



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN PÚBLICA**

Factores sociales, familiares y culturales relacionado a relaciones
coitales precoces en estudiantes de la I.E San Juan Chamis, Cajamarca
2021

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión Pública

AUTORA:

Villegas Burgos, Carmen Rosa (orcid.org/0000-0001-8196-7368)

ASESOR:

Dr. Montenegro Camacho, Luis (orcid.org/0000-0002-8696-2503)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Reforma y Modernización del Estado

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Fortalecimiento de la democracia, liderazgo y ciudadanía

CHICLAYO - PERÚ

2022

DEDICATORIA

A mi madre Margarita y mis hermanos, con gratitud eterna y amor por el apoyo constante que siempre me brindan.

A mi esposo Marco y mi querida hija Danna, por su apoyo incomparable y por encaminarme para ser cada vez mejor, quienes, con su amor y cariño fortalecen mi camino y me dan fuerzas para seguir adelante.

Carmen

AGRADECIMIENTO

A la Escuela de Post grado de la Universidad Cesar Vallejo y su plana docente por darnos la oportunidad de desarrollarnos profesionalmente para brindar una mejor enseñanza en los alumnos.

Al Director de la I.E. Chamis Lic. León Narro Juan Antonio, por las facilidades brindadas en la realización de nuestro trabajo de investigación.

Al Dr. Luis Montenegro Camacho, por su generosidad al brindarnos la oportunidad de recurrir a su capacidad y experiencia científica en un marco de confianza, afecto y amistad, fundamentales para la concreción de este trabajo.

Y a todas aquellas personas que, de una u otra forma, colaboraron o participaron en la realización de esta investigación, hacemos extensivo nuestro agradecimiento.

La autora

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA	16
3.1 Tipo y diseño de la Investigación	16
3.2. Variables y operacionalización de variables	16
3.3. Población, muestra y muestreo.....	17
3.4. Técnicas e instrumentos de datos	17
3.5. Procedimiento	18
3.6. Método de análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos.....	18
IV. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN.....	26
VI. CONCLUSIONES.....	32
VII. RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS	34
ANEXOS.....	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores familiares de los estudiantes.....	20
Tabla 2. Factores culturales de los estudiantes	21
Tabla 3. Relación entre factores sociales y relaciones coitales precoces.....	22
Tabla 4. Relación entre factores sociales y relaciones coitales precoces	24
Tabla 5. Relación entre factores culturales y relaciones coitales precoces.....	25
Tabla 6. Caracterización de los estudiantes.....	51
Tabla 7. Incidencia de las relaciones coitales precoces.....	52
Tabla 8. Factores sociales de los estudiantes.....	53

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo principal determinar la correlación de los factores sociales, familiares y culturales con relaciones coitales precoces en estudiantes de la I.E San Juan Chamis, Cajamarca 2021. Es de tipo correlacional simple con un diseño no experimental de corte transversal. Que luego de llegar a los resultados se identificó que de 100 adolescentes encuestadas 16 ya se iniciaron coitalmente y oscilan desde los 13 a 18 años de edad, un 62,5% lo realizan ocasionalmente y 25% una vez al mes, se muestra que un 56,2% no fue conversado antes de iniciar la relación coital y un 43,8% si lo fue, realizándolo en el campo un 81% y en casa un 12,5% en su casa, por decisión propia fue un 50%, seguido de experimentar como es con 25,1%, con respecto a si hubo presión de la pareja respondieron un 75% NO y 25% SI, así como si estaban en una relación antes de iniciarse coitalmente respondieron que SI el 100%, de los 100 adolescentes encuestadas 73% si les importa concluir sus estudios secundarios y 27% no les importa. Según el sentimiento que tuvieron antes de iniciar la relación coital fue incertidumbre 87,6% seguido de miedo 6,2%, y en cómo fue la experiencia un 56,3% mala, 31,2% regular y 12,5% buena. Un 58% viven con sus madres y padres seguido de un 32% vive solo con su madre, 87,5% no los utilizaron métodos anticonceptivos y 12,5% si los utilizaron, de los 100 encuestados según a que edad se comprometen en tu comunidad un 46% a los 18 años y 36% a los 16 años, en relación a que si saben de los riesgos que tiene tener relaciones coitales un 95,5% respondió embarazo y 5% ITS, y si conocen algunas ITS, SIDA 53%, Sífilis 7%, ninguna 40%, y por ultimo conoce como prevenir el embarazo SI 72%, NO 28%.

Palabra clave: Adolescentes, sexualidad, factores socioeconómicos, embarazo, conductas de riesgo.

ABSTRACT

The main objective of this research work was to determine the correlation of social, family and cultural factors with early coital relationships in students of the I.E San Juan Chamis, Cajamarca 2021. It is of a simple correlational type with a non-experimental cross-sectional design. That after reaching the results, it was identified that of 100 adolescents surveyed, 16 already started coitally and range from 13 to 18 years of age, 62.5% do it occasionally and 25% once a month, it is shown that a 56.2% were not discussed before starting the intercourse and 43.8% if it was, 81% doing it in the field and at home 12.5% at home, by their own decision it was 50%, followed by experimenting as it is with 25.1%, with respect to whether there was pressure from the partner, 75% answered NO and 25% YES, as well as if they were in a relationship before starting coitally, 100% answered YES. 100 adolescents surveyed 73% if they care to finish high school and 27% do not care. According to the feeling they had before starting the intercourse, it was uncertainty 87.6% followed by fear 6.2%, and how the experience was 56.3% bad, 31.2% regular and 12.5% good. 58% live with their mothers and fathers followed by 32% live only with their mother, 87.5% did not use contraceptive methods and 12.5% if they used them, of the 100 surveyed according to what age they are committed in your community 46% at 18 years and 36% at 16 years, in relation to the fact that if they know about the risks of having intercourse, 95.5% answered pregnancy and 5% STIs, and if they know some STIs, AIDS 53 %, Syphilis 7%, none 40%, and finally knows how to prevent pregnancy YES 72%, NO 28%.

Keywords: Adolescents, sexuality, socioeconomic factors, pregnancy, risk behave.

I. INTRODUCCIÓN

El inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes va en aumento con el pasar de los años, siendo una problemática que presenta múltiples consecuencias, el cual hay diferentes factores que predisponen.

A nivel internacional, según el Programa Educación y Juventud en los países desarrollados los adolescentes comienzan a tener actividad sexual antes. Por lo general, estos adolescentes tienen su primera relación sexual desde los 9 o 13 años en el caso de los varones y desde los 11 o 14 años en el caso de las mujeres. La cantidad de las madres adolescentes que existe cada año son cerca de 15 millones, siendo esta cantidad mayor al 10% de la totalidad de los partos anuales. Esto se llega a dar sobre todo en los países que se encuentran en vías de desarrollo, donde los partos adolescentes son el 17% de todos los nacimientos en esos países.

De igual forma, respecto a la conducta sexual de los adolescentes, en África Subsahariana el 80% de la población menor a 20 años ya ha tenido actividad sexual, así como en los países del primer mundo lo ha hecho el 75% y en el caso de los países de Latinoamérica, el 50%.

Nuestro país no es ajeno al problema, el diario el Correo (2014) afirma que el rango de edades no es menos preocupante, A partir de los 15 o 16 años, los adolescentes ya han experimentado alguna actividad sexual. Por lo general, en el rango de estas edades lo más común es que los adolescentes tengan contacto genital mutuo, en un sentido masturbatorio, sin necesariamente llegar a tener coito, práctica que, si bien es menos riesgosa, no necesariamente es del todo segura ante alguna infección o un embarazo no deseado.

Según la Revista Educa la situación es un tanto parecida en Ica, donde en el año 2014, se realizó una investigación en los alumnos entre el quinto y tercer año de educación secundaria; 125 estudiantes, lo que significaría el 18,33% ya tenían experiencia sexual, la media de la edad en la que empezaron a tener relaciones

sexuales fue de 13 años y esta estaba relacionada respecto a su religión, género, interacción con la familia, consumo de drogas, entorno social y más.

A nivel local, el 19,9% de las adolescentes cajamarquinas, cuyas edades oscilaban entre los 19 o 15 años, ya tenían hijos, esto conforme a los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del año 2018, en comparación con el año 2014 que fue en un 17.8%, demostrando que el porcentaje está yendo en aumento.

Según la Red de Salud Cajamarca (2020) el embarazo en adolescentes de 12 a 17 años fue en 16%, en su mayoría frustrando sus estudios y obligándolas a retirarse de estos.

Frente a esta realidad problemática se plantea la siguiente interrogante:

¿Qué relación existe entre los factores sociales, familiares y culturales con las relaciones coitales precoces en estudiantes de la I.E. San Juan Chamis, Cajamarca 2021?

Este trabajo se justifica en la imperiosa necesidad que hoy el adolescente expresa en iniciar precozmente sus relaciones coitales, recurriendo en graves situaciones de riesgo antes de que su cuerpo se haya desarrollado.

A nivel teórico, esta investigación da a conocer que los adolescentes viven el periodo más difícil de sus vidas, no solo fisiológicamente hablando, en esta fase de su vida, de las elecciones que realicen, muchas de ellas se verán reflejadas en el resto de sus vidas, por lo que no solo pasan por cambios biológicos, se trata también de un tema que les afecta a nivel social y cultural, donde tienen oportunidad de madurar de manera autogestiva, que pueden incidir en la estructura de la personalidad y de aprender a elegir con libertad y así determinar el momento de la iniciación coital.

A nivel práctico, la investigación se visualiza en como socializar cifras encontradas, con el objetivo de la concientizar a los estudiantes sobre las consecuencias a lo que conlleva iniciar sus relaciones coitales precozmente.

A nivel social, la investigación se centra en que los estudiantes sean participantes de la investigación y reciban la afluencia de la encuesta, para que así comprendan la realidad en que viven y busquen soluciones apropiadas en los espacios que les toca desarrollarse y afrontarlos de la mejor manera.

A nivel metodológico, el presente trabajo de investigación es relevante porque permite desarrollar un tema de interés psicosocial, es aquí donde radica su importancia, ya que se determinará la relación de los factores sociales, familiares y culturales con las relaciones coitales precoces. Para luego entregar los resultados tanto al colegio donde se realizó el estudio, así como al P.S Chamis para que trabajen con los adolescentes en base a los resultados obtenidos.

Para dar respuesta a la interrogante que se plantea en este estudio se formula el siguiente objetivo general: Determinar la correlación de los factores sociales, familiares y culturales con relaciones coitales precoces en estudiantes de la I.E San Juan Chamis, Cajamarca 2021.

