

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



TESIS

**“Factores socioculturales en relación al inicio de las relaciones
coitales de los estudiantes de la Institución Educativa Cesar Vallejo
Amarilis - Huánuco 2024”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Thea Laveriano, Nichol Marinela

ASESORA: Sinche Alejandro, Marisol

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H



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

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Materno y Perinatal
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: Título

Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73068633

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22489669

Grado/Título: Magister en gestión pública

Código ORCID: 0000-0001-5710-8424

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Argandoña Salazar, Leonor Julia	Doctor en ciencias de la salud	22404394	0000-0003-4682-776X
2	Pozo Pérez, Martha Alejandrina	Doctora en ciencias de la salud	22408219	0000-0003-4564-9025
3	Quiroz Tucto, Mariella Mariyu	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	41168800	0000-0002-4216-1553



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**



ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las diez horas de la fecha tres del mes de diciembre del año dos mil veinticinco, se reunieron en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad, se reunió el jurado calificador integrado por los docentes:


- | | |
|---------------------------------------|-------------------|
| • Dra. Leonor Julia Argandoña Salazar | Presidente |
| • Dra. Martha Alejandrina Pozo Perez | Secretaria |
| • Mg. Mariella Mariyu Quiroz Tucto | Vocal |


Nombrados mediante RESOLUCION N° 4860 - 2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "FACTORES SOCIOCULTURALES EN RELACIÓN AL INICIO DE LAS RELACIONES COITALES DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO AMARILIS – HUÁNUCO 2024"; presentado por la Bachiller en Obstetricia la Sra. Nicolol Marinela THEA LAVERIANO, para optar el Título Profesional de **Obstetra**.


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 Aprobado por Unanimidad con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de Bueno.

Siendo las, 11.00 horas del día tres del mes de diciembre del año 2025 los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


DRA. LEONOR JULIA ARGANDOÑA SALAZAR
DNI: 22404394
CODIGO ORCID: 0000-0003-4682-776X


DRA. MARTHA ALEJANDRINA POZO PEREZ
DNI: 22408219
CODIGO ORCID: 0000-0003-4564-9025


MG. MARIELLA MARIYU QUIROZ TUCTO
DNI: 41168800
CODIGO ORCID: 0000-0002-4216-1553



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: NICOHOL MARINELA THEA LAVERIANO, de la investigación titulada "Factores socioculturales en relación al inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la Institución Educativa Cesar Vallejo Amarilis - Huánuco 2024", con asesor(a) MARISOL SINCHE ALEJANDRO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 2917-2024-D-FCS-UDH del P. A. de OBSTETRICIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 23 % 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, 16 de octubre 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

3. Thea Laveriano, Nicohol Marinela.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.unc.edu.pe

Fuente de Internet

5%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

3

alicia.concytec.gob.pe

Fuente de Internet

1%

4

Submitted to Universidad Privada Antenor
Orrego

Trabajo del estudiante

1%

5

repositorio.unheval.edu.pe

Fuente de Internet

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

Dedicado a Dios todopoderoso, quien es mi guía e ilumina mi camino con su amor infinito y su fortaleza en cada paso, por transmitirme esperanza y paz y no dejarme caer en los momentos difíciles.

A mi madre Marilu Laveriano Brancacho porque ella siempre estuvo a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona, a mis hermanas por apoyo moral, a mis sobrinos por ser mi motivación a seguir adelante y a mi papá Angel Thea Hidalgo, aunque no esté físicamente con nosotros desde cielo siempre me cuida y me guía para que todo salga bien y todos mis familiares que de una u otra manera han contribuido para el logro de mis objetivos.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi gratitud a la Universidad de Huánuco, la cual no solo proporcionó el conocimiento esencial, sino también un ambiente que facilitó el desarrollo de mis habilidades, asimismo, al personal administrativo por su constante respaldo.

A mis docentes del programa académico de obstetricia, por su dedicación y su constante apoyo, por las experiencias aprendidas en el aula y sobre todo por los consejos brindados, siempre alentándonos a ser profesionales de éxito.

