



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA

**Características individuales, familiares y sociales del inicio de relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de un colegio público. Ica – 2019**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Médico Cirujano

**AUTORA:**

Avalos Moreyra, Lily (ORCID: 0000-0002-6855-3598)

**ASESORA:**

Mg. Chian García Ana María (ORCID: 0000-0003-0907-5482)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Enfermedades no Transmisibles

TRUJILLO - PERÚ  
2020

## DEDICATORIA

El presente trabajo se lo dedico a mis padres, por todo su amor, por enseñarme importantes lecciones de vida mediante su ejemplo y por trabajar incansablemente para brindarme la oportunidad de cumplir mis sueños.

A mis hermanos, por sus palabras de aliento y creer siempre en mis capacidades, por regalarme muchas risas y recuerdos inmemorables.

A mis amigos, por su cariño y todos los momentos compartidos durante estos últimos 7 años, son parte de mi familia ahora.

Lily Avalos Moreyra

## AGRADECIMIENTO

Al colegio “Andrés A. Cáceres” y a los alumnos participantes por su disponibilidad y su apoyo total.

A mi facultad, que me brindó las mejores experiencias durante mi formación universitaria.

A la Universidad César Vallejo por brindarme la oportunidad de obtener el título universitario.

Lily Avalos Moreyra

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

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	13
3.1 Tipo y diseño de investigación:	13
3.2 Variables:	13
3.3 Población y muestra	13
3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:	14
3.5 Procedimiento:	14
3.6 Método de Análisis e Interpretación de Resultados:	14
3.7 Aspectos Éticos:	14
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN:	26
VI. CONCLUSIONES	31
VII. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS	33
ANEXOS	1

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla N°01:</b>	Datos generales de los adolescentes de 3ero a 5to de Secundaria del colegio público “Andrés Avelino Cáceres” – Subtanjalla, Ica 2019	16
<b>Tabla N°02:</b>	Características individuales del inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de 3ero a 5to de secundaria colegio Andres Avelino Cáceres, Subtanjalla 2019.	17
<b>Tabla N°03:</b>	Características familiares del inicio de relaciones sexuales en la adolescencia, Colegio Andres Avelino Cáceres, Subtanjalla 2019.	18
<b>Tabla N°04:</b>	Características sociales del inicio de relaciones sexuales en la adolescencia, Colegio Andres Avelino Cáceres, Subtanjalla 2019.	20
<b>Tabla N°05:</b>	Características de la primera relación sexual según género de los adolescentes de 3ero a 5to de secundaria del Colegio Andres Avelino Caceres, Subtanjalla 2019.	22

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar las características individuales, familiares y sociales del inicio de relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de un colegio público. Ica – 2019.

**Metodología:** Estudio de tipo descriptivo, observacional y transversal. El instrumento empleado fue una encuesta anónima. Se usó la prueba de Chi cuadrado y test exacto de Fisher para determinar la significancia ( $p < 0.05$ ).

**Resultados:** Se entrevistó a 179 adolescentes de 13 a 17 años, de los cuales 52 habían tenido relaciones sexuales a temprana edad. La edad promedio de primera relación sexual fue a los 13.73 años, mayoritariamente con su enamorado, motivados por la curiosidad. Tener un madre desempleada, antecedentes de embarazo adolescente en el núcleo familiar, alcoholismo en el hogar, mala relación con el padre, acudir frecuentemente a fiestas, consumir drogas, ver material pornográfico, tener enamorado a temprana edad son características de los adolescentes que iniciaron de manera precoz las relaciones sexuales.

**Conclusiones:** Es importante el estudio de características individuales, familiares y sociales de los adolescentes que inician relaciones sexuales precozmente para brindarles recursos enfocados en sus necesidades que garanticen la salud de los adolescentes.

**Palabras claves:** adolescentes, relaciones sexuales, sexualidad.

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the individual, family and social characteristic and the initiation of sexual relations in students from secondary in a public school of Subtanjalla District, Ica - 2019.

**Methodology:** descriptive, observational and cross-sectional study. The instrument used was an anonymous survey that obtained the general characteristics, individual, family and social factors and the perception of the initiation of sexual relations in adolescents. The Chi square test and Fisher's exact test ( $p < 0.05$ ) were used to determine the significance.

**Results:** 179 adolescents from 13 to 17 years old were interviewed, of whom 52 had sexual relations at an early age. The average age of first sexual intercourse was 13.73 years, mainly with her boyfriend, motivated by curiosity. Having an unemployed mother, a history of adolescent pregnancy in the family nucleus, alcoholism at home, bad relationship with the father, frequent going to parties, consuming drugs, viewing pornographic material, being in a relationship at an early age are characteristics of adolescents who started sexual relations early.

**Conclusions:** The study of individual, family and social characteristics of adolescents who initiate sexual relations early is important to provide them with resources focused on their needs that guarantee the health of adolescents.

**Keywords:** adolescent, coitus, sexuality.

## I. INTRODUCCIÓN

Las consecuencias de la desatención de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en nuestro país no se observan de manera inmediata, prueba de esto es que desde el año 2000 hasta la actualidad hay aumento en el porcentaje de mujeres que inicia sus relaciones sexuales antes de cumplir los 15 años, el cual fue 5.1% en el 2000 y 6.9% en el 2015. En el 2017, 30% de aquellos adolescentes que se iniciaron sexualmente, manifiestan que en el último año no utilizó preservativo y el 15.6% de los adolescentes varones indica haber tenido 2 o más parejas sexuales. El aumento de la actividad sexual entre las mujeres de 15 a 19 años es mucho más claro al observar que en el 2017 el 10.6% de ellas estaban embarazadas o ya eran madres, y para el 2019 aumentó a 12.6%, siendo Ica uno de los 5 departamentos con mayor aumento de embarazo adolescente.<sup>1,2</sup>

La presencia del autodescubrimiento y la experimentación propias del adolescente sumado al factor biológico hace que desde edades tempranas los adolescentes estén capacitados para fecundar sin que esto se relacione a la madurez para asumir situaciones como la maternidad o paternidad, la educación de un hijo o la formación de una familia. Dentro las repercusiones sociales producto del inicio precoz de la actividad sexual de los adolescentes es que el embarazo es la causa del 22.6% del abandono de estudios en mujeres jóvenes, siendo más alto (32.6%) en el área rural, ocasionando que se limite sus oportunidades de trabajo, estancamiento del desarrollo personal y finalmente, la perpetuación del ciclo de pobreza. Además, nuestro país mostró que el 16.9% de mujeres entre 20 a 25 años ya convive o estaba casada antes de cumplir los 18 años, probablemente por embarazo adolescente.<sup>2</sup>

Dentro de las consecuencias en salud para la adolescente que se embaraza, a nivel mundial las complicaciones maternas son la segunda causa de muerte en mujeres adolescentes y existe un riesgo 4 veces mayor de morir durante el parto cuando este ocurre entre los 10 a 14 años de edad, la principales causas directas son la hipertensión arterial (46%) y el aborto (29%), y la causa indirecta más frecuente es el suicidio (56%). Además de todos los embarazos en menores de 15 años, el 60%



tiene complicaciones. Para la salud del producto se incluye el bajo peso al nacer, prematuridad y aborto.<sup>3</sup>

Al observar el número de recién nacidos registrados hijos de madres con 15 a 19 años de edad, resaltan las cifras de la provincia de Ica que han ido en aumento los últimos 8 años, siendo 80 los bebés de madres adolescentes registrados en el año 2012, pasando a ser 978 recién nacidos en el 2013 y los últimos 5 años permanecen mayores a 1700. Hasta el mes de septiembre del 2020 son 1119 los bebés registrados hijos de madres adolescentes y a nivel nacional al comparar las cifras de los primeros 9 meses del año 2019 y el presente año 2020, persisten altos con 38,356 y 32 365 recién nacidos respectivamente.<sup>4</sup>

A nivel mundial los adolescentes corresponden aproximadamente una sexta parte de la población mundial, en nuestro país para el año 2019 se estima que son el 10,7% del total con 3 millones 489 mil 507 personas, y en la provincia de Ica se aproximan 38 mil 706 adolescentes. En el distrito de Subtanjalla el 12% de su población total son adolescentes.<sup>5</sup>

Es necesario modificar aquellas situaciones que puedan conducir a una conducta de riesgo en los adolescentes, esto involucra realizar intervenciones a nivel individual, familiar, social e incluir los sistemas de salud. Al disminuir el inicio precoz de las relaciones sexuales se evita todas las consecuencias negativas en la salud y el futuro de los adolescentes.<sup>3</sup> El presente trabajo tiene como problema: ¿Cuáles son las características individuales, familiares y sociales del inicio de relaciones sexuales en escolares de un colegio público del distrito de Subtanjalla, Provincia de Ica?.

a) Objetivo General:

- Determinar las características individuales, familiares y sociales del inicio de relaciones sexuales en estudiantes de 3ero a 5to de secundaria del Colegio Andrés Avelino Cáceres del Distrito de Subtanjalla, Provincia de Ica – 2019.

b) Objetivo Específico:

- Describir las características individuales del inicio de relaciones sexuales en estudiantes de 3ero a 5to de secundaria del Colegio Andrés Avelino Cáceres del Distrito de Subtanjalla, Provincia de Ica – 2019.
- Describir las características familiares del inicio de relaciones sexuales en estudiantes de 3ero a 5to de secundaria del Colegio Andrés Avelino Cáceres del Distrito de Subtanjalla, Provincia de Ica – 2019.
- Describir las características sociales del inicio de relaciones sexuales en estudiantes de 3ero a 5to de secundaria del Colegio Andrés Avelino Cáceres del Distrito de Subtanjalla, Provincia de Ica – 2019.
- Describir las características de la primera relación sexual según género en estudiantes de 3ero a 5to de secundaria del Colegio Andrés Avelino Cáceres del Distrito de Subtanjalla, Provincia de Ica – 2019.