Los objetivos específicos son: Determinar los factores sociales en estudiantes de la I.E San Juan Chamis, Cajamarca 2021, determinar los factores familiares en estudiantes de la I.E San Juan Chamis, Cajamarca 2021, determinar los factores culturales en estudiantes de la I.E San Juan de Chamis, Cajamarca 2021, conocer la incidencia de las relaciones coitales precoces en estudiantes de la I.E San Juan Chamis, Cajamarca 2021 y por último establecer la relación entre factores (sociales, familiares y culturales) y relaciones coitales precoces en estudiantes de la I.E San Juan de Chamis, Cajamarca 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Los inicios precoces de las relaciones sexuales coitales, con el pasar del tiempo han ido en incremento a pesar del esfuerzo y estrategias que se implementan en todo el mundo, a continuación se describe algunos estudios relacionados del tema a tratar.

A nivel internacional, en un estudio realizado por Chamba (2015) quien llevó a cabo un estudio que tuvo como finalidad conocer el grado de entendimiento que tienen los adolescentes sobre sexualidad, evitando embarazos no deseados. En esta investigación se hizo uso de una encuesta de opción múltiple, la cual fue de ayuda para analizar las respuestas. El número de adolescentes, con edades entre 10 y 19 años, que formaron la muestra fue de 70; los resultados arrojaron que la media de edad en la que comenzaban su vida sexual era muy temprana, a los 15 años, haciéndolo además con mucha ignorancia en temas de sexualidad con mucha importancia. Además, se encontró que estos adolescentes eran altamente promiscuos y que la mayor parte de ellos no hacían uso de los métodos anticonceptivos.

García (2018) realizó un estudio descriptivo con corte longitudinal entre los años 2015 y 2017, la muestra fueron 23 adolescentes, los cuales evidenciaron varias razones respecto a su entorno, como la familia, la situación cultural y socioeconómica, sin embargo las razones que más importancia tuvieron son individuales, siendo las principales la complicación de proyectarse a futuro, sea corto o largo plazo, además de la incapacidad para afrontar los resultados de sus actos, en este caso, el inicio de su vida sexual a una edad temprana.

Quiñones (2016) en su investigación, teniendo como objetivo conocer cuáles son las circunstancias asociadas a un embarazo adolescente, su investigación fue de tipo cuantitativa, que como muestra tuvo a 40 madres adolescentes, cuyas edades oscilaban desde los 10 hasta los 19 años; por consiguiente, entre los resultados se evidenció que el conocimiento sobre sexualidad y el nivel socioeconómico, vienen a ser circunstancias bastante influyentes para la concepción a temprana

edad. Concluyendo que la maternidad adolescente debe ser considerado un problema de salud pública que tiene relación con la situación individual, económica y cultural de la persona.

Rojas (2019) realizó su investigación que tuvo como objetivo identificar qué factores de riesgo se asocian al embarazo precoz en la población de ingreso del Hospital Hipólito Unanue Lima, su investigación fue de tipo correlacional, trabajo con una muestra de 260 adolescentes, concluyendo que Las circunstancias que influyen directamente en la concepción adolescente, desde un aspecto individual son, los estudios trancos y el empleo; así mismo, desde el aspecto familiar son, la falta de uno de sus padres, además del nivel de educación que estos tienen (en el caso de la mayoría, no completaron la secundaria).

Cruzalegui (2016) en su indagación indicó como finalidad que las circunstancias sociales, culturales y económicas que se relacionen de alguna manera con las causas de los embarazos en las adolescentes que se atienden en Nuevo Chimbote, precisamente en un puesto de salud, en esta investigación correlacional descriptiva se tomó en cuenta a 29 adolescentes que demostraron que la mayoría de las circunstancias que llevan a un embarazo adolescente son de tipo social, exactamente el 72%, destacando el bajo nivel económico, soltería, separación de la familia y secundaria trunca.

Lizárraga & Torres (2015) llevaron a cabo una investigación que tuvo como finalidad identificar cuánto saben los estudiantes que cursan el quinto grado de secundaria en una institución educativa de la Región Junín, sobre sexualidad, además de las actitudes que tienen respecto a este tema. Esta investigación no experimental, tipo descriptiva y de corte transversal, tomó en cuenta a 560 estudiantes como muestra, cuyas edades oscilaban entre 14 y 18 años; a los cuales se les aplicó un cuestionario, modelo Likert. Como consecuencia de este estudio se obtuvo que el 51,97% de estos estudiantes tenían 16 años y ya tenían pareja, el 41,92% del total ya habían tenido relaciones sexuales a desde los 15 o

16 años. Además, estos evidenciaban un entendimiento sobre temas de sexualidad aceptable.

Como antecedentes locales, según Valera (2015) en su estudio que tuvo la finalidad de identificar qué relación tendrían ciertas circunstancias personales, demográficas y sociales respecto a la primera gestación en madres adolescentes que se atendieron en el Hospital Regional de Cajamarca; este fue un estudio correlacional y descriptivo, se tomaron en cuenta a 131 adolescentes embarazadas, a las cuales se les realizó un cuestionario, cuyos resultados evidenciaron que para el 60%, la media de su primer embarazo ocurrió entre los años 2015 y 2014. Lo que más se destacó de las circunstancias demográficas fue que la mayor parte de estas madres adolescentes tenían entre 17 y 19 años de edad, además de que gran parte de estas eran convivientes y se localizaban en una zona rural. Entre las circunstancias sociales se destaca que, en mayor parte, la pareja es el soporte económico de la familia y que lo más común es que este gane el sueldo mínimo, provenían de una familia nuclear donde eran el primer embarazo adolescente y la relación que tenían era aceptable. Además, en el aspecto religioso, el 33,6% no eran católicas, mientras que el 66,4% sí lo eran.

Así también, Rodríguez (2018) realizó un estudio cuya finalidad fue determinar y estudiar las cualidades sociales, biológicas, culturales y económicas que tienen relación con la gestación de las adolescentes que se atendieron en un hospital de Chota – Cajamarca, el estudio descriptivo, de corte transversal, correlacional tomó en cuenta a 41 adolescentes con edades que iban desde los 12 hasta los 17 años, y se encontraban en estado de gestación, pertenecientes a las zonas rurales y urbanas; a ellas se les realizó un test, el cuál evidenció que las edades de la mayoría de estas madres adolescentes tenían desde 15 hasta 17 años, el 95,12% siendo más precisos, las que vivían en zonas rurales fueron el 70,73%, el 75,61% son católicas, las que no cursan estudios son el 85,37% y solo el 68,29% de estas cursó la escuela secundaria. El 41,46% provenía de una familia numerosa, el 73,17% no hacía consumo de bebidas alcohólicas, la totalidad de las adolescentes (100%) fue víctima de violencia en su hogar, el 85,3% fue de tipo verbal, el 82,93%

no tienen trabajo, las que sí lo tienen ganan menos que el salario mínimo, mientras que las que son amas de casa son el 70,23%; entre estas adolescentes, la causa más común de embarazo fue el poco conocimiento de temas de sexualidad, además el 68,29% no usó nunca métodos anticonceptivos.

Para Castrejón & Julcamoro (2018) su estudio tuvo como objetivo identificar cómo se relaciona la unión estratégica de algunas instituciones, con evitar los embarazos adolescentes en el distrito de Namora, en Cajamarca. La investigación correlacional descriptiva tomó en cuenta a 2000 adolescentes de los cuáles se escogió una muestra de 120, donde al culminar el estudio, se evidenció que las necesidades de estas uniones estratégicas entre instituciones, el 87,5% le dan una calificación baja, la califican en nivel medio un 8,33% mientras que en nivel alto solo el 4,17%.

Después de establecer los antecedentes presentamos el fundamento teórico que sustenta las variables.

La sexualidad es el factor presente en la vida de las personas, el cuál toma en cuenta la identidad, el erotismo, el sexo, la intimidad, los roles de género, el placer, la reproducción y la orientación sexual. La sexualidad se puede evidenciar mediante pensamientos, deseos, fantasías, creencias, relaciones interpersonales, conductas y valores. (OMS, 2016)

Pareja & Sánchez (2016) exponen sobre los aspectos de la sexualidad, donde los de mayor relevancia son tres; primero, los impulsos sexuales, los cuales están cercanamente relacionados a la reproducción y a la plenitud sexual; segundo, la orientación e identidad sexual, los cuáles se relacionan con la percepción que tiene la persona de identificarse como varón o mujer según la atracción sexual que sienta hacia uno u otro género; tercero y último, las relaciones sociales, las cuáles son los lazos que un individuo forma a lo largo de su vida, con fines no solo reproductivos, hablamos de un aspecto familiar y conyugal, además de la relación que este tiene con los demás individuos que lo rodean.

Con respecto al coito, según el Programa de Educación Sexual Chile (2019) nos dice, la cópula o coito, trata de introducir el miembro viril de una persona a otra, puede ser, coito vaginal, cuando el miembro es introducido en la vagina; coito anal, cuando el miembro se introduce en el ano y coito oral, donde el miembro es introducido en la boca. Este está presente en la mayoría de relaciones sexuales, en algunas otras no se presenta y a veces puede darse de forma parcial, sin que esto interrumpa la culminación de la relación sexual. La sexualidad y su desarrollo es la base para que las relaciones sexuales sucedan de manera satisfactoria, siendo parte de la personalidad de las personas, junto con otros aspectos, como son el lenguaje, la voluptuosidad, la respuesta paradójica y la historicidad.

Según Izquierdo (2016) es de suma importancia la salud reproductiva y sexual para los adolescentes, debido a que este aspecto incluye otros que tienen que ver con la sexualidad, la intención principal con estos temas es la prevención, inculcando hábitos saludables y evitando situaciones riesgosas en las que se podrían llevar a cabo embarazos no deseados, infecciones (ITS), interrupción del embarazo y más; debido a que estas diferentes problemáticas, referentes a la sexualidad, en muchas ocasiones son vividos por los adolescentes, con su respectiva complejidad y variación dependiendo de cada individuo. El término salud sexual es el más adecuado para los adolescentes más que salud reproductiva, por la razón de no relacionar mucho la sexualidad con los fines reproductivos ya que, por lo general en este periodo, los adolescentes no están interesados en las relaciones sexuales con el fin de procrear, la mayor parte de ellos quieren experimentarla más con fines recreativos y placenteros.

Palacios (2019) expone su definición de adolescencia como aquella etapa de cambios en la infancia, la cual inicia en la pubertad y finaliza cuando el cuerpo está del todo desarrollado. Se encuentran varios puntos de vista que procuran definir esta etapa en el tiempo. La adolescencia abarca el periodo de tiempo que existe entre los 10 y 19 años. Además, esta etapa se puede separar en tres sub periodos, adolescencia temprana, adolescencia media y adolescencia tardía. Por lo general entre los 10 y 13 años ocurre la adolescencia temprana, entre los 14 y 16 años, la

media y entre los 17 y 19 años la tardía, aunque el tiempo que se consideran puede variar según la persona y la cultura. En términos sociales: La adolescencia es la etapa de cambio entre la dependencia de la infancia y la autonomía e independencia de la adultez. En términos de psicología: Es la importante etapa de la vida, donde las personas se dirigen hacia un desarrollo pleno, madurando de forma sexual, haciendo uso del conocimiento social y psicológico que adquirieron en sus aprendizajes en las etapas anteriores, recopilando para sí mismo todo aquello con lo que puedan proyectar su propia vida y construir su identidad.

