

UNIVERSIDAD DE HUANUCO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA
SALUD, CON MENCIÓN EN SALUD PÚBLICA Y DOCENCIA
UNIVERSITARIA



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TESIS

**“Inicio prematuro de actividad sexual y embarazo en adolescentes
en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023”**

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA EN CIENCIAS
DE LA SALUD, CON MENCIÓN EN SALUD PÚBLICA Y DOCENCIA
UNIVERSITARIA

AUTORA: Arteaga Carmelo, Maritza

ASESORA: Palacios Zevallos, Julia Marina

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Pública
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Obstetricia, Ginecología

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Maestra en ciencias de la salud, con mención en salud pública y docencia universitaria

Código del Programa: P21

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22512431

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22407304

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0002-1160-4032

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Ballarte Baylon, Natalia	Magister en ciencias de la educación docencia en educación superior e investigación	22486754	0000-0002-0795-9324
2	Sínche Alejandro, Marisol	Magister en gestión pública	22489669	0000-0001-5710-8424
3	Zelaya Huanca, Roció Amparo	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	10620344	0009-0005-1016-2294

D

H



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
ESCUELA DE POSGRADO

ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL GRADO DE MAESTRO (A) EN SALUD PÚBLICA Y DOCENCIA UNIVERSITARIA

En la ciudad de Huánuco, siendo las 10:00 horas del día 22 del mes de Octubre del año 2025, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud y en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados de Maestría y Doctorado de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- Mg. Natalia BALLARTE BAYLON (PRESIDENTA)
- Mg. Marisol SINCHÉ ALEJANDRO (SECRETARIA)
- Mg. Rocío ZELAYA HUANCA (VOCAL)

Nombrados mediante Resolución N°730-2025-D-EPG-UDH, de fecha 21 de octubre de 2025, para evaluar la sustentación de la tesis intitulada: **"INICIO PREMATURO DE ACTIVIDAD SEXUAL Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN LA IPRESS LAS MORAS – HUÁNUCO 2022 – 2023"**; presentado (a) por el/la graduando **Maritza ARTEAGA CARMELO**, para optar el Grado Académico de Maestro con mención en Salud Pública y Docencia Universitaria.

Dicho acto de sustentación, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) aprobado por unanimidad con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de bueno.

Siendo las 11:30 horas del día 22 del mes de Octubre del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTA

Mg. Natalia BALLARTE BAYLON

DNI: 22486754

Código ORCID: 0000-0002-0795-9324

SECRETARIA

Mg. Marisol SINCHÉ ALEJANDRO

DNI: 22489669

Código ORCID: 0000-0001-5710-8424

VOCAL

Mg. Rocío Amparo ZELAYA HUANCA

DNI: 10620344

Código ORCID: 0009-0005-1016-2294



VICERRECTORADO DE
INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: MARITZA ARTEAGA CARMELO, de la investigación titulada "INICIO PREMATURO DE ACTIVIDAD SEXUAL Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN LA IPRESS LAS MORAS - HUÁNUCO 2022 - 2023", con asesor(a) JULIA MARINA PALACIOS ZEVALLOS, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 175-2024-D-EPG-UDH del P. A. de MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA SALUD CON MENCIÓN EN SALUD PÚBLICA Y DOCENCIA UNIVERSITARIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 19 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 28 de agosto de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

Jr. Hermilio Valdizán N° 871 - Jr. Progreso N° 650 - Teléfonos: (062) 511-113

Telefax: (062) 513-154

Huánuco - Perú

204. Arteaga Carmelo, Maritza.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

10%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

4%

2

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

1%

3

Submitted to unhuancavelica

Trabajo del estudiante

1%

4

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

Submitted to uncedu

Trabajo del estudiante

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA

D.N.I.: 71345687

cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

A mis progenitores por sus consejos para alcanzar mis metas trazadas con este grado académico.

AGRADECIMIENTO

A mis maestros por las enseñanzas y conocimientos compartidos para alcanzar el grado de maestro particularmente a mi asesora de tesis de maestría.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN	XI
CAPÍTULO I	11
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	11
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	13
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	13
1.3. OBJETIVOS	13
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	13
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	13
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	14
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	14
1.4.2. JUSTIFICACIÓN SOCIAL.....	15
1.4.3. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	16
1.5. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	16
CAPITULO II.....	17
MARCO TEÓRICO	17
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	17
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	18
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	19
2.2. BASES TEÓRICAS CIENTÍFICAS.....	20
2.2.1. TEORÍA DEL DESARROLLO PSICOSOCIAL – ERIK ERIKSON	20
2.2.2. TEORÍA DEL COMPORTAMIENTO PLANIFICADO – AJZEN.....	20

2.2.3. EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA	22
2.2.4. CONSECUENCIAS DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES...	23
2.2.5. ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA	23
2.2.6. INICIO TEMPRANO (PREMATURO) DE ACTIVIDAD SEXUAL	24
2.2.7. FACTORES DE RIESGO	24
2.2.8. FACTORES QUE CONTRIBUYEN AL INICIO PREMATURO DE LA VIDA SEXUAL	25
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	26
2.3.1. ADOLESCENCIA.....	26
2.3.2. EMBARAZO EN ADOLESCENTES.....	27
2.3.3. EMBARAZO EN ADOLESCENTES.....	27
2.3.4. ACTIVIDAD SEXUAL EN ADOLESCENTES.....	27
2.4. BASES FILOSÓFICAS.....	27
2.4.1. POSITIVISMO	27
2.4.2. INTERPRETATIVISMO	28
2.4.3. CONDUCTISMO.....	29
2.5. HIPÓTESIS	29
2.5.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	29
2.5.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	30
2.6. VARIABLES	30
2.6.1. PRIMERA VARIABLE	30
2.6.2. SEGUNDA VARIABLE.....	31
2.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	32
CAPITULO III.....	35
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	35
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	35
3.1.1. ENFOQUE	35
3.1.2. ALCANCE O NIVEL.....	35
3.1.3. DISEÑO	35
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	36
3.2.1. POBLACIÓN	36
3.2.2. SELECCIÓN DE LA MUESTRA	37
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DATOS.....	38

3.4. PROCEDIMIENTO DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS	39
3.5. ANÁLISIS DE DATOS.....	39
3.6. ASPECTOS ÉTICOS	39
CAPITULO IV.....	41
RESULTADOS.....	41
4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS	41
4.2. RESULTADOS INFERENCIALES	47
CAPITULO V.....	51
DISCUSION DE RESULTADOS.....	51
CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES.....	55
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	56
ANEXOS	62

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Frecuencia de la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023.....	41
Tabla 2. Características sociodemográficas de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023.....	42
Tabla 3. Conocimientos y conductas sexuales de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023.....	43
Tabla 4. Historial reproductivo de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023	44
Tabla 5. Entorno familiar y social de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023	45
Tabla 6. Factores que propician el embarazo de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023.....	46
Tabla 7. Relación entre el inicio prematuro de la actividad sexual y el embarazo adolescente en las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023	47
Tabla 8. Relación entre los factores familiares y el inicio prematuro de la actividad sexual en las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023.....	48
Tabla 9. Relación entre los factores sociales y el inicio prematuro de la actividad sexual en las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023.....	49
Tabla 10. Relación entre los factores individuales y el inicio prematuro de la actividad sexual en las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023.....	50

ÍNDICE FIGURAS

Figura 1. Gráfico circular de la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023.....	41
Figura 2. Gráfico de barras de las características sociodemográficas de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023	42
Figura 3. Gráfico de barras de Conocimientos y conductas sexuales de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023	43
Figura 4. Gráfico de barras de del historial reproductivo de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023	44
Figura 5. Gráfico de barras del entorno familiar y social de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023	45
Figura 6. Gráfico de barras de los factores que propician el embarazo de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023	46

RESUMEN

El estudio tuvo como finalidad determinar la relación entre el inicio prematuro de la actividad sexual y el embarazo en adolescentes. Se llevó a cabo en la IPRESS Las Moras – Huánuco, durante el periodo 2022–2023; se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un nivel relacional y un tipo de transversal prospectiva, empleando un diseño no experimental de carácter correlacional. La población estuvo conformada por 600 adolescentes, y la muestra determinada probabilísticamente estuvo constituida por 233 adolescentes que iniciaron sus actividades sexuales. La técnica aplicada fue la encuesta, empleándose como instrumentos los cuestionarios sobre los Factores que Propician el Inicio Prematuro de las Relaciones Sexuales y el cuestionario sobre el Inicio Prematuro de la Actividad Sexual y el Embarazo en Adolescentes. Esta investigación se desarrolló cumpliendo los principios y consideraciones éticas correspondientes. Los resultados revelaron que el 14.2% de las adolescentes que iniciaron su actividad sexual de manera prematura resultaron embarazadas, frente al 33% de aquellas que iniciaron sus relaciones sexuales de forma tardía y también presentaron embarazo. Asimismo, los resultados estadísticos mostraron significancia ($X^2=14.195$; $p<0.05$; $OR=1.992$). Se concluye que las adolescentes que inician sus relaciones sexuales de forma prematura presentan un mayor riesgo de embarazo en este grupo etario. Por lo tanto, los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y, en consecuencia, aceptar la hipótesis de investigación: existe relación significativa entre el inicio prematuro de la actividad sexual y el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco, 2022–2023.

Palabras clave: Inicio, Actividad, embarazo, adolescentes, moras.

ABSTRACT

The purpose of the study was to determine the relationship between premature initiation of sexual activity and pregnancy in adolescents. It was conducted in the IPRESS Las Moras Huánuco, during the period 2022 -2023; it was a study with a quantitative approach, relational level, prospective cross-sectional type with a non-experimental design of correlational type. The population was 600 adolescents and the sample determined probabilistically was 233 adolescents who initiated their sexual activities. The technique used was the survey and the questionnaire on the Factors that Propitiate the Premature Initiation of Sexual Relations and the questionnaire on the Premature Initiation of Sexual Activity and Pregnancy in Adolescents were used as instruments. In this research, the application of the principles and ethical considerations of research was complied with. The results revealed that 14.2% of the adolescents who initiated their sexual activity prematurely became pregnant, and 33% who initiated their sexual activity late became pregnant ($\chi^2=14.195$, $P<0.05$, $OR=1.992$). The conclusion is that when adolescents initiate sexual relations prematurely, there is a higher risk of pregnancy in this age group. Therefore, the null hypothesis is rejected and the research hypothesis is accepted: There is a significant relationship between premature initiation of sexual activity and pregnancy in adolescents in the IPRESS Las Moras - Huánuco 2022 – 2023

Keywords: Home, Activity, Pregnancy, Adolescents, Blackberries

INTRODUCCIÓN

El inicio prematuro de la actividad sexual en adolescentes es una problemática de creciente preocupación a nivel mundial, y particularmente en América Latina. En muchas ocasiones, este fenómeno está relacionado con factores socioculturales, económicos y educativos que afectan el comportamiento y las decisiones de los jóvenes. La adolescencia, etapa crucial en el desarrollo humano, implica cambios físicos, emocionales y psicológicos que pueden influir en la toma de decisiones precipitadas en el ámbito sexual, lo que, en numerosas ocasiones, deriva en embarazos no planificados (1).

El embarazo adolescente conlleva una serie de riesgos tanto para la salud física y mental de la madre como para el desarrollo adecuado del bebé. Además, tiene implicaciones sociales y económicas, afectando la trayectoria educativa y la situación laboral de los jóvenes, que tiende a mantener y reproducir los ciclos de pobreza y limitando sus oportunidades de crecimiento personal y profesional (1).

En muchos casos, la falta de acceso a una educación sexual integral, sumada a la escasa comunicación con figuras parentales o adultas de confianza, incrementa la vulnerabilidad de los adolescentes frente a las relaciones sexuales desprotegidas y sus consecuencias. Entre los factores se encuentran la presión social, la influencia ejercida por los medios de comunicación y el desconocimiento sobre métodos anticonceptivos también contribuyen a esta problemática (1).

El presente estudio describe los factores y repercusiones del inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes, así como el impacto del embarazo en esta etapa de la vida. Así como también identificar posibles estrategias de prevención y apoyo que contribuyan a reducir los índices de embarazos adolescentes y mejorar las perspectivas de salud y bienestar de los jóvenes mediante orientación personalizada en los consultorios de obstetricia

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Según el reporte de la Organización Mundial de la Salud, en el Caribe y Latinoamérica la población adolescente y joven representa aproximadamente el 30% de los embarazos adolescentes, considerando que esta población juega un rol importante y crucial en la sociedad debido a su potencial para impulsar cambios sociales, económicos y culturales, lo que subraya la magnitud del problema en la región (1).

A nivel mundial, muchos jóvenes inician su actividad sexual en promedio a los 20 años, y el uso de métodos de protección durante su primera relación coital es alarmantemente bajo. Este fenómeno expone a los jóvenes a riesgos significativos, como contraer Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y el VIH. Cabe destacar que aproximadamente el 60% de los adolescentes no utilizan protección en su primera experiencia sexual (1).