## II. MARCO TEÓRICO

Ariza N. et al (Colombia 2014) realizaron un estudio tipo observacional, transversal y analítico, con el objetivo de encontrar los factores que se relacionaban a los embarazos adolescentes en dos ciudades de Boyacá, Colombia. Realizaron una entrevista a 62 adolescentes, dentro de los resultados se encontró que el 51% no tenía bachillerato completo, la edad promedio fue 18 años, la edad de inicio de relaciones sexuales fue a los 15.9 años, 25.8% manifestó que era su segundo embarazo y el 32.3% indica que su embarazo era no deseado. Recomiendan que las escuelas brinden información sobre sexualidad de manera atractiva para mejorar la capacidad de decisión de los adolescentes sobre su sexualidad.<sup>6</sup>

Rocha L. et al (México 2014) estudio cualitativo que buscó describir la actitud de los jóvenes frente a temas como sexualidad, percepción e influencia de sus pares en la toma de decisiones. Realizado a 36 adolescentes varones y mujeres de tercero de secundaria de una escuela privada de entre 14 a 16 años. Como resultados encontraron que los adolescentes tienen distintos conceptos de sexualidad, noviazgo y virginidad; además admiten que a pesar que tienen buena relación con su núcleo familiar solo reciben información sobre métodos anticonceptivos de manera general. Concluyen que para que los jóvenes tengan una conducta responsable de su sexualidad deben recibir información completa e integral.<sup>7</sup>

Obach A. et al (Chile 2019), trabajo cualitativo que busca encontrar cuáles son las percepciones de los adolescentes acerca de la educación sexual que reciben y el papel del sector salud en estos temas. Entrevistaron a 38 adolescentes de 5 comunidades. Encontraron que los adolescentes requieren más información sobre su salud sexual y reproductiva, que no sea conservadora y que profundicen más temas y no solo la parte biológica. Recomiendan que la educación y la salud trabajen de manera conjunta debido a que responden de mejor manera a las necesidades de los adolescentes. Por último, es importante escucharlos para crear programas enfocados en lo que verdaderamente necesitan.<sup>8</sup>

Carmona G. et al (Perú 2017), trabajo cualicuantitativo que buscó encontrar las barreras para el uso de anticonceptivo en los adolescentes y el contexto en el que ellos iniciaron su actividad sexual. Trabajaron con 53 adolescentes de 18 y 19 años, de las ciudades de Iquitos, Huamanga y Lima. Encontraron que la edad de inicio sexual fue entre los 14 y 16 años, principalmente por el deseo sexual, los motivos por los cuales no usaron anticonceptivos fue el temor al abandono de la pareja, la poca capacidad de negociación y la disminución de la sensibilidad con los anticonceptivos de barrera. Concluyen es importante el fortalecimiento de las habilidades blandas y no solo información sobre los riesgos de las relaciones sexuales en la educación sexual que reciben los adolescentes.<sup>9</sup>

Barreto C. (Perú 2016) en su estudio cuantitativo, prospectivo, descriptivo y transversal quiso encontrar las actitudes de riesgo en la sexualidad de los adolescente y la percepción frente a estos temas. Encuestaron 300 personas de las cuales 52.8% tuvieron relaciones sexuales, el 76.9% de ellos indicaron que el orificio vaginal permitía la salida de la orina; el promedio de primer enamorado fue a los 13 años y 14 años fue la edad promedio de la primera relación sexual, 64.8% indicó que fue por iniciativa propia, el 22.2% indicó que fue forzada y 38.9% se arrepintió. Dentro de sus conclusiones encontraron que existe relación significativa entre las conductas de riesgo y el inicio precoz de las relaciones sexuales.<sup>10</sup>

Rojas L. (Perú 2017) estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, cuyo objetivo fue encontrar las conductas de riesgos en los adolescentes de 3ero a 5to año de secundaria en un colegio de Lima. Encuestó a 80 estudiantes y encontró iniciaron relaciones sexuales a los 14 años en promedio, siendo el más temprano a los 10 años; 93.5% eran heterosexuales, 67.5% fue con su enamorado, 43.8% indicaron tener relaciones sexuales 1 a 2 veces al mes, 59% usó preservativo. No encontró relación significativa  $p > \alpha$  con el género, motivos y número de parejas sexuales con el inicio de relaciones sexuales. Concluyó que la población estudiada tiene conductas de riesgo que deben ser tomada en cuenta.<sup>11</sup>

Cueto S et al (Perú 2016) estudio observacional, longitudinal y cohorte, trabajaron buscando variables individuales, familiares y comunitarias que predijeran la actividad sexual a la edad de 15 años en los adolescentes peruanos, utilizó los datos obtenidos por un estudio longitudinal que recopila información de 4 países incluyendo Perú, fueron 599 los datos que se sometieron a análisis. Dentro de los resultados obtuvieron que 17.1% de los encuestados tuvieron relaciones sexuales, el 65% uso metodo de barrera, 11% indicaron no saber si su pareja usó algún método anticonceptivo, dentro de los factores relacionados al inicio de relaciones sexuales se encontraron ser varón, tomar alcohol, el nivel educativo de la madre y tener amigos que iniciaron su vida sexual de manera temprana ( $p < 0.05$ ).<sup>12</sup>

Bravo P. et al (Perú 2017), estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo, corte transversal, que buscó determinar cuál era la relación entre el conocimiento sobre transmisión del VIH y las prácticas sexuales de riesgo que tienen los adolescentes varones. La población fue 261 jóvenes de 13 a 18 años y utilizaron 2 encuestas. Dentro de los resultados se obtuvo que 26.4% de los adolescentes tenía conocimiento bajo acerca de la transmisión del VIH y 60.5% presentaban una actitud de indiferencia hacia los riesgos de una práctica sexual. Como conclusión encontraron una relación significativa entre la actitud sexual riesgosa de los adolescentes y el conocimientos sobre la transmisión del VIH.<sup>13</sup>

Salcedo H. (Perú 2017), desarrolló una investigación de tipo descriptiva y analítica, con el objetivo de dar a conocer el nivel de conocimiento y la actitud frente a la sexualidad en los adolescentes de 5to de secundaria de un colegio privado en Ica. Encuestó a 74 alumnos entre 15 a 17 años y como resultados indicó que el 69% tenía enamorado, 16% ya había tenido relaciones sexuales, 45% tuvo un nivel bajo de conocimientos sobre salud reproductiva y 40% tuvo un nivel medio de conocimiento sobre anatomía de los aparatos reproductores. Recomiendan que las instituciones educativas brinden educación sexual con el personal adecuado.<sup>14</sup>

Asencio M. (Perú 2018), en su tesis de tipo observacional, transversal, analítica, determinó los factores relacionados al inicio precoz de las relaciones sexuales. Realizó una encuesta a 72 alumnos de último año de secundaria de un colegio

particular, encontró que 32% de los encuestados ya habían tenido relaciones sexuales, acerca del motivo 13.2% dijeron que lo hicieron por curiosidad; salir con amigos, caricaturas eróticas, tomar alcohol, usar las redes sociales por mucho tiempo, tener una hermana que tuvo un hijo antes de los 18 años y una mala relación con los padres influyeron ( $p < 0.05$ ) en el inicio de las relaciones sexuales.<sup>15</sup>

La definición etimológica de la palabra “adolescente” presenta 2 alternativas, una de ellas es considerar que procede de la palabra castellana “adolescer”, lo cual puede traducirse a tener algún defecto o padecer una enfermedad; la otra es el latín “adolescens” que indica que algo está en crecimiento, aumentando o madurando. Por lo tanto, etimológicamente se puede decir que se trata de un periodo de tiempo que sucede de manera inevitable y que comprende la presencia de grandes cambios en distintas áreas de la vida de la persona.<sup>16</sup>

La adolescencia es una etapa de transición entre la niñez y la adultez, comprende la edad entre los 10 y 19 años según la Organización Mundial de la Salud; para el Ministerio de Salud de nuestro país es entre los 12 y 17 años, 11 meses y 29 días. Los cambios anatómicos y fisiológicos son acelerados e incluyen una maduración mental que comprende la adquisición de aptitudes necesarias para desarrollarse como un adulto, siendo su entorno de gran importancia para lograr su potencial e identidad.<sup>17</sup>

Teóricamente a la etapa de la adolescencia se la puede dividir en 3 etapas: la adolescencia temprana, conocida como pubertad, está caracterizada por presencia de deseo y curiosidad, presencia de amistades del mismo sexo, exploración de su sexualidad, enamoramiento e incluso fantasías sexuales, corresponde a los 10 a 13 años. La adolescencia media, existe una energía sexual alta, completa la maduración sexual, se observa acercamiento al sexo opuesto y presencia de conductas de riesgo; corresponde a las 14 a 17 años. Finalmente la adolescencia tardía presenta la conducta sexual menos explosiva, más expresiva y ocurre la presencia de identidad adulta, preocupación por la procreación y capacidad para la intimidad y corresponde a los 18 a 21 años.<sup>18</sup>

La menarquía se refiere a la primera menstruación que presentan las adolescentes mujeres, es el resultado de la producción de las hormonas estrógeno y progesterona, marcando de esta manera el inicio de la fertilidad.<sup>19</sup> La edad temprana de la menarquía puede ser considerado como un factor importante en la salud de las mujeres adolescentes que viven en países en desarrollo, ya que en algunos contextos una menarquía precoz se relaciona con matrimonio precoz, iniciación precoz de las actividad sexual, embarazo adolescente y maternidad precoz.<sup>20</sup> En general el inicio de la pubertad se ha ido adelantando en distintos países, se requiere vigilancia continua de estos parámetros porque puede relacionarse a enfermedades posteriores desde diabetes mellitus, obesidad, enfermedades cardiovasculares y cáncer de testículo o cáncer de mama.<sup>21</sup>