Del mismo modo, el término sexualidad, visto desde un punto etimológico, se origina en el latín “secare” cuyo significado es “separar”. Evidenciando las diferencias que existen entre la mujer y el varón, pero a su vez, resalta la igualdad que tienen estos como personas dignas. (Calero & Trumbull, 2017)

Por su parte, la RAE (2018) tiene como definiciones de sexualidad las siguientes: Primero, grupo de características fisiológicas y anatómicas que representan a uno u otro sexo; segundo, deseos carnales dirigidos hacia una predisposición al placer sexual

Por otro lado, la sexualidad que se atribuye al ser humano abarca más que solo aspectos fisiológicos y biológicos, como lo pueden ser las relaciones sexuales; la sexualidad de una persona es una relación de varios aspectos sociales, políticos, psicológicos, económicos, históricos, éticos, culturales, legales, además de los ya mencionados aspectos biológicos. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

Para Pareja & Sánchez (2016) los aspectos del comportamiento acerca de sexualidad son, primero, prevención y responsabilidad ante los riesgos sexuales; este expone que los adolescentes necesitan ser aptos para tomar decisiones, enfrentarse a los peligros confiando en ellos mismos, tratando siempre de minimizar los riesgos. Solo con la intención de querer aprender más sobre sexualidad el adolescente ya evidenciaría una actitud positiva, mostrando así buenas aptitudes de responsabilidad, ya que el adolescente empieza a cuidarse personalmente a él y a su cuerpo. Es de suma importancia en la actualidad, educar

a los adolescentes en los temas de sexualidad para que la puedan ejercer con responsabilidad, esto no significa exclusivamente la iniciación sexual, también se refiere al proteger su cuerpo, no exponerlo innecesariamente por alguna red social o similares. La libertad es el segundo aspecto, tanto para las decisiones como para las acciones, tengamos en cuenta que la libertad es el poder que tiene una persona para actuar siguiendo sus creencias y deseos, esta además está se relaciona significativamente con la responsabilidad. Es esta misma libertad la que los adolescentes viven al momento de enfrentarse a las diferentes circunstancias que se vayan presentando en su vida, algunas un tanto negativas como la escasa guía por parte de sus padres o la presión de los amigos, pero no faltarán las positivas, tales como los primeros logros, las ilusiones sentimentales y más. Para obtener un buen sentido de responsabilidad debe haber un óptimo desarrollo de la razón, debido a que la persona solo puede ser responsable si tiene la capacidad de afrontar las consecuencias de sus actos y decisiones. En tercer lugar, se encuentra la autonomía, la cual es el poder de gobernarse y regularse a sí mismo, autoimponiéndose reglas impidiendo que otras personas o circunstancias ajenas a él interfieran con estas. La autonomía es de suma importancia para el desarrollo del adolescente, ya que al conseguirla el adolescente será responsablemente independiente y afrontará como se debe las consecuencias de sus actos y decisiones. La autonomía se encuentra estrechamente relacionada con el ámbito sexual, ya que le sirve para decidir entre empezar de forma activa su vida sexual o no, por un lado, evaluando sus motivos y los deseos de satisfacer su curiosidad, mientras que, por otro lado, siendo consciente de la precaución que debe tener para protegerse a sí mismo de cualquier incidente que estas nuevas experiencias podrían conllevar. El cuarto aspecto lo conforman la reciprocidad y el respeto, el cuál es de suma importancia en especial cuando el adolescente se torne egoísta, prestando más atención a las posibilidades de poseer más que a las de ser, sin poder manifestar sus sentimientos plenamente, lo que lo llevaría a caer en el consumismo y carencias afectivas en el ámbito sexual, debido a que solo se interesaría en el placer propio, dejando de lado los sentimientos que implicaría el tener una pareja. Toda relación debe ser recíproca, ya sea esta sexual o

sentimental, al ser así, se evidencia cariño, consideración, confianza, seguridad, siendo estos los pilares para conseguir una relación saludable y estable. Se debe inculcar el apoyo y solidaridad hacia la otra persona, mostrándose receptivos con estos individuos. En quinto lugar, está el amor y la sexualidad, en este aspecto cumplen un rol sumamente importante las personas mayores, en especial los padres ya que, si ellos educan a sus hijos, dándoles el ejemplo de lo que significa una relación de pareja sana, enfocada en el amor, la confianza y los valores, los adolescentes podrán aprender sobre sexualidad de la mejor manera, viviéndola, sintiéndola como algo positivo y completamente normal a lo largo de su crianza y educación. En sexto y último lugar, se encuentra la sexualidad positiva, para lograrla, es necesario aceptar y ver los deseos de nuestro cuerpo como algo completamente natural y normal, sin sentir que es algo malo o que se está cometiendo algún tipo de pecado, claro, sin dejar de lado los otros factores, siendo de mayor importancia el factor social, ya que con respecto a sexualidad la sociedad en la que la persona se desarrolla puede calificar ciertas conductas como positivas mientras otras serían mal vistas.

Güemes & Hidalgo (2017) señalan que la adolescencia se clasifica según sus conceptos por: El biológico, este la define como aquel periodo que se suscita cuando las primeras características sexuales comienzan a aparecer en el individuo, la duración de este periodo es hasta que este individuo alcance la madurez en el sentido sexual, mientras tanto, se irán presentando cambios en su cuerpo con mayor frecuencia que cuando este era niño. El psicosocial, su definición desde este punto de vista expone que se trata del periodo en el que el individuo se va desarrollando psicológicamente y pone en evidencia pensamientos y conductas, desde las que son aceptables en la infancia hasta que aparecen las que se esperan presentar en la adultez, consiguiendo que este individuo sea independiente y autónomo desde un aspecto social y psicológico. En este proceso se consigue la madurez en el conocimiento y la persona está capacitada para razonar de forma lógica. Una forma correcta de identificar que la adolescencia se ha terminado y ha empezado la adultez es cuando se termina aquella dependencia

que se tenía en la niñez, donde se era influenciado en mayoría por los padres, para construir su propia identidad, en base a sus pensamientos y opiniones. Identidad que significa ya no depender de los padres para formar su propia escala de valores, sus conductas psicosexuales, escoger a qué quiere dedicarse y posteriormente ser independiente económicamente. Que sea, en general, una persona independiente, autónoma, que tome sus propias decisiones y que afronte las consecuencias de estas con madurez y responsabilidad, con una identidad definida y un autoconocimiento basto, saber brindar y solicitar asistencia de otras personas en el caso que sea necesario, conseguir una manera de solventar sus gastos y necesidades para quizá en un futuro tener su propia familia. Las cualidades y rasgos que más destacan en los adolescentes son las disyuntivas religiosas, tendencia a apegarse a su grupo, una identidad propia en formación, constante curiosidad en el ámbito sexual, empezando muchas veces por el auto placer hasta con el tiempo llegar a tenerlo mutuamente con otros individuos; un poco de bipolaridad en su comportamiento, desapego de los padres y constantes cambios de humor o estado anímico.

Palacios (2019) expresa que los cambios en la adolescencia significan cuando un adolescente sufre muchos cambios sociales y psicológicos, estos se evidencian cuando comienza a haber una disminución en su rendimiento académico, debido a que su forma de aprender ahora está cambiando, empiezan a haber interrogantes a partir de su propio razonamiento y opinión, exigiendo la respuesta de los mayores. Esta transición es esencial para el adolescente, muchas veces las disyuntivas que tiene con las personas mayores suceden precisamente por su nueva forma de pensar, aunque para el adolescente esto es casi imperceptible. Lo más notorio en el aspecto social es la importancia que toma para el adolescente el grupo con el que se relaciona y con los que comparte muchas veces, una misma forma de vestir, de actuar, de hablar, hasta de opinar, diferentes a las de otras personas, en especial los mayores y los infantes, esta similitud con su grupo le permite sentirse seguro y desarrollar habilidades sociales que le serán útiles a lo largo del resto de su vida. También comienza a cuestionarse acerca de la religión

que la sociedad o la familia le inculcó, para así poder adquirir los valores que se le enseñaron como suyos y no como una obligación. Se adquieren opiniones acerca de lo que es justo y lo que no, sea para él o sea para el resto de las personas, juicio que le sirve para mantener una relación sana con las amistades y la familia, grupos que serán de mucha ayuda para pulir sus habilidades sociales, las cuales serán de gran utilidad para relacionarse con el resto de las personas.

Las motivaciones en la primera relación coital según Rosales Mendoza (2018) aluden que son las maneras en las que una persona practica la sexualidad son diversas, algunos practican la abstinencia, otros el auto placer, caricias eróticas y también están las relaciones sexuales. Cada persona tiene su propia manera de experimentar la sexualidad, ciertos factores pueden influir, como el sexo, la formación, vivencias previas, valores y más. La más común de las maneras para experimentar la sexualidad son las relaciones coitales, las que normalmente comienzan con caricias que van aumentando su nivel de erotismo hasta que los participantes realizan el coito. Este tipo de relaciones hacen posible la interacción con el placer, demostrar sus sentimientos como el amor, el afecto, mejorar la comunicación. Las relaciones coitales pueden ser realizadas por todas las personas sin importar sus preferencias sexuales.

Aveiga (2021) expresa que la primera vez que una persona tiene relaciones sexuales, este es un hecho muy importante en su vida. La manera de cómo se lleva a cabo esta experiencia, en ocasiones es influenciada por ciertas circunstancias, sin tratarse específicamente de un ritual de iniciación o algo parecido sí se encuentran ciertos modelos que sirven como guía para decidir, con quién, cómo, en qué lugar, en qué momento se debe dar este encuentro, claro que estas pautas dependen mucho del sexo de la persona y la sociedad en la que se desarrolla.

De igual forma, Campos (2020) expresan acerca de la primera experiencia sexual, que, en el caso de las mujeres, es común que esta sea dentro de una relación sentimental, ya sea su novio o hasta su esposo, lo que pone en evidencia que para

la mayor parte de ellas sea necesario un vínculo afectivo para poder iniciar su actividad sexual. Por otro lado, en el caso de los varones, muchas veces esta primera experiencia es interpretada por ellos mismos como solo el inicio de una vida sexualmente activa. Por lo general, lo que ellos desean obtener en esta primera vez es experiencia con el sexo opuesto y a su vez la aprobación de otros varones, siendo esta una manera en la que ellos elevan su ego masculino. La primera experiencia con el coito es de suma importancia para ambos sexos, es un hito en sus vidas, lo que es diferente es la manera en la que se llega a ese punto y lo que esto significa para uno y para el otro. En el caso de los adolescentes, la iniciación sexual suele diferir dependiendo del lugar en el que estos se encuentren, la sociedad en la que se desarrollan, la calle donde viven, la clase social, el grado de instrucción y si este pertenece o no a algún grupo indígena, ya que estos grupos tienen costumbres muchas veces demasiado diferentes a las que se tienen en otras sociedades.