El embarazo adolescente es una realidad significativa a nivel mundial, con aproximadamente 16 millones de adolescentes que dan a luz cada año. La mayoría de estos embarazos (alrededor del 90%) ocurren en países en desarrollo, donde el acceso a métodos anticonceptivos suele ser limitado (2).

En 2018, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el Perú amplió el rango etario considerado para las mujeres en edad fértil para incluir a aquellas de 12 a 49 años. Las adolescentes de 15 a 19 años representan un grupo con altas tasas de actividad sexual y embarazo. Este grupo enfrenta desafíos únicos, como el desconocimiento sobre sexualidad, mayor vulnerabilidad a coerción sexual y menor acceso a métodos anticonceptivos (3).

De igual forma, el informe del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) destaca que en 2021 se registraron 1,430 casos de menores de 15 años que dieron a luz, lo que representa un incremento del

23.5% en comparación con el año 2020. Esta situación afecta no solo a las adolescentes, sino también a los adolescentes y sus familias, a la sociedad en general y al bienestar del recién nacido (3), así como a amplias repercusiones sociales y económicas (4).

En el año 2021, según los certificados de registro, se registraron 588 nacimientos en adolescentes de 15 a 19 años en el departamento de Huánuco, lo que refleja una tendencia preocupante al compararlo con el año 2020. Los datos muestran que en 2020 hubo 50 madres adolescentes de 15 años que dieron a luz, cifra que aumentó a 65 casos en 2021, representando un incremento significativo del 30% en un solo año (5).

En la Institución Prestadora de Salud Las Moras (IPRESS), se ha registrado una prevalencia constante de embarazos adolescentes en las últimas décadas, evidenciando la persistencia de este problema en la comunidad. Durante el año 2022, el establecimiento atendió a 47 adolescentes gestantes, cifra que incrementó a 53 casos en 2023. Particularmente preocupante resulta que 5 de estas adolescentes tenían 14 años de edad, destacando la gravedad de los embarazos en edades tempranas (6).

En Latinoamérica, los estudios documentan que los adolescentes inician su vida sexual tempranamente, con un rango promedio entre los 13 y 15 años. Aunque esta tendencia presenta variaciones según país y región, evidencia una realidad preocupante donde numerosos jóvenes comienzan su actividad sexual durante la adolescencia temprana (7).

Estos comportamientos de riesgo incluyen mantener múltiples parejas sexuales simultáneas, el uso inconsistente o incorrecto de métodos anticonceptivos, y una baja adherencia al uso regular de preservativos como protección contra enfermedades de transmisión sexual.

Además, en ciertos grupos sociales, la falta de oportunidades educativas y laborales puede favorecer decisiones tempranas y no planificadas en el ámbito sexual. Para abordar este problema de manera integral, se requieren no solo intervenciones de salud pública, sino también estrategias

multisectoriales que promuevan transformaciones en las normas socioculturales.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación que existe entre el inicio prematuro de la actividad sexual y el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 - 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

PE1: ¿Existe relación entre los factores familiares con el inicio prematuro de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023?

PE2: ¿Existe relación entre los factores sociales con el inicio prematuro de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023?

PE3: ¿Existe relación entre los factores individuales con el inicio prematuro de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre el inicio prematuro de la actividad sexual y el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OE1: Identificar la relación entre los factores familiares con el inicio prematuro de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.

OE2: Identificar la relación entre los factores sociales con el inicio prematuro de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.

OE3: Identificar la relación entre los factores individuales con el inicio prematuro de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

El embarazo adolescente ha mostrado un incremento progresivo en los últimos años, lo que justifica la realización de esta investigación en el centro poblado Las Moras (Huánuco), donde se evidencia un aumento sostenido de esta problemática. Este estudio se sustenta en la recolección sistemática de información que permitirá: (a) fortalecer el vínculo entre la IPRESS y la comunidad local, y (b) proporcionar a la institución datos relevantes para mejorar sus intervenciones en diagnóstico, tratamiento y promoción de salud sexual y reproductiva (8).

El desarrollo de esta investigación permitió recolectar información significativa acerca del inicio precoz de la actividad sexual y la ocurrencia de embarazos en adolescentes en el pueblo joven Las Moras. Estos datos servirán como base para implementar estrategias de intervención efectivas, particularmente mediante programas de tutorías especializadas, que contribuyan a la prevención y educación en salud sexual y reproductiva en esta población.

El presente estudio aportará evidencia científica precisa sobre la edad de inicio de la actividad sexual y su asociación con embarazos adolescentes en una población específica del departamento de Huánuco. Estos hallazgos servirán como base epidemiológica para: diseñar intervenciones de educación sexual preventiva dirigidos a adolescentes, y desarrollar estrategias de concientización para padres y autoridades sanitarias. Asimismo, la investigación constituirá un

referente metodológico y conceptual para futuros estudios sobre esta problemática en contextos similares.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN SOCIAL

La relevancia social de esta investigación se centra en la identificación de los factores determinantes vinculados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes, y el análisis de su posible correlación con la incidencia de embarazos en este grupo poblacional. Estos hallazgos permitirán diseñar intervenciones comunitarias específicas que respondan a las particularidades socioculturales de la población estudiada.

Esta investigación busca generar evidencia que permita: dimensionar la magnitud del embarazo adolescente y el inicio temprano de actividad sexual como problemáticas de salud pública interconectadas, y fundamentar estrategias multisectoriales para su prevención. Estos fenómenos, con graves repercusiones en educación y desarrollo comunitario, afectan directamente a las adolescentes y generan efectos cascada en sus familias y comunidades, perpetuando ciclos de pobreza, deserción escolar, precariedad laboral y exclusión social (9).

Desde una perspectiva social, el estudio aporta evidencia que permite visibilizar los factores sociales, familiares y culturales que inciden en el inicio temprano de la sexualidad, lo cual contribuye a la formulación de políticas públicas más eficaces, enfocadas en la prevención y promoción de una sexualidad responsable y saludable (10).

Además, este fenómeno refleja brechas en el acceso a información veraz, a servicios de salud sexual y reproductiva y a oportunidades de desarrollo integral, por lo que este estudio busca ser un insumo para sensibilizar a la sociedad y a los tomadores de decisiones sobre la urgencia de intervenciones integrales.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

En el ámbito práctico, los resultados de este estudio proporcionan una base científica para el diseño y fortalecimiento de estrategias educativas, programas de prevención del embarazo adolescente, y servicios diferenciados de salud dirigidos a la población adolescente (11).

El conocimiento generado podrá ser utilizado por profesionales de obstetricia, educadores, trabajadores sociales y personal de salud para desarrollar intervenciones más contextualizadas, efectivas y culturalmente pertinentes. Asimismo, permitirá identificar puntos críticos para la intervención temprana y oportuna, lo cual puede contribuir a reducir los índices de embarazos no planificados y mejorar la calidad de vida de las adolescentes (12).

También servirá de referencia para futuras investigaciones en salud adolescente, fortaleciendo el abordaje interdisciplinario de este fenómeno.

1.5. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Fue viable por las siguientes razones

- Contó con la colaboración de los Obstetras de la IPRES Las Moras - Huánuco.
- Se tuvo acceso a la información requerida, en cuanto a adolescentes embarazadas.
- Se tuvo trato directo con las protagonistas de la investigación y la muestra que se desea.
- Se contó con los recursos necesarios que se utilizarán en cada una de las etapas de la investigación

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Venezuela, 2022. Avendaño, O. (13) desarrolló un estudio titulado "Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes". La metodología consistió en un estudio descriptivo observacional con la colaboración de madres adolescentes de 10 a 19 años, utilizando una muestra de conveniencia no probabilística. Conclusiones: En todas las dimensiones examinadas, la mayoría de las adolescentes mostraron actitudes favorables hacia la sexualidad, especialmente en la identificación de sus propias actitudes sobre el tema.

En México (2020), Romero M. et al. (14) publicaron su investigación "Determinantes y consecuencias de la iniciación sexual en la adolescencia", donde emplearon un diseño observacional transversal analítico con un universo de 1,233 estudiantes y una muestra de 237 adolescentes. Entre sus hallazgos, concluyeron que asistir a fiestas representa un factor de riesgo independiente para el debut sexual prematuro en este grupo poblacional.

En Colombia (2020), Flórez E. y Mendoza Y. (15) realizaron el estudio "Factores asociados al inicio de relaciones sexuales tempranas en adolescentes de Bucaramanga", empleando una metodología cuantitativa con diseño descriptivo no experimental. La investigación piloto incluyó a 43 adolescentes entre 12 y 18 años, y entre sus principales hallazgos se destaca que los hombres presentan mayor probabilidad de iniciar relaciones sexuales y a edades más tempranas que las mujeres.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Tumbes (2019), Huertas E. y Ortega S. (16) realizaron el estudio "Factores individuales y funcionalidad familiar asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Máncora, Piura", empleando una metodología observacional, diseño no experimental, transversal, de tipo aplicado, con enfoque cuantitativo, prospectivo y correlacional-descriptivo transaccional. La muestra incluyó 30 adolescentes embarazadas y no embarazadas. Los hallazgos evidenciaron que la edad, la ocupación, el estado civil y la edad de inicio de las relaciones sexuales como también el uso de métodos anticonceptivos son los principales factores individuales vinculados al embarazo en adolescentes.

En Ayacucho (2019), Pocomucha G. (17) realizó la investigación "Predictores en la prevalencia de embarazos en adolescentes y la incidencia de morbilidad materna en el Hospital de Apoyo San Miguel, distrito San Miguel, La Mar – Ayacucho", empleando un método transversal con componente retrospectivo. La muestra incluyó a treinta gestantes adolescentes. Los resultados demostraron que los factores asociados a la morbilidad materna son significativos para la prevalencia de embarazos adolescentes ($p < 0.05$).

En Lima (2020), Herrera C. (18) realizó la investigación titulada "Iniciación sexual temprana y estilos educativos parentales en adolescentes de instituciones religiosas, Lima, Perú", empleando un diseño transversal no experimental de alcance correlacional. Mediante la aplicación del Cuestionario de Iniciación Sexual de Zárate (CISEX) a una muestra de 181 estudiantes de secundaria (de segundo a quinto grado), los resultados mostraron que: (a) la prematuridad en el inicio de las relaciones sexuales con personas del mismo sexo no presentó relación significativa con el afecto o comunicación materna; y (b) mientras no se encontró asociación con la dimensión de afecto/comunicación paterna, sí se identificó una relación significativa con los estilos parentales de crítica/rechazo por parte del padre.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco (2022), Castro A. (18) realizó el estudio "Factores que influyen en el embarazo de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Fernando", empleando una metodología cuantitativa con diseño aplicado, retrospectivo, transversal y descriptivo. La muestra incluyó a cincuenta adolescentes gestantes. Se concluyó que: la gestación en las adolescentes atendidas responde a múltiples causas que trascienden el ámbito sanitario y afectan las condiciones demográficas, reproductivas y socioeconómicas de su entorno vital.

En Huánuco (2020), Zelaya R. (20) realizó la investigación "Factores de riesgo asociados a la ocurrencia de embarazos en la adolescencia: Micro Red de Salud Chavinillo", empleando un enfoque básico y cuantitativo, con un nivel descriptivo, explicativo y analítico, además de un diseño retrospectivo y transversal. El estudio incluyó a 111 gestantes en control prenatal. Conclusiones: (1) Existe un denominador común de aquellos factores de riesgo relacionados al embarazo adolescente, con componentes culturales y psicosociales; (2) La baja escolarización, el inicio precoz de relaciones sexuales y la naturalización de la maternidad adolescente (primera o segunda vez) constituyen los aspectos culturales más relevantes.

En Huánuco (2023), Idelfonso J. y Lino Enma Cerrón J. (21) realizaron el estudio "Factores que influyen en el embarazo no planificado de adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023". El estudio empleó un diseño descriptivo, correlacional, prospectivo y transversal, aplicando un cuestionario validado mediante el método Delphi a una muestra de 87 adolescentes. Conclusiones principales: (1) Entre los factores demográficos, el nivel educativo y el estado civil mostraron influencia significativa; (2) Respecto a factores sexuales/reproductivos, se identificó falta de información preventiva; y (3) En el ámbito afectivo, la estabilidad de la relación actual fue determinante en la mayoría de casos de embarazo adolescente.

2.2. BASES TEÓRICAS CIENTÍFICAS

2.2.1. TEORÍA DEL DESARROLLO PSICOSOCIAL – ERIK ERIKSON

Según este autor, durante la etapa de la adolescencia descrita como el conflicto entre la Identidad y la Confusión de Roles, se configura un proceso crucial en la formación del autoconcepto. La identidad psicosexual representa la integración del sentimiento de confianza, lealtad y seguridad que permite al adolescente establecer vínculos afectivos y relaciones significativas. En esta etapa, la búsqueda de identidad puede conllevar a la experimentación con la sexualidad como parte del proceso de autoconocimiento y autoafirmación (22).