La sexualidad es definida por la Organización Mundial de la Salud como un área primordial que se encuentra presente a lo largo de la vida del ser humano, incluye al sexo, la identidad y el género, además se incluye al placer, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa de muchas maneras y está influenciada por la interacción de múltiples factores.<sup>22</sup>

Las relaciones sexuales se pueden describir como el contacto físico entre personas con el objeto de recibir u otorgar placer sexual o con fines reproductivos. No se limita solo a la penetración o coito, sino que abarca las actividades o formas en las que se relacionan 2 personas que provoquen placer sexual.<sup>6</sup>

Existen estudios que señalan que dentro de las características individuales relacionadas al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes, se encuentran el sexo masculino y el uso o la exposición a material sexual explícito o pornografía, sobre todo cuando esto ocurre a edades tempranas en los adolescentes varones.<sup>23,24</sup>

En cuanto a las características familiares, en las adolescentes mujeres se describe que el bajo apoyo familiar es determinante para el inicio temprano de la actividad sexual, siendo una buena comunicación con el padre un factor protector para el uso de anticonceptivos en la primera relación sexual; además la comunicación sobre

temas de sexualidad entre padres y adolescentes constituye un factor protector en ambos sexos; cuando ocurre comunicación de calidad entre los padres y sus hijos sobre sexualidad de forma temprana y con frecuencia la probabilidad de que los jóvenes tengan relaciones sexuales seguras a los 21 años es más alta.<sup>24,25,26</sup>

Acerca de las características sociales, los comportamientos de riesgo en los adolescentes son influenciados por sus compañeros y amigos, es más probable que los adolescentes tengan relaciones sexuales si sus amigos refieren ya haberlas tenido, además el consumo de drogas y alcohol aumenta las probabilidades de una conducta sexual de riesgo.<sup>14,27,29</sup>

Por otra parte hablar sobre salud sexual, embarazo adolescente y enfermedades de transmisión sexual, puede retrasar el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, sobre todo cuando la información proviene de sus madres y en general, las creencias restrictivas en su contexto con respecto a su sexualidad, contribuye a tasas más altas de infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados.<sup>28,30</sup>

El personal de salud cumple un papel en la educación sexual de los adolescentes, se ha encontrado que las enfermeras pueden desempeñar un papel importante al complementar o corregir la información acerca de sexualidad brindada por los padres de los adolescentes.<sup>31</sup> El papel de los pediatras se ha resaltado debido a que durante su práctica médica puede fomentar la conversación temprana de los padres con los adolescentes acerca de temas como conductas de riesgo, sexualidad o anticoncepción.<sup>32</sup> En general, brindar un ambiente seguro de intercambio de ideas, con distintos puntos de vista y resolución de dudas tiene un impacto positivo en el aumento de conocimientos acerca de salud reproductiva, lo que ocasiona una adecuada toma de decisiones en la conducta sexual adolescente.<sup>33</sup>

El deseo sexual se inicia durante la pubertad con la reorganización de los centros cerebrales afectivos: el núcleo accumbens y la amígdala, los cuales poseen grandes cantidades de receptores de esteroides gonadales y se vinculan al



comportamiento sexual. La testosterona se relaciona de manera moderada a las fantasías sexuales en varones y mujeres y se asocia de manera probable con las cogniciones románticas y los cambios en el procesamiento de la información social. En general estos cambios durante la pubertad y la información que asimilan durante su desarrollo son la base para su comportamiento sexual posterior, lo cual se demuestra en estudios que indican que púberes a los que habla acerca de la abstinencia y presentan una actitud positiva hacia este tema, tienen más probabilidades de practicar abstinencia por más tiempo cuando son adolescentes ya que la conceptualizan como parte de su comportamiento sexual.<sup>34</sup>

La actividad sexual ahora puede ocurrir en un contexto en el cual ambas partes tiene una relación de relativo compromiso, como amigos, enamorados o novios, o pueden tener o no una relación afectiva que no necesariamente son un compromiso de posterior matrimonio o convivencia.<sup>34</sup> Dentro de las consecuencias más frecuentes del inicio temprano de las relaciones sexuales esta el embarazo adolescente, definido como la gestación que ocurre cuando la adolescente aun mantiene la dependencia social y económica de la familia.<sup>35</sup>

Dentro de los factores que se asocian al embarazo adolescente, se encuentran el estrato social bajo, pobreza, un menor nivel de escolaridad, inicio de la vida sexual temprana, nulo conocimiento o falta de acceso a métodos anticonceptivos, consumo de alcohol, consumo de tabaco, consumo de drogas, familias monoparentales, conflictivas o disfuncionales y el antecedente de ser hija de madre adolescente.<sup>35</sup>

La morbilidad materna adolescente puede ser en la primera mitad del embarazo, con el aborto y las infecciones urinarias; en la segunda mitad, tenemos las hemorragias por enfermedades placentarias, malnutrición materna, los cuadros hipertensivos, parto prematuro y desproporción cefalo-pélvica por desarrollo incompleto de la pelvis ósea materna. Dentro de los problemas de salud del niño, tenemos el bajo peso al nacer, traumatismo al nacimiento, problemas neurológicos y riesgo de muerte en el primer año de vida. Hay que temer por el desarrollo de los

niños hijos de madres adolescentes, ya que estos crecen bajo la dependencia de una persona que no termina de desarrollarse.<sup>36</sup>

El embarazo adolescente se asocia a desventaja o deserción escolar, empleos menos remunerados e inestabilidad económica. La madre y el padre adolescente se enfrentan a reducción de las alternativas de vida, conflictos personales y familiares, así como insatisfacción personal. En el caso de parejas existe mayor riesgo de problemas maritales y divorcio. La madre soltera adolescente se enfrenta a factores estresantes que se pueden asociar a la depresión, aumentado por el rechazo social y de las personas más cercanas a ella que puede experimentar producto del embarazo.<sup>37,38</sup>

Si bien es cierto se espera que sea la familia la que brinde la información que el adolescente requiera, cuando esto no ocurre son los colegios los que deben asumir esta responsabilidad. Los adolescentes manifiestan que prefieren una metodología participativa, incluso en pequeños grupos y lo más personalizada posible. Luego de los padres y los docentes, son los amigos y los medios de comunicación, incluido las redes sociales, los que “educan” a los jóvenes y lamentablemente la calidad de la información que se brinda en este contexto es pobre y lleno de vacíos.<sup>39</sup> La actitud negativa frente a la sexualidad puede ocasionar que muchos adolescentes tengan una actitud de resistencia, desconfianza o vergüenza hacia tratar o pedir información sobre estos temas, lo que distorsiona aún más su capacidad de toma de decisiones.<sup>40</sup>

Para el presente trabajo, el término adolescente lo definiremos como la persona que se encuentra entre los 12 y 17 años, 11 meses y 29 días. La relación sexual se entenderá como el conjunto de actividades que realizan 2 personas con el objetivo de dar o recibir placer sexual, incluye muchas prácticas, pero dentro de ellas se considerará solo el coito. El inicio temprano de las relaciones sexuales se refiere a consumir el coito durante la etapa de la adolescencia, cuando el joven se encuentra aun en desarrollo, como parte de su búsqueda del erotismo propio de su etapa. Las características individuales relacionados al inicio de relaciones sexuales se llamará al conjunto de situaciones propias del adolescente en el ámbito biológico

y personal. Las características familiares serán aquellos hechos innatos que ocurren dentro del núcleo familiar donde se desarrolla el adolescente, incluye interacciones y comunicación entre los miembros, costumbres y valores. Las características sociales serán aquellas que ocurren entre el adolescente y sus pares cuando comparten tiempo y situaciones en común.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación:

a) Tipo de Investigación: Aplicada

b) Diseño de trabajo: El presente trabajo es descriptivo, transversal y prospectivo.

#### 3.2 Variables:

- Primera relación sexual
- Características Individuales, Familiares y Sociales

(Ver anexo 01: Operacionalización de Variables)

#### 3.3 Población, muestra y muestreo:

a) Población:

El universo estará conformado por el total de alumnos matriculados en los grados de 3ero a 5to de secundaria del colegio “Andrés Avelino Cáceres” del distrito de Subtanjalla, Provincia de Ica, en el año 2019. En el aula de 3ero de secundaria se encuentran matriculados 137 alumnos, en el aula de 4to de secundaria se tienen 118 alumnos matriculados y 81 en 5to de secundaria, haciendo un universo de 336 alumnos en total.

b) Criterios de selección:

- Criterios de inclusión de casos: Se incluyeron alumnos que acepten participar del estudio de manera verbal y que hayan sido autorizados por sus padres mediante consentimiento informado, que tengan entre 12 a 17 años, 11 meses y 29 días de ambos sexos.
- Criterios de exclusión: Se excluyeron a los no hayan sido autorizados por sus padres o no deseen participar del trabajo.

c) Muestra: Se consideró 73 alumnos de tercero de secundaria, 63 de cuarto de secundaria y 43 de quinto de secundaria.

d) Muestreo: se calculó mediante un muestreo estratificado proporcionado de los 3 salones. (ver Anexo 04)

#### 3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Se obtuvo la información mediante una encuesta presencial. El cuestionario fue anteriormente ejecutado en la ciudad de Ica, por Rengifo Venegas, Uribe Godoy e Yporra Quijandría, el cual fue validado mediante un juicio de expertos, evaluados por 9 profesionales: 3 obstetrices, 3 profesores, 2 psicólogas y 1 enfermera, obteniendo un  $p=0.048_{41}$ . El cuestionario cuenta en su primera parte las indicaciones de la encuesta, posteriormente se pide que consignen sus datos generales, y luego se encuentran las preguntas relacionados al inicio de relaciones sexuales (Ver Anexo 02). Se realizó una prueba piloto en la misma institución con 15 alumnos al azar, lo cual permitió evaluar mejoras técnicas y correcciones.