Madrid (2018) encuentra que las razones para iniciar las prácticas sexuales, por lo general son para la satisfacción de un instinto, un deseo carnal, que se logra satisfacer mediante la penetración que se realiza durante el coito.

Montalbán (2021) exponen que los aspectos sociales y psicológicos son influyentes en la probabilidad que tienen los adolescentes de iniciar su vida sexual. Los que más resaltan son los vínculos que este tiene con su familia y la alta o baja autoestima, aspectos que influirían de forma directa en la posibilidad que el adolescente tenga de iniciar o no su vida sexual.

Calero & Trumbull (2017) la mayor parte de las mujeres expresan que tuvieron su primera experiencia sexual con una pareja sentimental, sin embargo, gran parte de los varones comentan que tuvieron su primera experiencia con alguna meretriz, alguna pareja o alguna amiga. Lo que evidencia que las mujeres se dejan guiar más por los sentimientos al momento de tener relaciones sexuales, en cambio los varones siguen más a sus impulsos, curiosidad y deseos.

Campos (2020) consideran que las mujeres le prestan suma importancia a los lazos sentimentales hacia la pareja al momento de iniciar su vida sexual, esta debe iniciar con una persona especial, un compañero con el que estén relacionado de forma amorosa y sentimental, no con una persona común y corriente, son más selectivas en comparación con los varones; estos empiezan su vida sexual en su mayoría con el motivo de satisfacer su curiosidad de forma ocasional, el cariño que sienta o no por la persona con la que lo hace no es tan importante para ellos como lo es para las mujeres, lo que más importa es la satisfacción y el placer, debido a que mediante estas experiencias ellos se sienten más valorados por sus similares, considerando que al hacerlo dejarán de ser niños y serán vistos de una mejor forma a nivel personal y social.

Los factores que se asocian al comienzo de la actividad coital de acuerdo a Apaza & Vega (2018) indican que son una serie de factores relacionados con los riesgos del comienzo de la actividad sexual, los cuales van desde la ignorancia con relación a la reproducción y la sexualidad humana, la deficiente comunicación parental, etc. También se suma la Ignorancia de los padres con respecto a la sexualidad y reproducción. Además de la mala relación de los padres y la pareja.

III. METODOLOGÍA

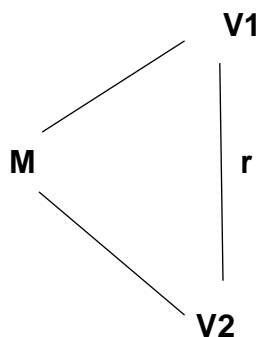
3.1 Tipo y diseño de la Investigación

La presente investigación es de tipo correlacional simple, puesto que se va a evaluar las variables para encontrar la correlación correspondiente entre ellas.

El diseño correspondió a una investigación no experimental de corte transversal.

Correlacional: porque tuvo como finalidad conocer la relación o grado de asociación que existen entre los factores sociales, familiares y culturales con el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes. De corte transversal, porque el estudio se realizó en un solo tiempo sin cortes.

El estudio correlacional tiene como diseño el siguiente:



Donde M es la muestra

V1 es la evaluación de la V1

V2 es la evaluación de la V2

r es la relación de las 2 variables

3.2. Variables y operacionalización de variables

Las variables determinadas para el presente estudio son:

V1: Factores sociales, familiares y culturales

Definición conceptual: Según la Organización Mundial de la Salud (2020) Cada persona va perfilando a lo largo del tiempo una actitud propia sobre la sexualidad, que será facilitadora o inhibidora de su expresión según sus propias experiencias, las referidas por otras de su entorno, el ambiente social y cultural en el que está inmersa, su formación y su información, sus creencias religiosas, etc. A la vez, y de forma inevitable, transmite a su entorno una imagen basada en su conducta y en sus opiniones, que pueden ser coincidentes o no con su íntima realidad.

V2: Relaciones coitales precoces

Definición conceptual: Con respecto al coito, es la penetración del pene en el orificio de la vagina, recto o boca de una persona. (MINSA, 2016)

3.3. Población, muestra y muestreo

La población en el presente trabajo estuvo dada por 100 estudiantes de 1° a 5° grado de secundaria de la I.E San Juan Chamis, Cajamarca.

La muestra estuvo dada por 16 estudiantes de 1° a 5° grado de secundaria de la I.E San Juan Chamis, que ya hayan iniciado sus relaciones coitales. La misma fue no probabilística a criterio de investigación.

3.4. Técnicas e instrumentos de datos

Las técnicas de Gabinete, que se utilizó para procesamiento de la información, es el fichaje: Textual.

Las técnicas de campo que se utilizaron para el recojo de información que evalúan las variables, fue la técnica de la encuesta. Con la utilización de esta técnica se espera recopilar los datos puntuales que son de interés para la investigación.

El instrumento es un cuestionario tanto de factores sociales, familiares y culturales como de relaciones coitales precoces, conformado para la variable dependiente e independiente, constituido por 17 ítems y que fue validado a criterio de expertos y arrojó una confiabilidad de 0,84 que es mayor que 0,75 señalado con esto la confiabilidad del mismo.

3.5. Procedimiento

Para la aplicación del cuestionario, luego de su validación y confiabilidad se gestionaron los permisos de aplicación del mismo en los ambientes de la institución, procediéndose a ejecutar el mismo en el mes de julio del año 2021.

3.6. Método de análisis de datos

Para la presente investigación, para analizar e interpretar los datos se utilizó la estadística descriptiva en cuanto se procesó la información, utilizando tablas y gráficos de frecuencias, también se utilizó las fórmulas estadísticas de variables. En este proceso se utilizó los programas Microsoft Excel 2016 para Windows y el procesamiento de SPSS 26.

3.7. Aspectos éticos

Para el desarrollo de la investigación se tuvo la reglamentación de la elaboración de los proyectos de investigación emanada por la UCV, como lo especifica en el artículo 14 del Código de Ética de la Universidad César Vallejo, expresado en la Resolución del Consejo Universitario N°0126-2017-UCV del 2017, que destaca el cumplimiento de los principios la confidencialidad, libertad, autonomía, el manejo transparente, y el cumplimiento y respeto de los acuerdos con las instituciones participantes del estudio. Donde se tiene en cuenta el respeto al anonimato de las personas que participan en la investigación y de igual manera se va a respetar a los autores que aportaron sus investigaciones al desarrollo de este trabajo, citándolos adecuadamente con la Norma APA 7.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Factores familiares de los estudiantes

Variable		Frecuencia	Porcentaje
Edad que ocurrió la primera vez*	13 años	3	18,7
	14 años	2	12,5
	16 años	11	68,8
Estaba en una relación*	Si	16	100,0
Existió presión por la pareja*	Si	4	25,0
	No	12	75,0
Parentesco con la que vive la adolescente*	Madre y padre	7	58,0
	Solo madre	5	32,0
	Abuelos	3	9,0
	Tíos	1	1,0
	Datos perdidos	84	
Total		100	100,0

En la tabla 1 se aprecia los factores familiares, teniendo como resultados según la edad de inicio de las relaciones con porcentaje más alto de 68,8% a los 16 años, seguido de un 18,7% a los 13 años y por ultimo un 12,5% a los 14 años, con respecto a que sí estuvieron en una relación antes de iniciarse coitalmente, el 100% respondió que sí estuvieron en una relación, sobre a que si existió presión de la pareja, NO 75% y SI 25%, en relación a con quien vive en su hogar, la mayoría viven con su madre y padre 58%, seguido de solo madre 32%, abuelos 9% y con sus tíos 1%.

Tabla 2*Factores culturales de los estudiantes*

Variable		Frecuencia	Porcentaje
Utilización de método anticonceptivo	Si	2	12,5
	No	14	87,5
Edad que se comprometen las mujeres la comunidad	19 años	18	18,0
	18 años	46	46,0
	16 años	36	36,0
Riesgos de iniciar precoz las relaciones	Embarazo	95	95,0
	ITS	5	5,0
	SIDA	53	53,0
Conocimiento de ITS	Sífilis	7	7,0
	Ninguna	40	40,0
Conocimiento de prevenir el embarazo	Si	72	72,0
	No	28	28,0
Total		100	100,0

En la tabla 2 se observa los factores culturales, donde en la utilización de métodos anticonceptivos en la primera relación coital un 87,5% no utilizaron y un 12,5% si utilizaron, los siguientes resultados que se muestran serán en base a los 100 encuestados, con respecto a la edad que se comprometen las mujeres en tu comunidad, el mayor porcentaje es de 18 años con 46%, seguido de 16 años con 36% y con 19 años un 18%, en relación en que si saben los riesgos de tener relaciones coitales respondieron en su mayoría que embarazo con 95,5% seguido de ITS 5%. Con respecto a la pregunta, conoce alguna ITS, respondieron SIDA 53%, ninguna 40% y Sífilis7%, sobre si conoce como prevenir el embarazo, Si 72% seguido de NO conoce 28%.

Tabla 3*Relación entre factores sociales y relaciones coitales precoces*

Factores Sociales		Inicio de Relaciones Coitales		Valor P
		Si	No	
		n (%)	n (%)	
Fue conversado	Si	7 (100,0)	--	0,000*
	No	9 (100,0)	--	
	Datos perdidos		84 (100,0)	
Lugar de la primera vez	Casa	2 (100,0)	--	0,000*
	Campo	13 (100,0)	--	
	Hotel	1 (100,0)	--	
	Datos perdidos	--	84 (100,0)	
	Miedo	1 (100,0)	--	
Sentimiento antes de iniciar las relaciones coitales	Incertidumbre	14 (100,0)	--	0,000*
	Amor	1 (100,0)	--	
	Datos perdidos		84 (100,0)	
	Buena	2 (100,0)	--	
Como fue la experiencia	Regular	5 (100,0)	--	0,000*
	Mala	9 (100,0)	--	
	Datos perdidos	--	84 (100,0)	
Motivo para inicio de las relaciones coitales	Presión de tus amigas	1 (100,0)	--	0,000*
	Decisión Propia	8 (100,0)	--	
	Situación económica	2 (100,0)	--	
	Presión de tu pareja	1 (100,0)	--	

	Experimentar como es	4 (100,0)	--	
	Datos perdidos	--	84 (100,0)	
Importancia de concluir los estudios secundarios	Si	9 (12,3)	64 (87,7)	0,100
	No	7 (25,9)	20 (74,1)	
	Total	16 (16,0)	84 (84,0)	

*Prueba exacta de Fisher

En la tabla 3 se relaciona los factores sociales y las relaciones coitales, de los 16 que ya se iniciaron coitalmente, ante la interrogante si su primera relación coital fue conversado su respuesta fue, no fue conversado 9, si fue conversado 7 y, sobre en qué lugar fue, en su mayoría respondieron, en el campo 13, en su casa 2, , en hotel 1, según qué sentimiento tuvieron antes de iniciar la relación coital, el mayor porcentaje fue incertidumbre 14, seguidos de miedo 1 y amor 1, en cómo fue la experiencia, mala 9, regular 5, buena 2, con respecto a cuál fue el motivo para iniciarse coitalmente, la mayoría fue por decisión propia 8, seguido de experimentar como es 4, situación económica 2, presión de tus amigos 1, presión de la pareja 1, en relación a la importancia de concluir los estudios secundarios de los que ya iniciaron sus relaciones coitales, 9 si les importa, 7 no les importa y de los que aún no inician sus relaciones coitales si les importa concluir sus estudios secundarios 64, no les importa a 20 adolescentes.