Paralelamente, se desarrolla una búsqueda ideológica, entendida como la adopción o construcción de un sistema de valores personales influenciado por el entorno sociocultural. Esta búsqueda impacta directamente en las conductas del adolescente, ya que se encuentra en constante interacción con normas, expectativas y modelos impuestos por la sociedad (22).

Asimismo, se consolida la identidad psicosocial, entendida como la inserción del adolescente dentro de un grupo social determinado, lo cual responde a la necesidad de pertenencia y aceptación. Factores como la presión de grupo, el deseo de ser reconocido, la influencia de redes sociales, y la carencia de una identidad consolidada, pueden incidir en la toma de decisiones impulsivas o de riesgo, incluyendo el comienzo precoz de la actividad sexual (22).

En conjunto, estos aspectos evidencian que la adolescencia no solo es una etapa de transformación biológica, sino también de intensa construcción psicológica y social, que debe ser abordada con acompañamiento integral para favorecer una toma de decisiones informada y saludable.

2.2.2. TEORÍA DEL COMPORTAMIENTO PLANIFICADO – AJZEN

Esta teoría propuesta por Ajzen en el año de 1991 sostiene que las conductas de los seres humanos se encuentran influenciadas por las

intenciones, las cuales se determinan a partir de 3 factores principales:

Actitudes hacia la conducta: Las actitudes hacia la conducta se fundamentan en factores motivacionales que influyen en un comportamiento determinado. Esta perspectiva se basa en la premisa de que mientras más fuerte sea la intención de realizar una acción, mayor será la probabilidad de que se concrete, aunque su ejecución depende del control volitivo del individuo. El logro del comportamiento resulta de la interacción entre motivación (intención) y capacidad (control conductual), principio que además constituye la base del aprendizaje animal. Paralelamente, las intenciones influyen en el rendimiento en la medida en que la persona ejerza control sobre su conducta, observándose que dicho rendimiento mejora proporcionalmente al recibir estímulos o motivación adecuados (23).

Normas sociales percibidas: también se las denomina las presiones sociales que recibe el individuo, estas incluyen las expectativas percibidas de las demás personas como también como el individuo valora dichas expectativas (24).

Control percibido sobre la conducta: El control conductual percibido se define como la capacidad que un individuo atribuye para ejecutar un comportamiento específico dentro de su contexto. Este constructo cumple un rol central en la Teoría de la Conducta Planificada, constituyendo su principal diferenciador respecto a la Teoría de la Acción Razonada, al incorporar explícitamente la dimensión de control percibido. Su fundamento radica en la evaluación de factores directamente vinculados a conductas particulares, operacionalizándose como la percepción subjetiva sobre la facilidad o dificultad para realizar dicho comportamiento (23).

Esta teoría es fundamental para poder entender la capacidad conductual y las actitudes de las adolescentes ante una determinada situación ya sea motivada o no por ellos mismos o por influencia de aspectos externos.

Teoría del Aprendizaje Social Albert Bandura

Esta teoría se centra en el proceso de aprendizaje mediante la dinámica entre el individuo y su contexto social. Desde una perspectiva comparativa, mientras los psicólogos conductistas explican la adquisición de habilidades y conocimientos a través de aproximaciones graduales basadas en ensayos con refuerzos o estímulos, Bandura postula que los sujetos aprenden significativamente de otros mediante un salto cualitativo en el conocimiento, logrado incluso en una sola observación sin necesidad de múltiples ensayos. El elemento clave que distingue esta teoría es su énfasis en lo social (25).

Según Bandura, los enfoques conductistas tradicionales omiten la dimensión social del comportamiento al reducirlo a un esquema simplificado de estímulo-respuesta, donde un individuo influye unilateralmente sobre otro, generando mecanismos de asociación básicos. Esta dinámica no constituye una verdadera interacción social, sino más bien una transmisión unidireccional de información entre organismos. Por ello, la teoría sociocognitiva integra tanto el componente conductual como el cognitivo, elementos fundamentales para comprender las relaciones sociales en los seres humanos (25).

Esta teoría fundamenta cómo las influencias y factores sociales externos condicionan la adquisición de conocimientos y conductas en las adolescentes, lo que puede derivar tanto en la práctica precoz de relaciones sexuales como en un mayor riesgo de embarazo durante esta etapa.

2.2.3. EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

El embarazo adolescente constituye se reconoce como un problema de salud pública mundial, dado que conlleva riesgos y complicaciones para la madre y el niño. Según estimaciones, más del 80% de estos embarazos son no planificados o indeseados, situación que deriva principalmente de relaciones sexuales sin protección anticonceptiva o de relaciones de pareja inestables. Cabe destacar que,

en numerosos casos, estos embarazos son resultado de encuentros sexuales fortuitos, donde el padre también se encuentra en la etapa adolescente (26).

2.2.4. CONSECUENCIAS DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Los embarazos en adolescentes traen consigo graves problemas de salud física y problemas de salud emocional, así como como graves consecuencias para la vida de los menores tienen los embarazos en adolescentes. (27).

2.2.5. ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA

La adolescencia en sus primeras etapas, con un rango que va de los 10 a los 13 años, periodo caracterizado por un aumento en la velocidad de crecimiento de los niños. Los niños suelen empezar a crecer más rápido durante esta etapa. Por otra parte, empiezan a observarse cambios físicos, como el crecimiento de vello en los brazos y en la zona genital, acompañado del desarrollo de vello púbico en las mujeres y del aumento del tamaño testicular en los varones; manifestándose en las niñas 1 o 2 años antes que en los niños. De manera habitual, ciertos cambios comienzan a manifestarse desde los 8 años en las niñas y a partir de los 9 años en los niños. En general, la mayoría de las niñas comienzan la menstruación aproximadamente de los 12 años, es decir, entre 2 y 3 años después de la aparición de los senos (28).

Adolescencia media (entre los 14 y los 16 años)

Los cambios comienzan durante la pubertad y persisten. Estos cambios relacionados con la pubertad son continuos y los chicos comienzan su estirón. Por ejemplo, cuando ocurre, es posible que se les apague la voz. Algunos sufren acné. Para este momento, la mayoría de las adolescentes ha completado casi en su totalidad los cambios físicos y cuenta con periodos menstruales regulares (28).

Durante esta etapa, los adolescentes buscan más libertad y tienden a discutir más con sus padres. Intentan pasar más tiempo con sus amigos que con su familia. Se preocupan más por su aspecto, y la presión de grupo puede predominar (28).

Siguen controlados por las emociones fuertes

Adolescencia tardía (17 – 19 años) En esta etapa, por lo general han alcanzado por fin el nivel de desarrollo físico necesario para la edad adulta. La mayoría suelen ser capaces de regular mejor y con mayor precisión sus impulsos, lo que les permite afrontar mejor los riesgos y las recompensas. Las amistades y las relaciones románticas se vuelven más seguras. Cada vez más, se desvinculan física y emocionalmente de sus familias (29).

2.2.6. INICIO TEMPRANO (PREMATURO) DE ACTIVIDAD SEXUAL

Los aspectos emocionales contribuyen a desbordar lo físico en las relaciones sexuales. ¿Qué ocurre cuando los jóvenes inician su vida sexual en pareja sin haber encontrado ese punto óptimo entre el desenfreno adolescente y la madurez que este proceso conlleva? Por lo general, esta madurez no se produce hasta los 18 años, aunque en algunos casos puede darse a los 16. Los resultados de encuestas y datos recogidos por psicólogos muestran que los jóvenes suelen dejarse llevar por relaciones superficiales, cuyos peligros son a menudo imprevistos (30).

2.2.7. FACTORES DE RIESGO

El embarazo adolescente expone a la madre y al recién nacido a situaciones de riesgo que comprometen su salud, presentando mayores complicaciones como bajo peso al nacer, parto prematuro, mortinatos o mortalidad durante el primer año de vida. Estos riesgos se ven influenciados por múltiples factores, incluyendo aspectos individuales, familiares, socioeconómicos y culturales (30).

2.2.8. FACTORES QUE CONTRIBUYEN AL INICIO PREMATURO DE LA VIDA SEXUAL

Factor familiar

Contribuyen al inicio prematuro de la vida sexual pueden ser diversos y están relacionados con la dinámica y el entorno del hogar. Algunos de los factores más frecuentes son:

Comunicación familiar deficiente: Cuando no existe una comunicación abierta y efectiva entre padres e hijos sobre temas de sexualidad, los adolescentes pueden buscar información y experiencias por su cuenta, lo que puede llevar al inicio prematuro de la vida sexual.

Falta de supervisión parental: La ausencia de supervisión o control parental puede incrementar posibilidades que involucren actividades sexuales a una edad temprana, ya que tienen más libertad para experimentar.

Modelos de conducta de los padres: Los comportamientos de la sexualidad y las relaciones pueden tener influencia en las decisiones de los adolescentes. Padres que presentan comportamientos sexuales inapropiados o permisivos pueden normalizar un inicio de sexualidad (31).

Factor social

Porque los factores sociales pueden influir en el desarrollo adecuado de personas, empresas y organizaciones, es crucial que se conozcan y comprendan a nivel personal o empresarial estos aspectos y la influencia que tienen (31).

Destaca que los elementos sociales juegan un papel importante en el desarrollo sexual de los jóvenes. Un concepto de la sexualidad y una actitud que impacta su despertar sexual son productos de las conductas sexuales de los padres, del estilo de nacimiento que se llevó a cabo en la casa, de las relaciones que se mantienen con sus pares y de las

influencias culturales adquiridas de cualquier medio de diversión (31).

Un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca situaciones familiares y del entorno que pueden tener consecuencias adversas. Con este fundamento, las escuelas y colegios deben reconocer estos factores e implementar programas adecuados para reducir los riesgos que enfrentan los jóvenes (31).

Factor individual

Al mismo tiempo, desarrollarán un deseo de experimentar, que surge de la información y la curiosidad que ya han sentido. A través de su proceso, a su manera, muchos de ellos sienten una gran curiosidad y buscarán información para formarse una construcción mental sobre el tema. Al mismo tiempo, desarrollarán un deseo de experimentar, que surge de la información y la curiosidad que ya han sentido (31).

Por ello, es fundamental que las familias, los grupos de amigos y las personas cercanas a los adolescentes les proporcionen información oportuna para ayudarles a evitar los riesgos que pueden conducir al consumo de drogas, tabaco, alcohol, embarazo adolescente o iniciación sexual precoz (31).

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. ADOLESCENCIA

Intervalo entre la etapa de niñez y la de adultez. Implica modificaciones relevantes, no solo a nivel corporal, sino también en la forma en que ciertos jóvenes interactúan con el mundo que los rodea (32).

Es posible fomentar un desarrollo saludable a lo largo de la adolescencia y los primeros años de la edad adulta al comprender la importancia de esperar en las diferentes etapas (33).

2.3.2. EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Cuando la mujer atraviesa la etapa de la pubertad, comprendida entre los 10 y 19 años de edad según la Organización Mundial de la Salud (OMS), puede ocurrir un embarazo precoz. Este término también se aplica a los embarazos de mujeres que aún no han llegado a la mayoría de edad establecida legalmente en su país de residencia (34)

2.3.3. EMBARAZO EN ADOLESCENTES

La ocurrencia del embarazo precoz o adolescente se da en una etapa en la que el organismo y la madurez psicológica del adolescente no están listos para dicho acontecimiento. Comprende el intervalo que va desde la pubertad inicial, correspondiente al inicio de la capacidad reproductiva, hasta la etapa final de la adolescencia, que la Organización Mundial de la Salud (OMS) define hasta los 19 años (9).

2.3.4. ACTIVIDAD SEXUAL EN ADOLESCENTES

La adolescencia es una época para centrarse en un desarrollo sexual saludable, porque el desarrollo sexual es un aspecto fundamental de la identidad. La sexualidad, como componente esencial de la identidad, se relaciona directamente con la salud, la educación, las relaciones actuales y futuras, así como con las decisiones importantes sobre el desarrollo sexual en los adolescentes (12).

2.4. BASES FILOSÓFICAS

Proviene de diversas corrientes de pensamiento y disciplinas que abordan el tema desde múltiples perspectivas, como la biología, la psicología, la sociología y la educación. A continuación, se presenta un análisis desde las principales corrientes epistemológicas que pueden sustentar investigaciones sobre este tema, según lo afirma Flores (35).

2.4.1. POSITIVISMO

El positivismo busca comprender el fenómeno a través de la medición objetiva y cuantitativa de datos. En este enfoque, se podría

investigar la iniciación precoz de la actividad sexual y la presencia de embarazo adolescente mediante:

Estadísticas demográficas: Recolección de datos sobre la prevalencia del embarazo adolescente y la edad de inicio de la actividad sexual.

Correlación de variables: Estudio de la relación entre la educación sexual, el acceso a métodos anticonceptivos y el embarazo adolescente, analizando los factores que influyen en la conducta sexual temprana.

Este enfoque suele confiar en estudios epidemiológicos y encuestas poblacionales para identificar patrones y tendencias (35).