#### 3.5 Procedimiento:

Se solicitó a la institución educativa el poder realizar el presente trabajo, con posterior respuesta positiva. Se obtuvo los datos de los alumnos matriculados en 3ero, 4to y 5to de secundaria y se les otorgó un consentimiento informado dirigido a sus padres para que les permitan participar de la encuesta. Se aplicó los criterios de selección a los alumnos participantes y se otorgó las encuestas y un bolígrafo a los alumnos de cada aula, brindándoles el tiempo que ellos requerían y recogiendo posteriormente la encuesta anónima.

#### 3.6 Método de Análisis e Interpretación de Resultados:

Luego de la recolección de datos se procedió a realizar la base utilizando el programa estadístico SPSS v22.0. Fue realizado el análisis estadístico descriptivo para obtener medidas de tendencia central para las variables numéricas y las medidas de distribución para las variables categóricas. Así mismo, se realizó la prueba de chi-cuadrado para las variables categóricas y test exacto de fisher, con un nivel de confianza del 95%, el cual fue considerado significativo con el valor de  $p<0.05$ .

### 3.7 Aspectos Éticos:

El presente trabajo es observacional y no conlleva el riesgo de algún participante debido a que no se les realizó alguna intervención. El instrumento en cuestión y la prueba piloto fue aplicada en el Colegio Andrés Avelino Cáceres con la aprobación de sus autoridades, docentes y permitido por sus padres, participaron los alumnos que aceptaron realizar la encuesta, respetando su intimidad y el anonimato. Los resultados fueron únicamente manejados por la autora.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla N°01:** Datos generales de los adolescentes de 3ero a 5to de Secundaria del Colegio Público “Andrés Avelino Cáceres” – Subtanjalla, Ica 2019

Grado	n=179	%
Tercero	73	40.8%
Cuarto	63	35.2%
Quinto	43	24%
Sexo	n=179	%
Femenino	92	51%
Masculino	87	49%
Edad promedio por aula	años	d.e.
3ero de secundaria	14.35	$\pm 0.67$
4to de secundaria	15.41	$\pm 0.71$
5to de secundaria	16.18	$\pm 0.39$
Procedencia	n=179	%
Subtanjalla	154	86%
Otro	25	14%

Fuente: Encuesta

#### INTERPRETACIÓN.

Se encuestó a un total de 179 adolescentes. El 51% fueron mujeres y 49% fueron varones. El promedio de edad de los alumnos de 3ero de secundaria fue de 14.35 ( $\pm 0.67$ ) años, en 4to de secundaria el promedio fue 15.41 ( $\pm 0.71$ ) años, y en quinto de secundaria 16.18 ( $\pm 0.39$ ) años.

**Tabla N°02:** Características Individuales del inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de 3ero a 5to de secundaria Colegio Andres Avelino Cáceres, Subtanjalla 2019.

Características Individuales	Inicio de Relaciones Sexuales				X <sup>2</sup>	gl	p
	Si		No				
	n	%	n	%			
<b>Religión</b>							
Tiene religión	39	75.0%	104	81.9%	143	1.090	1 0.296
No tiene	13	25.0%	23	18.1%	36		
<b>Menarquía</b>							
Menarquía a los 11 años o menos	17	77.3%	29	41.4%	46	8.603	1 0.003
Menarquía a los 12 años o más	5	22.7%	41	58.6%	46		
<b>Tener o haber tenido enamorado</b>							
Si	52	100%	60	47.2%	112	37.257	1 0.000
No	0	0%	67	52.8%	67		
<b>Edad en la que tuvo su primer enamorado</b>							
11 o menos	15	28.9%	13	22.4%	28	6.487	2 0.039
12 – 14 años	32	61.6%	30	51.7%	62		
15 o más	5	9.5%	15	28.9%	20		

Fuente: Encuesta

#### INTERPRETACIÓN:

La edad media de menarquia fue de 11.5 años ( $\pm 1.4$ ) con una edad mínima de 8 años y una edad máxima de 14 años. Tener menarquia de manera precoz ( $p=0.003$ ) y tener enamorado a edad temprana ( $p=0.039$ ) y el inicio de las relaciones sexuales se relaciona de manera significativa.



**Tabla N°03:** Características familiares del inicio de relaciones sexuales en la adolescencia, Colegio Andres Avelino Cáceres, Subtanjalla 2019.

Características Familiares	Inicio de Relaciones Sexuales				X <sup>2</sup>	gl	p	
	Si		No					
	n	%	n	%				
<b>Estado civil de los padres</b>								
Casados/ convivientes	35	67.3%	95	74.8%	130	1.043	1	0.307
Separados/ solteros	17	32.7%	32	25.2%	49			
<b>Empleo del padre</b>								
Tiene empleo	49	94.2%	121	95.3%	170	0.084	1	0.771
Desempleado/su casa	3	5.8%	6	4.7%	9			
<b>Empleo de la madre</b>								
Tiene empleo	14	26.9%	62	48.8%	76	7.240	1	0.007
Desempleado/su casa	38	73.1%	65	51.2%	103			
<b>Alcoholismo en el hogar</b>								
Si	9	17.3%	7	5.5%	16	6.307	1	0.012
No	43	82.7%	120	94.5%	163			
<b>Relación con el padre</b>								
muy mala	21	40.4%	5	3.9%	26	16.12 6	3	0.001
mala	13	25.0%	38	29.9%	51			
buena	9	17.3%	52	40.9%	61			
Muy buena	9	17.3%	32	25.3%	41			
<b>Relación con la madre</b>								
muy mala	5	9.6%	5	4.0%	10	2.367	3	0.500
mala	4	7.7%	12	9.4%	16			
buena	18	34.6%	44	34.6%	62			
Muy buena	25	48.1%	66	52.0%	91			
<b>Grado de Instrucción del Padre</b>								
Secundaria incompleta	5	9.6%	7	5.5%	12	1.031	2	0.597
Secundaria completa	29	55.8%	76	59.8%	105			
Superior incompleto/completo	18	34.6%	44	34.7%	62			
<b>Grado de Instrucción de la Madre</b>								
Secundaria incompleta	7	13.5%	12	9.4%	19	0.752	2	0.686
Secundaria completa	28	53.8%	68	53.5%	96			
Superior completo	17	32.7%	47	37.1%	64			
<b>Número de hermanos</b>								
No tiene hermanos	1	1.9%	4	3.1%	5	4.827	3	0.185
1 a 2 hermanos	17	32.7%	62	48.8%	79			

3 a 5 hermanos	30	57.7%	56	44.1%	86			
6 o más hermanos	4	7.7%	5	3.9%	9			
<b>La madre tuvo su primer hijo antes de los 20 años</b>								
Si	31	59.6%	52	40.9%	83	5.172	1	0.023
No	21	40.4%	75	59.1%	96			
<b>Algún familiar cercano tuvo un hijo antes de los 20 años</b>								
Si	27	51.9%	29	22.8%	56	14.52	1	0.000
No	25	48.1%	98	77.2%	123			
<b>Actitud de los padres frente al dialogo de temas de sexualidad</b>								
Represiva	15	28.8%	26	20.5%	41	2.924	2	0.232
Restriictiva	11	21.2%	20	15.7%	31			
Democrática	26	50.0%	81	63.8%	107			
Total	52	29.1%	127	70.9%				

Fuente: Encuesta

#### INTERPRETACIÓN:

El inicio de las relaciones sexuales a temprana edad se relaciona con tener una madre ama de casa o desempleada ( $p=0.007$ ), el alcoholismo en el nucleo familiar ( $p=0.012$ ), tener una relacion mala o muy mala relación con el padre ( $p=0.001$ ), el que la madre o alguien dentro del nucleo familiar haya tenido su primer hijo antes de los 20 años ( $p=0.000$ ).

**Tabla N°04:** Características sociales del inicio de relaciones sexuales en la adolescencia, Colegio Andres Avelino Cáceres, Subtanjalla 2019.

Características sociales	Inicio de Relaciones Sexuales				X <sup>2</sup>	gl	p	
	Si		No					
	n	%	n	%				
Considera haber recibido educación sexual en el colegio								
Si	44	84.6%	103	81.1%	147	0.310	1	0.578
No	8	15.4%	24	18.9%	32			
¿De quién recibe mayor información sobre sexualidad?								
Padres	21	40.4%	64	50.4%	85	1.966	3	0.580
Profesores	16	30.8%	36	28.4%	52			
Amigos e internet	15	28.8%	27	21.2%	42			
Ha realizado alguna de las siguientes actividades la ultima semana:								
Ir a fiestas								
Si	26	50%	97	76.4%	123	11.941	1	0.001
No	26	50%	30	23.6%	56			
Tomar alcohol								
Si	13	25.0%	45	35.4%	58	1.833	1	0.176
No	39	75.0%	82	64.6%	121			
Fumar cigarrillos								
Si	10	19.2%	19	15.0%	29	0.496	1	0.481
No	42	80.8%	108	85.0%	150			
Consumir drogas								
Si	12	23.1%	10	7.9%	22	7.910	1	0.005
No	40	76.9%	117	92.1%	157			
Ver videos/páginas pornográficas								
Si	20	38.5%	10	7.9%	30	24.742	1	0.000
No	32	61.5%	117	92.1%	149			
Actividad que realiza								
Estudia	41	78.8%	112	88.2%	153	2.594	1	0.107
Estudia y Trabaja	11	21.2%	15	11.8%	26			
¿Alguno de tus amigos(as) cercanos ya han tenido relaciones sexuales?								
Si	35	67.3%	34	26.8%	69	25.592	1	0.000
No	17	32.7%	93	73.2%	110			
¿Cuántos compañeros de clase crees que ya tuvieron relaciones sexuales?								
La mayoría	23	44.2%	17	13.4%	40	24.603	2	0.000
Algunos	23	44.2%	61	48.0%	84			
Ninguno	6	11.5%	49	38.6%	55			
Total	52	29.1%	127	70.9%				

Fuente: Encuesta

## INTERPRETACIÓN.

Observando las actividades realizan para divertirse encontramos que acudir a fiestas ( $p=0.001$ ), consumir drogas ( $p=0.005$ ), ver revistas o paginas con contenido pornográfico ( $p=0.000$ ) se relacionan a iniciar su vida sexual de manera precoz. Además tener amigos que han tenido relaciones sexuales ( $0.000$ ) o considerar que sus compañeros de aula ya han tenido relaciones sexuales ( $p=0.000$ ) tambien influyen.