Tabla 4*Relación entre factores familiares y relaciones coitales precoces*

Factores familiares	Inicio de Relaciones Coitales		Valor p	
	Si	No		
	n (%)	n (%)		
Edad que ocurrió la primera vez	13 años	3 (100,0)	--	0,000*
	14 años	2 (100,0)	--	
	16 años	11 (100,0)	--	
	Datos perdidos	--	84 (100,0)	
Estaba en relación	Si	16 (100,0)	--	0,000
	No	--	84 (100,0)	
Existió presión por la pareja	Si	4 (100,0)	--	0,000*
	No	12 (100,0)	--	
	Datos perdidos	--	84 (100,0)	
Parentesco con la que vive la adolescente	madre y padre	7 (12,1)	51 (87,9)	0,047*
	solo madre	5 (15,6)	27 (84,4)	
	Abuelos	3 (33,3)	6 (66,7)	
	Tíos	1 (100,0)	--	
Total		16 (16,0)	84 (84,0)	

*Prueba exacta de Fisher

En la tabla 4 se relaciona los factores familiares y las relaciones coitales teniendo como resultados que 3 se iniciaron coitalmente a los 13 años, 2 a los 14 años, 11 a los 16 años, con respecto a que sí estuvieron en una relación antes de iniciar sus relaciones coitales, los 16 respondieron que sí, sobre a que, si existió presión de la pareja, SI 4, NO 12, en relación a con quien vive en su hogar, viven con su madre y padre 7, solo madre: 5, abuelos: 3, tíos 1.

Tabla 5*Relación entre factores culturales y relaciones coitales precoces*

Factores Culturales		Inicio de Relaciones coitales		Valor p
		Si n (%)	No n (%)	
Utilización de método anticonceptivo	Si	2 (100,0)	--	0,000*
	No	14 (100,0)	--	
	Ninguna	--	84 (100,0)	
Edad que se comprometen las mujeres la comunidad	19 años	5 (27,8)	13 (72,2)	0,051*
	18 años	3 (6,5)	43 (93,5)	
	16 años	8 (22,2)	28 (77,8)	
Riesgos de iniciar precoz las relaciones	Embarazo	14 (14,7)	81 (85,3)	0,133*
	Transmisión de enfermedades	2 (40,0)	3 (60,0)	
	SIDA	7 (13,2)	46 (86,8)	
Conocimiento de ITS	Sífilis	2 (28,6)	5 (71,4)	0,549*
	Ninguna	7 (17,5)	33 (82,5)	
	Si	12 (16,7)	60 (83,3)	
Conocimiento de prevenir el embarazo	No	4 (14,3)	24 (85,7)	0,771*
	Total	16 (16,0)	84 (84,0)	

*Prueba exacta de Fisher

En la tabla 5 se relaciona los factores culturales y las relaciones coitales donde en la utilización de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual un 12,5% si utilizaron y un 87,5% no utilizaron. También se muestra los encuestados que ya iniciaron sus relaciones coitales con la pregunta a qué edad se comprometen las mujeres en tu comunidad, 5 respondieron de 19 años, 3 de 18 años, 8 de 16 años y de los que aún no tuvieron relaciones coitales respondieron, se comprometen a los 19

años 13, a los 18 años 43, a los 16 años 28 adolescentes, en relación si saben los riesgos de tener relaciones coitales los que ya se iniciaron coitalmente respondieron, embarazo 14, ITS 2, de los que aún no se inician sus relaciones coitales embarazo 81, ITS 3 . conoce alguna ITS, en los que ya iniciaron sus relaciones coitales SIDA 7, Sífilis 2, ninguna 7 y los que aún no se inician coitalmente respondieron SIDA 46, Sífilis 5, ninguna 33, sobre si conoce como prevenir el embarazo en los que ya iniciaron sus relaciones coitales SI 12, NO 4. Y en los que aún no se inician coitalmente SI 60, NO 24.

V. DISCUSIÓN

En la tabla 1 se apreció los factores familiares, teniendo como resultados que la edad de inicio de las relaciones coitales con un porcentaje más alto es de 68,8% a los 16 años, seguido de un 18,7% a los 13 años y por último un 12,5% a los 14 años, el 100% fueron enamorados o estuvieron en una relación antes de iniciarse coitalmente, sobre a que si existió presión de la pareja, NO 75% y SI 25%, en relación a con quien vive en su hogar, la mayoría viven con su madre y padre 58%, seguido de solo madre 32%, abuelos 9% y con sus tíos 1%. Se observó que la mayoría viven con ambos padres, pero a pesar de que viven con ellos la mayor parte de tiempo están solos en casa por el trabajo de ambos padres. Seguido de que viven con sus abuelos pues la costumbre de la zona es que si los abuelos se quedaron sin hijos que convivan con ellos y los acompañen, se les da un nieto o nietos para que vivan con ellos y los acompañen en su vejez, siendo ellos quien se encargan de sus cuidados de los adolescentes. También respaldan estos resultados las investigaciones de Lizárraga y Torres (2015) quienes realizaron un estudio que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en las adolescentes del 5° de secundaria en Junín, los resultados reflejaron que el 51,97%, que representaba a los adolescentes de 16 años ya tenían pareja y un 41,92 % habían iniciado sus actividades sexuales entre las edades de 15 - 16 años.

En la tabla 2 se observó los factores culturales, donde en la primera relación coital un 87,5% no utilizaron métodos anticonceptivos y un 12,5% si los utilizaron, la mayoría de adolescentes en la zona rural son cohibidos y tímidos y es muy difícil que acudan para asesoría en planificación familiar, a pesar de que en el colegio se les habla del tema, muchos padres están en contra de que se les de este tipo de charlas porque para ellos es incentivarles a tener relaciones coitales, los siguientes resultados que se muestren serán en base a los 100 encuestados, con respecto a la edad que se comprometen las mujeres en tu comunidad, el mayor porcentaje es de 18 años con 46%, seguido de 16 años con 36% y con 19 años

un 18%, se observa que la mayoría se compromete los 18 años de edad ya que la idiosincrasia de la gente de la zona es que si se comprometen más de los 20 años ya son muy adultos para formar una familia a lo contrario de que si se comprometen adolescentes es algo normal para ellos, en relación en que si saben los riesgos de tener relaciones coitales respondieron en su mayoría que el riesgo era embarazo con 95,5% seguido de ITS 5%. Se observó también que con respecto a la pregunta, conoce alguna ITS, respondieron SIDA 53%, ninguna 40% y Sifilis 7%, así como un 72 % SI, sabe cómo prevenir un embarazo y un 28% NO lo sabe, deduciendo que la mayoría de adolescentes saben que si se inician coitalmente pueden quedar embarazadas y convertirse en padres y pocos saben de las infecciones de transmisión sexual que pueden adquirir, en su mayoría sabe que pueden prevenir el embarazo no teniendo relaciones pero a pesar de eso siguen iniciándose coitalmente sin pensar en las consecuencias.

También, tiene concordancia con lo manifestado por Chamba (2015) en donde concluyó que la mayoría de adolescentes no utilizaban ningún método anticonceptivo durante el acto sexual para prevenir un embarazo; de la misma manera García (2018) señaló que a pesar de hallar índices significativos en los factores familiares, socioeconómicos y culturales, los principales factores de riesgo fueron de tipo individual, dentro de los que sobresalieron: que hay incapacidad de asumir las consecuencias del inicio de la vida sexual de manera precoz.

En la tabla 3 se relacionó los factores sociales y las relaciones coitales, de los 16 que ya se iniciaron coitalmente, ante la interrogante si su primera relación coital fue conversado su respuesta fue, no fue conversado 9, si fue conversado 7 y, sobre en qué lugar fue, en su mayoría respondieron, en el campo 13, en su casa 2, , en hotel 1, según qué sentimiento tuvieron antes de iniciar la relación coital, el mayor porcentaje fue incertidumbre 14, seguidos de miedo 1 y amor 1, en cómo fue la experiencia, mala 9, regular 5, buena 2, con respecto a cuál fue el motivo para iniciarse coitalmente, la mayoría fue por decisión propia 8, seguido de experimentar como es 4, situación económica 2, presión de tus amigos 1, presión

de la pareja 1, en relación a la importancia de concluir los estudios secundarios de los que ya iniciaron sus relaciones coitales, 9 si les importa, 7 no les importa y de los que aún no inician sus relaciones coitales si les importa concluir sus estudios secundarios 64, no les importa a 20 adolescentes. También, coincidió con los resultados realizados por Rodríguez (2018), quien en su indagación encontró que un 85,37% de adolescentes embarazadas no estudian, de las cuales 68,29% tuvo instrucción secundaria y la causa más frecuente de embarazo se debe a la escasa información sobre sexualidad.

En la tabla 4 se relacionó los factores familiares y las relaciones coitales teniendo como resultados que 3 se iniciaron coitalmente a los 13 años, 2 a los 14 años, 11 a los 16 años, con respecto a que sí estuvieron en una relación antes de iniciarse coitalmente, los 16 respondieron que sí, sobre si existió presión de la pareja, SI 4, NO 12, en relación a con quien vive en su hogar, viven con su madre y padre: 7, solo madre: 5, abuelos: 3, tíos 1. También, coincidió con el estudio que realizaron Cueto et al. (2011) quienes tuvieron como resultado que las familias disfuncionales en su estructura dinámica; las situaciones de inestabilidad en el hogar, pueden limitar el pleno equilibrio, seguridad y desarrollo del adolescente sometiéndole a un mayor riesgo de relaciones sexuales tempranas o un embarazo. El inicio precoz de las relaciones sexuales en adolescentes se da por muchos factores entre los más significativos se puede mencionar: Abandono de la figura significativa (padre, madre, tío, abuelo, etc.)