2.4.2. INTERPRETATIVISMO

El interpretativismo se enfoca en comprender las experiencias y percepciones subjetivas de los adolescentes en relación con su sexualidad. Desde esta perspectiva:

Significado de la sexualidad: Se exploran las creencias, valores y significados que los adolescentes y sus familias otorgan al comienzo de la actividad sexual.

Factores socio-culturales: Se analiza cómo los contextos sociales, como las normas culturales, la religión o las presiones sociales, tienen influencia en la elección de comenzar la vida sexual de manera precoz.

Ecología del Desarrollo Humano (Teoría de Bronfenbrenner)

Esta teoría proporciona una visión sistémica del desarrollo humano, destacando la interacción de la persona con varios contextos sociales. En este enfoque, el embarazo adolescente y el inicio de la actividad sexual temprana se comprenden como el resultado de múltiples niveles de influencia:

Microsistema: Factores como las relaciones familiares, la influencia de los amigos y las parejas.

Mesosistema: La interacción entre el hogar y la escuela, o entre el grupo de pares y la comunidad.

Exosistema: Influencias indirectas como las políticas públicas y el acceso a servicios de salud.

Macrosistema: Normas culturales, valores y creencias predominantes sobre la sexualidad adolescente y el embarazo (35).

2.4.3. CONDUCTISMO

Desde una perspectiva conductista, el comportamiento sexual adolescente puede entenderse como el resultado de refuerzos y castigos en el entorno. El análisis conductual se centraría en cómo el entorno familiar, la educación y las experiencias pasadas influyen en la toma de decisiones sexuales. Las bases epistemológicas del conductismo incluyen:

Condicionamiento operante: Las adolescentes pueden aprender comportamientos sexuales a través de refuerzos positivos o negativos de su entorno.

Educación sexual como refuerzo: La educación puede ser vista como una forma de intervenir en la modificación del comportamiento sexual (35).

2.5. HIPÓTESIS

2.5.1. HIPÓTESIS GENERAL

H_I: Existe relación significativa entre el inicio prematuro de la actividad sexual y el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.

H_o: No existe relación significativa entre el inicio prematuro de la actividad sexual y el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.

2.5.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi1: Los Factores familiares se relacionan con el inicio prematuro de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.

Ho1: Los Factores familiares, no se relacionan con el inicio prematuro de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.

Hi2: Existen factores sociales que se relacionan con el inicio temprano de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.

H02: No existen factores sociales que se relacionan con el inicio temprano de la actividad sexual y el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.

Hi3: Existen factores individuales que se relacionan con el inicio temprano de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.

H03: No existen factores individuales que se relacionan con el inicio temprano de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.

2.6. VARIABLES

2.6.1. PRIMERA VARIABLE

Inicio prematuro de la actividad sexual: Las infecciones sexuales son más comunes entre los adolescentes que comienzan la actividad sexual de manera temprana y enfrentan la maternidad o paternidad en edad precoz, especialmente si no utilizan métodos anticonceptivos o protección adecuada (9).

2.6.2. SEGUNDA VARIABLE

Embarazo en adolescentes: Las adolescentes pueden enfrentar mayores complicaciones durante los embarazos, como hipertensión, anemia y problemas al dar a luz (10).

2.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	VALOR	ESCALA
VARIABLE 1				
Inicio prematuro de la actividad sexual ≤14 años	Factores familiares	-Temas sexuales -Supervisión de los padres -Limites en el noviazgo -información sobre el sexo -Conflicto entre padres -Comunicación nula -Relación parental conflictiva -Padres permisivos en temas sexuales	-Baja influencia -Alta influencia	Ordinal Politémica
	Factores sociales	-Presión de los amigos -Aceptación social -Inicio de la actividad sexual de los amigos -Presión de la pareja -Demostración de independencia -Demostración de madurez -Contenido sexual en la televisión -Moda de tener relaciones sexuales	-Baja influencia -Alta influencia	Ordinal Politémica
	Factores individuales	-Curiosidad por tener relaciones sexuales -Deseo de experimentar placer -Amor de pareja -Seguridad personal -Deseo por perder la virginidad	-Baja influencia -Alta influencia	Ordinal Politémica

		-Edad para tener relaciones sexuales -Pensamientos de madurez -Deseos de ser amada		
VARIABLE 2				

Embarazo adolescente	Adolescente gestante Adolescente no gestante	-Está actualmente embarazada	-Si -No	Nominal Politómica
-----------------------------	---	------------------------------	------------	-----------------------

VARIABLE INTERVINIENTE				
Características generales y obstétricas de las adolescentes	Datos sociodemográficos	-Edad	-10-12 años -12 a 14 años -15 a 17 años	Ordinal Politómica
		-Nivel educativo	-Sin estudios -Primaria (completa/incompleta) -Secundaria (completa/incompleta)	Ordinal Politómica
		-Estado civil	-Soltera -Casada -Conviviente	Nominal Politómica
		-Educación sexual	-Si -No	Nominal Dicotómica
	conocimientos y conductas sexuales	-Edad de la primera relación sexual	-12 a 14 años -15 años a mas	Ordinal Dicotómica
			-Si	Nominal

	Historial reproductivo	-Uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual	-No -No recuerda	Politómica
		-Número de embarazos previos	-0 -1 -2 o mas	Ordinal Politómica
		-Edad al primer embarazo	-≤14 años -15 a 17 años	Nominal Politómica
	Entorno familiar y social	-Con quien vive actualmente	-Padres -Familiares cercanos -Pareja -Otro	Nominal Politómica
		-Asiste a reunión en compañía	-Siempre -Ocasionalmente -Nunca	Nominal Politómica

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según el nivel de profundización, esta investigación fue Descriptiva – Correlacional. De acuerdo con lo planteado en la presente investigación, este trabajo pretendió describir las variables de estudio tal como ocurrió el fenómeno. Y es transversal debido a que el instrumento que se utilizó en un solo instante en un tiempo único y el resultado fue las mediciones transversales. Su propósito fue describir variables su incidencia e interrelación en un momento dado.

3.1.1. ENFOQUE

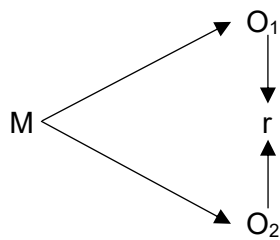
Para el trabajo de investigación se empleó un enfoque cuantitativo. Porque el objetivo es proporcionar una explicación de una realidad social vista a través de una lente objetiva y externa con la obtención de datos estadísticos. (36).

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Fue un estudio cuya finalidad fue identificar y medir el grado de asociación o relación entre las variables. A diferencia de los estudios descriptivos, que solo buscan describir un fenómeno, los estudios correlacionales exploran si existe una conexión entre variables y en qué medida una puede predecir o estar asociada con la otra. Sin embargo, es importante señalar que la correlación no implica causalidad.

3.1.3. DISEÑO

El estudio presenta un Diseño correlacional para determinar cómo se asocian las variables: Inicio prematuro de la actividad sexual y embarazo adolescente, por lo tanto, es de diseño descriptivo correlacional representada mediante el siguiente esquema (36)



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V.1.

O₂ = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo comprendida por 600 adolescentes usuarias del IPRESS Las Moras atendidas en el periodo 2022-2023.

Criterios de inclusión

- Adolescentes de 12 a 17 años con 11 meses y 29 días
- Adolescentes que acepten participar y firmar el asentimiento informado
- Adolescentes que acudieron en el periodo de los años 2022-2023
- Adolescentes con plenas capacidades mentales para participar en el estudio
- Adolescentes que ya hayan iniciado actividad sexual

Criterios de exclusión

- Poblaciones menores a los 12 años y superiores a los 18 años
- Adolescentes que no acepten participar y firmar el consentimiento informado.
- Adolescentes que no acudieron en el periodo de los años 2022-2023.
- Adolescentes sin plenas capacidades mentales para participar en el estudio

- Adolescentes que aún no han iniciado actividad sexual

3.2.2. SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Unidad de análisis

Adolescentes comprendidas entre los 12 y 17 años con 11 meses y 29 días que se atendieron en el Centro de Salud las Moras

Muestra

Se usó el muestreo probabilístico aleatorio simple, donde se determinó el tamaño de la muestra mediante la siguiente formula.

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

Donde:

- n= Tamaño de la muestra que se pretende determinar
- N= Tamaño de la población que cumplen los criterios de inclusión exclusión
- z= Nivel de confianza (1.96)
- p= Probabilidad de éxito o tasa de prevalencia (0.5)
- q= Probabilidad de fracaso o tasa de no prevalencia (0.5)
- e= error típico que se prevé cometer (5%)

Reemplazando:

$$\frac{600 x (1.96)^2 x 0.5 x 0.5}{0.05^2(600 - 1) + 1.96^2 x 0.5 x 0.5}$$

$$\frac{600 x 3.8 x 0.25}{0.0025(599) + 3.8 x 0.25}$$

$$\frac{570}{1.50 + 0.95}$$

$$\frac{570}{2.45} = 233$$

La muestra estuvo compuesta por 233 adolescentes que acudieron al Centro de Salud las Moras

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DATOS

La técnica que se empleó en la investigación para estudiar la muestra son las siguientes:

a) Encuesta

Según Hernández Sampieri, la técnica de la encuesta se emplea con el propósito de recopilar datos que puedan ser analizados estadísticamente y utilizados para tomar decisiones, comprender mejor a los clientes, evaluar la satisfacción, o investigar tendencias sociales (36).

b) Instrumento

En este estudio para la recopilación de los datos se usó dos instrumentos:

El cuestionario sobre los Factores que Propician el Inicio Prematuro de las Relaciones Sexuales (Anexo 2) es un instrumento tipo escala de Likert con respuestas politómicas que van de 1 a 5. Está compuesto por 24 preguntas divididas en tres dimensiones: factores familiares, factores sociales y factores individuales.

El cuestionario sobre el Inicio Prematuro de la Actividad Sexual y el Embarazo en Adolescentes (Anexo 3) es un instrumento conformado por 10 preguntas de naturaleza dicotómica o politómica, organizadas en cuatro dimensiones. La primera dimensión, correspondiente a los datos sociodemográficos, incluye tres preguntas orientadas a recoger información básica del encuestado. La segunda dimensión aborda los conocimientos y las conductas sexuales, también con tres preguntas que indagan sobre la comprensión y comportamiento en relación con la sexualidad. La tercera dimensión, referida al historial reproductivo, está compuesta por dos preguntas que exploran antecedentes personales en esta área. Finalmente,

la cuarta dimensión evalúa el entorno familiar y social mediante dos preguntas que permiten comprender los contextos en los que se desarrollan los adolescentes.

3.4. PROCEDIMIENTO DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

Para llevar a cabo este proceso se empleó el software estadístico SPSS versión 27 para la tabulación de los datos.

Este proceso se llevó a cabo siguiendo la siguiente secuencia: los datos que se recopilaron fueron introducidas en una base de datos, posteriormente a ello se llevó a cabo el procesamiento y el análisis computarizado. Con los resultados que se obtuvieron de dicho análisis se organizó de manera ordenada en tablas y figuras en base a la normativa Vancouver.

3.5. ANÁLISIS DE DATOS

En el análisis descriptivo: Para representar las variables categóricas de esta investigación se tomaron en cuenta las frecuencias absolutas y los porcentajes.

En el análisis inferencial: Se aplicó la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson, adicionalmente, para proporcionar una mejor lectura de los resultados, se realizó la interpretación de todos los datos obtenidos. Dicho procesamiento de los datos se realizó mediante el paquete estadístico SPSS versión 27.0 para Windows.

3.6. ASPECTOS ÉTICOS

Consentimiento informado: Los participantes fueron informados de manera detallada y comprensible sobre los objetivos, procedimientos, posibles riesgos y beneficios del estudio antes de tomar parte en él. En el caso de menores o personas con capacidades limitadas, el consentimiento fue obtenido de los padres o tutores legales.

Confidencialidad y anonimato: Los datos personales y sensibles de los participantes fueron protegidos. No se divulgaron detalles que puedan

identificar a los participantes, a menos que hayan dado su consentimiento explícito. Se tomaron medidas para asegurar que los datos sean almacenados y tratados de manera segura.

Protección contra daños: Se tuvo especial cuidado al investigar con grupos vulnerables (niños, ancianos, personas con discapacidad, minorías) para garantizar que no se aproveche su situación de vulnerabilidad.

