategia de salud familiar considera a la familia como “la unidad imprescindible en la salud, está conformada por varios miembros que habitan mayoritariamente en un solo lugar, y los unen vínculos de consanguinidad, jurídicos o de afinidad, que buscan un desarrollo humano integral.”²⁰

- **Tipo de familia:** Investigaciones ejecutadas han revelado que cuando los adolescentes inician las relaciones sexuales y terminan en embarazo, generalmente se debe a familias disfuncionales donde los padres están separados y solo actúan como sustitutos de la madre. De la misma manera, los tipos de familias como ejemplos son padres múltiples o ausentes, los hijos criados por diferentes personas también influyen en el inicio de las relaciones sexuales.²¹
- **Comunicación:** Se refiere a la conexión que se debe tener entre padres e hijos, pero si es débil, puede presentarse como un factor que inicia el sexo en los adolescentes y la posibilidad de embarazo.

De igual manera, la comunicación familiar está relacionada con la interacción en la familia, y está identificada por ciertas características como las personales, las emociones e intereses, y el estilo de vida.²²

- **Violencia familiar:** Estudios realizados en adolescentes han encontrado que la violencia doméstica afecta la intimidad sexual de los adolescentes y, por lo tanto, influyen en el inicio temprano de las relaciones sexuales.²³

d. Factores sociales:

Los aspectos sociodemográficos relacionados con el comportamiento sexual adolescente incluyen la cultura, la etnografía y el estatus socioeconómico. En el Perú, se ha evidenciado que la intervención de programas y campañas de educación sexual orientadas a fortalecer los vínculos afectivos con los padres y la familia en su conjunto ha reducido la iniciación sexual temprana y el embarazo adolescente.²⁴

- **Información:** Este factor interviene bastante en la aparición de conductas sexuales tempranas porque los adolescentes de hoy tienen acceso ilimitado a la televisión e Internet y son estos medios los que bombardean con información negativa mediante las campañas publicitarias, donde también comercializan el sexo. Hay información que les incita a realizar actividades que distorsionan la mentalidad de los adolescentes, la salud sexual y reproductiva, el uso indebido de Internet y la información que incluye pornografía²⁵
- **Consumo de alcohol** es un factor de riesgo que se presenta mucho más fácilmente cuando hay acceso a estas sustancias, así mismo la conducta permisiva por parte de los padres lo empuja a consumir más bebidas alcohólicas.²⁶

Glosario de términos

- **Factores:** Variable que está muy asociada con la aparición de una enfermedad o fenómeno de salud.
- **Adolescencia:** Etapa del desarrollo que inicia desde los 11 años y la persona adquiere la madurez reproductiva y se forman patrones psicológicos y biológicos de comportamiento que pasan a formar parte de la vida.
- **Sexualidad:** Son características de la anatomía física y psicológica de una persona en función del sexo. También es referido al deseo sexual (placer carnal), así como a los sentimientos y comportamientos relacionados con el sexo.
- **Relaciones sexuales:** Cualquier acto que tenga como resultado una relación sexual entre dos o más personas del mismo sexo o del sexo opuesto. Es una expresión conductual de la sexualidad de una persona, siendo la conducta erótica la forma más común de esta actividad.
- **Relación coital:** Relación sexual de un varón y una mujer, el pene ingresa en la vagina de la mujer.
- **Inicio temprano de la actividad sexual :** Inicio de la relación sexual antes del proceso integrado. En otras palabras, antes de alcanzar la identidad y la madurez.
- **Factores de riesgo:** Son características que intervienen en el inicio de las relaciones sexuales a edades tempranas.
- **Factores personales:** se refieren a todas las características, situaciones, acontecimientos que afectan directamente a una persona en un momento determinado de su vida.

- **Factores familiares:** Son características que están relacionadas a la familia, ya que estos factores intervienen en el crecimiento de la personalidad de cada miembro a través de las interacciones familiares, el diálogo y la comunicación.
- **Factores sociales:** se refieren a los seres humanos que mantienen las relaciones sociales dentro de un contexto y una misma cultura y que en una interacción continua, forman una sociedad.
- **Factores psicológicos:** Estos factores se centran en la vulnerabilidad del individuo.

Formulación del problema

Problema general:

¿Cuáles son los factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024?

Problemas específicos:

- ¿Cuál es el factor personal asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024?
- ¿Cuál es el factor psicológico asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024?
- ¿Cuál es el factor familiar asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024?
- ¿Cuál es el factor social asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024?

Justificación e importancia de la investigación

Justificación

Justificación teórica. La iniciación precoz de las relaciones sexuales es muy importante su abordaje, porque se han ejecutado muchas investigaciones y se ha evidenciado que no se enfocan mucho en el tema de la libre decisión; los adolescentes que están terminando esta etapa, adoptan conductas sexuales muy riesgosas exponiéndose a infectarse de VIH. La relevancia es evaluar la población joven con la finalidad de efectuar medidas de prevención frente a las ITS.

Justificación práctica. La investigación nos ayudará a identificar la asociación entre los factores y el inicio de las relaciones sexuales en la población de la investigación. Mediante el resultado se logrará identificar la problemática de los jóvenes del grupo de estudio y servirá también para desarrollar otras investigaciones posteriores con la misma población y así

contribuir a fortalecer las conductas sexuales responsables, promoviendo la prevención de infecciones de tipo sexual y reproductiva en adolescentes.

Justificación metodológica: el estudio fue diseñado desde un punto de vista científico, los datos obtenidos se realizaron de forma sistemática y ordenada, estuvieron libres de sesgos de información y fueron obtenidos de archivos debidamente elaborados y previamente verificados por expertos, asegurando así la confiabilidad de los resultados.

Importancia

La investigación en curso es importante porque genera un aporte valioso para la población en estudio, contribuye a la actualización y ampliación de la información sobre los factores relacionados con el inicio temprano de las relaciones sexuales, ya que cada vez más jóvenes están iniciando las relaciones coitales y esto conlleva a que se embaracen sin desearlo, se infectan más rápido de las ITS , pueden morir debido a un contagio de VIH-SIDA, como resultado, la proporción de la vida sexual de los jóvenes ha empezado a partir de los 11 años y comienza la vida sexual . Por eso esta investigación es importante, ya que ayuda a desarrollar nuevas y mejores estrategias para cambiar los problemas de salud pública.

En razón de lo expuesto se considera los siguientes objetivos:

Objetivo general:

Identificar los factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024

Objetivos específicos:

- Identificar el factor personal asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024
- Determinar el factor psicológico asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024
- Reconocer el factor familiar asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024
- Establecer el factor social asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024

Variables:

Variable Independiente: Factores asociados (personal, psicológico, familiar y social)

Variable dependiente: Inicio de las relaciones sexuales en adolescentes.

Hipótesis:

Hipótesis general

H1 Existen factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024

H0 No Existen factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024

Hipótesis Específica

- H1.1 Existe factor personal asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.
- H1.2 Existe factor psicológico asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024
- H1.3 Existe factor familiar asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024
- H1.4 Existe factor social asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

2.1 Tipo de investigación.

Tipo

Es de tipo no experimental, porque no habrá manipulación intencional de las variables ni tampoco se va a medir la causa efecto, por lo tanto, se limitará a observar y describir el comportamiento de la variable en una muestra de estudio.

Nivel

Es una investigación del nivel descriptivo; se realizará la descripción de ambas variables estudiadas

Diseño de investigación

Teniendo en cuenta que es una investigación no experimental - descriptivo, de corte transversal, prospectivo, cuyo diseño está orientado a determinar los objetivos del estudio.

2.2. Población y muestra de estudio

Población: Está constituido por 255 adolescente de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona

Se utilizó la siguiente fórmula para hallar la muestra de poblaciones finitas:

$$n = \frac{N Z^2 * p * q}{e^2 * (N-1) + Z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{255 (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (255-1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 154$$

Dónde:

N: población = 255

Z: nivel de significancia 95% = 1.96

p: proporción del problema = 50% = 0.5

q: 50% = 0.5

e: 5% = 0.05

Muestra: Está constituido por 154 adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona

Criterios de inclusión

- Adolescentes del quinto grado de secundaria
- Adolescentes matriculados
- Adolescentes que deseen participar del estudio

Criterios de exclusión

- Adolescentes de otros grados de secundaria
- Adolescentes no matriculados
- Adolescentes que no deseen participar del estudio

2.3 Técnicas de recolección de datos.

Técnica: El investigador recolectó los datos de las variables de forma prospectiva mediante encuestas aplicadas a los adolescentes.

Para iniciar la recolección de datos se solicitó la autorización a la I.E. Víctor Manuel Maurtua.

Con la autorización el investigador procedió a la aplicación de la encuesta.

Con los datos recolectados se procedió al análisis estadístico de los mismos, cumpliendo así con los objetivos planteados en el estudio. Se aplicó la prueba estadística de chi² con el programa spss versión 25.

La ficha está compuesta por secciones que fueron estructuradas en función de las variables y sus dimensiones establecidas en las matrices correspondientes.

2.4 Instrumentos de recolección de datos.

El instrumento fue el cuestionario donde se consignó la información de los indicadores de cada variable, elaborado por el investigador, aprobado por 3 expertos para lo cual se aplicó la prueba de validez y confiabilidad obteniendo como resultado instrumento válido y confiable para su aplicación con un valor de 0,031 de validación y 0,813 para confiabilidad.

El instrumento estuvo distribuido en dos partes para recolectar las variables del estudio:

Primera parte para evaluar la variable factor asociado tiene 4 dimensiones:

Factor personal: Edad, sexo

Factor psicológico: Autoestima

Factor familiar: Tipo de familia, violencia, comunicación

Factor social: información, consumo de alcohol

Segunda parte para evaluar la variable inicio precoz de relaciones sexuales:

Si inició

No inició

2.5 Técnicas de procesamiento de datos, análisis e interpretación de resultados

Técnicas de procesamiento de datos.

- Tabulación de encuestas y codificación de datos mediante programa Excel 2019.
- Tratamiento estadístico, con programa estadístico SPSS Versión 25.

Análisis e interpretación de resultados:

Se utilizó el software Excel 2016 y SPSS 25 para procesar los datos que se recopilaron a través de un cuestionario. Los datos fueron tabulados y se aplicó análisis estadístico descriptivo e inferencial, luego se construye tablas de acuerdo a los objetivos de la investigación.

Después de su recolección, los datos fueron analizados utilizando los siguientes procedimientos: Codificación. Para garantizar que el tratamiento de datos sea anónimo, se compararon los datos y se generaron códigos para cada uno de los sujetos de la muestra.