En la tabla 5 se relacionó los factores culturales y las relaciones coitales donde en la utilización de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual un 12,5% si utilizaron y un 87,5% no utilizaron, también se muestra en la tabla los encuestados que ya iniciaron sus relaciones coitales con la pregunta a qué edad se comprometen las mujeres en tu comunidad, 5 respondieron de 19 años, 3 de 18 años, 8 de 16 años y de los que aún no tuvieron relaciones coitales respondieron, se comprometen a los 19 años 13, a los 18 años 43, a los 16 años 28 adolescentes, en relación si saben los riesgos de tener relaciones coitales los que ya se iniciaron coitalmente respondieron, embarazo 14, ITS 2, de los que aún

no se inician sus relaciones coitales embarazo 81, ITS 3. conoce alguna ITS, en los que ya iniciaron sus relaciones coitales SIDA 7, Sífilis 2, ninguna 7 y los que aún no se inician coitalmente respondieron SIDA 46, Sífilis 5, ninguna 33, sobre si conoce como prevenir el embarazo en los que ya iniciaron sus relaciones coitales SI 12, NO 4. Y en los que aún no se inician coitalmente SI 60, NO 24. Quien coincidió con el estudio realizado por Chamba (2015) quien llevó a cabo un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre sexualidad para así evitar el embarazo adolescente. La muestra la conformaron 70 adolescentes, así también la mayoría de adolescentes no utilizaban ningún método anticonceptivo durante el acto sexual para prevenir un embarazo.

Como se mostró en la tabla 6 el total de los encuestados fueron 100 adolescentes, según el grado de estudios fueron de primer grado 10%, segundo grado 25%, tercer grado 24%, cuarto grado 19% y quinto grado 22%. Según la edad fueron 12 encuestados de 13 años, 21 de 14 años, 21 de 15 años, 28 de 16 años, 10 de 17 años, y 8 de 18 años.

Así mismo en la tabla 7 se observó que del total de los encuestados que fueron 100 adolescentes, el 16% ya iniciaron sus relaciones coitales este porcentaje se refleja en el alto índice de embarazo en adolescentes aumento en esta pandemia en aproximadamente en un 3%, frustrando sus estudios secundarios, de los cuales 12,5% lo practican una vez a la semana, 25% una vez al mes, 62% ocasionalmente. Y que una vez que se inician lo realizaron en su mayoría una vez por semana aumentando el riesgo de enrazado o al contagio de alguna infección de transmisión sexual. Estos estudios coincidieron con los de Rodríguez (2018) quien realizó un estudio que tuvo como objetivo identificar y analizar las características biológicas, sociales, económicas y culturales que se relacionan con el embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital José Soto Cadenillas del distrito de Chota – Cajamarca, Con una muestra de 41 adolescentes embarazadas del ámbito urbano y rural entre 12 a 17 años, encontrándose que 95,12% de adolescentes embarazadas tenían entre 15 a 17 años de edad. Así

como también Lizárraga & Torres (2015) realizaron un estudio que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en las adolescentes, la muestra fue de 560 adolescentes de 14 a 18 años, los resultados reflejaron que el 51,97%, que representaba a los adolescentes de 16 años ya tenían pareja y un 41,92% habían iniciado sus actividades sexuales entre las edades de 15 - 16 años. Asimismo, se menciona también que ellos mostraban un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad.

En la tabla 8, se mostró los factores sociales de todos los adolescentes que ya iniciaron sus relaciones coitales, dentro de ellos esta que en su mayoría su primera relación coital no fue conversada 56.2% seguido que si fue conversada con un 43.8%, dando a entender que los adolescentes actualmente por instinto, sin pensarlo y analizarlo con anterioridad deciden iniciarse coitalmente, con respecto a en qué lugar fue la relación, la mayoría de adolescentes lo realizaron en el campo 81%, en su casa 12,5%, en hotel 6,2%, se observó que como el estudio se realizó en la zona rural un buen porcentaje se iniciaron en el campo abierto ya que hay mucho espacio libre que no es habitado y que para ellos es más fácil realizarlo ahí, así como seguido en su casa ya que por la pandemia los adolescentes ya no van a clases presenciales y ante la ausencia de su madre que sale a pastear sus animales y sus padres que bajan a la ciudad a buscar trabajos eventuales, ellos aprovechan que se encuentran solos sin el cuidado de un adulto, según qué sentimiento tuvieron antes de iniciar la relación coital, miedo: 6,2%, incertidumbre: 87,6% y amor 6,2%, como se observa en su mayoría sintió incertidumbre, falta de seguridad, de confianza de lo que estaban haciendo. en cómo fue la experiencia, con un mayor porcentaje esta: mala 56,3% seguido de regular 31,2% y buena 12,5%, por el mismo hecho de que no fue conversada la primera relación en su mayoría su experiencia fue mala no estando psicológicamente aptos(a) para experimentar dichas acciones, sobre cuál fue el motivo para iniciarse coitalmente, el mayor porcentaje fue decisión propia 50%, experimentar como es 25,1%, situación económica 12,5%, presión de tus amigos 6,2% y por ultimo presión de la pareja 6,2%, se observó que en su mayoría

decidieron iniciarse coitalmente por experimentar como es incidiendo mucho las redes sociales así como las experiencias de amigos cercanos, seguido de presión de sus amigos ya que aún existe el hecho de que si no haces lo que los demás del grupo hacen tu eres excluido o visto de manera inferior, seguido de presión de la pareja en este rubro están mayormente los o las adolescentes que tienen parejas mayores que ellos (as) que ya se experimentaron y que presionan a su pareja actual a realizar estos actos, en relación a la importancia de concluir los estudios secundarios se tomó en cuenta a los 100 adolescentes encuestados de los cuales si les importa concluir sus estudios 73% y no les importa 27%., lamentablemente se observó que un gran porcentaje no les importa terminar sus estudios secundarios y es que en especial las adolescentes solo priorizan terminar la primaria conllevando a no tener una meta en su vida y solo esperar tener pareja y convertirse en madres. Siendo estos resultados similares al estudio que ejecutó Cruzalegui (2016) quien denotó como objetivo investigar los factores económicos, sociales y culturales que puedan tener relación con el embarazo adolescente, encontrando que el 72% de los factores influyentes fueron sociales, resaltándose de ellos la condición de solteras con secundaria inconclusa, como también el estudio que realizo encuentra que, como motivos de inicio de las relaciones coitales, al resultado de la satisfacción de una necesidad, que para el caso seria, la satisfacción sexual a través de una práctica coital penetrativa.

VI. CONCLUSIONES

1. Del total de los encuestados que fueron 100 adolescentes, 16% ya iniciaron sus relaciones coitales y de estos El 62% lo practica ocasionalmente.
2. Los factores sociales más resaltantes de los adolescentes que ya se iniciaron coitalmente fueron que la relación no fue conversada en un 56.2%, predominó que el lugar donde ocurrió la relación fue en el campo, el sentimiento que tuvieron antes de iniciar la relación coital, fue incertidumbre: 87,6%, en cómo fue la experiencia, con un mayor porcentaje fue mala 56,3%, el motivo por el cual decidieron iniciar la relación coital fue decisión propia 50%, y si les importa concluir sus estudios en un 73%.
3. Se determinó que, en los factores familiares, los adolescentes que ya iniciaron sus relaciones coitales en su mayoría son de 16 años, el 100% de adolescentes estuvieron en una relación antes de iniciarse coitalmente, un 75% tuvo presión de la pareja y por último predomina que un 58% viven con su madre y su padre.
4. Se determinó que los factores culturales que más prevalecen son, que en la primera relación coital 87,5% utilizaron algún método anticonceptivo, en base a los 100 encuestados se encontró que la edad en que se comprometen las mujeres en tu comunidad 46% respondieron a los 18 años, un 95,5% reconocen al embarazo como riesgo de iniciarse coitalmente. Así como la mayoría respondió que como ITS conoce al SIDA con un 53% y solo un 72% conoce como prevenir el embarazo.
5. Se encontró asociación significativa entre las variables relaciones precoces y factores sociales, familiares y culturales.

VII. RECOMENDACIONES

- 1.- A los profesionales de la salud encargados de la etapa vida adolescente, formular estrategias orientadas a disminuir la incidencia de adolescentes que inician precozmente sus relaciones coitales, poniendo énfasis en el retraso del inicio de relaciones coitales a edades tempranas.
- 2.- Al Puesto de Salud Chamis a tomar acciones de promoción y educación sexual, así como ofertar métodos de planificación familiar a la hora de atender a las adolescentes de toda la jurisdicción.
- 3.- A la Universidad Cesar Vallejo, se le recomienda coordinar con la Facultad de Ciencias de la Salud, para que se reactiven los consultorios de proyección social, relacionados a adolescentes y planificación familiar.
- 4.- A la sociedad en conjunto que debe asumir la importancia de implementar políticas de educación sexual en adolescentes.
- 5.- Se deben efectuar más investigaciones que permitan profundizar en los diferentes aspectos, abordando siempre los factores causales del inicio precoz de las relaciones coitales.

REFERENCIAS

- Alarcon, S., & Fustamante, L. (2020). *Factores Socioculturales Que Influyen En El Conocimiento Del Embarazo En Gestantes Adolescentes Del Centro De Salud Jorge Chavez-2020*. [Tesis de maestría, Universidad Señor de Sipán]. <https://hdl.handle.net/20.500.12802/9672>
- Apaza, G., & Vega, E. (2018). Factores personales y sociales relacionados con el inicio de la actividad sexual en estudiantes de una institución educativa (Lima, Perú). *Matronas Prof*, 19(2), 59-63.
- Atehortua, W., Caicedo, R., Ariza, E., & Meza, J. Factores socioculturales asociados a la actividad sexual de los adolescentes. *Revista ciencia y cuidado*, 11(1), 35-46. <https://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD11338.pdf>
- Arellanos, M. (2019). *Factores Asociados Al Inicio De Las Relaciones Sexuales En Estudiantes De 5to Año De Secundaria De Una Institución Privada De Lima 2019* [Tesis de maestría, Universidad San Martín de Porres]. <https://hdl.handle.net/20.500.12727/5538>
- Apaza, L. (2017). *Factores individuales y familiares para el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de la Institución Educativa N°1178 Javier Heraud de San Juan De Lurigancho, octubre 2016* [Tesis de maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. <https://core.ac.uk/download/pdf/323353363.pdf>
- Calero, E., Rodríguez, S., & Trumbull, A. (2017). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Humanidades Médicas*, 17(3), 577-592.
- Carrasco, J., & Torre, Y. (2015). *Factores Asociados A La Conducta Sexual En Adolescentes, Academia Preuniversitaria Integral, Huaraz, 2015* [Tesis de maestría, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo]. <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5019>