Mi agradecimiento especial a mi asesora Mg. Sinche Alejandro, Marisol, cuyo compromiso y guía fueron fundamentales en la culminación de este estudio, ya que su experiencia y dedicación marcaron una diferencia significativa en mi formación y en la elaboración de esta tesis.

Por último, mi profundo agradecimiento a los directivos, docentes, padres de familia y alumnado en general de la I.E. Cesar Vallejo, por brindarme su tiempo y disponibilidad para desarrollar con éxito este estudio.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE FIGURAS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	XII
CAPÍTULO I	14
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	16
1.3. OBJETIVOS	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	17
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	17
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	18
CAPÍTULO II	19
MARCO TEÓRICO	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	21
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	22
2.2. BASES TEÓRICAS	23
2.2.1. FACTORES SOCIOCULTURALES	23
2.2.2. RELACIONES COITALES	31

2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS BÁSICOS	35
2.4. HIPÓTESIS	36
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	36
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	36
2.5. VARIABLES	36
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE	36
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE	37
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	38
CAPITULO III.....	39
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	39
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	39
3.1.1. ENFOQUE.....	39
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	39
3.1.3. DISEÑO.....	39
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	40
3.2.1. POBLACIÓN	40
3.2.2. MUESTRA.....	41
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	41
3.3.1. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	41
3.3.2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	42
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	43
3.5. ASPECTOS ÉTICOS	43
CAPÍTULO IV.....	45
RESULTADOS.....	45
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	45
4.2. ESTADÍSTICA INFERENCIAL	58
4.2.1. FACTORES SOCIALES RELACIONADOS CON EL INICIO DE LAS RELACIONES COITALES.....	58
4.2.2. FACTORES CULTURALES RELACIONADOS CON EL INICIO DE LAS RELACIONES COITALES	60
CAPÍTULO V.....	64
DISCUSIÓN	64
CONCLUSIONES	66

RECOMENDACIONES.....	67
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	68
ANEXOS.....	73

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo.....	40
Tabla 2. ¿Has tenido relaciones sexuales o coitales?	45
Tabla 3. ¿A qué edad iniciaste tus relaciones coitales?	46
Tabla 4. ¿Cuál fue tu motivación para iniciar tus relaciones coitales?	47
Tabla 5. ¿Cuál es tu edad actual?	48
Tabla 6. ¿Con que frecuencia asistes a fiestas, bailes o discotecas?	49
Tabla 7. ¿Actualmente tienes enamorado (a)?	50
Tabla 8. ¿Conoces amigos (as) que ya han tenido relaciones coitales?	51
Tabla 9. ¿Con que frecuencia consumes alcohol en tu vida?	52
Tabla 10. ¿Has consumido drogas u alguna otra sustancia adictiva en tu vida?	53
Tabla 11. ¿Tienes creencias en Dios o alguna religión?	54
Tabla 12. ¿Recibiste educación sexual por parte de profesionales o personas capacitadas (obstetras, médicos, psicólogos)?	55
Tabla 13. ¿Recibiste orientación de parte de tus padres sobre sexualidad?	56
Tabla 14. ¿Conoces las consecuencias de iniciar las relaciones coitales a temprana edad?	57
Tabla 15. Factor edad asociada al inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024	58
Tabla 16. Factor fiesta, baile o discoteca asociada al inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.....	58
Tabla 17. Factor tener enamorado asociado al inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.....	59
Tabla 18. Factor amigos que tengan relaciones asociado al inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024	59
Tabla 19. Factor consumo de alcohol asociado al inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.....	60
Tabla 20. Factor consumo de drogas asociado al inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.....	60
Tabla 21. Factor creencias religiosas asociado al inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.....	61

Tabla 22. Factor recibir educación sexual por profesionales asociado al inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024 .	61
Tabla 23. Factor recibir orientación sexual por los padres asociado al inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024	62
Tabla 24. Factor conocer las consecuencias de las relaciones coitales asociado al inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024	63