Calificación. Implica la asignación de un puntaje, valor y códigos de acuerdo con los estándares establecidos en la matriz del instrumento de recolección de datos.

La prueba estadística utilizada para la comprobación de la hipótesis fue el chi cuadrado.

III. RESULTADOS.

Tabla 1

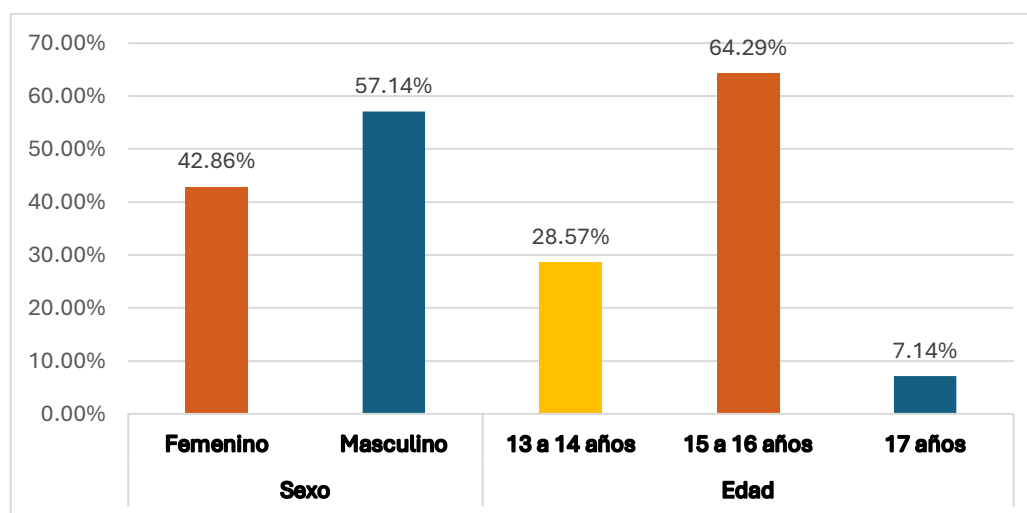
Factor personal en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.

Factor personal	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
De 13 a 14 años	44	28.57
De 15 a 16 años	99	64.29
Total	154	100.0
Sexo		
Masculino	88	57.14
Femenino	66	42.86
Total	154	100.0

En la tabla 1, en el factor personal, se demuestra que el 64.29% de adolescentes tuvo de 15 a 16 años; el 57.14% adolescentes son de sexo masculino.

Figura 1

Factor personal en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.



En la figura 1, en el factor personal, se demuestra que el 64.29% de adolescentes tuvo de 15 a 16 años; el 57.14% adolescentes son de sexo masculino.

Tabla 2

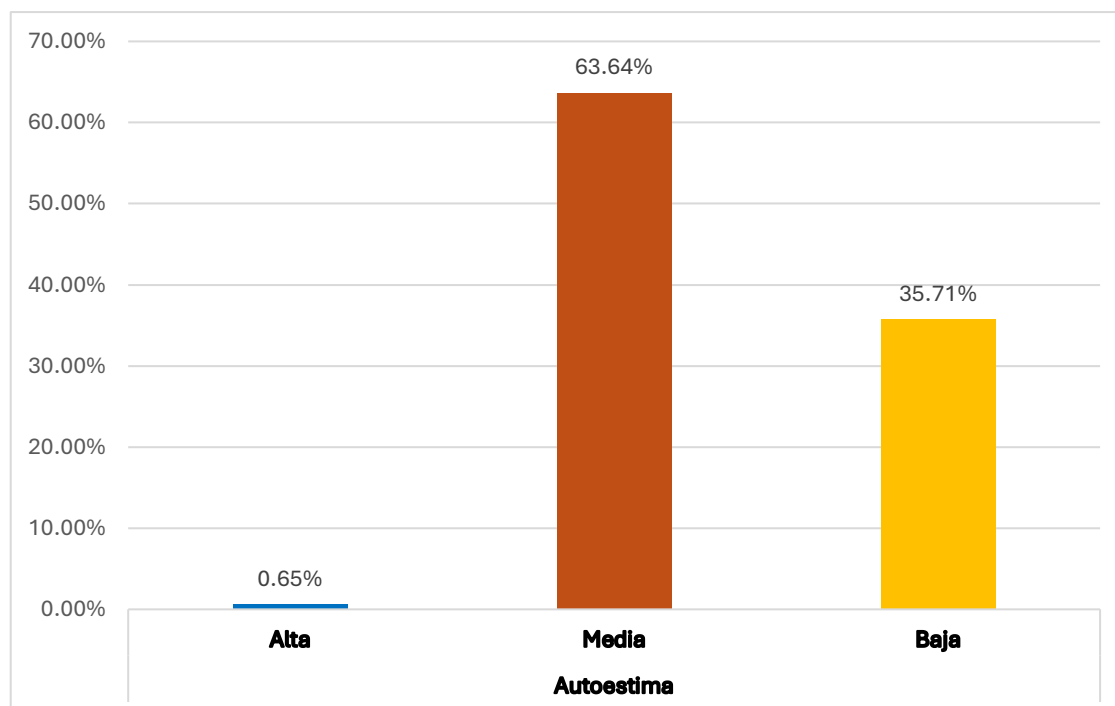
Factor psicológico en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.

Factor psicológico	Frecuencia	Porcentaje
Autoestima		
Alta	01	0.65
Media	98	63.64
Baja	55	35.71
Total	154	100.0

En la tabla 2, en factor psicológico, se refleja en la autoestima de los adolescentes que el 63.64% tienen autoestima media, el 35.71% tienen autoestima baja y solo el 0.65% tienen autoestima alta.

Figura 2

Factor psicológico en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.



En la figura 2, en factor psicológico, se refleja en la autoestima de los adolescentes que el 63.64% tienen autoestima media, el 35.71% tienen autoestima baja y solo el 0.65% tienen autoestima alta.

Tabla 3

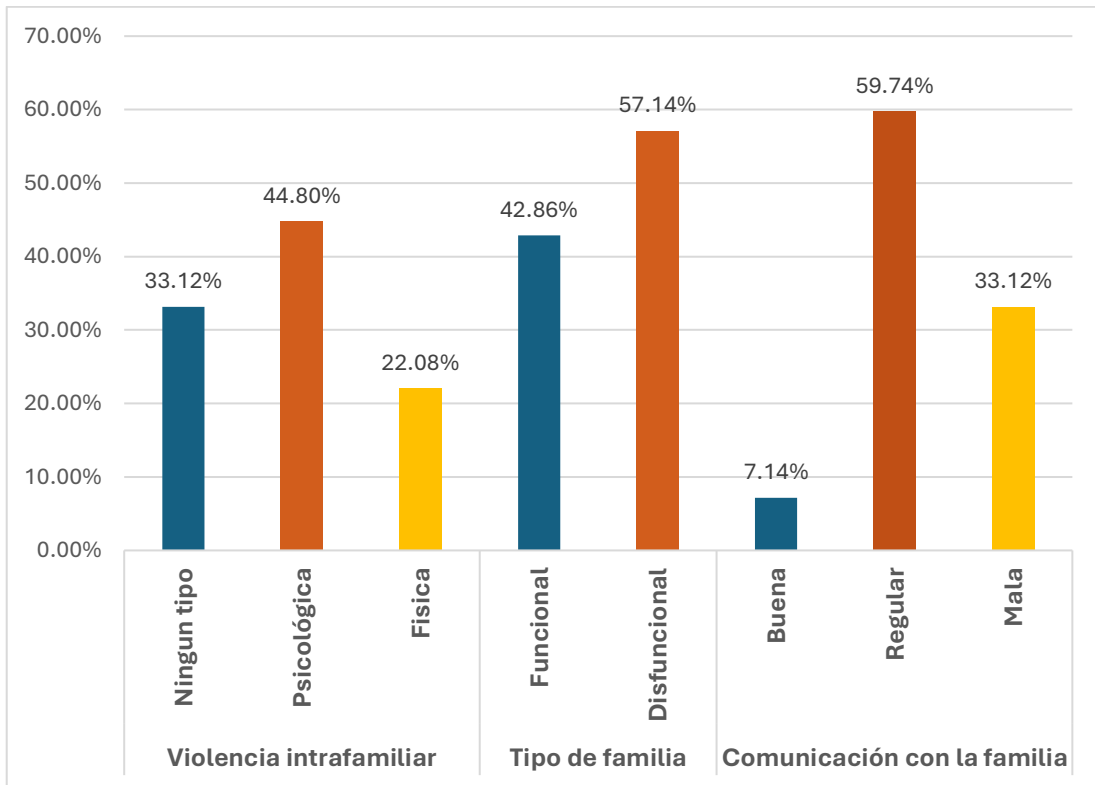
Factor familiar en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.

Factor familiar	Frecuencia	Porcentaje
Comunicación con la familia		
Buena	11	7.14
Regular	92	59.74
Mala	51	33.12
Tipo de familia		
Funcional	66	42.86
Disfuncional	88	57.14
Violencia intrafamiliar		
Ningún tipo	51	33.12
Psicológica	69	44.80
Física	34	22.08
Total	154	100.0

En la tabla 3, se muestra el factor familiar, donde la comunicación de los adolescentes con la familia es regular en el 59.74%, el tipo de familia es disfuncional en el 57.14% y la violencia intrafamiliar es psicológica en el 44.80%.

Figura 3

Factor familiar en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.



En la figura 3, se muestra el factor familiar, donde la comunicación de los adolescentes con la familia es regular en el 59.74%, el tipo de familia es disfuncional en el 57.14% y la violencia intrafamiliar es psicológica en el 44.80%.