- Carmona, G., Beltran, J., Calderón, M., Piazza, M., & Chávez, S. (2017). Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. *Revista Peruana e Medicina Experimental Salud Pública*, 34(4),601–10.
<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.344.3334>
- Castrejon, T., & Julcamoro, C. (2018). *Alianzas Estratégicas Interinstitucionales y prevención del embarazo adolescente en Namora, Cajamarca* [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/27886>
- Chávez, F., & Paredes, S. (2019). *Factores Biosocioculturales y Familiares Asociados Al Inicio De Las Relaciones Coitales En Adolescentes Embarazadas Hospital Belén De Trujillo 2018* [Tesis de maestría, Universidad Privada Antenor Orrego].
<https://hdl.handle.net/20.500.12759/5294>
- Castillo, S. (2021). *Factores Personales, Familiares Y Socioculturales Asociados Al Inicio Precoz De Relaciones Coitales En Una Institución Educativa Femenina Del Nivel Secundario. Cajamarca, 2020* [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Cajamarca]. <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4323>
- Chamba, A. (2015). *Conocimientos y prácticas sobre sexualidad para prevenir el embarazo en adolescentes del colegio Fernando Suarez Palacio del Barrio Carigan* [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de Loja].
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/11598>
- Cormilluni, M. (2022). Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de una institución educativa de secundaria. *Investigación E Innovación: Revista Científica De Enfermería*, 2(2), 44–57.
<https://doi.org/10.33326/27905543.2022.2.1494>
- Chirio, M., & Delgado, M. (2017). *Influencia De Los Factores Socio Familiares En El Inicio De La Actividad Sexual Precoz En Los Adolescentes Del 3er Al 5to*

- Grado De La Institución Educativa Inmaculada Concepción, Arequipa - 2017.*
 [Tesis de maestría, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa].
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/7960>
- Cruzalegui, C. (2016) *Factores sociales, económicos y culturales y su relación con la adolescente embarazada, que acude al puesto de salud garatea.* [Tesis de maestría, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote].
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/1360>
- Dávila, E., & Rengifo, L. (2018). *Ambiente Familiar E Inicio De Relaciones Sexuales En Estudiantes Del Primero Al Quinto Año De Educación Secundaria De La Institución Educativa "Lucie Rynning De Antunez De Mayolo", Rímac – 2015* [Tesis de maestría, Universidad de Ciencias y Humanidades]. <https://dx.doi.org/10.22258/uch.thesis/198>
- Dionicio, D., Castañeda, J., Gómez, R., Mosqueira, G., & Córdova, F. (2021). Factores asociados al inicio de las relaciones coitales en adolescentes, Santiago de Chuco 2020. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(6), 1-16.
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1181>
- Escobar, J., Chiodi, A., & Vásquez, M. (2018). Masculinidades y Salud Integral, repensando abordajes durante la adolescencia desde una perspectiva de género. *Rev. Est. de Políticas Públicas*, 4(2), 99-109.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7388243.pdf>
- Encuesta Demográfica y de salud familiar. (2018). *Investigación en mujeres adolescentes que fueron madres Cajamarca.* INEI.
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html
- Farfán, G. (2018). *Factores socio familiares que inciden en la sexualidad precoz en adolescentes menores de 15 años atendidas en el Hospital Las Mercedes de*

- Paita 2017* [Tesis de maestría, Universidad Inca Garcilaso de la Vega].
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3628>
- Flórez, E., & Mendoza, Y. (2020). *Factores asociados al inicio de relaciones sexuales tempranas en adolescentes de Bucaramanga: Un estudio piloto*. [Tesis de maestría, Universidad Cooperativa de Colombia].
<http://hdl.handle.net/20.500.12494/18036>
- García, A., & Gonzales, M. (2018) Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 22(3), 10-21.
<https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3459>
- Gil, J., & Preciado, N. (2017). *Factores Relacionados Con El Inicio De Relaciones Coitales En Adolescentes Del 5º Año De Secundaria Del Colegio 3066 Señor De Los Milagros Del Distrito De Comas, Desde Julio – Octubre 2017* [Tesis de maestría, Universidad Norbert Wiener]. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/>
- Gómez, E. (2019). *Factores de riesgo y su influencia en el inicio precoz de las relaciones sexuales en adolescentes de 12 a 15 años. Escuela España. Pueblo Viejo. Los Ríos. octubre 2018 abril 2019* [Tesis de maestría, Universidad Técnica de Babahoyo]. <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/5813>
- Güemes, M., Ceñal, M., & Hidalgo, M. (2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría integral*, 21(4), 233-244.
- Hernández, M. (2018). *Factores Asociados Al Embarazo En Adolescentes De Zonas Urbano Marginal Y Rural De Ica, 2018* [Tesis de maestría, Universidad Privada de Ica].
<http://repositorio.upica.edu.pe/handle/123456789/407>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2016). *Población total, por área urbana y rural, y sexo, según departamento, provincia, distrito y edades simples*. INEI.

https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv_publica/docs/capacita/2017/Febrero/Sistema_Informacion_Distrital_INEI.xls

Lizárraga, Y., & Torres, D. (2015). *Niveles de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del 5° de secundaria - Institución Educativa Mariscal Castilla, El Tambo periodo 2015* [Tesis de maestría, Universidad Nacional del Centro del Perú]. <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/1063>

Ministerio de Salud del Perú. (2019). *Norma técnica de Salud para la atención integral de salud de adolescentes.*

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/1023642/rm-1001-2019-minsa.pdf>

Obach, A., Sadler, M., & Jofré, N. (2017). Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual. *Revista de Salud Pública*, 19, 848-854.

Pana, L., & Pushaina, J. (2021). *Factores Psicológicos Sociales Y Culturales Asociados Al Embarazo Adolescente* [Tesis de maestría, Universidad Antonio Nariño]. <http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/4764/3/2021PanaRam%C3%ADrezLilianaPatricia.pdf>

Pareja, E. & Sánchez, A. (2016). *Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca período 2016* [Tesis de maestría, Universidad Privada de Huancayo]. <http://hdl.handle.net/20.500.14140/34>

Quiñones, C. (2016). *Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el centro de Salud las Palmas* [Tesis de maestría, Universidad de Guayaquil]. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/47574>

Red de Salud Cajamarca (2020). *Tablero de Mando Integral, Programas y Estrategias de Salud*. Pow <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiYjJlZDkyNTAtZWZlMjM0MC00MTVhLWEy>

YmltZDVmY2FmZTAyOTkwliwidCI6IjEwMzg4NDU3LWM2MTUtdNDUwMi05MjMwLTk4NTI3MThmNDNiZSJ9&pageName=ReportSectionab269e14330d13ae60c2

Rivera, M. (28 de abril del 2013). Niñas se inician precozmente en relaciones sexuales consentidas. <https://diariocorreo.pe/peru/ninas-se-inician-precozmente-en-relaciones-s-102538/>

Rojas, E. (2019). *Factores de riesgo asociados con el embarazo en adolescentes en el hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2018* [Tesis de maestría, Universidad Ricardo Palma]. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1816>

Rodriguez, T. (2019). *Características biológicas, sociales, económicas y culturales relacionadas al embarazo en adolescentes Hospital Jose Soto Cadenillas, Distrito Chota- Cajamarca 2018* [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Cajamarca]. <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3118>

Rosales, A. (2018). Capítulo 6 la primera vez: motivaciones, expectativas, temores y anticoncepción en el inicio de vida sexual de jóvenes universitarios en la ciudad de México. <http://200.23.113.59:8080/jspui/handle/123456789/1352>

Royuela, P., Rodríguez, L., Marugán, J., & Carbajosa, V. (2015). Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes. *Rev Pediatr Aten Primaria*, 17(66) 127-136. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322015000300004

Rosado, M., Carranza, J., Arce, R., Rodríguez, G., & Alayo, M. (2021). Factores asociados al inicio de las relaciones coitales en adolescentes, Santiago de Chuco 2020. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(6), 11496-11511

Rojas, L., & Castillo, E. (2017). *Factores Que Influyen En Los Embarazos En Adolescentes Entre Los 13 – 17 Años En La Unidad Materno Infantil De*

- La Libertad, San José De Cúcuta* [Tesis de maestría, Universidad de Santander].<https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/6f6c5ce8-4193-4f6b-9c91-198669164aca/content>
- Samaniego, F., Gómez, L., & Salas, J. Factores socioafectivos y su influencia en la actividad sexual de adolescentes. *Rev Cienc Salud*, 21(1), 1-15. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.10375>
- Sedano, E. (2021). *Factores De Riesgo Relacionados Al Inicio Temprano De La Actividad Sexual En Adolescentes Del Colegio Alfredo Bonifaz-Rimac 2019* [Tesis de maestría, Universidad Roosevelt]. <https://repositorio.urosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/588/TESIS%20karina.pdf?sequence=1>
- Tineo, M. (2018). *Ambiente Familiar E Inicio De Las Relaciones Sexuales En Adolescentes De La Institución Educativa José Carlos Mariátegui N° 2048, Comas -2017* [Tesis de maestría, Universidad de Ciencias y Humanidades]. https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/216/Tineo_M_tesis_s_enfermeria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Valera, Q. (2016). *Determinar la asociación entre los factores sociodemográficos y personales en el primer embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Cajamarca durante el 2015* [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Cajamarca]. <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/911>
- Yupanqui, M. (2019). *Factores Sociales Y Culturales Relacionados Al Inicio Temprano De Relaciones Sexuales En Adolescentes Del Tercero Al Quinto De Secundaria De La I.E. Guillermo Mercado Barroso, A.S.A., Arequipa 2018* [Tesis de maestría, Universidad Alas Peruanas]. https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/8011/1/Tesis_Factores_Inicio_Relaciones.pdf

ANEXOS: ANEXO 1. Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
V1: Factores sociales, familiares y culturales	Según (La OMS 2001) Cada persona va perfilando a lo largo del tiempo una actitud propia sobre la sexualidad, que será facilitadora o inhibidora de su expresión según sus propias experiencias, las referidas por otras de su entorno, el ambiente social y cultural en el que está inmersa, su formación y su información, sus creencias religiosas, etc. A la vez, y de forma inevitable, transmite a su entorno una imagen basada en su conducta y en sus opiniones, que pueden ser coincidentes o no con su íntima realidad.	Los factores socioeconómicos asociados al inicio de la actividad coital Según (Kaminsky y Pérez 2001), son: Ignorancia en reproducción y sexualidad humana. Mala o deficiente comunicación parental. Ignorancia de los padres en reproducción y sexualidad. Mala relación de pareja de los padres. Padres que viven separados. Ser hijo(a) de madre adolescente, extrema pobreza, nivel de ruralidad, nivel de religiosidad, influencia del grupo de pares e influencia de medios de comunicación.	Sociales	Contexto de pareja y amigos	Nominal
			Familiares	Falta de hogares constituidos	Nominal
			Culturales	La idiosincrasia	Nominal

V2: Relaciones coitales Precoces	Según el Programa de Educación Sexual (Chile 2019) nos dice que el COITO, es la introducción del pene en la vagina. Puede ser también un coito anal o un coito oral, cuando la introducción del pene es en el recto a través del ano o en la boca respectivamente. Es sólo una parte de la respuesta sexual coital y ésta es una fase del proceso relación sexual. En muchas oportunidades puede estar ausente, o incluso ser parcialmente cumplido, sin que por ello afecte la totalidad de la relación humana en el campo de la sexualidad.	El primer encuentro sexual genital para (Aguilera 2006), marca un momento importante en la historia de vida y sexual de toda persona, muchas veces está cargado de influencias, tanto objetivas como subjetivas, a pesar de que en nuestra cultura no hay ritos de iniciación explícitos, si encontramos ciertas normativas, que nos indican el cómo, dónde, cuándo y con quién debe ocurrir este evento, esto marca modelos de identificación y lugares sociales diferentes para ambos sexos.	Deficiente comunicación parental	Poca o ausente comunicación entre padres o responsables de su custodia y los adolescentes	De intervalo
			Influencia del grupo de pares.	La influencia de sus pares y la presión de grupo influye en toma de decisiones	Nominal
			Influencia de medios de comunicación.	Los medios de comunicación mal utilizados y sin control.	Nominal

ANEXO 2: Oficio de autorización del director del I.E San Juan de Chamis, Cajamarca.