**Tabla N°05:** Características de la primera relación sexual según género de los adolescentes de 3ero a 5to de secundaria del Colegio Andres Avelino Caceres, Subtanjalla 2019.

Características de la primera relación sexual	Sexo				Total	X <sup>2</sup>	gl	p
	F	%	M	%				
<b>Experiencia Sexual</b>								
No ha tenido relaciones sexuales	70	76.1%	57	65.4%	127	2.423	1	0.119
Ha tenido relaciones sexuales	22	23.9%	30	32.6%	52			
<b>Edad de la primera relación sexual</b>								
14 años	5	22.7%	10	33.3%	15	0.989	2	0.610
15 años	7	31.8%	10	33.3%	17			
16 años o más	10	40.9%	10	16.7%	20			
<b>¿Con quién tuvo su primera relación sexual?</b>								
Enamorado(a)	20	90.9%	24	80.0%	44	7.306	2	0.026
Amigo(a)	2	9.1%	0	0%	2			
Trabajadora sexual	0	0.0%	6	20.0%	6			
<b>¿Qué los motivó a tener su primera relación sexual?</b>								
Por insistencia de la pareja	8	36.4%	2	6.7%	10	8.362	3	0.039
Por amor	3	13.6%	8	26.7%	11			
Por curiosidad	7	31.8%	16	53.3%	23			
Se dio la ocasión	4	18.2%	4	13.3%	8			
<b>¿Cómo se sintieron luego de tener su primera relación sexual?</b>								
Sentimientos positivos	7	31.8%	20	66.7%	27	6.175	1	0.013
Sentimientos negativos o de culpa	15	68.2%	10	33.3%	25			
Total	22	42.3%	30	57.7%	52			

Fuente: Encuesta

### INTERPRETACIÓN.

Es más frecuente que su primera relación sea con su enamorado ( $p=0.026$ ), en las mujeres es más frecuente que sea por insistencia de la pareja y en ambos géneros el motivo más frecuente fue la curiosidad ( $p=0.039$ ). Las mujeres presentan sentimientos de culpa o negativos a diferencia de los varones ( $p=0.013$ ).

## V. DISCUSIÓN

En la **Tabla N°01** encontramos los datos generales de la población estudiada, se observa la presencia de estudiantes de 17 años, una de sexo femenino en tercero de secundaria, 2 mujeres y 4 varones en cuarto de secundaria y, 5 varones y 3 mujeres en quinto de secundaria, por lo que se podría tratar de repitencia escolar, la cual en el cuestionario no fue contemplado como factor a evaluar. En relación al lugar de residencia, el colegio escogido es emblemático para el distrito y observamos que en su mayoría los adolescentes provenían de Subtanjalla.

Dentro de las características individuales (**tabla N°02**), el 80% indicó tener o practicar algún tipo de religión, a diferencia de Ascencio Deza M. quien encontró que solo 61.7 % de su población presentó esta característica; el profesar o practicar una religión no se relaciona a la toma de decisiones sobre su sexualidad como lo observado en otros estudios ( $p=0.296$ ). En nuestros encuestados encontramos que en su mayoría (85.5%) indicó solo dedicarse a estudiar y el 14.5% indicaron trabajar y estudiar a la vez, lo que incluye a 7 mujeres y 19 varones siendo la edad mínima de 14 años; a pesar de eso el trabajar y estudiar de manera simultánea o solo dedicarse a estudiar tampoco tiene un impacto significativo ( $p=0.107$ ).

La menarquia encontrada en nuestro trabajo la edad mínima fue de 8 años con 4 adolescentes, y la edad máxima 14 años en 6 adolescentes, con una media de 11.5 años, coincidente con la tendencia global donde se observa un adelanto de la edad de la menarquia, siendo en Perú en el año 1991 según Coyotupa et al de 14.6 años, en el 2010 según Gamarra Tenorio de 12.5 años, en el 2013 para Sandoval et al fue de 12.23 años. La menarquia resulta un factor importante de estudio por la implicancia que tiene frente al inicio de la actividad sexual en las adolescentes, según Georgina L<sup>34</sup> en promedio el inicio de la actividad sexual es de 2 a 3 años luego del primer periodo menstrual, y lamentablemente en nuestro país el estudio de este factor solo se tiene de manera empírica a diferencia de otros países donde es una estadística poblacional. En el presente trabajo se encontró que mientras más tarde ocurría la menarquía, más se retrasaba la primera relación sexual ( $p=0.003$ ).

Otro factor importante es la edad en la que el adolescente tuvo su primer enamorado(a), se observa que la edad más joven fue a los 8 años en 2 varones, 7 adolescentes tuvieron su primer enamorado a los 10 años, 19 a los 11 años, 20 a los 12 años, 24 a los 13 años, 20 adolescentes lo tuvieron a los 14 años, 17 a los 15 años y 3 a los 16 años. Vemos que aquellos jóvenes que tuvieron un enamorado siendo muy jóvenes son los que iniciaron su vida sexual de forma temprana significativamente ( $p=0.014$ ), lo cual tiene mucho sentido ya que es con el enamorado con quienes los adolescentes experimentan su descubrimiento sexual que inicia con besos y abrazos y va escalando hasta tener relaciones sexuales coitales; diferente a lo que indicó Carmona quien explica que los varones suelen tener relaciones sexuales con parejas que califican como “ocasionales” y las mujeres con sus enamorados.

En la **tabla N°03**, dentro de las características familiares, se puede destacar que factores como el estado civil de los padres, el empleo del padre y la relación que mantienen con su madre, no resultan significativos ( $p=0.307$ ,  $p=0.771$ ,  $p=0.500$ ) para el tema estudiado; pero se observa que el que la madre sea desempleada o se dedique a su casa ( $p=0.007$ ), alcoholismo en el núcleo familiar ( $p=0.012$ ) y tener mala relación con el padre ( $p=0.001$ ) fueron situaciones frecuentes en aquellos jóvenes que se iniciaron sexualmente muy pronto, lo mismo fue destacado por Cueto S. pero solo en las adolescentes mujeres que tienen una mala relación con su padre. Por lo tanto el adolescente prioriza un vínculo de calidad con el padre y tiempo de calidad con la madre.

Esto nos permite destacar que, el adolescente que cuenta con un ambiente familiar adecuado tiene la capacidad de tomar decisiones asertivas y enfocadas en su futuro lo que incluye su sexualidad; para establecer un vínculo de confianza con el adolescente se necesita es una adecuada comunicación por parte del padre y la madre, independientemente de la relación que tengan entre sí.

El grado de instrucción de padre, el grado de instrucción de la madre y el número de hermanos no son características significativas ( $p=0,597$ ,  $p=0686$ ,  $p=0.185$ ), pero el antecedente embarazo adolescente en la madre u otro familiar cercano al núcleo

familiar, resulta importante ( $p=0.023$ ,  $p=0.000$ ) en el inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes, lo mismo fue visto por Ascencio Deza M. pero solo cuando es la hermana la que fue madre antes de los 18 años.

En cuanto a la actitud que presentan los padres frente a los temas de sexualidad, se ve que existe 41 adolescentes que indicaron que sus padres tenían una actitud represiva y 107 que indicaron que esta era democrática, si bien no tiene una significancia adecuada para relacionarla con el inicio de relaciones sexuales ( $p=0.232$ ), al momento de relacionar la actitud de los padres y la fuente principal de información sobre temas de sexualidad, encontramos que cuando los padres tienen una actitud democrática, los adolescentes priorizan la información brindada por ellos; cuando los padres tienen una actitud represiva, su fuente de información es principalmente internet; y cuando la actitud es restrictiva, buscan información por parte de los docentes.

Dentro de las características sociales (**tabla N°04**), el colegio donde se realizó la encuesta indicó que siguen el plan curricular indicado por el Ministerio de Educación en donde se contempla la educación sexual integral, sin embargo 32 adolescentes (17.8%) refirió no haber recibido información por parte de sus maestros, a pesar de eso tampoco tuvo una influencia ( $p=0.578$ ) en el inicio de las relaciones sexuales. Sobre la información acerca de su sexualidad 23.1% de los jóvenes que tuvieron relaciones sexuales indicaron que la recibían principalmente de internet, 40.4% de sus padres, 30.8% de sus profesores y 5.8% de sus amigos, aunque por el número de encuestados no se puede relacionar estas características ( $p=0.580$ ). Los profesores son la segunda fuente importante de información frente a temas de sexualidad, cuando los padres no la brindan.