Tabla 4

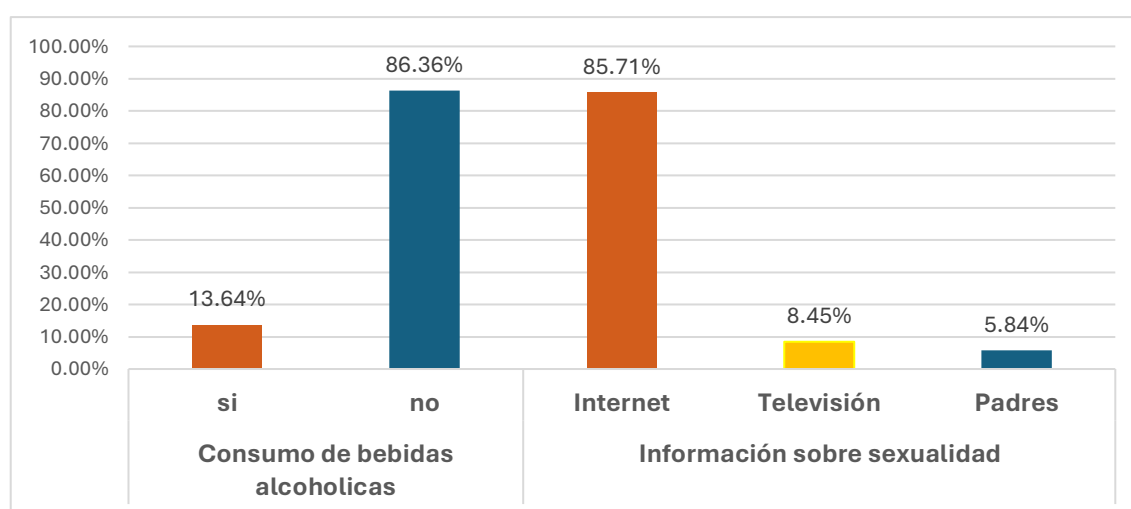
Factor social en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.

Factor Social	Frecuencia	Porcentaje
Información sobre sexualidad		
Internet	132	85.71
Televisión	13	8.41
Padres	09	5.84
Consumo de bebidas alcohólicas		
Si	21	13.64
No	133	86.36
Total	154	100.0

En la tabla 4, se evidencia que el 85.71% de adolescentes recibió información sobre sexualidad de internet, el 86.36% adolescentes no consume bebidas alcohólicas.

Figura 4

Factor social en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.



En la figura 4, se evidencia que el 85.71% de adolescentes recibió información sobre sexualidad de internet, el 86.36% adolescentes no consume bebidas alcohólicas.

Tabla 5

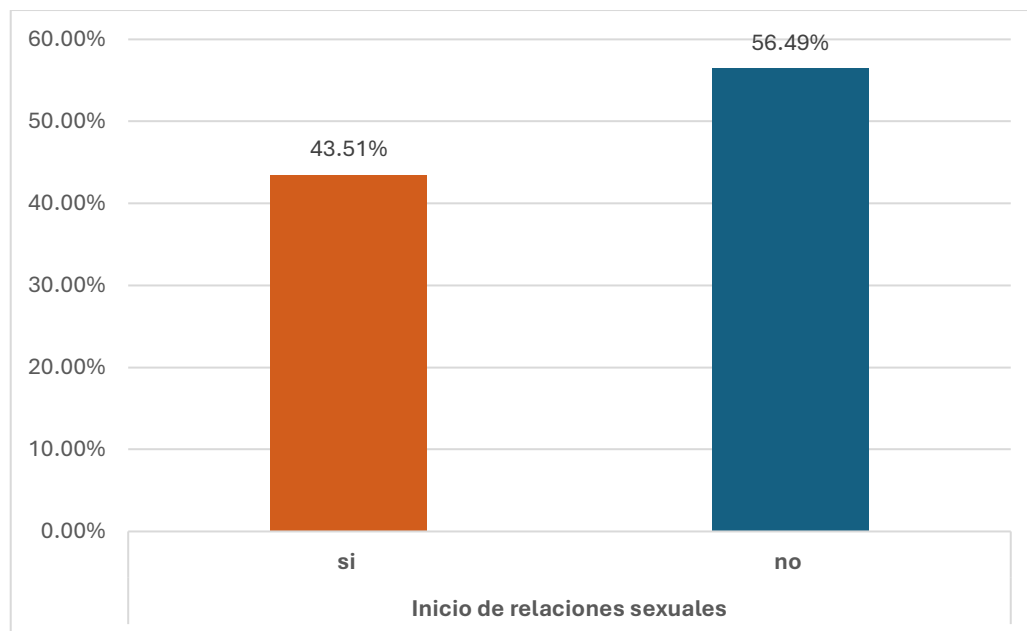
Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.

Inicio de relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
Si	67	43.51
No	87	56.49
Total	154	100.0

En la tabla 5, se muestra que 56.49% de adolescentes aún no han iniciado relaciones sexuales y un 43.51% si ha iniciado relaciones sexuales.

Figura 5

Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024.



En la figura 5, se muestra que 56.49% de adolescentes aún no han iniciado relaciones sexuales y un 43.51% si ha iniciado relaciones sexuales.

Tabla 6*Factores asociados a inicio de relaciones sexuales*

		B	Sig.	Exp(B)	95% C.I. para	
					EXP(B)	
					Inferior	Superior
Paso 1^a	Sexo (masculino)	.152	.912	1.164	.079	17.151
	Autoestima (media)	-.326	.768	.722	.083	6.307
	Comunicación con familia (regular)	-3.231	.003	.040	.005	.325
	Tipo de familia (disfuncional)	.231	.003	.016	.002	.801
	Violencia intrafamiliar (psicológica)	-3.939	.038	.019	.000	.805
	Consumo de bebidas alcohólicas (Si)	-3.979	.008	.019	.001	.362

a. Variables especificadas en el paso 1: Sexo, autoestima, comunicación con familia, violencia intrafamiliar, consumo de bebidas alcohólicas.

En la tabla 6, se muestra el análisis multivariado de los factores asociados al inicio de las relaciones sexuales, los factores que tienen una asociación significativa con el inicio de relaciones sexuales, son el sexo, la autoestima, comunicación con la familia, tipo de familia, la violencia intrafamiliar y consumo de bebidas alcohólicas. Asimismo, los coeficientes muestran que la edad, información sobre sexualidad no tienen asociación con el inicio de las relaciones sexuales.

Tabla 7
Factor personal asociado al inicio de las relaciones sexuales

Factor personal	Inicio de relaciones sexuales				Significancia (p<0.05)*
	Si		No		
	Frec.	%	Frec.	%	
Edad					
De 13 a 14 años	20	29.85	24	27.59	0.856
De 15 a 16 años	43	64.18	56	64.37	
De 17 años	4	5.97	7	8.04	
Total	67	100.00	87	100.00	
Sexo					
Masculino	42	62.69	46	52.87	0.000
Femenino	25	37.31	41	47.13	
Total	67	100.00	87	100.00	

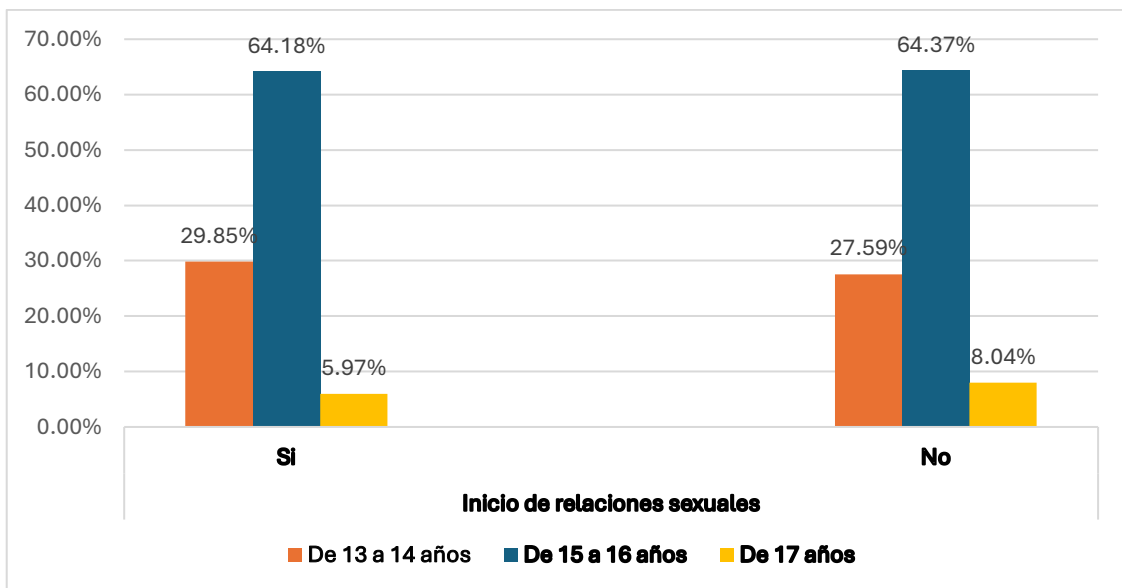
Nota. *Prueba chi cuadrado

En la tabla previa, se muestra el análisis bivariado del factor personal asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, dentro de las estadísticas que, si iniciaron relaciones sexuales, el 64.18% tenía de 15 a 16 años, el 62.69% son de sexo masculino. En las estadísticas que, no iniciaron relaciones sexuales, el 64.37% tenía de 15 a 16 años, el 52.87% son de sexo masculino.

Asimismo, la prueba chi cuadrado demostró que el factor personal que presentó asociación significativa con el inicio de las relaciones sexuales fue el sexo masculino, mostrando un nivel de significancia menor a 0.05, lo cual demuestra que la relación es significativa, mientras que la edad no presenta relación significativa con el inicio de relaciones sexuales (p>0.05).

Figura 6

Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024 con respecto a la edad.



En la figura 6, se muestra que los adolescentes que, si iniciaron relaciones sexuales, el 64.18% tenía entre 15-16 años.

Figura 7

Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024 con respecto al sexo.