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. ¿Has tenido relaciones sexuales o coitales?	45
Figura 2. ¿A qué edad iniciaste tus relaciones coitales?	46
Figura 3. ¿Cuál fue tu motivación para iniciar tus relaciones coitales?	47
Figura 4. ¿Cuál es tu edad actual?	48
Figura 5. ¿Con que frecuencia asistes a fiestas, bailes o discotecas?	49
Figura 6. ¿Actualmente tienes enamorado (a)?	50
Figura 7. ¿Conoces amigos (as) que ya han tenido relaciones coitales?	51
Figura 8. ¿Con que frecuencia consumes alcohol en tu vida?	52
Figura 9. ¿Has consumido drogas u alguna otra sustancia adictiva en tu vida?	53
Figura 10. ¿Tienes creencias en Dios o alguna religión?	54
Figura 11. ¿Recibiste educación sexual por parte de profesionales o personas capacitadas (obstetras, médicos, psicólogos)?	55
Figura 12. ¿Recibiste orientación de parte de tus padres sobre sexualidad?	56
Figura 13. ¿Conoces las consecuencias de iniciar las relaciones coitales a temprana edad?	57

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores socioculturales relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024. **Método:** Se llevó a cabo una investigación observacional, retrospectivo, transversal, bivariado, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental y enfoque cuantitativo. Donde participaron 150 estudiantes del turno mañana y tarde. Se empleó como técnica la encuesta y un cuestionario como instrumento. **Resultados:** Se evidencia que el 61,3% aún no han tenido relaciones coitales, mientras que el 38,7% manifestaron que ya iniciaron las relaciones coitales, asimismo, los factores socioculturales se relacionan con el inicio de las relaciones coitales en escolares de la I.E Cesar Vallejo. **Conclusión:** Existe factores sociales que se relacionan con la variable, entre ellas salidas a fiestas, bailes o discotecas, tener enamorado, conocer amigos que tengan vida sexual activa, consumo de alcohol y consumo de drogas. En relación a los factores culturales, los factores relacionados al inicio de las relaciones coitales son: creencias religiosas, recibir orientación sexual por parte de profesionales, recibir orientación sexual por parte de los padres y conocer las consecuencias de las relaciones coitales.

Palabras clave: Factores, socioculturales, relaciones, coitales, estudiantes.

ABSTRACT

Objective: To determine the sociocultural factors related to the onset of sexual intercourse among students at Cesar Vallejo 2024 School. **Method:** An observational, retrospective, cross-sectional, bivariate, descriptive correlational, non-experimental, quantitative study was conducted. A total of 150 students from the morning and afternoon shifts participated. A survey and questionnaire were used as research tools. **Results:** The findings show that 61.3% have not yet had sexual intercourse, while 38.7% reported that they have already initiated sexual intercourse. Furthermore, sociocultural factors are related to the initiation of sexual intercourse among students at Cesar Vallejo School. **Conclusion:** There are social factors related to the variable, including going to parties, dances, or discos, having a boyfriend or girlfriend, knowing friends who are sexually active, alcohol consumption, and drug use. In relation to cultural factors, the factors related to the onset of sexual intercourse are: religious beliefs, receiving sexual guidance from professionals, receiving sexual guidance from parents, and knowing the consequences of sexual intercourse.

Key words: Factors, sociocultural, relationships, coital, students.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la actividad sexual en adolescentes y jóvenes ha sido objeto de intenso estudio en años recientes y han presenciado un desarrollo significativo en el ámbito de la sexología. Este desarrollo se debe a la sexualización del VIH que tuvo lugar al cierre de la década de los 90.

De acuerdo con la Norma Técnica del Ministerio de Salud Integral, se puede considerar a un adolescente como una etapa que sigue a la infancia y precede a la edad adulta. Durante este período, el individuo experimenta numerosas transformaciones físicas y experimenta una intensa agitación interna, lo que conduce al inicio de la pubertad y la terminación de su etapa preadolescente. Esta etapa se caracteriza por transformaciones físicas, sociales, psicológicas, cognitivas y sexuales. Por lo tanto, es imperativo proporcionar a los niños información adecuada para su edad, particularmente una educación sexual integral.