El trabajar y estudiar de manera simultánea o solo dedicarse a estudiar tampoco tiene un impacto significativo ( $p=0.107$ ) en nuestro estudio a diferencia de lo encontrado por otros autores; el consumo de alcohol o cigarrillos no resultó significativo ( $p=0.176$  y  $p=0.481$ ) para el inicio de relaciones sexuales; sin embargo, ir a fiestas ( $p=0.001$ ), consumir drogas (0.005) y ver videos/páginas con contenido pornográfico ( $p=0.000$ ) de manera frecuente en su tiempo libre fue característica de



los adolescentes que iniciaron temprano las relaciones sexuales; en un estudio de Carmona G. Los adolescentes varones indicaron que observar contenido sexual explícito resulta frecuente desde edades tempranas y les genera mucha curiosidad. Nuevamente podemos rescatar que la actitud propia del adolescente en búsqueda de su identidad, en un ambiente que no le brinde la información adecuada origina que experimente situaciones que pueden generar conceptos o expectativas erradas sobre su sexualidad.

Se observa que el 67.3% de los que ya experimentaron con relaciones sexuales afirma que sus amigos cercanos ya tuvieron relaciones sexuales ( $p=0.000$ ) y la totalidad de los adolescentes que ya tuvieron relaciones sexuales afirmaron que por lo menos algunos de sus compañeros también lo habían hecho ( $p=0.000$ ), esto coincide con lo expuesto por Cueto, quien resalta que muchos de los factores sociales son propiciados por sus pares o compañeros e indica que las adolescentes mujeres que tienen compañeros que han tenido relaciones sexuales son las más propensas a tener esta experiencia, y en general ambos sexos cuando tienen compañeros de actitud liberal se asocian a tener una iniciación sexual prematura.

Sobre la experiencia sexual de los adolescentes entrevistados (**tabla N°05**), 52 adolescentes indicaron haber iniciado su vida sexual de forma temprana, no existe mucha diferencia en el porcentaje observado en ambos géneros, a diferencia de lo encontrado por Cueto quien afirma que el sexo masculino es un factor determinante individual vinculado al inicio temprano de las relaciones sexuales, para nuestra población observamos que tantos varones como mujeres actúan de manera similar al momento de decidir tener experiencias sexuales.

En cuanto a la edad promedio de inicio de relaciones sexuales, tenemos que en nuestro trabajo fue de 15.21 años ( $\pm 0.997$ ), con una edad mínima de 14 años y la máxima 17 años, muy similar a lo encontrado por Ascencio Deza M. con 15.18 años como edad promedio en adolescentes de 5to de secundario de un colegio, pero diferente a lo encontrado por Rojas Ugaz L. con un promedio de 13.85 años en estudiantes de 3ero a 5to de secundaria en un colegio nacional, ambos en la ciudad de Lima.

La primera pareja sexual en el caso de las mujeres en su mayoría fue con su enamorado, seguido de un amigo y, en el caso de los varones encontramos que el 80% lo hizo con su enamorada y el 20% con una trabajadora sexual. Se resalta que otras investigaciones mencionan como primeras parejas sexuales enamorados, amigos o conocidos, pero no mencionan a las trabajadoras sexuales. El debut sexual de los varones en un prostíbulo es algo frecuentemente visto y en algunos casos culturalmente aceptado, pero al no ser tomado en cuenta en los estudios puede pasar por alto y no ser estudiada como una conducta de riesgo en su salud sexual y reproductiva.

En cuanto al motivo, resalta que es más frecuente en ambos géneros se observa que la curiosidad fue uno de los principales motivos y en el caso de las mujeres, la insistencia de la pareja tenía un porcentaje alto; Ascencio indica que la “curiosidad o el deseos de probar” fue la causa principal, seguido de “el tener un acuerdo los dos”, mientras que Rojas tuvo como causa principal “por amor” y “se dio el momento”; de esto se destaca que es característico de la etapa de adolescencia la búsqueda de nuevas experiencias y la sensibilidad, que combinadas con una situación propicia hace que tomen la decisión de explorar su sexualidad llegando en la mayoría de ocasiones a consumir el acto sexual, siendo esto similar en ambos sexos. Carmona resalta la presión que presentan las mujeres adolescentes frente a su pareja para tener relaciones sexuales, lo cual también fue encontrado en nuestra muestra.

En cuanto a cómo se sintieron luego de su primera experiencia sexual se observa que en su mayoría las mujeres presentaron sentimientos de culpa o sentimientos negativos a diferencia de los varones que tuvieron sentimientos positivos ( $p=0.013$ ), esto se relaciona a lo mencionado por Carmona G. que destacó que las mujeres adolescentes mencionan que luego de su inicio sexual con su pareja ocurren cambios dentro de su relación, perciben por parte de su compañero demandas de como vestirse o actuar, además se sienten más dependientes de ellos e incluso que en ocasiones el vínculo afectivo termina breve tiempo después de la experiencia o se observa casos de infidelidad ante la negativa de sus demandas.

## VI. CONCLUSIONES

1. Dentro de las características individuales, la menarquia precoz y tener enamorado(a) a temprana edad es más frecuente en aquellos adolescentes que iniciaron de manera temprana sus relaciones sexuales.
2. Dentro de las características familiares, el inicio precoz de la actividad sexual en adolescentes es más frecuente cuando los adolescentes tienen una mala relación con el padre, existe antecedente de embarazo adolescente en el núcleo familiar, y cuando se observa alcoholismo en el hogar.
3. Las características sociales como tener compañeros que hayan tenido relaciones sexuales, el consumo de drogas, acudir a fiestas y observar material con contenido pornográfico durante su tiempo libre es más frecuente en adolescentes que inician precozmente su vida sexual.
4. La edad promedio de inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de 3ero a 5to de secundaria del Colegio Andrés Avelino Cáceres fue de 15.21 años ( $\pm 0.997$ ). El principal motivo por el que tuvieron su primera relación sexual fue la curiosidad y en caso de las mujeres la presión de la pareja, ocurrió con su enamorado(a) y se asoció a sentimientos negativos o de culpa en las mujeres.

## VII. RECOMENDACIONES

1. Es recomendable que la educación sexual integral deba ser implementada con docentes capacitados en todos los colegios. Los docentes siguen siendo una fuente de información muy valorada por los adolescentes.
2. En próximos estudios es importante incluir a los padres de familia, ellos son ejemplo para los adolescentes al momento de tomar decisiones que impactan en su futuro.
3. Los adolescentes son una población que debe ser estudiada y tomada en cuenta al momento de realizar políticas de salud pública. La toma de decisiones con respecto a su sexualidad tienen repercusiones a corto y largo plazo por los riesgos a los que se enfrentan. No existe mejor medicina que la prevención y para prevenir debemos conocer.
4. Es recomendable continuar realizando estudios enfocados en la prevención, es la manera más económica y sencilla de garantizar la salud de las poblaciones.

## REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 1a Ed.; 2017.
2. Instituto Nacional de Estadísticas e informática. Perú: Encuesta Demográfica y de salud familiar – ENDES 2019. Perú, 2019. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Endes2019/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/).
3. Toro-huamanchumo CJ, Torres-román JS, Bendezú Quispe G. Embarazo en la adolescencia : abordando la epidemia. Vol. 32, Revista Cubana de Medicina General Integral. 2016.
4. Ministerio de Salud. Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo. Disponible en: <https://webapp.minsa.gob.pe/dwcnv/dwmadrenew.aspx>
5. Ministerio de Salud. Repositorio Único Nacional de Información en Salud I. Estadística Poblacional [Internet]. Ministerio de Salud, 2019; Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/poblacion\\_estimada.asp](https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/poblacion_estimada.asp)
6. Ariza Riaño N, Valderrama Sananbria M, Ospina Díaz J. Caracterización del embarazo adolescente en dos ciudades de Boyacá, Colombia. Rev Virtual Univ Católica Norte. 2015;42:154-63.
7. Rocha de la Torre L, Caniani Azcoitia F, Florentino Perez P, Burgos Hevia B, Rivero Avila D. Actitudes y experiencias sobre sexualidad en adolescentes de secundaria en una escuela privada de Mérida, México. Cult Educ Soc. 2016;5(1):9-25.
8. Obach, A., Sadler, M. y Jofré, N. Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual. Revista de Salud Pública, 2017, 19(6), 848–854.
9. Carmona G, Beltran J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2017;34(4):601.
10. Barreto Rojas C. Percepciones Y Comportamientos De Riesgo En La Vida Sexual Y Reproductiva De Las Adolescentes De La Institución Educativa Edelmira Del Pando Ate – Vitarte 2016. Tesis de Pregrado. Lima – Perú. Universidad Privada San Martín de Porres. 2016.