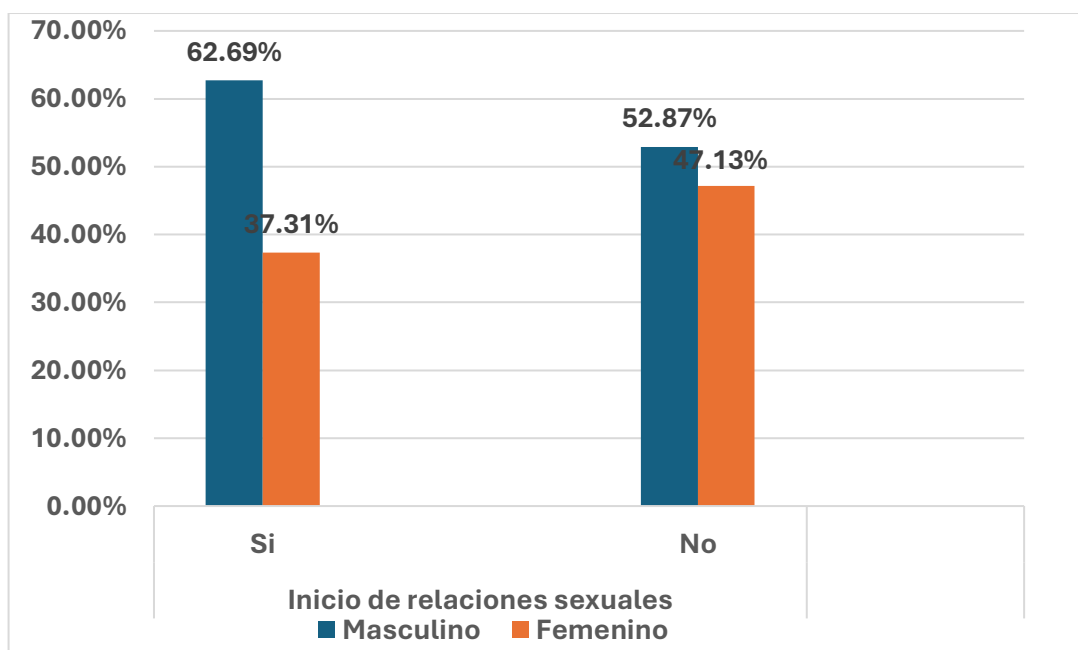


Tabla 8*Factor psicológico asociado al inicio de las relaciones sexuales*

Factor psicológico	Inicio de relaciones sexuales				Significancia ($p < 0.05$)*
	Si		No		
	Frec.	%	Frec.	%	
Autoestima					
Alta	01	1.49	00	00.00	0.003
Media	42	62.69	56	64.37	
Baja	24	35.82	31	35.63	
Total	67	100.00	87	100.00	

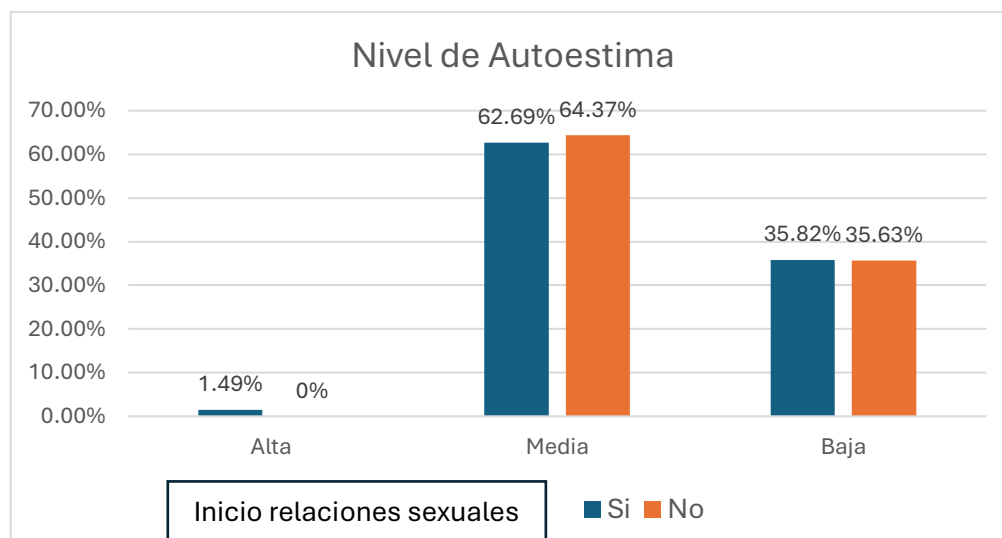
Nota. *Prueba chi cuadrado

En la tabla previa, se muestra el análisis bivariado del factor psicológico asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, dentro de las estadísticas que, si iniciaron relaciones sexuales, el 62.69% tenía autoestima media, en las estadísticas que, no iniciaron relaciones sexuales, el 64.37% tenía autoestima media.

Asimismo, la prueba chi cuadrado demostró que el factor psicológico que presentó asociación significativa con el inicio de las relaciones sexuales fue la autoestima, mostrando un nivel de significancia de 0.03, lo cual demuestra que la relación es significativa con el inicio de relaciones sexuales ($p < 0.05$).

Figura 8

Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024 con respecto a la autoestima.



En la figura 8, se muestra que dentro de los que si iniciaron relaciones sexuales el 62.69% presenta autoestima media, el 38.85% autoestima baja y el 1.49% autoestima alta.

Tabla 9

Factor familiar asociado al inicio de las relaciones sexuales

Factor familiar	Inicio de relaciones sexuales				Significancia ($p < 0.05$)*
	Si		No		
	Frec.	%	Frec.	%	
Comunicación con la familia					
Buena	04	5.97	07	8.05	0.024
Regular	32	47.76	60	68.96	
Mala	31	46.27	20	22.99	
Total	67	100.00	87	100.00	
Tipo de familia					
Funcional	25	37.31	41	47.13	0.041
Disfuncional	42	62.69	46	52.87	
Total	67	100.00	87	100.00	
Violencia intrafamiliar					
Ningún tipo	21	31.34	30	34.48	0.004
Psicológica	31	46.27	38	43.68	
Física	15	22.39	19	21.84	
Total	67	100.00	87	100.00	

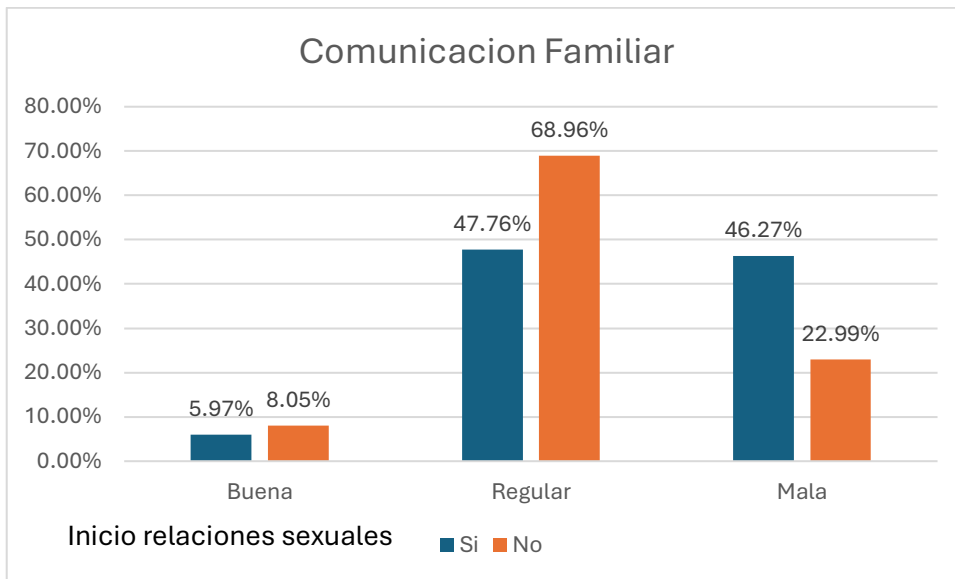
Nota. *Prueba chi cuadrado

En la tabla previa, se muestra el análisis bivariado del factor familiar asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, dentro de las estadísticas que, si iniciaron relaciones sexuales, el 47.76% adolescentes tiene comunicación regular con su familia, el 62.69% adolescentes tiene familia disfuncional, el 46.27% adolescentes sufre violencia intrafamiliar de tipo psicológica, en las estadísticas que, no iniciaron relaciones sexuales, el 68.96% adolescente tiene comunicación regular con su familia, el 52.87% adolescentes tiene familia disfuncional, el 43.68% adolescentes sufre violencia intrafamiliar de tipo psicológica.

Asimismo, la prueba chi cuadrado demostró que el factor familiar que presentó asociación significativa con el inicio de las relaciones sexuales fue la comunicación con la familia, el tipo de familia y la violencia intrafamiliar, mostrando un nivel de significancia menor a 0.05, lo cual demuestra que la relación es significativa con el inicio de relaciones sexuales ($p < 0.05$).

Figura 9

Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024 con respecto a la comunicación familiar.



En la figura 9, se muestra que dentro de los que si iniciaron relaciones sexuales, el 47.76% de adolescentes presenta comunicación regular con la familia, el 46.27% presenta una comunicación familiar mala y el 5.97% presenta una comunicación familiar buena.

Figura 10

Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024 con respecto al tipo de familia.

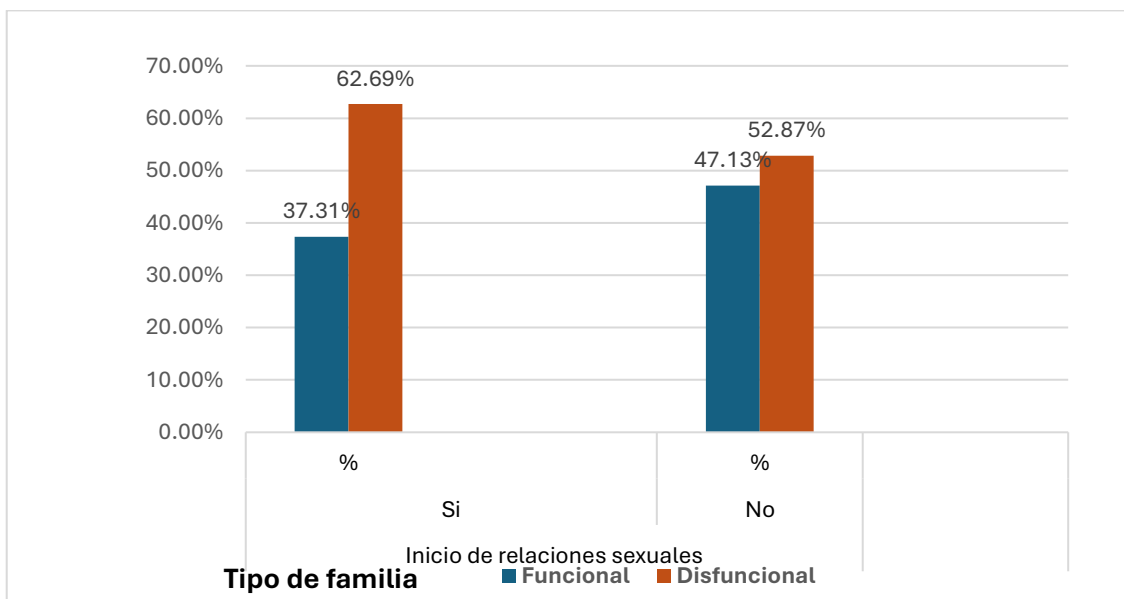
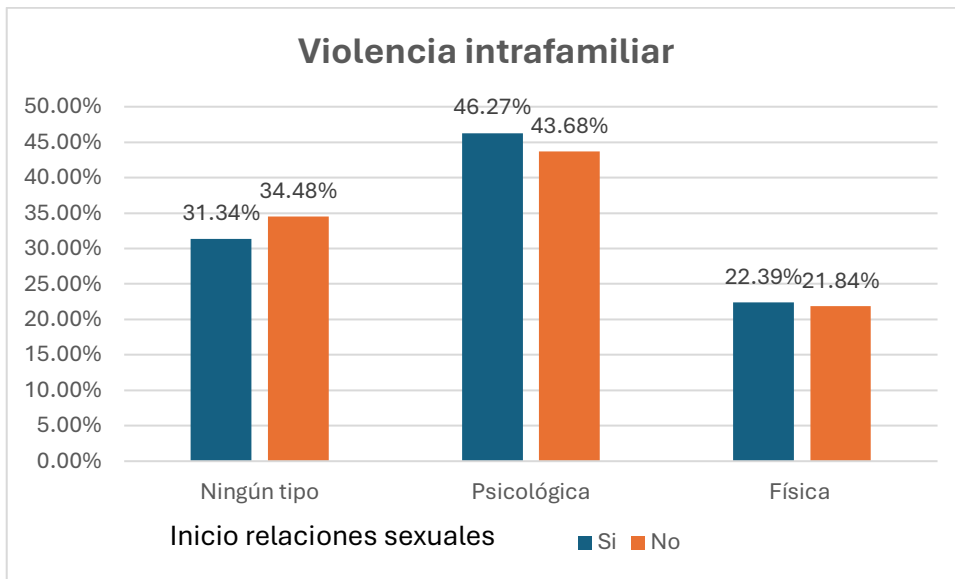