El estudio se desarrolló bajo los lineamientos establecidos por la Universidad de Huánuco y el Programa Académico de Obstetricia. Dicha investigación radica su importancia en el propósito de determinar los factores socioculturales relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo. En consecuencia, presentamos la siguiente estructura:

El capítulo I abarca la descripción del problema, asimismo, describe la problemática de las variables que se van a investigar, se fijan los objetivos y se analizan la justificación teórica, práctica y metodológica en los que se inscribe el estudio. Así como, las limitaciones y la viabilidad de la misma.

El capítulo II detalla las bases teóricas que sustenta la investigación, empezando por los antecedentes de contexto internacional, nacional y local. También explora el marco teórico y las definiciones conceptuales de cada variable, junto con su operacionalización y el establecimiento de las hipótesis.

El Capítulo III se centra en la metodología, destacando el enfoque, el nivel y el diseño del estudio. Además, ofrece una descripción de los datos

poblacionales, la muestra del estudio, las técnicas e instrumentos de recopilación de datos y el correspondiente análisis de datos.

En el capítulo IV se realiza el análisis de los resultados, una vez terminado la recopilación de información, implica un procedimiento estadístico descriptivo e inferencial, que se presenta a través de tablas y figuras para facilitar una interpretación precisa.

El capítulo V presenta un análisis detallado de los resultados, lo que se conoce como la discusión de estas con las conclusiones extraídas de los antecedentes de la investigación expuestos en el marco teórico.

Por último, se describe las conclusiones, recomendaciones y anexos de la investigación.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En el mundo actual, según Failde et al. en años recientes, las prácticas sexuales de adolescentes y jóvenes han sido ampliamente estudiadas y han tenido un avance significativo en el ámbito de la sexología, a causa de la epidemia del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) que se produjo a finales de los 90 ⁽¹⁾. En Cuba, Caricote (2008) señala que son muchas las motivaciones para investigar la sexualidad en la adolescencia; en particular, el hecho de que antes de los 19 años, entre el 40 % y el 50 % ya han tenido su primer contacto sexual y se buscan maneras de prevenir infecciones por ITS y embarazos no planeados; no obstante, algunos estudios indican que solo cerca del 30 % utilizó protección durante su primera vez. La tendencia de la disminución de la edad de la pubertad y la temprana primera relación sexual representan igualmente un problema en los países desarrollados ⁽²⁾.

Según Hurtado los alumnos que tienen relaciones sexuales a una edad temprana son más proclives a tener múltiples parejas y practicar sexo casual, grupal y transaccional, lo cual los pone en riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual y también de embarazos no deseados ⁽³⁾.

En Estados Unidos, Jáuregui, M. et al. han indicado que el 73% de los hombres y el 56% de las mujeres adolescentes han tenido relaciones sexuales. En siete países de África Subsahariana, más de la mitad de los jóvenes ya han tenido relaciones sexuales. En los casos mencionados, los porcentajes son un poco más bajos que los hallados en una investigación realizada en Cuba, donde podrían estar influyendo diversos factores, incluyendo educación y cultura ⁽⁴⁾. En cuanto a la edad de inicio de las relaciones sexuales, las chicas comenzaban más tarde que los chicos. Es notorio que más de la mitad de los niños afirman haber comenzado las relaciones coitales antes de cumplir los 14 años.

Según Mendoza, M. la Norma Técnica del Ministerio de Salud Integral, un adolescente tiene entre 12 y 17 años, esta etapa sigue a la infancia y precede a la edad adulta, la persona pasa por muchos cambios corporales y tiene mucha agitación interna, por lo que el niño entra en la pubertad y deja de ser preadolescente. Esta fase está marcada por cambios físicos, sociales, psicológicos, cognitivos y sexuales, por tanto, es necesario brindar a los niños información apropiada para su edad, especialmente una educación sexual integral ⁽⁵⁾.