Supervisión ética: Es el principio fundamental que garantiza la integridad, respeto y protección de los derechos de los participantes y de la sociedad en general. El objetivo es asegurar que la investigación se lleva a cabo bajo principios de justicia, honestidad y sin causar daño. Integridad y transparencia: La investigación fue honesta al reportar sus resultados, evitando manipular o falsificar datos para obtener conclusiones deseadas. La transparencia en el proceso de investigación es clave para garantizar la credibilidad de los hallazgos

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Tabla 1. Frecuencia de la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023

Edad de inicio de las relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
12 a 14 años	100	42.9
15 años a mas	133	57.1
Total	233	100,0

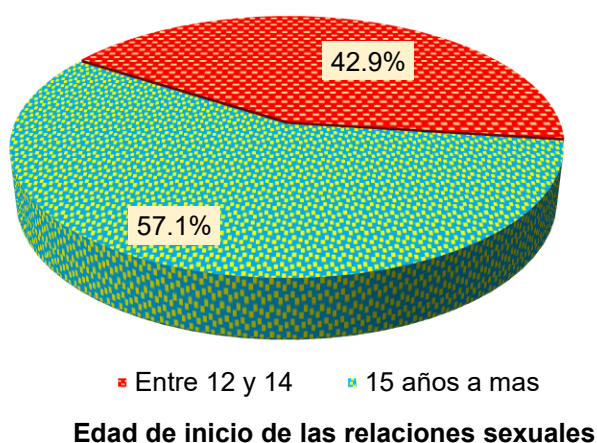


Figura 1. Gráfico circular de la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023

Análisis:

En la tabla 1 y figura 1, se puede apreciar que del 100% (n=233) casos, el 42.9% (n=100) inicio sus actividades sexuales entre los 12 y 14 años de edad, mientras que el 57.1% (n=133) inicio sus actividades sexuales después de los 15 años a más.

Tabla 2. Características sociodemográficas de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023

Características sociodemográficas	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
10 a 12 años	58	24.9
13 a 14 años	87	37.3
15 a 17 años	88	37.8
Grado de instrucción		
Ninguno	2	0.9
Primaria	60	25.8
Secundaria	171	73.4
Estado civil		
Soltera	154	66.1
Casada	9	3.9
Conviviente	70	30

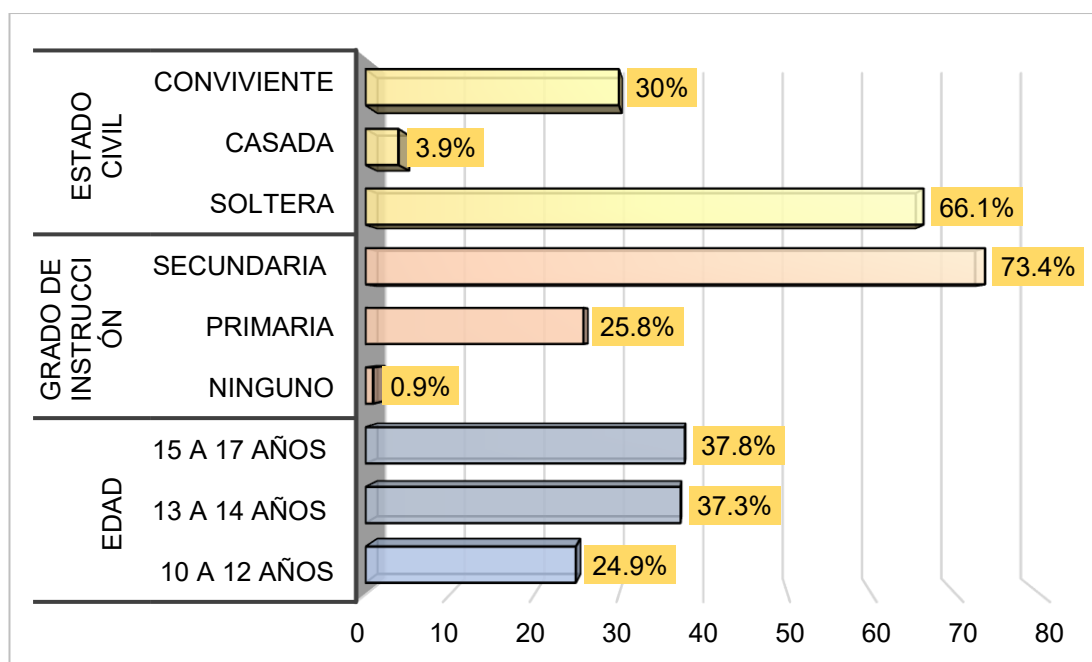


Figura 2. Gráfico de barras de las características sociodemográficas de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023

Análisis:

En la tabla 2 y figura 2, correspondiente a las características sociodemográficas de las adolescentes se puede apreciar que del 100% (n=233) casos, el 37.8% (n=88) tienen entre 15 a 17 años, el 73.4% (n=171) tienen el grado de instrucción el nivel secundario y el estado civil más predominante en este grupo etario es el soltero con 66.1% (n=154).

Tabla 3. Conocimientos y conductas sexuales de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023

Conocimientos y conductas sexuales	Frecuencia	Porcentaje
Recibió información acerca de la sexualidad		
Si	75	32.2
No	158	67.8
Uso de métodos anticonceptivos en la primera relación		
Si	58	24.9
No	132	56.7
No recuerda	43	18.5

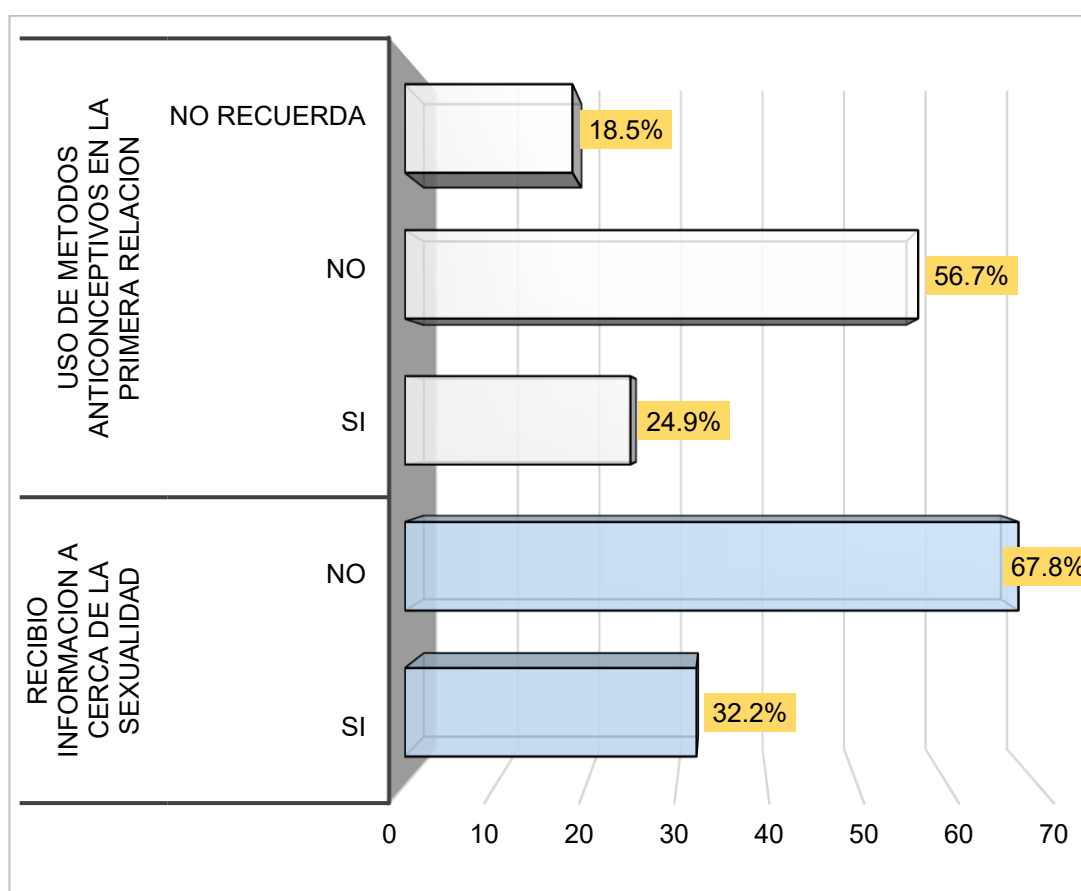


Figura 3. Gráfico de barras de Conocimientos y conductas sexuales de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023

Análisis:

En la tabla 3 y figura 3, correspondiente a los Conocimientos y conductas sexuales de las adolescentes se puede apreciar que del 100% (n=233) casos, el 67.8% (n=158) si recibió información acerca de lo que es la sexualidad y el 56.7% (n=132) no usó métodos anticonceptivos en su primera relación.

Tabla 4. Historial reproductivo de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023

Historial reproductivo	Frecuencia	Porcentaje
Embarazos previos		
0	80	72.7
1	27	24.5
2 a mas	3	2.7
Edad del primer embarazo		
≤14 años	38	16.3
15 a 17 años	72	65.5

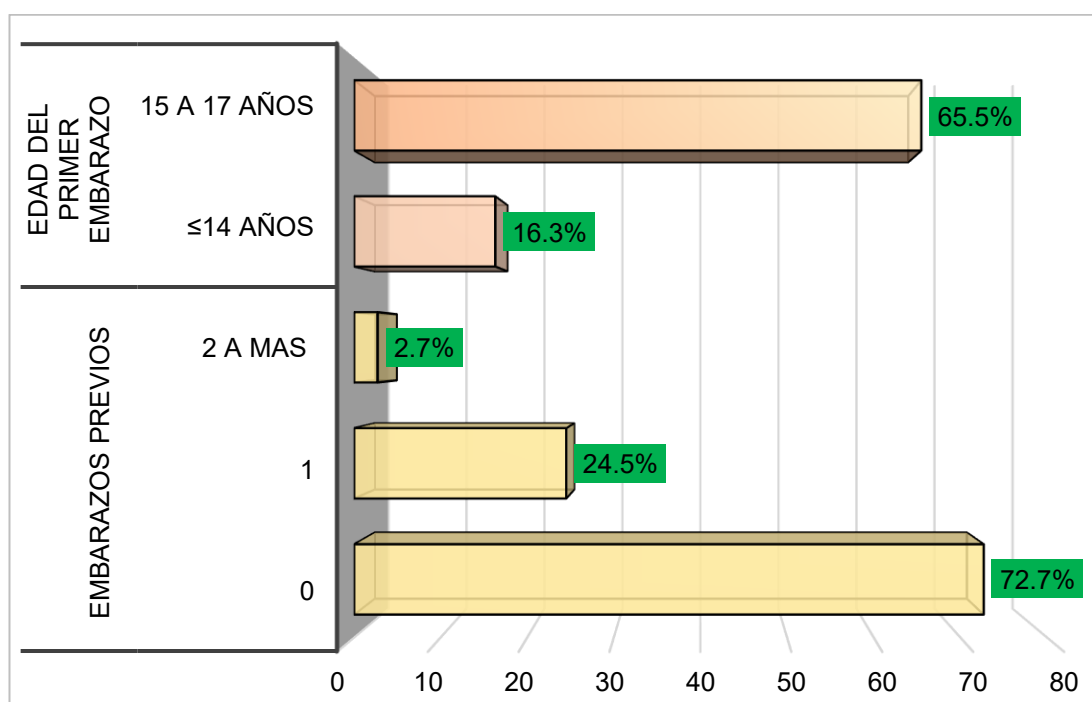


Figura 4. Gráfico de barras de del historial reproductivo de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023

Análisis:

En la tabla 4 y figura 4, correspondiente al historial reproductivo de las adolescentes se puede apreciar que del 100% (n=110) casos, el 72.7% (n=80) tiene 0 embarazos previos y el 65.5% (n=72) tuvo su primer embarazo comprendido entre los 15 a 17 años de edad.

Tabla 5. Entorno familiar y social de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023

Entorno familiar y social	Frecuencia	Porcentaje
Con quien vive actualmente		
Padres	130	55.8
Familiares cercanos (tíos, abuelos)	59	25.3
Pareja	44	18.9
Recurre a las invitaciones en compañía de un adulto		
Siempre/Frecuentemente	68	29.2
Ocasionalmente	165	70.8

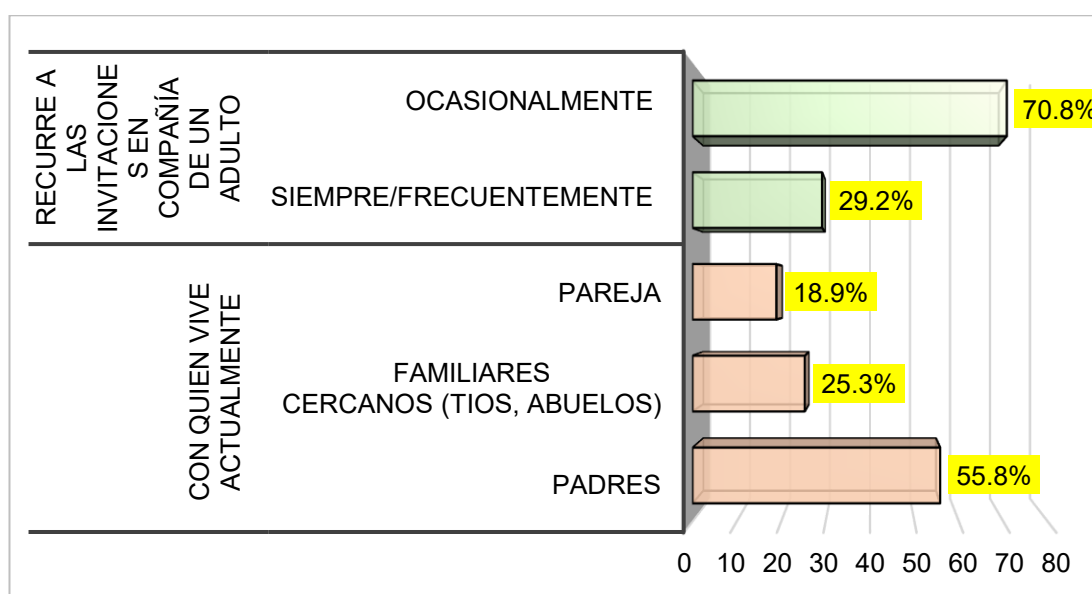


Figura 5. Gráfico de barras del entorno familiar y social de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023

Análisis:

En la tabla 5 y figura 5, correspondiente al entorno familiar y social de las adolescentes se puede apreciar que del 100% (n=233) casos, el 55.8% (n=130) convive con sus padres y el 70.8% (n=165) recurre de manera ocasional a las invitaciones en compañía de un adulto.