Figura 11

Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024 con respecto al tipo de violencia intrafamiliar.



En la figura 11, se muestra que dentro de los adolescentes que, si iniciaron relaciones sexuales, el 46.27% presenta violencia psicológica, el 27.39% presenta violencia física y el 31.34% no presenta ningún tipo de violencia intrafamiliar.

Tabla 10

Factor social asociado al inicio de las relaciones sexuales

Factor social	Inicio de relaciones sexuales				Significancia ($p < 0.05$)*
	Si		No		
	Frec.	%	Frec.	%	
Información sobre sexualidad					
Internet	59	88.06	73	83.91	0.856
Televisión	05	7.46	08	9.19	
Padres	03	4.48	06	6.90	
Total	67	100.00	87	100.00	
Consumo de bebidas alcohólicas					
Si	09	13.43	12	13.79	0.002
No	58	86.57	75	86.21	
Total	67	100.00	87	100.00	

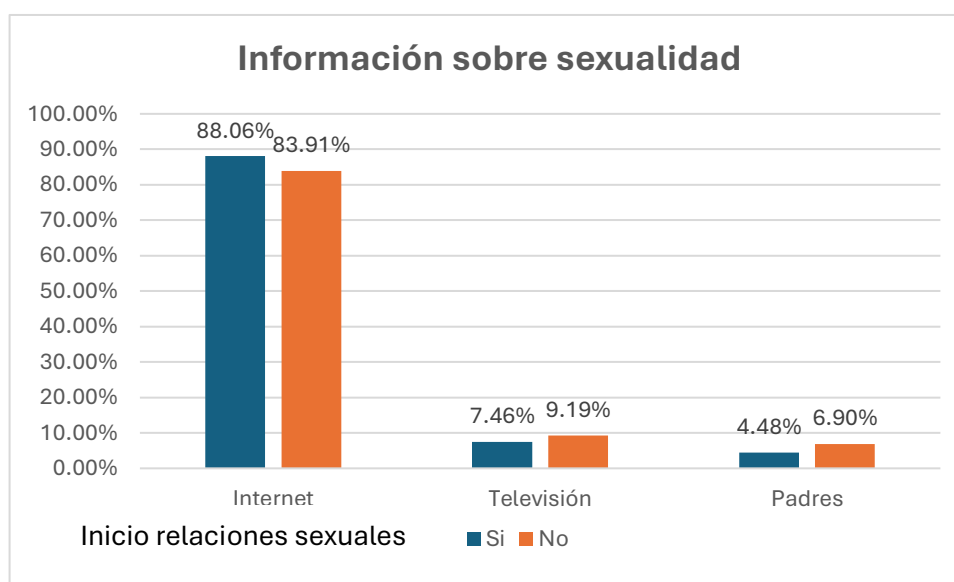
Nota. *Prueba chi cuadrado

En la tabla previa, se muestra el análisis bivariado del factor social asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, dentro de las estadísticas que, si iniciaron relaciones sexuales, el 88.06% adolescentes obtuvo información de internet, el 86.57% adolescentes no consume bebidas alcohólicas, en las estadísticas que, no iniciaron relaciones sexuales, el 83.91% adolescentes obtuvo información de internet, el 86.21% adolescentes no consume bebidas alcohólicas.

Asimismo, la prueba chi cuadrado demostró que el factor social que presentó asociación significativa con el inicio de las relaciones sexuales fue el consumo de alcohol, mostrando un nivel de significancia de 0.02, mientras que la información sobre sexualidad no presenta relación significativa con el inicio de relaciones sexuales ($p > 0.05$).

Figura 12

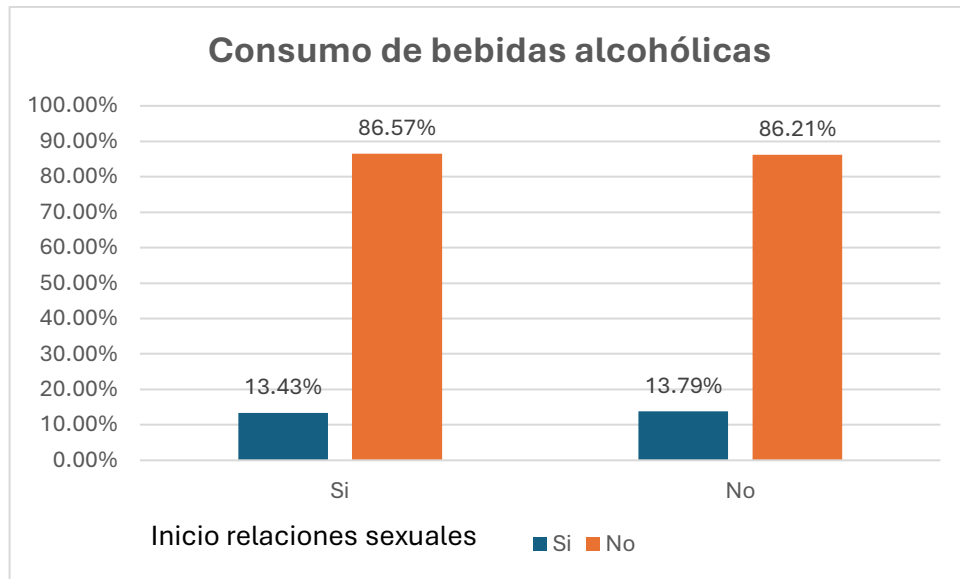
Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024 con respecto a la información sobre sexualidad.



En la figura 12, se muestra que dentro de los adolescentes que, si iniciaron con relaciones sexuales, el 88.06% obtuvo información del internet, el 7.46% de la televisión y el 4.46% de los padres.

Figura 13

Inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona – 2024 con respecto al consumo de bebidas alcohólicas..



En la figura 13, con respecto a adolescentes que, si iniciaron relaciones sexuales, el 86.57 no consume bebidas alcohólicas y el 13.43% consume bebida alcohólica.

IV DISCUSIÓN

En los resultados del estudio se encontró que los factores con asociación significativa con el inicio de relaciones sexuales, son el sexo, la autoestima, comunicación con la familia, tipo de familia, la violencia intrafamiliar y consumo de bebidas alcohólicas. Asimismo, los coeficientes muestran que la edad, información sobre sexualidad no tienen asociación con el inicio de las relaciones sexuales; coincide con **Acevedo et al**⁴ en el 2023 en Chile, ejecutaron una investigación y demostraron que uno de los factores de riesgo más relevante es el analfabetismo con un 65%, la mala comunicación con los padres fue de 72%, el 90% presentan baja autoestima, en los varones hay un alto índice de consumo de tabaco y alcohol. Coincide con **Santarato et al**⁵ en el 2022 en Brasil realizaron un estudio y tuvieron como resultado que el 41% de adolescentes inició su vida sexual a los 16 años, el 94 % son mujeres. Dentro de los factores también estuvo la baja autoestima y la poca comunicación con los padres. Así mismo en el 65% de adolescentes hubo consumo de alcohol. **Flores y Mendoza**⁶ en el 2020 en Colombia ejecutaron un estudio y obtuvieron por resultado el 85 % de adolescentes empezaron su relación sexual desde los 14 años, el 75% tienen baja autoestima, sufren de maltrato de los padres, hay consumo de sustancias nocivas, el nivel cultural de los adolescentes es bajo. **Samaniego et al**⁷ en 2023 en Ucayali realizaron un estudio y encontraron que la edad de inicio de las relaciones sexuales fue de 15 años en el 45 % y de los cuales el 14 % utilizaba protección. El 88,8 % de los adolescentes refiere que no tienen apoyo de los padres ni comunicación, el 39 % tiene tratos agresivos en el hogar y el 47 % tuvo una madre adolescente embarazada. **Acevedo**⁸ en 2022 en Lima encontraron que 129 eran varones y 126 mujeres, con una edad de 15. años. El 31% ha iniciado su vida sexual en la adolescencia. El factor de riesgo asociado es el consumo de alcohol y el desconocimiento de métodos anticonceptivos. **Mucha**⁹ en 2021 en Ayacucho realizó un estudio y encontró que el 68% de adolescentes ya tuvo inicio de la actividad coital; los adolescentes desde 15 a 17 años iniciaron la actividad sexual; el 79% de adolescentes tiene poca comunicación con sus padres, el 67% tenían baja autoestima, el 59% consumen bebidas alcohólicas y ellos iniciaron la actividad sexual porque querían experimentar. **Arias y Rivera**¹⁰ en 2021 en Arequipa ejecutaron un análisis asociativo donde encontraron que la edad de inicio sexual es desde los 14, el nivel educativo bajo está asociado al comportamiento sexual, dentro de los factores familiares esta la falta de comunicación con los padres. **Fernández**¹¹ en el 2020 en Juliaca desarrolló una investigación encontró que la edad de inicio de relación sexual fue a los 15

años, así mismo no usan anticonceptivos y el poco conocimiento de los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual. Entre los determinantes familiares, se encuentra la falta de comunicación con los padres y la violencia verbal. Finalmente coincide con **Galvez**¹³ en 2020 en Ica encontró que el 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. Si existe asociación entre las variables del estudio. Con **Fajardo**¹² en el 2023 en Ica encontró en los resultados que la presencia de ITS se relaciona con la conducta sexual precoz, reemplazo de parejas sexuales a menudo y Múltiples parejas sexuales. Finalmente, se encontró que diferencias significativas entre la presencia de ITS y los factores sociodemográficos estado civil e inicio de relaciones sexuales. Y con **Leveau**¹⁴ en 2020 en Ica demostró la prevalencia que se encuentran sexualmente activas un 62%, un 67% iniciaron actividades sexuales antes de los veinte años. La prevalencia de actividad sexual precoz fue elevada, de ellas inicia sus relaciones sexuales antes de los 20 años.