El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social ⁽⁶⁾ sustenta que a los adolescentes les causa curiosidad indagar en la amistad y el enamoramiento, porque viven emociones que se intensifican en esta etapa, como el apego, la atracción, el respeto y la comprensión. Estas emociones, los llevan a experimentar en la actividad sexual, sin embargo, esta debe hacerse de forma responsable, debido que puede provocar embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, problemas físicos y emocionales y matrimonios forzados. Los especialistas en salud coinciden en que la mejor manera de reducir estos riesgos es abstenerse sexualmente.

Por otro lado, Atehortua et al. ⁽⁷⁾ Se destaca la presencia de una variedad de factores socioculturales vinculados a la actividad sexual en la población adolescente. Indica que el primer aspecto a considerar es el conocimiento adquirido acerca de la actividad sexual, destacando en su estudio un alto porcentaje de conocimientos sobre sexualidad y planificación familiar, un bajo conocimiento y uso en los métodos anticonceptivos, un incremento en la interacción con los progenitores y la convivencia con ellos, una información limitada proporcionada por la institución educativa sobre sexualidad, y un desconocimiento de los adolescentes en relación con los servicios de atención al adolescente. Respecto a los aspectos culturales, se constató que la virginidad es un mito y que, debido al modernismo y a la globalización, esta cultura no constituye una barrera moral para las mujeres, quienes ven su vida sexual como un derecho que tienen el poder de ejercer.

La I.E. César Vallejo, ubicado en el jirón Malecón Los Incas N° 900 del distrito de Amarilis, provincia y departamento de Huánuco, es un centro

formativo de tipo publica con gestión directa adscrita a la UGEL Huánuco, en dicha institución se observa una tendencia al adelantamiento de la edad de inicio de las relaciones sexuales, lo cual está vinculado a diversos factores socioculturales. Entre estos factores destacan los patrones culturales, la presión social, el acceso a información (o desinformación) sobre sexualidad, y la influencia de los medios de comunicación. Asimismo, el contexto en el que los jóvenes crecen juega un rol determinante: en hogares donde el diálogo sobre sexualidad es limitado o donde existen creencias restrictivas sobre el tema, los adolescentes pueden verse más expuestos a tomar decisiones sin la adecuada orientación.

Este problema tiene implicaciones importantes para el bienestar de los estudiantes, como el riesgo de embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, y afectaciones emocionales, lo que resalta la necesidad de comprender en mayor profundidad los factores socioculturales que influyen en este comportamiento y cómo pueden abordarse a través de estrategias educativas y preventivas más eficaces.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son los factores sociales relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024?
- ¿Cuáles son los factores culturales relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores socioculturales relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los factores sociales relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.
- Identificar los factores culturales relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

En esta investigación, la justificación propuesta tiene como objetivo, a través de la aplicación teórica que fue recopilada y analizada, determinar los factores socioculturales relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes, lo cual constituyó un proceso de actualización y contextualización sobre el tema a ser estudiado, proporcionando referencias para entender cómo factores sociales y culturales moldean la actitud hacia la sexualidad y su expresión.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

En términos prácticos, el estudio tiene un valor significativo debido que de acuerdo a ello pudieron realizar programas de educación sexual más adecuados y contextualizados, que tomen en cuenta los factores socioculturales que afectan a los estudiantes. Al identificar cómo influyen estos factores en el inicio de las relaciones coitales, los centros educativos pudieron diseñar intervenciones más efectivas para sintetizar los riesgos asociados, como las ITS y los embarazos no planeados.