Tabla 6. Factores que propician el embarazo de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023

Factores que propician el embarazo	n=233	
	Frecuencia	Porcentaje
Factores familiares		
Baja influencia	108	46.4
Alta influencia	125	53.6
Factores sociales		
Baja influencia	110	47.2
Alta influencia	123	52.8
Factores individuales		
Baja influencia	113	48.5
Alta influencia	120	51.5

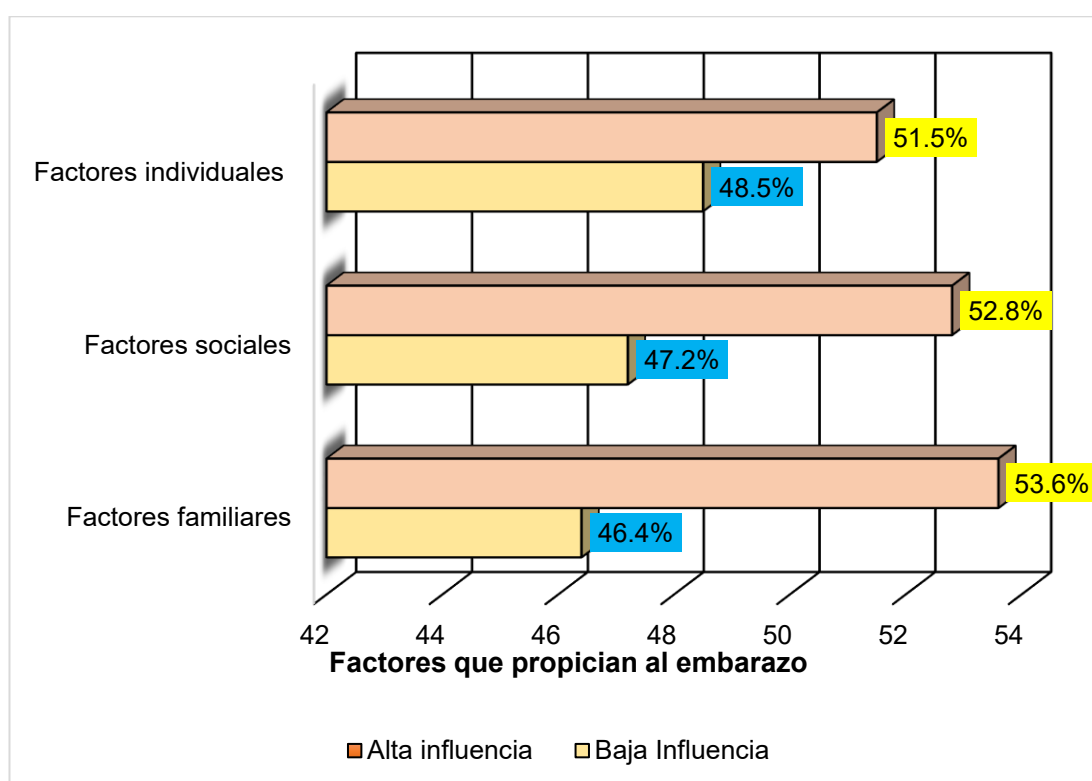


Figura 6. Gráfico de barras de los factores que propician el embarazo de las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023

Análisis:

En la tabla 6 y figura 6, correspondiente a los factores que propician el embarazo de las adolescentes se puede apreciar que del 100% (n=233) casos, los factores familiares tiene una alta influencia 53.6% (n=125), de la misma forma en los factores sociales hay una alta influencia 52.8% (n=123) y con respecto a los factores individuales el 51.5% (n=120) tiene alta influencia.

4.2. RESULTADOS INFERENCIALES

Tabla 7. Relación entre el inicio prematuro de la actividad sexual y el embarazo adolescente en las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023

Inicio prematuro de la actividad sexual	Embarazo adolescente			Total	X ²	OR	P valor
		Embarazada (≤17)	No embarazada				
Inicio prematuro (≤14)	N	33	67	100			
	%	14.2	28.8	42.9			
Inicio tardío (≥15)	N	77	56	133	14.195	1.992	0.000
	%	33.0	24.0	57.1			
Total	N	110	123	233			
	%	47.2	52.8	100			

Análisis e interpretación

En la Tabla 7 se analiza la relación entre el inicio prematuro de la actividad sexual y el embarazo adolescente en las adolescentes de la IPRESS Las Moras Huánuco durante el período 2022-2023. Se observa una comparación entre grupos, donde de las adolescentes con inicio prematuro de la actividad sexual (≤14 años), 33 resultaron embarazadas (14.2% del total de la muestra); en contraste, de las adolescentes con inicio tardío de la actividad sexual (≥15 años), 77 resultaron embarazadas (33.0% del total de la muestra).

Para contrastar la hipótesis, se aplicó la prueba inferencial Chi-Cuadrado de Pearson, obteniendo un valor de 14.192 y un p-valor de 0.000 ($p < 0.05$), lo que indica que hay una relación significativa entre el inicio prematuro de la actividad sexual y el embarazo adolescente. Asimismo, se obtuvo un Odds Ratio (OR) de 1.9, lo que significa que las adolescentes con inicio prematuro de la actividad sexual tienen aproximadamente 1.9 veces más probabilidades de quedar embarazadas en comparación con aquellas que iniciaron su actividad sexual a una edad más tardía. Por lo tanto, se descarta la hipótesis nula y se confirma la hipótesis de investigación: Existe relación significativa entre el inicio prematuro de la actividad sexual y el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.

Tabla 8. Relación entre los factores familiares y el inicio prematuro de la actividad sexual en las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023

Factores familiares		Edad de inicio de las actividades sexuales		Total	X ²	OR	P valor
		Inicio prematuro (≤ 14)	Inicio tardío (≥ 15)				
	N	35	73	108			
Baja influencia	%	15.0	31.3	46.4			
	N	65	60	125	9.07	1.44	0.003
Alta influencia	%	27.9	25.8	53.6	9	3	
	N	100	133	233			
Total	%	42.9	57.1	100			

Análisis e interpretación

En la Tabla 8 se analiza la relación entre los factores familiares y la edad de inicio de las actividades sexuales en las adolescentes de la IPRESS Las Moras Huánuco, durante el período 2022-2023. Se observa una comparación entre grupos, donde de las adolescentes con baja influencia familiar el 15% (35) iniciaron prematuramente su actividad sexual; en contraste, de las adolescentes que tuvieron alta influencia familiar 27.9 % (65) iniciaron prematuramente su actividad sexual.

Para contrastar la hipótesis, se aplicó la prueba inferencial Chi-Cuadrado de Pearson, obteniendo un valor de 9.709 y un p-valor de 0.003 ($p < 0.05$), lo que señala que existe una asociación significativa entre la alta influencia familiar y el inicio prematuro (≤ 14) de las actividades sexuales. Asimismo, se obtuvo un Odds Ratio (OR) de 1.433, lo que significa que aquellas adolescentes en la que hay alta influencia familiar sobre el inicio de las actividades sexuales tienen 1.443 veces más riesgo de iniciar sus actividades sexuales de manera prematura (≤ 14).

En consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación: Los Factores familiares se relacionan con el inicio prematuro de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.

Tabla 9. Relación entre los factores sociales y el inicio prematuro de la actividad sexual en las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023

Factores sociales		Edad de inicio de las actividades sexuales		Total	X2	OR	P valor
		Inicio prematuro (≤ 14)	Inicio tardío (≥ 15)				
	N	37	73	110			
Baja influencia	%	15.9	31.3	47.2			
	N	63	60	123	7.328	1.483	0.007
Alta influencia	%	27.0	25.8	52.8			
	N	100	133	233			
Total	%	42.9	57.1	100			

Análisis e interpretación

En la Tabla 9 se analiza la relación entre los factores sociales y la edad de inicio de las actividades sexuales en las adolescentes de la IPRESS Las Moras Huánuco, durante el período 2022-2023. Se observa una comparación entre grupos, donde de las adolescentes con baja influencia social el 15.9% (37) iniciaron prematuramente su actividad sexual; en contraste, de las adolescentes que tuvieron alta influencia social 27.0 % (63) iniciaron prematuramente su actividad sexual.

Para contrastar la hipótesis, se aplicó la prueba inferencial Chi-Cuadrado de Pearson, obteniendo un valor de 7.328 y un p-valor de 0.007 ($p < 0.05$), lo que señala que hay una relación estadísticamente significativa entre la alta influencia social y el inicio prematuro (≤ 14) de las actividades sexuales. Asimismo, se obtuvo un Odds Ratio (OR) de 1.483, lo que significa que aquellas adolescentes en la que hay alta influencia social sobre el inicio de las actividades sexuales tienen 1.448 veces más riesgo de iniciar sus actividades sexuales de manera prematura (≤ 14).

En consecuencia, Se rechaza la hipótesis nula y, en consecuencia, se confirma la hipótesis de investigación: Existen factores sociales que se relacionan con el inicio temprano de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.

Tabla 10. Relación entre los factores individuales y el inicio prematuro de la actividad sexual en las adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023

Factores individuales		Edad de inicio de las actividades sexuales		Total	X2	OR	P valor
		Inicio prematuro (≤ 14)	Inicio tardío (≥ 15)				
	N	38	75	113			
Baja influencia	%	16.3	32.2	48.5			
	N	62	58	120	7.730	1.474	0.005
Alta influencia	%	26.6	24.9	51.5			
	N	100	133	233			
Total	%	42.9	57.1	100			

Análisis e interpretación

En la Tabla 10 se analiza la relación entre los factores individuales y la edad de inicio de las actividades sexuales en las adolescentes de la IPRESS Las Moras Huánuco, durante el período 2022-2023. Se observa una comparación entre grupos, donde de las adolescentes con baja influencia social el 16.3% (38) iniciaron prematuramente su actividad sexual; en contraste, de las adolescentes que tuvieron alta influencia individual 26.6 % (100) iniciaron prematuramente su actividad sexual.

Para contrastar la hipótesis, se aplicó la prueba inferencial Chi-Cuadrado de Pearson, obteniendo un valor de 7.730 y un p-valor de 0.005 ($p < 0.05$), lo que indica que existe una relación significativa entre la alta influencia individual y el inicio prematuro (≤ 14) de las actividades sexuales. Asimismo, se obtuvo un Odds Ratio (OR) de 1.474, lo que significa que aquellas adolescentes en la que hay alta influencia individual sobre el inicio de las actividades sexuales tienen 1.474 veces más riesgo de iniciar sus actividades sexuales de manera prematura (≤ 14).

En consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación: Existen factores individuales que se relacionan con el inicio temprano de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.

CAPITULO V

DISCUSION DE RESULTADOS

Este estudio tuvo como propósito establecer la relación entre el inicio prematuro de la actividad sexual y el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras, Huánuco, durante el periodo 2022-2023. Los resultados obtenidos confirman una relación significativa entre ambas variables, respaldada por la prueba Chi-cuadrado de Pearson, con valores de $p < 0.05$ en sus distintas dimensiones. Esto indica que el inicio temprano de la actividad sexual (≤ 14 años) constituye un factor determinante asociado al embarazo en la adolescencia.

Asimismo, se evidenció que los factores familiares, sociales e individuales se relacionan directamente con dicho inicio prematuro, lo cual refuerza la idea de que estos aspectos influyen significativamente en la decisión de los adolescentes de mantener relaciones sexuales a una edad temprana. Como consecuencia, dichas conductas incrementan el riesgo de embarazos no planificados en esta etapa de la vida.

A nivel descriptivo, se identificó que el 42.9% de las adolescentes iniciaron su actividad sexual entre los 12 y 14 años de edad y el 57.1% inicio sus actividades después de los 15 años a más, de la misma forma el 67.8% de la población no recibió información acerca de la sexualidad y el 56.7% no uso métodos anticonceptivos en su primera relación sexual y del total de embarazadas el 65.5% quedaron embarazadas entre los 15 a 17 años y un 16.3% antes o igual de los 14 años. En cuanto a los factores que propician el embarazo, los familiares tienen una alta influencia con un 53.6%, los sociales tienen alta influencia con un 52.8% y los individuales de la misma forma, tienen una alta influencia en un 51.5%.