V. CONCLUSIONES.

- Se demostró que existen factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes.
- Se evidenció que el factor personal que presentó asociación significativa con el inicio de las relaciones sexuales fue en el sexo masculino, mientras que la edad no presenta asociación significativa con el inicio de las relaciones sexuales. Un factor negativo que se encontró fue que el sexo masculino incrementó el índice de inicio precoz de relaciones sexuales.
- Se demostró que en el factor psicológico la presencia de autoestima media presentó asociación significativa con inicio de las relaciones sexuales. Un factor positivo que se encontró es que la autoestima se encuentra en nivel medio, lo negativo sería si estuviera en nivel bajo, esto incrementaría el índice de inicio precoz de relaciones sexuales.
- Se evidenció en el factor familiar que la presencia de una familia de tipo disfuncional y violencia intrafamiliar de tipo psicológica presentaron asociación significativa con el inicio de las relaciones sexuales. Un factor negativo que se encontró fue que la familia fue tipo disfuncional y presencia de violencia psicológica incrementó el índice de inicio precoz de relaciones sexuales
- Se evidenció que en el factor social presentó asociación significativa con inicio de las relaciones sexuales, el consumo de bebidas alcohólicas, por el contrario, la información sobre sexualidad no presenta asociación significativa con inicio de las relaciones sexuales. Un factor negativo que se encontró fue el consumo de bebidas alcohólicas incrementó el índice de inicio precoz de relaciones sexuales, un factor positivo que se encontró es que los alumnos tienen información sobre sexualidad.

VI. RECOMENDACIONES

- Es conveniente que el director de la institución educativa realice coordinaciones con el centro de salud Parcona para que se realicen actividades multidisciplinarias y concientizar a los estudiantes en temas de educación sexual y reproductiva con las herramientas necesarias para retrasar el inicio de las relaciones sexuales, con mayor énfasis.
- Se sugiere que el centro de salud Parcona realice campañas de salud y sesiones educativas en la institución educativa para mejorar los conocimientos del estudiante en educación sexual y reproductiva y reconozcan el riesgo de tener relaciones sexuales a una temprana edad a fin de evitarlas y retrasarlas hasta que adquieran madurez emocional.
- Se sugiere a los padres participar en las actividades que organiza la institución educativa para fortalecer los conocimientos de salud sexual y reproductiva, así mismo la supervisión de los adolescentes en sus tiempos libres, dedicarles tiempo y orientarles sanamente.
- Educar y concientizar a los padres de familia sobre la educación sexual y reproductiva a través de charlas educativas para padres, recalando en las consecuencias que pueda tener sobre la salud de su hijo si inician precozmente las relaciones sexuales como embarazo no deseado, ITS y al final VIH-SIDA o mayor riesgo de cáncer de cuello uterino por virus del papiloma Humano (VPH).

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Herrera M y Oliva K. (2020) La sexualidad en la tercera edad. Información y actitudes desde la posición de adulto mayor. *Alternativas Cubanas en Psicología*, (p)5,(15),4854 Disponible en:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S2413-4465202100010000900027&lng=en
2. Flores B Guzmán M, Martínez L., Jiménez P., Rojas L., Preciado N. (2021) Caracterización de las nuevas relaciones románticas en adolescentes. *Avances en Psicología*, (p)29(1), 47-58. Disponible en: <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2021.v29n1.2349>
3. Samaniego F, Gómez L . (2023) Factores socioafectivos y su influencia en la actividad sexual de adolescentes, Rev. Ciencia de la salud [Internet].; Vol. 21 Núm.1. Disponible en: <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.10375>
4. Acevedo M. Kleider, Rodríguez B. Héctor. (2023) Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de los centros educativos de Cuschcanday-Agallpampa y San Isidro-Otuzco, en el año 2021-2022. Rev. chil. neuro-psiquiatr. [Internet]. (p); 61(2): 176-188. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S071792272023000200176>.
5. Santarato N. Goncalvez N. Codeiro A. y Dos Santos J. (2022) caracterizar las relaciones sexuales de los adolescentes y su relación con las variables sociodemográficas, fuentes de información y hábitos de comportamiento. Rev. Latino-Am. Enfermagem 30 Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6289.3710>
6. Flórez E, Mendoza Y. (2020) Factores asociados al inicio de relaciones sexuales tempranas en adolescentes de Bucaramanga: un estudio piloto. [Internet]. Bucaramanga: Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de Ciencias Sociales, Psicología, Bucaramanga. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/7833c897-f7a8-418d-81a6-96121784313e>
7. Samaniego M; Gómez I y Salas J. (2023) Factores socioafectivos y su influencia en la actividad sexual de adolescentes. Rev. Cienc. Salud [online]. vol.21, (p)n.1, e04. Epub Oct 30, 2023. ISSN 1692-7273. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.10375>.

8. Acevedo K. (2023) Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de los centros educativos de Cushcanday – Agallpampa y San Isidro – Otuzco en el año 2021 – 2022 Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/9090/REP_KLEIDE R.ACEVEDO_RELACIONES.SEXUALES.EN.LOS.ADOLESCENTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Mucha C. (2022) Factores asociados al inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del distrito Samugari - Palmapampa, La Mar - Ayacucho. Junio a agosto 2021. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/5426/1/TESIS%20O962_Muc.pdf
10. Arias W. y Rivera R. (2021) Factores asociados al comportamiento sexual de mujeres peruanas entre 15 y 25 años de edad. *Interacciones*, 7, e233. Epub 00 de 2021. <https://dx.doi.org/10.24016/2021.v7.233>
11. Fernández S. (2020) Determinantes sociales que condicionan la actividad sexual precoz de los adolescentes. *Revista Peruana De Ciencias De La Salud*, ISSN 2707-6954, ISSN-e 2707-6946, Vol. 2, N°. 3, 2020 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8580970>
12. Fajardo J .(2023) Conductas sexuales precoz y prevalencia de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de 6to año de medicina. Ica; 2023. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/24c89cde-b6df-4c9f-8ba9-6fff028bd37b>
13. Gálvez L. (2021)Factores de riesgo asociados al inicio precoz de la actividad sexual en estudiantes de la I.E. Julio C. Tello, San Joaquín – 2020. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/1a5afb6-7cf4-4847-a824-9d64eef8183a>
14. Leveau H, Chavez J, Geng L, Castañeda J y Leveau O. (2020) prevalencia de actividad sexual en alumnas de “Alas Peruanas” Filial Ica. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21503/cyd.v22i3.1787>
15. Matilde M. (2021)Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jovenes en las Americas. [Online]. Disponible en: https://www.bibliopsi.org/docs/carrera/obligatorias/CFG/08salud/de%20lellis/salud_sexual_y_desarrollo_de_adolescentes.pdf.
16. Guillermo C. (2019) Relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de santa Marta, Colombia: Factores asociados. Duazary. [Internet]. (p)2(1).17. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=512156336003>.

17. Orte C. (2022) Revisión Sistemática sobre Programas e Intervenciones de Educación Afectivo-Sexual para Adolescentes. *Revista Iberoamericana Sobre Calidad, Eficacia Y Cambio En Educación*, 20(3). [Online]. Disponible en: <https://doi.org/10.15366/reice2022.20.3.008>
18. Elvia V. (2019) Autoestima e inicio de actividad sexual en la adolescencia: un estudio meta-analítico. *International Journal of Clinical and Health*. [Internet]. 2019; Mar; (p)6(3). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/337/33760310.pdf>
19. ROJAS C; ZEGERS P. (2019) La escala de autoestima de Rosenberg: Validación para Chile en una muestra de jóvenes adultos, adultos y adultos mayores. *Rev. méd. Chile* [online], vol.137, n.6, (p).791-800. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872009000600009>.
20. Ministerio de Salud. R.M. N°464-2011/MINSA (2012). Modelo de atención integral de salud basado en familia comunidad. [Online]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/293150-modelo-de-atencion-integral-de-salud-basado-en-familia-y-comunidad>.
21. Luz B, Maria A, Zury C. (2019) Percepción de los familiares de pacientes críticos hospitalizados respecto a la comunicación y apoyo emocional. *Rev Cuid*. 2019; 7(2). [Online]; Disponible en: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v7i2.330>
22. Elena A, Maylen C, Ileana G. (2020) Aspectos psicosociales del embarazo en la adolescencia, año 2020. *Rev Cubana Pediatr*. 2002; 74(4). [Online]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312002000400008
23. Nian L. (2022) comunicación entre padres de familia e hijos, para promover una juventud sexualmente saludable. [Internet]. Disponible en: http://www.advocatesforyouth.org/storage/advfy/documents/Spanish/spanish_parent_child_communication.pdf.
24. Maria C. (2021) Embarazo de adolescentes y comunicación familiar. [Online]. Disponible en: <https://www.margen.org/suscri/margen61/marquez.pdf>.
25. Luis M. (2021) Análisis estructural de sistemas familiares con un adolescente que cursa un síndrome depresivo [tesis] , editor. [Chile] : Universidad de Chile . Disponible en: https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/105863/cs-munoz_1.pdf.
26. Yannis: O, Yorquidia D, Yaleimy P. (2019) Algunas consideraciones sobre el embarazo en la adolescencia. *Rev Inf Cient*. [Internet]; (p)93(3). Disponible en: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/296>

VIII. ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSION	INDICADOR	ÍNDICE	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION	INSTRUMENTO
Variable independiente Factores asociados	Factor personal	- Sexo	Femenino Masculino	Cualitativa	Nominal	Cuestionario
		-Edad	13-14 años 15-16 años 17 años		Nominal	
	Factor psicológico	-Autoestima	Alta/ media / baja	Cualitativa	Ordinal	
	Factor familiar	-comunicación con la familia	Buena / regular/ mala	Cualitativa	Nominal	
		-tipo de familia	Funcional/ Disfuncional		Nominal	
		-violencia intrafamiliar	Física/psicológica/ ningún tipo		Nominal	