Asimismo, permitió sensibilizar a las familias y a la comunidad educativa sobre la importancia de un abordaje integral de la sexualidad.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La justificación se centra en un rigor metodológico, ya que emplearemos procedimientos y técnicas científicos para recopilar datos sobre los factores socioculturales y como estos se encuentran relacionados con el inicio de las relaciones coitales en estudiantes, utilizamos métodos de análisis estadístico descriptivo e inferencial para procesar los datos recogidos.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Se presenta como principal limitación la escasa apertura de algunos estudiantes para responder con sinceridad a preguntas relacionadas con su sexualidad, debido a la sensibilidad del tema tratado. Esta situación pudo haber ocasionado respuestas influenciadas por la deseabilidad social o la omisión de información relevante, lo que probablemente condujo a una subestimación de la frecuencia real del inicio de relaciones sexuales coitales. Asimismo, el horario destinado a la aplicación del instrumento se vio condicionado por la programación académica establecida, limitando la flexibilidad durante la recopilación de información y, en consecuencia, la posibilidad de aclarar dudas o reforzar la confianza en el anonimato de las respuestas.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Fue viable debido a que se contó con la autorización del centro educativo para poder llevar a cabo el estudio, asimismo se tuvo los recursos materiales y financieros que garantizaron el desarrollo del estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Se ofrece a continuación un resumen de las investigaciones analizadas, organizadas cronológicamente y con énfasis en aquellas que han tenido un impacto significativo en relación al tema tratado en este estudio.

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Magallanes, H. et al. (2021). El objetivo fue analizar factores socioculturales que repercuten en la percepción de conductas sexuales. El estudio tuvo un análisis mixto y enfoque mixto. En la búsqueda participaron 313 escolares de 3er año de escuelas privadas y públicas de Monterrey, México, de 13 a 15 años, de distintos niveles socioeconómicos y sin distinción de etnia. Los resultados indican que se hallaron relaciones de importancia. Se encontró una correlación negativa significativa entre la actividad sexual y la ideología de género ($r_s = -.21$, $p < .001$), el funcionamiento familiar ($r_s = -.14$, $p = .017$) y la resistencia a la influencia de pares ($r_s = -.13$, $p = .027$). Asimismo, se observó una relación positiva entre la actividad sexual y la influencia de pares ($r_s = .20$, $p < .001$). En lo que respecta a los análisis de correlación mediante el coeficiente de Pearson r , se identificó una correlación negativa y significativa entre la religiosidad y resiliencia sexual ($r = -.17$, $p = .002$) y una relación positiva entre la resiliencia sexual y la resistencia a la influencia de pares ($r = .12$, $p = .041$) y la ideología de género ($r = .18$, $p = .002$). Las conclusiones señalan que sí se encuentra una asociación entre las variables medidas y la resiliencia sexual, especialmente con los factores individuales; se discuten sus consecuencias para la educación sexual ⁽⁸⁾.

Flores, E. (2020). El objetivo fue identificar los factores sociales, personales y familiares, asociados al inicio de relaciones coitales tempranas en adolescente. El estudio fue cuantitativo, diseño

transversal - no experimental y tipo descriptivo, puesto que participaron 43 adolescentes, de 12 a 18 años, de estrato socioeconómico, se llevó a cabo una encuesta acerca de los factores que inciden en el comienzo temprano del coito en jóvenes de segundo a quinto año de secundaria. Los resultados del 100% de la muestra, el 42% de la población con edades entre los 12 y los 18 años está compuesta por 18 niñas, mientras que el 58% corresponde a 25 niños. La edad más común es la de trece años (25,5%), seguida por la de catorce (21%) y otras edades (53,5%). En otro orden de ideas, la mayor parte de los evaluados se encuentra en el estrato 1 (65,1%), seguido por el estrato 2 (18,6%) y después otros estratos (16,3%). Las conclusiones señalan que El componente más influyente es el familiar, pues, según los resultados obtenidos, la mayor parte de los jóvenes que han comenzado su vida sexual vive únicamente con uno de sus padres o con otros miembros de la familia. Esta situación dificulta las conversaciones sobre sexualidad o relaciones sexuales en el ámbito familiar y revela que esas comunicaciones rara vez ocurren o no suceden ⁽⁹⁾.