11. Rojas Ugaz L. Conductas de Riesgo Sexual en Adolescentes Del 3º a 5º Grado De Nivel Secundario de la I.E 2026 San Diego, 2017. Tesis de Pregrado. Lima – Perú. Universidad Cesar Vallejo. 2017.
12. Cueto Santiago LJ. Early sexual initiation among adolescents: a longitudinal analysis for 15-year-olds in Perú. 2016. 50(2):186-203.
13. Molina P, Calle M, Lázaro L. Conocimiento sobre transmisión de VIH/sida y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una institución educativa de Nasca- Ica. Tesis de Pregrado. Ica – Perú. Universidad Privada Cayetano Heredia; 2017.
14. Salcedo Hostia J. Conocimientos y Actitudes Sobre Sexualidad de los Alumnos del 5toº Año de Secundaria de la Institucion Educativa Jose Maria Arguedas. Tesis de pregrado. Ica – Perú. Universidad Privada de Ica; 2017.
15. Ascencio Deza, M. Factores asociados al inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del quinto de secundaria de la institución educativa naciones unidas, Lurigancho – Chosica. Tesis de Pregrado. Lima – Perú. Universidad Norbert Wiener; 2018.
16. Gonzales S. El poder transfigurador del encuentro en el desarrollo integral del adolescente: Una propuesta desde el método de López Quintás. Tesis Doctoral. Madrid: Universidad Francisco De Vitoria. 2015.
17. Fernandez M. Funcionamiento Familiar e Inicio de relaciones sexuales en adolescentes del 5to de secundaria. Institución Educativa. Carlos Gutiérrez Merino UGEL 04, Ancón- 2019. Tesis de Pregrado. Lima: Universidad César Vallejo. 2019
18. Kliegman R, Stanton B, Geme J, Schor N, Behrman R. Nelson. Tratado de Pediatría: Desarrollo en la adolescencia. 20 edición. Elsevier; 2018. 969-975 p.
19. Brix N, Ernst A, Lauridsen LLB, et al. Timing of puberty in boys and girls: A population-based study. Paediatr Perinat Epidemiol. 2018;00:1–9.
20. Cartolin E. Conocimiento Sobre Sexualidad Y Actitudes Ante El Inicio Temprano De Relaciones Sexuales En Adolescentes Del Tercero De Secundaria I.E. 7054 Villa María Del Triunfo Diciembre 2016. Tesis de Pregrado. Universidad Privada San Juan Bautista. Lima 2018.

21. Ibitoye M, Choi C, Tai H, Lee G. Early menarche: A systematic review of its effect on sexual and reproductive health in low and middle-income countries. *PLoS ONE*. 2017, 12(6): e0178884.
22. Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo [Internet]. 2018 [cited 2020 Ago 3]. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf?ua=1>.
23. Franc A., Frio GS. Factors associated with family, school and behavioral characteristics on sexual initiation: A gender analysis for Brazilian adolescents. *PLoS ONE*. 2018 Dic 13 (12): e0208542.
24. Matkovic et al. The Use of Sexually Explicit Material and Its Relationship to Adolescent Sexual Activity. *Journal of Adolescent Health*. 2018 May, 62 (5) p 563-569.
25. Gazendam N, Cleverley K, King N, Pickett W, Phillips SP. Individual and social determinants of early sexual activity: A study of gender-based differences using the 2018 Canadian Health Behaviour in School-aged Children Study (HBSC). *PLoS ONE*. 2020 Sep 15(9): e0238515
26. Padilla L. Longitudinal Change in Parent-Adolescent Communication About Sexuality. *Journal of Adolescent Health*. 2018; 000 p 1- 6.
27. Widman L., Choukas-Bradley S., Noar S. et al. Parent-Adolescent Sexual Communication and Adolescent Safer Sex Behavior A Meta-Analysis. *JAMA Pediatrics*. 2016;170(1):52-61
28. Blerta P. Peer Influence and Adolescent Sexual Behavior Trajectories: Links to Sexual Initiation. *European Journal of Multidisciplinary Studies*. 2017, 4(3):96
29. Deutsch A., Crockett L. Gender, Generational status, and parent-adolescent sexual communication: implications for Latino/a adolescent sexual behavior. *Journal of research on adolescence*. 2016, 26(2), 300-315
30. Govender K, Cowden RG, Asante KO, George G, Reardon C. Sexual Risk Behavior: a Multi-System Model of Risk and Protective Factors in South African Adolescents. *Prevention Science*. 2019 Oct;20(7):1054-1065.
31. Challa S, Manu A, Morhe E, Dalton VK, Loll D, Dozier J, Zochowski MK, Boakye A, Adanu R, Hall KS. Multiple levels of social influence on adolescent sexual and

- reproductive health decision-making and behaviors in Ghana. *Women Health*. 2018 Apr;58(4):434-450.
32. Mashia E.O., Van Wyk N.C., Leech R. Support Of Adolescents To Resist Peer Pressure And Coercion To Sexual Activity. *International Nursing Review*. 2019, (00) 1–9.
  33. Breuner CC, Mattson G. Sexuality Education for Children and Adolescents. *American Academics of Pediatrics*. 2016;138(2):e20161348.
  34. Kumalasari N, et al. The Influence of Reproductive Health Education to Knowledge and Percieved Behavior Sexual Adolescent Control. *Public Health Perspectives Journal*. 2020, 5 (4) 16 – 24.
  35. Fortenberry J. Puberty and adolescent sexuality. *Hormones and Behavior*. 2013; 64: 280–287.
  36. Carrillo Soto J, Manzanero Rodríguez D. Identificación de factores de riesgo y perspectivas de las adolescentes respecto al embarazo, sexualidad y anticoncepción. *Jonnpr*. 2018;3(4):268-278.
  37. Ariza Riaño N, Valderrama Sananbria M, Ospina Díaz J. Caracterización del embarazo adolescente en dos ciudades de Boyacá, Colombia. *Rev Virtual Univ Católica Norte*. 2015;42:154-63.
  38. Mora Cancino AM, Hernández Valencia M. Embarazo en la adolescencia. ¿Qué representa para la sociedad actual?. *Revista de Gineco Obstetricia de Mexico*. 2015; 83 p. 294-301.
  39. Calle Callo K. Factores Que Influyen En El Inicio De Relaciones Sexuales En Los Adolescentes De La Institución Educativa Secundaria Independencia Nacional Puno, 2017. Tesis de Pregrado. Universidad Nacional del Altiplano. Puno – Perú. 2018
  40. Bautista Yauri L. Sexualidad y salud reproductiva en los adolescentes en el barrio de Belén Ayacucho 2015. Tesis de Pregrado. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. 2020
  41. Rengifo Venegas, C., Uribe Godoy, V., Yporra Quijandría, K. Factores asociados al inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de Ica. Tesis de Pregrado. Ica: Universidad Nacional San IUIS Gonzaga. 2014.



ANEXOS

**ANEXO 01: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLE	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN
Primera Relación Sexual	Experiencia sexual	Contacto físico entre personas con el objetivo de dar y recibir placer sexual.	Experiencia sexual que tiene hasta la actualidad	1.Ha tenido relaciones sexuales 2.No ha tenido relaciones sexuales	Nominal
	Edad que tenía en su primera relación sexual	Edad en años en su primera experiencia sexual	Edad en años en su primera relación sexual coital	Edad en números	Escala
	Con quien tuvo su primera relación sexual	Persona con que compartió intimidad sexual	Relación que tenía con la persona que tuvo su primera relación sexual coital	1.Enamorado(a) 2.Amigo(a) 3.Prostituta	Nominal
	Motivación	Impulso que lo mueve a tomar decisiones	Motivo por el cual decidió tener su primera relación sexual	1.Por insistencia 2.Por amor 3.Curiosidad 4.Por acuerdo de los dos	Nominal
	Sentimiento luego de tener su primera relación sexual	Estado de ánimo luego de su primera relación sexual	Emoción percibido luego de su primera experiencia sexual	1.Emoción positiva 2.Emoción negativa o culpa	Nominal
Características Individuales	Religión	Creencia o fe que profesa	Creencia que tiene y practica	1.Tiene religión 2.No tiene religión	Nominal
	Menarquía	Primera menstruación	Edad en la que tuvo su	Edad en números	Escala

		n en mujeres	primera menstruación		
	Tener enamorado	Tiene una relación de afecto	Tener o haber tenido enamorado(a)	1.Si 2.No	Nominal
	Edad en la que tuvo su primer enamorado	Edad en la que tuvo su primer enamorado	Edad del adolescente cuando tuvo su primer enamorado	Edad en números	Escala
Características Familiares	Estado civil de los padres	Relación que tienen los padres entre sí	Relación que tienen los padres	1.Casados 2.Convivientes 3.Separados 4.Madre/padre soltero	Nominal
	Empleo del padre	Actividad económica que realiza el padre	El padre tiene un empleo remunerado	1.Tiene empleo 2.Desempleado	Nominal
	Empleo de la madre	Actividad económica que realiza la madre	La madre tiene un empleo remunerado	1.Tiene empleo 2.Desempleado	Nominal
	Alcoholismo en el hogar	Consumo de alcohol crónico	Presencia de consumo crónico y frecuente de bebidas alcohólicas por parte de algún miembro de su núcleo familiar	1.Si 2.No	Nominal
	Relación con el padre	Calidad del vínculo afectivo que tiene el adolescente y su padre	Percepción del adolescente sobre la relación afectiva que tiene con su padre	1.Buena 2.Muy buena 3.Mala 4.Muy mala	Nominal
	Relación con la madre	Calidad del vínculo afectivo que tiene el	Percepción del adolescente sobre la relación	1.Buena 2.Muy buena 3.Mala 4.Muy mala	Nominal

		adolescente y su madre	afectiva que tiene con su madre		
	Grado de instrucción del padre	Nivel educativo alcanzado	Nivel educativo que tiene el padre	1.Secundaria incompleta 2.Secundaria completa 3.Superior incompleto/completo	Ordinal
	Grado de instrucción de la madre	Nivel educativo alcanzado	Nivel educativo que tiene la madre	1.Secundaria incompleta 2.Secundaria completa 3.Superior incompleto/completo	Ordinal
	Número de hermanos	Hijos de la madre y el padre	Número de hijos que tiene el padre y la madre menos él	Número	Escala
	Antecedente de embarazo adolescente en la madre	La madre dio a luz a su primer hijo antes de los 20 años	La madre tuvo su primer hijo antes de los 20 años	1.Si 2.No	Nominal
	Antecedente de embarazo adolescente en el núcleo familiar	Algún familiar tuvo a su primer hijo antes de los 20 años	Tiene un familiar en su hogar que tuvo su primer hijo antes de los 20 años	1.Si 2.No	Nominal
	Actitud de los padres frente a la sexualidad	Posición de los padres frente a temas de sexualidad con sus hijos	Actitud de los padres frente al diálogo de temas sobre sexualidad	1.Represiva 2.Restrictiva 3.Democrática	Nominal
Características sociales	Educación sexual	Información acerca de su sexualidad en el colegio	Los docentes le brindan información y resuelven preguntas acerca de	1.Si 2.No	Nominal

			sus sexualidad		
	Principal fuente de información sobre sexualidad	De que personas reciben información acerca de su sexualidad	Quien considera el adolescente que es su principal fuente de información en temas de sexualidad	1.Padres 2.Profesores 3.Amigos 4.Internet	Nominal
	Actividad de ocio	Actividad que realiza en su tiempo libre de manera frecuente	Ha realizado alguna actividad la última semana	1.Ir a fiestas 2.Tomar alcohol 3.Fumar cigarrillos 4.Consumir drogas 5.Ver videos/paginas pornograficas	Nominal
	Actividad que realiza	Actividad que realiza de manera rutinaria en su día a día	Actividad diaria a la que se dedica el adolescentes	1.Solo Estudia 2.Estudia y trabaja	Nominal
	Influencia de las amistades cercanas	Impacto de las amistades cercanas en la toma de decisiones del adolescente	Sus amistades cercanas han tenido relaciones sexuales	1.Si 2.No	Nominal
	Influencia de sus pares	Impacto de sus pares en la toma de decisiones del adolescente	Percepción del número de compañeros de clase han tenido relaciones sexuales	1.La mayoría 2.Algunos 3.Ninguno	Nominal