	Factor social	-Información sobre sexualidad - consumo de alcohol	Televisión/ internet/personal de salud/ padres. Si/ no /a veces	Cualitativa	Nominal Nominal	
Variable dependiente Inicio de relaciones sexuales en adolescentes.	Inicio precoz	Actividad sexual	Si No	Cualitativa	Nominal	Cuestionario

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>General</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024?</p> <p>Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el factor personal asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor 	<p>General</p> <p>Identificar los factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024.</p> <p>Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el factor personal asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor 	<p>H1 Existe factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024.</p> <p>H0 No existe factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024.</p>	<p>Factores asociados</p> <p>Inicio precoz</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Factor personal • Factor psicológico • Factor familiar • Factor social <ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	<p>Método: Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, prospectivo.</p> <p>Población: 255 adolescentes</p> <p>Muestra: 154 adolescentes</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>Prueba estadística: Chi 2</p>

<p>Manuel Maurtua, Parcona - 2024?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el factor psicológico asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024? • ¿Cuál es el factor familiar asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024? • ¿Cuál es el factor social asociado al 	<p>Manuel Maurtua, Parcona - 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el factor psicológico en adolescentes asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024. • Reconocer el factor familiar asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024. 				
---	---	--	--	--	--

<p>inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024?</p>	<ul style="list-style-type: none">● Establecer el factor social asociado al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Maurtua, Parcona - 2024.				
--	---	--	--	--	--

ANEXO 3: INSTRUMENTO

Cuestionario

Estimado estudiante, te invito a participar del presente estudio de investigación, con el objetivo de conocer cuáles son los factores asociados al inicio precoz de las relaciones sexuales, la información que nos proporcione, será estrictamente confidencial y anónima, solamente será utilizada para el estudio.

Desde ya agradezco tu participación y veracidad de las respuestas.

Por favor marque conscientemente la alternativa que usted considere correcta.

FACTORES ASOCIADOS

Factor personal

1.- ¿Qué edad tienes?

- a. 13 - 14 años
- b. 15 – 16 años
- c. 17 -19 años

2.- ¿De qué sexo eres?

- a. Masculino
- b. Femenino

Factor psicológico

3. Escala de Rosenberg para evaluar autoestima

Marca con (X) la respuesta que más lo identifica.

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás				
Creo que tengo un buen número de cualidades				
En general me inclino a pensar que soy un fracaso				
Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente				
Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso/a de mi				
Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a				
En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a				
Desearía valorarme más a mí mismo/a				
A veces me siento verdaderamente inútil				
A veces pienso que no soy bueno/a para nada				

Factor familiar

4.- ¿Cómo es la comunicación con tu familia?

- a. Buena
- b. Regular
- c. Mala

- 5.- ¿Qué tipo de familia tienes?
- a. Funcional (padres juntos)
 - b. Disfuncional (padres separados)

- 6.- ¿Has vivido algún tipo de violencia en tu casa?
- a. Violencia física
 - b. Violencia psicológica
 - d. Ningún tipo

Factor social

- 7.- La información que conoces acerca de la sexualidad ¿dónde la obtuviste?
- a. Televisión
 - b. Internet
 - c. Radio
 - d. Personal de salud
 - e. Padres

8. ¿Consumes bebidas alcohólicas?
- a. Si
 - b. No
 - c. A veces

INICIO DE RELACIONES SEXUALES

9. ¿Inició las relaciones sexuales?
- a. Si
 - b. No

ANEXO 4: AUTORIZACIÓN



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

AUTORIZACIÓN

Parcona, 10 de octubre de 2024

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA VICTOR MANUEL MAURTUA DE PARCONA ICA

AUTORIZA:

Que, el alumno CERVANTES MEDINA ENRIQUE ARMANDO, estudiante de la Facultad de Medicina Humana, de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, para que desarrolle su proyecto de Tesis " Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E Víctor M. Maurtua, Parcona – 2024".

Atentamente,



ANEXO 5: BASE DE DATOS

	Inicio precoz	Factor personal		Factor psicológico	Factor familiar		Factor social	
	Inicio precoz	Edad	Sexo	Autoestima	Comunicación	violencia	Información	consumo alcohol
1	Si	13 a 14	M	baja	buena	ninguna	padres	no
2	no	17	F	media	regular	psicologica	internet	no
3	Si	15 a 16	M	baja	mala	fisica	internet	no
4	no	13 a 14	F	media	regular	ninguna	televisión	no
5	Si	15 a 16	M	baja	mala	psicologica	internet	si
6	no	15 a 16	M	media	regular	ninguna	internet	si
7	no	15 a 16	F	media	mala	fisica	internet	no
8	no	13 a 14	M	media	regular	ninguna	internet	no
9	no	15 a 16	F	baja	regular	ninguna	internet	no
10	Si	13 a 14	M	baja	mala	ninguna	internet	no
11	Si	15 a 16	F	media	regular	psicologica	internet	no
12	Si	15 a 16	M	media	buena	ninguna	padres	no
13	no	15 a 16	F	media	regular	ninguna	internet	no
14	Si	13 a 14	M	baja	regular	psicologica	internet	no
15	no	15 a 16	M	baja	mala	fisica	internet	no
16	no	15 a 16	F	baja	mala	ninguna	internet	si
17	no	15 a 16	M	media	regular	ninguna	internet	si
18	Si	15 a 16	M	media	regular	ninguna	internet	no
19	no	13 a 14	M	media	regular	psicologica	internet	no
20	Si	13 a 14	M	baja	mala	ninguna	internet	no
21	no	15 a 16	M	media	regular	psicologica	televisión	no
22	Si	15 a 16	F	baja	mala	fisica	internet	no
23	no	15 a 16	F	media	regular	psicologica	internet	no
24	Si	15 a 16	M	media	mala	ninguna	internet	no
25	no	13 a 14	M	media	regular	ninguna	internet	no

	Inicio precoz	Factor personal		Factor psicológico	Factor familiar		Factor social	
	Inicio precoz	Edad	Sexo	Autoestima	Comunicación	violencia	Información	consumo alcohol
26	Si	15 a 16	F	baja	mala	psicologica	internet	no
27	Si	15 a 16	M	media	regular	ninguna	internet	no
28	no	13 a 14	F	baja	mala	psicologica	internet	no
29	no	15 a 16	M	media	regular	psicologica	internet	si
30	Si	15 a 16	M	media	regular	fisica	internet	no
31	Si	15 a 16	F	baja	mala	psicologica	internet	no
32	Si	15 a 16	M	media	regular	ninguna	internet	no
33	no	13 a 14	M	media	buena	ninguna	padres	no
34	no	15 a 16	M	baja	regular	psicologica	internet	no
35	no	15 a 16	F	baja	mala	fisica	internet	no
36	no	13 a 14	M	media	regular	psicologica	televisión	si
37	no	13 a 14	F	media	regular	psicologica	internet	no
38	Si	15 a 16	M	media	regular	ninguna	internet	no
39	no	13 a 14	F	media	regular	psicologica	internet	no
40	no	15 a 16	M	baja	mala	fisica	internet	no
41	no	15 a 16	F	baja	regular	fisica	internet	no
42	no	15 a 16	M	baja	mala	fisica	internet	no
43	no	17	F	media	regular	psicologica	televisión	no
44	Si	15 a 16	M	media	regular	ninguna	internet	no
45	no	15 a 16	F	baja	mala	fisica	internet	no
46	no	15 a 16	M	media	regular	ninguna	internet	si
47	no	17	F	media	regular	ninguna	internet	no
48	no	15 a 16	M	baja	mala	psicologica	internet	no
49	no	15 a 16	M	baja	mala	psicologica	internet	no
50	no	15 a 16	F	media	regular	psicologica	internet	no

	Inicio precoz	Factor personal		Factor psicológico	Factor familiar		Factor social	
	Inicio precoz	Edad	Sexo	Autoestima	Comunicación	violencia	Información	consumo alcohol
51	no	15 a 16	M	media	buena	ninguna	padres	no
52	no	15 a 16	M	media	regular	ninguna	internet	no
53	no	15 a 16	F	media	regular	psicologica	internet	no
54	no	15 a 16	F	baja	mala	fisica	internet	no
55	Si	15 a 16	M	baja	regular	psicologica	internet	no
56	no	13 a 14	M	baja	mala	psicologica	internet	no
57	Si	13 a 14	M	media	regular	psicologica	internet	no
58	no	15 a 16	F	media	regular	ninguna	internet	no
59	Si	15 a 16	F	media	regular	ninguna	internet	no
60	no	15 a 16	M	baja	mala	psicologica	internet	no
61	no	15 a 16	M	baja	mala	fisica	internet	si
62	Si	17	M	media	buena	psicologica	padres	si
63	Si	15 a 16	F	media	regular	psicologica	internet	no
64	Si	17	F	media	regular	ninguna	internet	no
65	no	15 a 16	M	baja	regular	psicologica	internet	no
66	Si	15 a 16	M	baja	regular	psicologica	internet	no
67	no	15 a 16	F	media	regular	psicologica	internet	no
68	Si	15 a 16	F	media	regular	ninguna	internet	no
69	no	15 a 16	M	baja	mala	psicologica	internet	no
70	Si	13 a 14	F	baja	mala	fisica	internet	no
71	Si	13 a 14	M	media	regular	psicologica	internet	no
72	no	15 a 16	F	media	regular	psicologica	internet	no
73	no	15 a 16	M	media	regular	psicologica	internet	no
74	Si	15 a 16	F	media	regular	ninguna	internet	no
75	Si	17	M	baja	mala	ninguna	televisión	si