Realizando el análisis desde el punto de vista inferencial, se encontró que existe una relación estadísticamente significativa entre el inicio sexual prematuro (≤ 14 años) y el embarazo adolescente ($X^2=14.195$, $P<0.05$, $OR=1.992$), al igual que existe una asociación entre los factores familiares y

el inicio prematuro de la actividad sexual ($X^2=9.079$, $P<0.05$, $OR=1.443$), los factores sociales también se asocian al inicio prematuro de las actividades sexuales ($X^2=7.328$, $P<0.05$, $OR=1.483$) y finalmente se identificó que existe una alta asociación estadística entre los factores individuales y la edad prematura de las actividades sexuales ($X^2=7.730$, $P<0.05$, $OR=1.474$).

Por un lado, Mendoza L. et al (37). menciona que existe relación evidente entre el comienzo prematuro de las actividades sexuales y el embarazo adolescente, de las cuales hay ciertos factores importantes que influyen para que se desencadenen estas situaciones tales como las inequidades, las barreras hacia el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva y algunas políticas de salud. Estos hallazgos coinciden con el presente estudio en donde hay asociación entre el inicio prematuro de las actividades sexuales y el embarazo adolescente.

De la misma forma Saavedra C (38). Et al. Manifiesta que la edad que más predomina en las adolescentes que iniciaron sus actividades sexuales es aquella que está comprendida entre los 13 y 15 años de edad con un 46% de su población total, de las cuales las causantes son la curiosidad por experimentar nuevas experiencias, seguida de el desconocimiento del uso de los métodos anticonceptivos. Estos hallazgos sirven como evidencia científica y es un indicativo de que a inicio prematuro de las actividades sexuales mayor riesgo de embarazo adolescente.

En otro contexto García M (39). sostiene que los factores de riesgo que inducen al inicio precoz de las actividades sexuales se encuentran los factores familiares (los hogares disfuncionales, exceso de libertad hacia los hijos, violencia), en los factores familiares se encuentra (el consumo de alcohol, la presión social) y en los factores individuales (depresión). Este hallazgo es similar al estudio realizado, debido a que los mismos factores mencionados inducen en su mayoría a darse el inicio precoz de las actividades sexuales.

De la misma forma como manifiesta Román O et al (40). Que los factores que influyen al embarazo adolescente son en un 60% los factores individuales, un 72% los factores familiares y un 35% los factores sociales. Estos resultados

permiten contrastar con nuestra investigación, en donde se evidencia que los factores que se mencionan en el estudio también influyen en la presente investigación.

También Merillo P et al (41). Sostienen que existe factores de riesgo predominantes para que se dé el embarazo adolescente tales como en los factores individuales la dificultad para planear un proyecto de vida con un 75%, en lo familiar se evidencia la poca comunicación con la familia en un 83.3%, en lo socioeconómico destaca el bajo per cápita familiar en un 75% y en lo individual la existencia de la necesidad de probar la fecundidad con un 79.2%. Estos resultados mostrados permiten demostrar que los factores familiares, sociales e individuales no solo influyen en el inicio prematuro de las actividades sexuales, sino que también son los principales factores determinantes para que se dé el embarazo adolescente.

El análisis de los resultados evidencia que el inicio prematuro de las actividades sexuales constituye un factor de riesgo significativo para la ocurrencia del embarazo adolescente. En este sentido, se hace imprescindible un abordaje profesional integral, que incluya intervenciones educativas, psicológicas y sociales, con el fin de prevenir esta problemática y promover un desarrollo saludable en la adolescencia.

Del mismo modo, la relevancia de estos hallazgos radica en su valioso aporte al ámbito de la salud pública. La identificación de los principales factores que desencadenan el inicio prematuro de la actividad sexual en adolescentes permite fundamentar el diseño de intervenciones específicas, focalizadas en aquellos factores con mayor implicancia. Este enfoque posibilita la implementación de estrategias más efectivas para la prevención del embarazo adolescente y la promoción de una salud sexual y reproductiva integral.

CONCLUSIONES

- ✓ El 14.2% de las adolescentes que iniciaron su actividad sexual de manera prematura quedaron embarazadas, un 33% que inicio sus actividades sexuales de manera tardía resultaron embarazadas, así mismo ($X^2=14.195$, $P<0.05$, $OR=1.992$). Concluyendo que se acepta la hipótesis general, en la que manifiesta que existe relación significativa entre el inicio prematuro de la actividad sexual y el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023
- ✓ El 15% tuvo baja influencia familiar para el inicio prematuro de las actividades sexuales, el 27.9% tuvo una alta influencia familiar para el inicio prematuro de las actividades sexuales, así mismo ($X^2=9.079$, $P<0.05$, $OR=1.443$), concluyendo que existe relación entre el inicio prematuro de las actividades sexuales con el embarazo adolescente en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.
- ✓ El 15.9% tuvo baja influencia social para el inicio prematuro de las actividades sexuales, el 27.0% tuvo una alta influencia social para el inicio prematuro de las actividades sexuales, así mismo ($X^2=7.328$, $P<0.05$, $OR=1.483$), concluyendo que existen factores sociales que se relacionan con el inicio temprano de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023
- ✓ El 16.3% tuvo baja influencia individual para el inicio prematuro de las actividades sexuales, el 26.6% tuvo una alta influencia individual para el inicio prematuro de las actividades sexuales, así mismo ($X^2=7.730$, $P<0.05$, $OR=1.474$), concluyendo que existen factores individuales que se relacionan con el inicio temprano de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.

RECOMENDACIONES

A LA COMUNIDAD CIENTIFICA

- ✓ Se sugiere tener una comprensión sólida del tema, revisar estudios previos y literatura científica los factores que favorecen la iniciación precoz de la actividad sexual y la ocurrencia de embarazo en la adolescencia. Esto debe de incluir investigaciones sobre factores socioculturales, psicológicos, educativos y económicos.
- ✓ Se sugiere Identificar y analizar los factores de riesgo y protección asociados con el comienzo prematuro de la actividad sexual. Considerar aspectos como la educación sexual, el entorno familiar, la presión de grupo, así como la disponibilidad de servicios de salud reproductiva

A LOS DIRECTIVOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

- ✓ Desarrollar e implementar programas de educación sexual que proporcionen información completa sobre salud sexual y reproductiva, uso de métodos anticonceptivos y relaciones saludables. Asegurarse de que estos programas sean inclusivos y culturalmente relevantes para la población adolescente.

A LAS OBSTETRAS QUE ABORDAN LOS TEMAS DE CUIDADO SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LAS ADOLESCENTES

- ✓ Promover la comunicación abierta entre adolescentes, padres y educadores sobre sexualidad y salud reproductiva. Los programas y talleres para padres pueden ayudar a mejorar la comunicación y el apoyo familiar.
- ✓ Garantizar que los adolescentes tengan acceso a servicios de salud reproductiva, incluyendo consejería y métodos anticonceptivos. Considerar estrategias para reducir barreras financieras y de acceso, y para educar a los jóvenes sobre cómo utilizar estos servicios.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. Washington, D.C.: OPS; [citado 2025 Ago 21]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
2. Organización Panamericana de la Salud. El embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe: reseña técnica, agosto del 2020 [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2020 [citado 2025 Ago 21]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/embarazo-adolescencia-america-latina-caribe-resena-tecnica-agosto-2020>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2019 [Internet]. Lima: INEI; 2020 [citado 2025 Ago 21]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1864/libro.pdf.
4. Red Salud. Resolución Directoral N.º 1251-2022-GRH/DIRESA. [Online].; 2022 [cited 2022 junio 27]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/regionhuanuco-rshuanuco/normas-legales/4936214-1251-2022-grh-diresa>.
5. OPS. Salud mental del adolescente. [Online].; 2021 [cited 2021 noviembre 17]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>.
6. ENDES. La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. [Online].; 2023. Available from: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/>.
7. Samaniego Morales FM, Gómez Barría LI, Salas Suárez JC. Factores socioafectivos y su influencia en la actividad sexual de adolescentes. Rev Cienc Salud. 2023 Jan-Apr;21(1):1–15.
8. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud para la adecuación de la organización de los servicios de salud con énfasis en el primer nivel de atención de salud frente a la pandemia por COVID-19 en el Perú [Internet]. Lima: MINSA; 2020 [citado 2025 Ago 21]. Disponible en:

https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1097064/rm_306-2020-minsa.pdf.

9. Organización Mundial de la Salud (OMS). Embarazo en la adolescencia [Internet]. Ginebra: OMS; 2022 [citado 2023 Jul 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
10. Williamson N, Blum RW, Campbell B, Gilmore K, Kastler M, Laski L, et al. Maternidad en la niñez: enfrentar el reto del embarazo en adolescentes. Estado de la población mundial 2013. Nueva York: UNFPA; 2013.
11. Cevallos Mendoza M, Moreira A, Burga S, Chiluisa M, Zamora A. Revisión sobre el embarazo adolescente e implicancias sociales [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2024 [Consultado 2025 Ago 21]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312024001200156
12. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Embarazo en adolescentes [Internet]. Panamá: UNFPA América Latina y el Caribe; [Consultado 2025 Jun 30]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/topics/embarazo-en-adolescentes>
13. Avendaño O. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes. Boletín Médico de Postgrado. 2022; 50–57.
14. Romero MJ. Determinantes y consecuencias de la iniciación sexual en la adolescencia. IBNSINA. 2020;11(2)
15. Flórez Corredor E, Mendoza Lozano YD. Factores asociados al inicio de relaciones sexuales tempranas en adolescentes de Bucaramanga: un estudio piloto [Internet]. Bucaramanga: Universidad Cooperativa de Colombia, Programa de Psicología; 2020 [Consultado 2025 Ago 21]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/89e518a6-4bc5-4e51-8869-1084e147f6f8/content>

16. Huertas Alemán J, Ortega Barreto SK. Factores individuales y funcionalidad familiar con el embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Máncora, Piura, 2019 [Tesis de Maestría]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2019.
17. Pocomucha Poma GY. Predictivos en la prevalencia de embarazos en adolescentes y la incidencia de morbilidad materna, Hospital de Apoyo San Miguel, distrito San Miguel, La Mar – Ayacucho, 2019 [Tesis de posgrado]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022.
18. Herrera Vásquez de Acuña CE. Iniciación sexual temprana y estilos educativos parentales en adolescentes de instituciones religiosas, Lima, Perú, 2020. Tesis de Posgrado. Lima: Universidad Peruana Unión; 2020.
19. Castro Huamán AH. Factores que influyen en el embarazo de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Fernando, Ucayali, 2021 [Tesis de pregrado]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022.
20. Zelaya Huanca RA. Factores de riesgo asociados a la ocurrencia de embarazos en la adolescencia. Micro Red de Salud Chavinillo, 2014 [Tesis de pregrado]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2020.
21. Idelfonso Pari J, Lino Quispe EN. Factores que influyen en el embarazo no planificado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco, 2023 [Tesis de pregrado]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2023.
22. Pérez-Gómez A, Mejía-López E, García-Méndez M. Factores asociados al embarazo adolescente en América Latina. Rev. Salud Pública. 2020;15(3):45–60. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/695/69520210>
23. Ajzen I. La teoría del comportamiento planificado [Internet]. Scribd; [citado 2025 Jun 30]. Disponible en: [https://es.scribd.com/document/525474575/La-Teoria DelComportamiento-Planificado-Icek-Ajzen](https://es.scribd.com/document/525474575/La-Teoria-DelComportamiento-Planificado-Icek-Ajzen)

24. ASCN Higher Education. Theory of Planned Behavior [Internet]. ASCN; [cited 2025 Jun 30]. Available from: https://ascnhighered.org/ASCN/change_theories/collection/planned_behavior.html
25. American Psychological Association. Record: 1985-98423-000. From intentions to actions: A theory of planned behavior [Internet]. PsycNet; 1985 [cited 2025 Jul 18]. Available from: <https://psycnet.apa.org/record/1985-98423-000>
26. El peruano. El embarazo en adolescentes. El peruano. 2022 setiembre: p. Editorial.
27. González Moreno, Alba. Las habilidades sociales y su relación con otras variables en la etapa de la adolescencia. Dialnet. 2022; Vol. 15(Nº. 1): p. págs. 113-123.
28. Allen B. WH. Etapas de la adolescencia. [Online].; 2019. Available from: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>.
29. Pérez-Gómez A, Mejía-López E, García-Méndez M. Factores asociados al embarazo adolescente en América Latina. Rev Salud Pública. 2020;15(3):45-60. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/695/69520210.pdf>
30. Fernández Tapia SB. Determinantes sociales que condicionan la actividad sexual precoz de los adolescentes. Revista Peruana De Ciencias De La Salud. 2020; Vol. 2(Nº. 3): p. págs. 161-169.
31. Temistocles Molina G, Electra González A. Calidad de la educación sexual recibida en el contexto escolar y su asociación a conductas sexuales en adolescentes chilenos, según datos VIII Encuesta Nacional de la Juventud. Revista chilena de obstetricia y ginecología. 2020 abril; vol.85(no.2).