## **ANEXO 02**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

Características individuales, familiares y sociales del inicio de relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de un colegio público. Ica – 2019.

Introducción: Estimados padres de familia, le saluda la estudiante de Medicina Humana Lily Avalos Moreyra, identificada con DNI: 71941665. Con el objetivo de crear nuevos conocimientos y obtener como beneficio la posibilidad de obtener mi título universitario, le hago presente mi intención de realizar la tesis titulada: “Características individuales, familiares y sociales del inicio de relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de un colegio público. Ica – 2019”, la cual necesita de la aplicación de un instrumento (encuesta anónima) para recolectar información acerca de sus características familiares, sociales e individuales y relacionarlas a su experiencia sexual.

Riesgos y beneficios: La presente investigación tiene un diseño descriptivo, por lo que no se manipula ni se realiza ningún procedimiento médico en los participantes.

Confidencialidad: La información obtenida es de carácter anónimo y solo será procesada por la autora. Al ser los participantes menores de edad, se requiere del permiso de sus apoderados para la aplicación de la encuesta.

Incentivos: Su hijo al participar de esta investigación no tendrá ninguna retribución económica, su participación es de manera altruista para generar conocimiento acerca del comportamiento y las características relacionadas al inicio temprano de las relaciones sexuales en la adolescencia. El inicio de las relaciones sexuales en la adolescencia es un tema de gran importancia por la repercusión que presenta en la vida y la salud de los jóvenes, a medida que se tenga más información, se podrá implementar medidas enfocadas en sus necesidades.

Derechos: De no querer participar, no existen penalidades. La información se empleará para la elaboración de la tesis y se considerará realizar una publicación

científica con el fin de contribuir a la ciencia. Los resultados finales del estudio se pondrán a disposición de la Institución Educativa “Andrés A. Cáceres”, quienes pueden enviárselas de considerarlo necesario.

Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con mi persona, Lily Avalos Moreyra al número 940157925 o al correo electrónico: [lilyavalos95@gmail.com](mailto:lilyavalos95@gmail.com).

Su firma en este documento me indica que ha autorizado que se le realice a su menor, si el lo desea, la aplicación de la encuesta anónima, luego de haber leído la información presentada en este consentimiento informado.

_____	_____	_____
Apellidos y Nombres del Padre o apoderado	Firma	DNI
_____	_____	_____
Apellido y Nombre de la Autora	Firma	DNI

### ANEXO 03

#### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**PRESENTACIÓN:** Buenos días, estoy realizando un trabajo de investigación acerca de las características presentan ustedes los adolescentes y su relación con la toma de decisiones en su vida sexual. Para mayor tranquilidad este cuestionario es anónimo por lo que no necesitas escribir tu nombre. Espero que leas cuidadosamente cada una de las preguntas y respondas lo que para ti es la respuesta más adecuada. En algunos casos responderás con una X y en otros deberás responder escribiendo en los espacios en blanco.

#### DATOS GENERALES:

Rellena los espacios en blanco y marca sólo 1 alternativa en cada pregunta:

- Edad (años cumplidos): \_\_\_\_\_ años
- Sexo:    ( ) Femenino                      ( ) Masculino
- Lugar de Procedencia: ( ) Subtanjalla ( ) Otro: \_\_\_\_\_
- Año de estudios:        ( ) Tercero                      ( ) Cuarto                      ( ) Quinto

#### CARACTERÍSTICAS FAMILIARES:

1. Relación de los padres:  
( ) Casados ( ) Convivientes ( ) Separados ( ) Madre/Padre soltero(a)

2. ¿A qué se dedican tus padres?  
Padre: \_\_\_\_\_

Madre : \_\_\_\_\_

3. Grado de instrucción de sus padres:

Padre:        Sec. incompleta( )    Secundaria ( )    Superior ( )

Madre:        Sec. incompleta( )    Secundaria ( )    Superior ( )

4. Cuántos hermanos tienes: \_\_\_\_\_

5. ¿Tu mamá tuvo su primer hijo antes de los 20 años?  
( ) Si                      ( ) No

6. ¿Alguno(a) de tus familiares que vive en tu casa tuvo un hijo antes de cumplir los 20 años?  
( ) Si                      ( ) No

7. ¿En tu casa tienes algún familiar con problemas de alcoholismo?  
( ) Si                      ( ) No

8. ¿Cómo es tu relación con tu madre?  
( ) Buena  
( ) Muy buena

- Mala
- Muy mala

9. ¿Cómo es tu relación con tu padre?

- Buena
- Muy buena
- Mala
- Muy mala

9. ¿Cuál es la actitud de tus padres respecto al diálogo de los temas de sexualidad contigo?

- Represiva: Prefiere no hablar de temas de sexualidad con ninguno de sus hijos e hijas
- Restrictiva: La conversación de temas de sexualidad solo lo hacen con los hijos varones
- Democrática: Permite el diálogo sobre sexualidad a todos los miembros de la familia

#### CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

10. En tu colegio ¿Has recibido un curso de educación sexual?

- Si       No

11. ¿De quién recibes mayor información sobre temas de sexualidad?

Marca solo 1:

- Padres
- Profesores
- Amigos
- Internet

12. En tu tiempo libre ¿Has realizado alguna de estas actividades para divertirte la última semana? Puede marcar más de uno.

- ir a fiestas
- Tomar (cerveza, ron,etc)
- Fumar marihuana, pasta,etc
- Consumir cigarrillos
- Ver videos, paginas de internet o revistas de sexo

13. ¿Realizas alguna otra actividad aparte de estudiar?:

Solo estudio ( )      Estudio y trabajo ( )

14. Alguno de tus amigos (as) que se reúnen contigo frecuentemente ¿Ya ha tenido relaciones sexuales coitales?

- Si       No       No sé

15. ¿Cuántas compañeros amigos crees tú que ya iniciaron relaciones sexuales?

Todas ( )      La mayoría ( )      Algunos ( )      Ninguno ( )

#### CARACTERÍSTICAS INDIVIDUALES:

16. ¿Qué religión practicas?



- Católica
- Cristiana
- Otra religión \_\_\_\_\_
- No tiene

17. Si eres mujer: ¿Ya tuviste tu primera menstruación?

- No
- Si , a qué edad: \_\_\_\_\_ años

18. ¿Tienes o has tenido enamorado(a)?

- Si , a qué edad fue el primero?: \_\_\_\_\_ años
- No

19. ¿Qué experiencias sexuales has tenido?

- Sin experiencia sexual
- Abrazos y besos
- Abrazos, besos y caricias en mamas y genitales con ropa
- Abrazos, besos y caricias en mamas y genitales sin ropa
- He tenido relaciones sexuales

20. ¿Qué edad tenías cuando tuviste tu primera edad sexual?: \_\_\_\_\_

21. Con quién tuviste tu primera relación sexual:

- Enamorado(a)
- Amigo(a)
- Familiar
- Prostituta

22. ¿Qué te motivó a tener tu primera relación sexual coital? Marque 1:

- Por insistencia de mi pareja
- Por amor
- Curiosidad
- Por acuerdo de los dos

23. Luego de tu primera relación sexual cómo te sentiste: \_\_\_\_\_

## ANEXO 04

### CÁLCULO DE MUESTRA

La muestra se calculó mediante un muestreo estratificado proporcionado de los 3 salones, inicialmente se calcula la muestra para el total de la población:

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

Nivel de confianza  $(1 - \alpha) = 95\%$

Coficiente de confianza  $(Z) = 1.96$

Prevalencia de estudio  $(P) = 0.5$

Complemento de p  $(q) = 0.5$

Margen de error  $(e) = 5\%$

En donde la muestra es de 179 alumnos los cuales serán obtenidos de manera proporcional de cada salón, donde:

$$n_i = n \cdot \frac{N_i}{N}$$

N = es la población total

n = es la muestra

N<sub>i</sub> = es el valor de cada estrato

Salones	N <sub>i</sub>	W <sub>i</sub>	n <sub>i</sub>
Tercero	137	41%	73
Cuarto	118	35%	63
Quinto	81	24%	43
Total	336	100%	179

## ANEXO 05

### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

El estadístico de fiabilidad empleado, Alfa de Cronbach, revela que los instrumentos empleados son fiables.

ALFA DE CRONBACH	Nº DE ELEMENTOS
0.64	23