	Inicio precoz	Factor personal		Factor psicológico	Factor familiar		Factor social	
	Inicio precoz	Edad	Sexo	Autoestima	Comunicación	violencia	Información	consumo alcohol
76	Si	15 a 16	F	baja	mala	fisica	internet	no
77	no	15 a 16	M	media	regular	psicologica	internet	no
78	Si	15 a 16	F	media	regular	ninguna	internet	no
79	Si	15 a 16	M	baja	mala	psicologica	internet	no
80	no	15 a 16	F	baja	mala	ninguna	internet	no
81	Si	13 a 14	M	media	regular	psicologica	internet	no
82	no	13 a 14	F	media	regular	psicologica	internet	no
83	Si	17	F	media	regular	ninguna	internet	no
84	no	13 a 14	M	media	buena	ninguna	padres	si
85	no	15 a 16	M	media	regular	psicologica	televisión	no
86	no	15 a 16	F	media	regular	fisica	internet	no
87	Si	15 a 16	F	baja	mala	psicologica	internet	no
88	no	13 a 14	M	baja	mala	fisica	internet	no
89	no	15 a 16	M	media	mala	fisica	internet	no
90	no	15 a 16	F	media	regular	psicologica	televisión	no
91	no	15 a 16	M	media	regular	psicologica	internet	si
92	Si	13 a 14	F	media	mala	psicologica	internet	no
93	Si	13 a 14	M	baja	mala	ninguna	internet	no
94	no	15 a 16	M	baja	regular	fisica	internet	no
95	no	15 a 16	F	media	buena	psicologica	internet	no
96	Si	13 a 14	F	media	regular	ninguna	internet	no
97	Si	13 a 14	M	baja	mala	psicologica	internet	no
98	no	15 a 16	F	media	regular	ninguna	internet	no
99	Si	15 a 16	M	media	mala	psicologica	televisión	no
100	no	13 a 14	F	baja	mala	psicologica	internet	no

	Inicio precoz	Factor personal		Factor psicológico	Factor familiar		Factor social	
	Inicio precoz	Edad	Sexo	Autoestima	Comunicación	violencia	Información	consumo alcohol
101	no	17	M	media	mala	ninguna	internet	si
102	no	13 a 14	M	media	mala	psicologica	internet	si
103	Si	13 a 14	F	media	regular	psicologica	internet	no
104	no	15 a 16	M	media	mala	fisica	internet	no
105	Si	15 a 16	M	baja	mala	fisica	internet	no
106	no	15 a 16	F	media	regular	psicologica	internet	no
107	no	15 a 16	M	baja	mala	psicologica	internet	no
108	Si	13 a 14	F	media	regular	psicologica	padres	no
109	no	13 a 14	M	baja	mala	fisica	internet	no
110	Si	13 a 14	M	media	regular	psicologica	internet	no
111	Si	15 a 16	M	media	regular	ninguna	internet	no
112	Si	15 a 16	F	media	regular	psicologica	internet	no
113	no	13 a 14	F	baja	mala	fisica	internet	no
114	Si	13 a 14	M	baja	mala	psicologica	televisión	si
115	no	15 a 16	M	media	regular	fisica	internet	no
116	no	17	M	media	buena	ninguna	internet	no
117	Si	15 a 16	F	media	regular	psicologica	internet	no
118	Si	15 a 16	F	media	regular	fisica	internet	no
119	no	13 a 14	M	baja	regular	psicologica	internet	no
120	Si	15 a 16	F	media	regular	ninguna	internet	no
121	no	15 a 16	M	media	regular	fisica	televisión	no
122	Si	17	M	media	regular	psicologica	internet	no
123	Si	15 a 16	F	baja	mala	fisica	internet	no
124	no	15 a 16	M	media	mala	ninguna	internet	si
125	Si	15 a 16	F	media	regular	psicologica	padres	no

	Inicio precoz	Factor personal		Factor psicológico	Factor familiar		Factor social	
	Inicio precoz	Edad	Sexo	Autoestima	Comunicación	violencia	Información	consumo alcohol
126	Si	15 a 16	M	media	regular	psicologica	internet	si
127	Si	15 a 16	M	media	regular	fisica	internet	no
128	no	17	F	baja	mala	psicologica	internet	no
129	Si	13 a 14	M	media	mala	ninguna	internet	no
130	no	13 a 14	M	media	regular	fisica	internet	no
131	no	15 a 16	F	baja	regular	psicologica	internet	no
132	Si	15 a 16	M	media	regular	psicologica	internet	no
133	no	15 a 16	F	baja	regular	ninguna	internet	no
134	no	15 a 16	M	media	regular	ninguna	televisión	si
135	Si	13 a 14	F	media	buena	fisica	internet	no
136	no	15 a 16	F	media	regular	psicologica	internet	no
137	Si	15 a 16	M	baja	regular	psicologica	internet	no
138	no	13 a 14	F	media	regular	ninguna	internet	no
139	no	15 a 16	M	media	regular	psicologica	internet	no
140	no	13 a 14	M	baja	regular	ninguna	internet	no
141	no	15 a 16	M	baja	regular	fisica	televisión	no
142	Si	15 a 16	F	media	buena	fisica	internet	no
143	no	15 a 16	F	media	regular	ninguna	internet	no
144	Si	13 a 14	M	media	regular	fisica	internet	no
145	no	13 a 14	M	media	regular	ninguna	padres	si
146	no	15 a 16	M	baja	mala	psicologica	internet	si
147	no	15 a 16	F	media	mala	fisica	internet	no
148	no	15 a 16	F	media	mala	fisica	internet	no
149	Si	13 a 14	F	media	regular	ninguna	televisión	no
150	no	15 a 16	M	baja	regular	psicologica	internet	no

	Inicio precoz	Factor personal		Factor psicológico	Factor familiar		Factor social	
	Inicio precoz	Edad	Sexo	Autoestima	Comunicación	violencia	Información	consumo alcohólico
150	no	15 a 16	M	baja	regular	psicologica	internet	no
151	Si	15 a 16	M	media	regular	psicologica	internet	no
152	no	15 a 16	F	media	buena	ninguna	internet	no
153	Si	13 a 14	M	media	regular	psicologica	internet	si
154	Si	13 a 14	M	media	regular	ninguna	internet	no

ANEXO 6: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

PRUEBA BINOMIAL

ITEM	EXPERTO N°1	EXPERTO N°2	EXPERTO N°3	P
1	1	1	1	0.031
2	1	1	1	0.031
3	1	1	1	0.031
4	1	1	1	0.031
5	1	1	1	0.031
6	1	1	1	0.031
7	1	1	1	0.031
8	1	1	1	0.031
9	1	1	1	0.031
10	1	1	1	0.031
			$\sum P$	0.31

Se ha considerado:

0 = Si la respuesta es negativa.

1 = Si la respuesta es positiva.

N = Número de jueces expertos.

$$P = \frac{\sum P}{\text{Nº de Ítems}}$$

$$P = \frac{0.31}{10}$$

$$P = 0.031$$

Si $P \leq 0.5$, el grado de concordancia es significativo, y el instrumento es válido. Por lo tanto, al obtener 0.031 el instrumento planteado es válido.

ANEXO 7: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para poder realizar la confiabilidad del instrumento sobre factores asociados, se tuvo en cuenta realizar la aplicación del cálculo de coeficiente de alfa de Cronbach, a través del programa SPSS.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,813	09

Si α es mayor de 0.5 el instrumento es confiable, sin embargo, según Hernández los valores de α son:

- Bajo: 0,50 – 0,60
- Media: 0,61- 0,80
- Alto: 0,81- 1

Por lo tanto, el resultado obtenido en el desarrollo de la fórmula fue de 0.813, entonces significa que el instrumento es altamente confiable.

ANEXO 8: VALIDACION DE INSTRUMENTO

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: *Noñez Agular Carla*
- 1.2. Cargo e institución donde labora: *Matrón Asistente del HSHTS*
- 1.3. Nombre del instrumento: *Cuestionario: Factores Asociados a inicio de relaciones sexuales en adolescentes de Ica - E. Víctor Larrea - 2024*
- 1.4. Autor del instrumento: *Bach. Cervantes Medina Enrique Armando*

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20 %	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Está formulado con un lenguaje claro.					90%
2. Objetividad	Recoge información objetiva sobre la variable. No induce respuestas.					90%
3. Actualidad	Acorde con la evidencia actual.					90%
4. Organización	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90%
5. Suficiencia	Comprende aspectos en cantidad y calidad.					90%
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					90%
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos y científicos.					90%
8. Coherencia	Existe solidez entre los ítems.					90%
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio descriptivo					90%
10. Pertinencia	Es asertivo y aplicable.					90%

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

(Comentario del experto)

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: *90%*

Ica - 30 Septiembre 2024

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PÚBLICA
 HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO

M.C. CARLA NOÑEZ AGUILAR
 VIENECO GINECOLOGISTA
 C.M.P. 199211 - T.M.E. 045810

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: *Velázquez Serna Edith*
- 1.2. Cargo e institución donde labora: *Héctor Asistente de Gerencia, HSM S*
- 1.3. Nombre del instrumento: *Cuestionario* Factor asociados a niveles de relaciones sociales en adolescentes de I.E. Víctor Benavides
- 1.4. Autor del instrumento: *Bach. Cervantes Melina Enrique* Maestrante - HSM

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20 %	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Está formulado con un lenguaje claro.					90%
2. Objetividad	Recoge información objetiva sobre la variable. No induce respuestas.					90%
3. Actualidad	Acorde con la evidencia nacional e internacional.					90%
4. Organización	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90%
5. Suficiencia	Comprende aspectos en cantidad y calidad.					90%
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					90%
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos y científicos.					80%
8. Coherencia	Existe solidez entre los ítems.					90%
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio descriptivo.					90%
10. Pertinencia	Es asertivo y aplicable.					90%

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... *Aplicable*

(Comentario del experto)

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: *90%*

Lugar y fecha : *30* *setiembre* *2024*

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL SANTA ROSA DE LOS RIOS
Edith
DRA. EDITH VELÁZQUEZ SERNA
 C.M.P. T504 RNE 8316

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: *Saavedra Parra, Mauro*
- 1.2. Cargo e institución donde labora: *Facultad de Medicina U. SAC.*
- 1.3. Nombre del instrumento: *Cuestionario: factores asociados o causas de lesiones severas en celostentos*
- 1.4. Autor del instrumento: *Enrique Cervantes Medeiros*

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20 %	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Está formulado con un lenguaje claro.			x 48		
2. Objetividad	Recoge información objetiva sobre la variable. No induce respuestas.			x 48		
3. Actualidad	Acorde con la evidencia nacional e internacional.			x 48		
4. Organización	Existe una organización lógica y coherente de los items.			x 48		
5. Suficiencia	Comprende aspectos en cantidad y calidad.			x 48		
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio.			x 48		
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos y científicos.			x 48		
8. Coherencia	Existe solidez entre los items.			x 48		
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio descriptivo.			x 48		
10. Pertinencia	Es asertivo y aplicable.			x 48		

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

(Comentario del experto)

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 48%

Lugar y fecha *Ica 30-09-2024*


MAURO SAAVEDRA PARRA
MEDICO - CIRUJANO
G.M.P. 10°