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CAJAMARCA
I.E SAN JUAN DE CHAMIS – C.P. CHAMIS

"AÑO DEL BICENTENARIO: 200 AÑOS DE LA INDEPENDENCIA DEL PERÚ"

Cajamarca, 02 de Julio de 2021

OFICIO N° 16-21 -D-EIB "SJCH"-CH

SEÑOR: JEFE DEL P.S CHAMIS

ASUNTO: AUTORIZO PARA REALIZAR LA INVESTIGACION EN LA I.E SAN JUAN DE CHAMIS- CAJAMARCA

Me es grato dirigirme a su despacho de su digno cargo a fin de hacerle de su conocimiento que, se está concediendo el permiso a la Obstetra Carmen Rosa Villegas Burgos, para aplicar un cuestionario en los alumnos(as) de la I.E San Juan De Chamis - Cajamarca con la finalidad de recoger datos para la investigación sobre los factores sociales, familiares y culturales que conllevan a los estudiantes a iniciar sus relaciones coitales precozmente.

Es propicia la oportunidad para reiterarle a Ud. Las muestras de mi consideración y estima.

Atentamente;



Juan Antonio
om

Juan.In@hotmail.com celular
995916199 Folios 01

ANEXO 3



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, estoy de acuerdo en participar en la investigación denominada: Factores sociales, familiares y culturales relacionado a relaciones coitales precoces en estudiantes de la I.E San Juan Chamis, Cajamarca 2021. Se me ha explicado minuciosamente los objetivos y metodología del estudio y mi participación será voluntaria. Por lo tanto, al firmar este documento autorizo me incluyan en esta investigación.

Firma

ANEXO 4



CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La presente encuesta tiene por finalidad obtener datos para conocer la realidad del (a) adolescente, responda las siguientes preguntas que se plantea según las indicaciones, por lo cual se pide que sea llenada de forma veraz y sincera ya que nos aportara valiosa información para el desarrollo de esta investigación, insistimos que esta resguardará su confidencialidad y anonimato. Se agradece por anticipado su colaboración.

I. DATOS DEL INFORMANTE

FECHA: ___/___/___ GRADO: _____ EDAD: _____

II. GUIÓN DE PREGUNTAS

1. ¿Has tenido relaciones coitales alguna vez?
 - a) SI
 - b) NO

2. ¿Cuántas veces?
 - a) Una vez a la semana
 - b) Una vez al mes
 - c) Ocasionalmente

3. ¿A qué edad ocurrió tu primera experiencia coital?

4. ¿Estabas en una relación?
 - a) SI
 - b) NO

5. ¿Hubo presión por parte de la pareja para iniciar la relación coital?
 - a) SI
 - b) NO

6. ¿Fue algo que habían conversado previamente?

ANEXO 5: Validación del instrumento por experto



CRITERIO DE VALIDACION POR EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres de la experta: María Isabel Rodríguez Salazar.
- 1.2. Título profesional: Obstetra.
- 1.3. Estudios realizados: Especialidad en promoción de la salud materna con mención y psicoprofilaxis y estimulación prenatal.
- 1.4. Documento de identidad: DNI N° 43578754
- 1.5. Centro de labores: Micro Red de Salud Pachacutec - Cajamarca (Coordinadora de la Etapa Vida Adolescente)
- 1.6. Denominación de los instrumentos motivo de validación: Factores sociales, familiares y culturales relacionado a las relaciones coitales precoces.
- 1.7. Título de la Investigación: Factores sociales, familiares y culturales relacionado a las relaciones coitales precoces en estudiantes de la I.E Chamis, Cajamarca 2021.
- 1.8. Autora de los instrumentos: Carmen Rosa Villegas Burgos.

En este contexto la he considerado como experta en la materia y necesito su valiosa opinión. Que valúe cada aspecto con las siguientes categorías:

MB : Muy Bueno (18-20)

B : Bueno (14-17)

R : Regular (11–13)

D : Deficiente (0–10)

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

	INDICADORES	CATEGORÍAS			
		MB	B	R	D
01	Se observa coherencia con el título de la investigación.	x			
02	Esta formulado en relación a los objetivos de la investigación.	x			
03	Esta formulado con lenguaje apropiado	x			
04	Existe una organización lógica.	x			
05	Los términos utitizados son propios de la investigación científica.	x			
06	Esta expresado en conductas observables.	x			
07	El instrumento es adecuado al propósito de la investigación.	x			
08	Los métodos y técnicas empleados son propios de la investigación científica.	x			
09	La redacción empleada es clara y precisa.	x			
10	Guarda relación con el problema e hipótesis de la investigación.	x			
11	Tiene rigor científico.	x			
12	Expresa con claridad la intencionalidad de ta investigación.	x			
13	Tiene consistencia con las variables, dimensiones e indicadores.	x			
14	Adecuado para valorar aspectos de la estrategias.	x			
15	Se fundamenta en bibliografía actualizada.				
VALORACION FINAL		MB			

Adaptado por la investigadora

II. OPINION DE APLICABILIDAD

(X) El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado

() El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado

Lugar y fecha: Cajamarca, 24 de Abril de 2021




M. Isabel Rodríguez Salazar
Firma del experto

DNI N°: 43576754

Tabla 6*Caracterización de los estudiantes*

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Grado de estudios		
– Primer Grado	10	10,0
– Segundo grado	25	25,0
– Tercer grado	24	24,0
– Cuarto grado	19	19,0
– Quinto grado	22	22,0
Edad (años)		
– 13 años	12	12,0
– 14 años	21	21,0
– 15 años	21	21,0
– 16 años	28	28,0
– 17 años	10	10,0
– 18 años	8	8,0
Total	100	100,0

Fuente: Encuesta elaborada por la autora

Como se muestra en la tabla 6 el total de los encuestados fueron 100 adolescentes, según el grado de estudios fueron de primer grado 10%, segundo grado 25%, tercer grado 24%, cuarto grado 19% y quinto grado 22%. Según la edad fueron 12 encuestados de 13 años, 21 de 14 años, 21 de 15 años, 28 de 16 años, 10 de 17 años, y 8 de 18 años.

Tabla 7*Incidencia de relaciones coitales precoces*

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Inicio de relaciones coitales		
– Si	16	16,0
– No	84	84,0
Veces que practica relaciones coitales*		
– Una vez a la Semana	2	12,5
– Una vez al mes	4	25,0
– Ocasionalmente	10	62,5
– Datos perdidos	84	---
Total	100	100,0

Fuente: Encuesta elaborada por la autora

En la tabla 7 se muestra que del total de los encuestados que fueron 100 adolescentes, el 16% ya iniciaron sus relaciones coitales, de los cuales 12,5% lo practican una vez a la semana, 25% una vez al mes, 62% ocasionalmente.

Tabla 8*Factores sociales de los estudiantes*

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Fue conversado*	Si	7 43,8
	No	9 56,2
Lugar de la primera vez*	Casa	2 12,5
	Campo	13 81,3
	Hotel	1 6,2
	Miedo	1 6,2
	Incertidumbre	14 87,6

Sentimiento antes de iniciar las relaciones coitales*	Amor	1	6,2
Como fue la experiencia*	Buena	2	12,5
	Regular	5	31,2
	Mala	9	56,3
Motivo para inicio de las relaciones coitales*	Presión de tus amigos	1	6,2
	Decisión Propia	8	50,0
	Situación económica	2	12,5
	Presión de tu pareja	1	6,2
Importancia de concluir los estudios secundarios	Si	73	73,0
	No	27	27,0
Total		100	100,0

Fuente: Encuesta elaborada por la autora

En la tabla 8 se muestra los factores sociales de todos los adolescentes que ya iniciaron sus relaciones coitales, dentro de ellos esta si su primera relación coital no fue conversado 56.2% seguido que si fue conversado con un 43.8%, con respecto a en qué lugar fue, en el campo 81%, en su casa 12,5%, en hotel 6,2%, según qué sentimiento tuvieron antes de iniciar la relación coital, miedo: 6,2%, incertidumbre: 87,6%, amor 6,2%, en cómo fue la experiencia, con un mayor porcentaje esta: mala 56,3% seguido de regular 31,2% y buena 12,5%, sobre cuál fue el motivo para iniciarse coitalmente, el porcentaje mayor es decisión propia 50%, experimentar como es 25,1%, situación económica 12,5%, presión de tus amigos 6,2% y por ultimo presión de la pareja 6,2%, , en relación a la importancia de concluir los estudios secundarios se tomó en cuenta a los 100 adolescentes encuestados de los cuales si les importa concluir sus estudios 73% y no les importa 27%.



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, Luis Montenegro Camacho, docente del curso de Actualización de tesis de la Escuela de Posgrado del Programa académico del Gestión Pública de la Universidad César Vallejo de la filial Chiclayo, asesor del Trabajo de Investigación / Tesis titulada:


Factores sociales, familiares y culturales relacionado a relaciones coitales precoces en estudiantes de la I.E San Juan Chamis, Cajamarca 2021

Del autor Villegas Burgos, Carmen Rosa, constato que la investigación tiene un índice de similitud de **15 %** verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender el trabajo de investigación / tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Chiclayo, 14 de mayo de 2023

Montenegro Camacho Luis	
DNI: 16672474	
ORCID: 0000-0001-9568-2443	