Pinto, B. y Valencia, F. (2024). El objetivo fue analizar los factores socioculturales, educativos y de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva que influyen en las conductas sexuales de riesgo y las estrategias efectivas para prevenir estas conductas y sus consecuencias negativas en la salud y el bienestar de los jóvenes. La metodología fue de tipo descriptivo y exploratorio, utilizando encuestas y entrevistas para obtener información sobre las experiencias sexuales, el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las actitudes hacia la sexualidad. Los resultados develaron que los factores socioculturales impactan en los comportamientos sexuales de riesgo en universitarios de Barranquilla, Colombia. El estudio concluye que los comportamientos sexuales de riesgo en universitarios podemos destacar que la falta de educación sexual es el factor principal que contribuye a la adopción de tales comportamientos. Esta ausencia de conocimiento resulta en una susceptibilidad más alta a las infecciones por transmisión sexual y los embarazos no planeados ⁽¹⁰⁾.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Mendoza, M. (2024). El objetivo fue determinar los factores sociales, culturales y familiares en el inicio de las relaciones coitales en estudiantes de 4to y 5to año en un Centro Educativo. El estudio fue cuantitativo, diseño descriptivo, observacional, prospectivo y transversal. Participaron 74 estudiantes. Los hallazgos mostraron que, en el 4to año, el 17.9% (17) había comenzado su actividad coital. En cambio, en el 5to año, ya había tenido contacto coital el 60% (57), siendo mayormente a los 16 años la edad en la que comenzó su actividad coital. Para concluir, se evidenció que los alumnos de 5to año son quienes más inician relaciones coitales en comparación con los alumnos de 4to año del mismo establecimiento educativo. En relación con el aspecto social, la mayoría de los alumnos de 4to y 5to año comenzaron a tener relaciones sexuales a los 16 años ⁽¹¹⁾.

Cormilluni, M. (2022). El objetivo fue determinar los factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Mariscal Cáceres del distrito de Ciudad Nueva, Tacna. El estudio fue cuantitativo, tipo descriptivo - correlacional, transversal, no experimental. Participaron 173 adolescentes. Se empleó la encuesta como técnica y como instrumento el cuestionario. Se estableció en los resultados que el comienzo de las relaciones sexuales está influenciado por elementos como la edad (38,7%), el ser hombre (54,8%) y la edad del primer enamorado o enamorada. En lo que se refiere al factor educativo, el indicador que tiene un impacto es quien proporciona la orientación e información acerca de sexualidad (46,8%). En cuanto al factor psicológico, los indicadores que tuvieron un impacto fueron el sentirse bien consigo mismo (54,8%); el hecho de empezar su relación sexual por amor (62,9%), por curiosidad (46,8%) o porque estaba enamorado/a (29%). Los conflictos familiares tienen un impacto en el comienzo de la vida sexual en cuanto a lo familiar. En cuanto al factor sociocultural, los indicadores que tienen un impacto son: el lugar donde conoció a su enamorado (41,9%), las actividades que hace en su

tiempo libre (32,2%), el consumo de tabaco (77,4%), drogas (75,8%) y alcohol (40,4%). Se llega a la conclusión de que el comienzo de las relaciones sexuales en los adolescentes está influenciado por factores individuales, educativos, psicológicos, familiares y socioculturales ⁽¹²⁾.