32. Carmen GHLd. Conducta sexual de riesgo en estudiantes adolescentes colegio público Miguel de Cervantes. Managua septiembre y octubre 2015. Tesis de Especialidad. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua Unan Managua Hospital Alemán Nicaragüense; 2016.
33. Carmona G BJCM, PMCS. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. Rev. Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2017; 34(4).
34. I G. los embarazos en adolescentes sus implicancias en pacientes atendidas en el hospital MINSA- Chancay. Tesis posgrado. Huacho: UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN DE HUACHO; 2019
35. Martínez Torres, Frómeta Lores M. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2022; vol.38(no.3).
36. Hernández Sampieri, Fernández Collado, Baptista Lucio MdP. Metodología de la investigación. [Online].; 2014. Available from: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.
37. Mendoza-Tascón LA, Claros-Benítez DI, Peñaranda-Ospina CB. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. Rev Chil Obstet Ginecol. 2016 jun [citado 2025 Jun 30];81(3):243-53. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000300012&lng
38. Saavedra-Alvarado CJ, García-Ruiz A, Hernández-Ortiz AF. Inicio de la vida sexual y reproductiva en la adolescencia - Unidad Educativa UPSE [Beginning of sexual and reproductive life in adolescence - UPSE Educational Unit]. Rev Estud CEUS. 2021;3(1):19-24.

39. García-Vazquez MB. Factores de riesgo relacionados con el inicio precoz de relaciones coitales en adolescentes [Tesis de grado]. Azogues: Universidad Católica de Cuenca; 2021.
40. Román-Ordinola LK, Solano-Chuquin H. Factores que predisponen un embarazo adolescente en estudiantes del VII ciclo de secundaria en una Institución Educativa Privada, Lima – 2023 [Tesis de grado]. Lima: Universidad César Vallejo; 2023 [citado 2025 Jul 18]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/12567>
41. Merilio-Pompai Y, Naranjo-Vázquez SY, Soler-Otero JA, Johnson-Quñones M, Araluce-Estacio LC. Factores de riesgo que predisponen al embarazo en la adolescencia [Risk factors predisposing teenage pregnancy]. Gac Med Estud. 2022 Sep-Dic;3(3): [paginas]. Disponible en: <https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/74/154>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Arteaga M. Inicio prematuro de actividad sexual y embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado].
Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“INICIO PREMATURO DE ACTIVIDAD SEXUAL Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN LA IPRESS LAS MORAS HUANUCO 2022 – 2023”				
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
General	General	General		
¿Cuál es la relación que existe entre el inicio prematuro de la actividad sexual y el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 - 2023?	Determinar la relación entre el inicio prematuro de la actividad sexual y el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras Huánuco, 2022 -2023.	HI: Existe relación significativa entre el inicio prematuro de la actividad sexual y el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.	PRIMERA VARIABLE	TIPO DE INVESTIGACIÓN
			Inicio prematuro de la actividad sexual.	a) Enfoque Cuantitativo b) Alcance o Nivel Correlacional
				c) Diseño No experimental
Específicos	Específicos	Específicos	DIMENSIONES	POBLACIÓN Y MUESTRA
PE1: ¿Existe relación entre los factores familiares con el inicio prematuro de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023?	OE1: Identificar la relación entre los factores familiares con el inicio prematuro de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.	Ho: No existe relación significativa entre el inicio prematuro de la actividad sexual y el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.	- Inicio de la actividad sexual -Factor familiar -Factor social -Factor individual	a) Población La población estuvo conformada por 600 adolescentes usuarias del IPRESS Las Moras durante el año 2022 -2023.
PE2: ¿Existe relación entre los factores sociales con el inicio prematuro de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la	OE2: Identificar la relación entre los factores sociales con el inicio prematuro de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.	Hi1: Los Factores familiares se relacionan con el inicio prematuro de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023. Ho1: Los Factores familiares, no se relacionan con el inicio prematuro de la actividad	SEGUNDA VARIABLE Embarazo en adolescentes	b) Muestra Corresponde a 233 adolescentes de entre 12 a 17 años con 29 meses y 29 das, embarazadas atendidas en la IPRESS Las Moras - Huánuco durante los años

IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023? PE3: ¿Existe relación entre los factores individuales con el inicio prematuro de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023?	OE3: Identificar la relación entre los factores individuales con el inicio prematuro de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.	sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023. Hi2: Existen factores sociales que se relacionan con el inicio temprano de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023. H02: No existen factores sociales que se relacionan con el inicio temprano de la actividad sexual y el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023. Hi3: Existen factores individuales que se relacionan con el inicio temprano de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023. H03: No existen factores individuales que se relacionan con el inicio temprano de la actividad sexual en el embarazo en adolescentes en la IPRESS Las Moras – Huánuco 2022 – 2023.	DIMENSIONES Está embarazada No está embarazada	2022 - 2023. Dichas adolescentes tuvieron como característica fundamental haber iniciado sus actividades sexuales.
--	--	---	--	---

ANEXO 2

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO SOBRE LOS FACTORES QUE PROPICIARON EL

INICIO PREMATURO DE LAS RELACIONES SEXUALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: INICIO PREMATURO DE ACTIVIDAD SEXUAL Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN LA IPRESS LAS MORAS – HUANUCO 2022 – 2023.

INDICACIONES: La información que se obtenga será empleada estrictamente con fines académicos, por lo que las respuestas que se proporcionen serán confidenciales.

PARTE I: Se le suplica dar respuesta a lo que se te solicita a continuación, ya sea colocando una “X” en el paréntesis de tu elección o bien completando la información que se pide.

PARTE II: A continuación, se te presentan una afirmación seguida de varias posibles respuestas, las cuales deberás estudiar a detalle y posteriormente señalar que tanto se acercan a tu experiencia personal, colocando una “X” en el espacio que consideres adecuado, de acuerdo a los siguientes criterios.

1= Totalmente en desacuerdo (TD)

2= En desacuerdo (ED)

3= Indiferente (IN)

4= De acuerdo (DA)

5= Totalmente de acuerdo (TA)

D1	Factores Familiares	TD	ED	IN	DA	TA
1	Mi familia era muy liberal en cuanto al aspecto sexual.					
2	Carecía de supervisión por parte de mis padres.					
3	Carecía de límites por parte de mis padres en cuanto a mi relación de noviazgo.					
4	Mis padres evitaban proporcionarme información con respecto al sexo.					

5	En mi casa existían diversos conflictos entre mis padres.					
6	La comunicación con mis padres era nula.					
7	La relación con mis padres era conflictiva.					
8	Mis padres eran muy permisivos en el aspecto sexual.					
D2	Factores sociales					
9	Mis amigas (os) me presionaron.					
10	Deseaba que mi grupo social me aceptara					
11	La mayoría de mis amigas (os) ya habían iniciado su actividad sexual.					
12	Mi pareja me presionó					
13	Deseaba demostrar que era independiente					
14	Quería demostrarle a mi pareja que soy una personamadura/adulta.					
15	En la televisión veía programas con contenido sexual.					
16	Está de moda tener relaciones sexuales					
D3	Factores individuales					
17	Tenía curiosidad de saber lo que se sentía.					
18	Deseaba experimentar placer.					
19	Estaba enamorada (a) de mi pareja.					
20	Me sentía segura de mi misma.					
21	Deseaba perder mi virginidad.					
22	Considere que ya tenía la edad adecuada para hacerlo.					
23	Contaba con la madurez adecuada para hacerlo.					
24	Deseaba sentirme amada.					

CUESTIONARIO SOBRE EL INICIO PREMATURO DE ACTIVIDAD SEXUAL Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES.

Señora:

Le pido a Ud. Colaborar con las preguntas que le realizare con el fin de atenderla mejor en su control pre natal.

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Edad actual:

- a. 10-12 años
- b. 13-14 años
- c. 15-17 años

2. Nivel educativo más alto alcanzado:

- a) Sin estudios
- b) Primaria (completa/incompleta)
- c) Secundaria (completa/incompleta)

3. Estado civil:

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente

II. CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS SEXUALES

4. ¿Recibió educación sobre salud sexual y reproductiva?

- a) Sí
- b) No

5. Edad de la primera relación sexual:

- a) 12-14 años
- b) 15 años a mas

6. ¿Usó método anticonceptivo en su primera relación sexual?

- a) Sí (especifique: _____)
- b) No
- c) No recuerda

III. HISTORIAL REPRODUCTIVO (Solo para embarazadas o madres)

7. Número de embarazos previos:

- a) 0

- b) 1
- c) 2 o más

8. Edad al primer embarazo:

- a) ≤ 14 años
- b) 15-17 años

IV. ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL

9. ¿Con quién vive actualmente? (*Marque todas las opciones que apliquen*)

- a) Padres
- b) Familiares cercanos (tíos, abuelos)
- c) Pareja
- d) Otro (especifique): _____

10. ¿Asiste a reuniones sociales sin compañía de un adulto?

- a) Siempre/Frecuentemente
- b) Ocasionalmente
- c) Nunca

ANEXO 3

VALODACION DE INSTRUMENTOS

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación: "INICIO PREMATURO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES"

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombre: Dra. Digna Amabilia Manrique de Lara Suarez
 Cargo o Institución donde labora: Docente Obstetricia - UNHEVAL
 Nombre del Instrumento de Evaluación: ENCUETA
 Teléfono: 962 330 857
 Lugar y fecha: Huanuco 03 octubre 2024
 Autor del Instrumento: Obst. Mantga Arzaga Carmelo

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	✓	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	✓	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	✓	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	✓	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	✓	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las Estrategias	✓	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	✓	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	✓	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	✓	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más Adecuado	✓	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 03 de octubre del 2024

Firma del experto
 DNI: 06924959

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación: "INICIO PREMATURO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES"

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombre: Mg. Hilario Paredes Nelly Adela
 Cargo o Institución donde labora: Docente Facultad Obstetricia
 Nombre del Instrumento de Evaluación: ENCUETA
 Teléfono: 999112573
 Lugar y fecha: Cayash, 03-10-2024
 Autor del Instrumento: Obst. Horiza Artega Carmelo

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	✓	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	✓	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	✓	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	✓	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	✓	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las Estrategias	✓	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	✓	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	✓	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	✓	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más Adecuado	✓	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 03 de 10 del 2024

M. Hilario Paredes Nelly Adela

Firma del experto
 DNI: 04000726

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación: "INICIO PREMATURO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES"

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombre: Mg. Espinoza de Santiago Yola
Cargo o Institución donde labora: Facultad de Obstetricia - Docente
Nombre del Instrumento de Evaluación: ENCUESTA
Teléfono: 962599708
Lugar y fecha: Cayhuayna 03 de octubre del 2024
Autor del Instrumento: Obst. Huitza Prteaga Carmelo

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	✓	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	✓	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	✓	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	✓	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	✓	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las Estrategias	✓	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	✓	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	✓	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	✓	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más Adecuado	✓	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 03 de octubre del 2024

Firma del experto

DNI: 22468386

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación: "INICIO PREMATURO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES"

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombre: De la Mata Huapaya, Rosario

Cargo o Institución donde labora: Docente Fobst - UNHEVAL

Nombre del Instrumento de Evaluación: ENCUETA

Teléfono: 996649586

Lugar y fecha: Huánuco, 03 de octubre 2024

Autor del Instrumento: Obst. Mantza Arteaga Carmelo

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	✓	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	✓	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	✓	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	✓	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	✓	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las Estrategias	✓	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	✓	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	✓	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	✓	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más Adecuado	✓	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 03 de octubre del 2024.

Firma del experto
DNI: 22474880

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación: "INICIO PREMATURO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES"

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombre: Dra. Ibeth Catherine Figueroa Sánchez

Cargo o Institución donde labora: Docente Facultad Obstetricia

Nombre del Instrumento de Evaluación: ENCUESTA

Teléfono: 950 458 416

Lugar y fecha: Huánuco 03 octubre 2024

Autor del Instrumento: Obst. Maritza Artega Carmelo

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	✓	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	✓	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	✓	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	✓	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	✓	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las Estrategias	✓	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	✓	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	✓	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	✓	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más Adecuado	✓	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 03 de octubre del 2024

Firma del experto

DNI: 22499099

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO DEL PADRE DE MENOR DE EDAD

Huánuco.....enero...2022

Yo.....domiciliado
en..... jurisdicción de las Moras en provincia y departamento
Huánuco, en calidad de padre de familia representante legal de la
menor.....

Por medio de la presente me permito autorizar el consentimiento para la
participación de mi menor hija en el proyecto de investigación “INICIO
PREMATURO DE ACTIVIDAD SEXUAL Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES”,
a cargo de la Obstetra investigadora del proyecto.

Previa autorización de la institución y consentimiento informado por parte de los
padres de la adolescente, debidamente firmada, se procederá a aplicar los
siguientes instrumentos de manera anónima en
_____, cuya contestación dura
aproximadamente_____:

Firma del padre y/o madre
DNI:.....