Quisperima, Y. y Vargas, D. (2020). Tuvo como objetivo conocer los factores sociales que influyen en el inicio de relaciones coitales en adolescentes de la Institución Educativa Melitón Carbajal. El estudio fue de tipo aplicada, cuantitativa, observacional, prospectivo, transversal y analítico. Incluyó a 363 escolares adolescentes del 1ero al 5to año. Los hallazgos mostraron que aproximadamente un tercio de los alumnos encuestados del Colegio Melitón Carbajal, de distintos grados escolares, comenzaron a tener relaciones sexuales ⁽¹³⁾.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Fonseca, J. (2022). El objetivo fue analizar los factores personales y sociales que determinan el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes escolares de I.E. Mariano Dámaso Beraún, Amarilis y Mario Vargas Llosa, Pillcomarca. El estudio fue analítica, prospectiva, observacional y transversal; diseño no experimental – correlacional, transeccional. Participaron 127 adolescentes escolares de ambos centros educativos. Los hallazgos indican que, con un valor P de 0,000, inferior a 0,01, y un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de - 0,638, se puede postular que los factores personales y sociales son determinantes en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes escolares de ambos centros educativos. Además, llegamos a la conclusión de que existe una correlación directa entre los factores personales y sociales y el comienzo de las relaciones sexuales, teniendo en cuenta las dimensiones del inicio de las relaciones sexuales: vinculación, erótica, corporal, ética y cognitiva. Esto implica que un factor personal o social inadecuado determina una dimensión vinculación, erótica, corporal, ética o cognitiva inapropiada; mientras que un factor personal o social óptimo determina una dimensión vinculación, erótica, corporal, ética o cognitiva apropiada. El comienzo de las relaciones

sexuales entre los adolescentes escolares, en un 80,3%, se registró como no precoz, mientras que en un 19,7% se registró como precoz ⁽¹⁴⁾.

Campos, M. y Nieto, Y. (2023). El objetivo fue determinar los factores asociados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Unheval. El estudio fue de tipo correlacional, analítico y prospectivo, participaron 206 escolares; se empleó como instrumento se utilizó la encuesta. Los hallazgos indicaron que el género se correlaciona con las relaciones sexuales ocasionales ($p>0.001$); el historial de violencia se correlaciona con las relaciones sexuales ocasionales ($p=0.032$); el inicio de la vida sexual se correlaciona con las relaciones sexuales ocasionales ($p<0.001$); la edad se correlaciona con las relaciones sexuales bajo la influencia del alcohol ($p=0.042$); el tipo de familia se correlaciona con las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol ($p<0.001$); mantener una buena relación con los padres está vinculado a tener relaciones sexuales bajo la influencia de drogas o alcohol ($p=0.018$); el comienzo de la vida sexual está relacionado con las relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol/drogas ($p=0.006$); el uso de preservativos en las relaciones sexuales se relaciona con el tipo de familia ($p=0.015$) y con el uso de píldora de emergencia ($p=0.010$), mientras que el despistaje de ITS/VIH guarda relación con el tipo de familia ($p=0.821$). Después de la evaluación, se concluye que ciertos comportamientos sexuales de riesgo en los alumnos de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Unheval están fuertemente relacionados con aspectos sociodemográficos, familiares y conductuales ⁽¹⁵⁾.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. FACTORES SOCIOCULTURALES

Definición:

Para la RAE un factor se define como un elemento o una causa que, al interactuar con otros, produce un efecto. El adolescente, en esta etapa, se ve influenciado por diversos factores. Algunos de ellos son

protectores, pero muchos otros son riesgosos. Esto implica que están en una encrucijada entre decidirse por lo bueno o lo dañino ⁽¹⁶⁾.

Se refiere a situaciones que pueden ser favorables o desfavorables y que afectan a las personas de manera universal. Estas situaciones incluyen aspectos personales, familiares y sociales, los cuales pueden relacionar a los adolescentes con el comienzo de sus encuentros sexuales. A pesar de que la actividad sexual de los adolescentes se ve afectada por diversos factores, las influencias familiares juegan un papel fundamental y deben incluirse en los planes de políticas públicas dirigidos a retrasar el comienzo de la actividad sexual en los adolescentes ⁽¹⁷⁾.

Los elementos culturales y sociales tienen un papel fundamental en el desarrollo del razonamiento transformado; estos se encuentran unidos a los factores individuales y biológicos. Los factores de tipo social están vinculados con las tradiciones educativas de carácter cultural, que son diversas en cada sociedad y afectan el comportamiento de las personas. La actividad sexual del individuo adolescente se configura en función de los factores socioculturales en los que se desenvuelve. Estos factores pueden ser protectores o de riesgo, en función de la sociedad a la que se integra ⁽¹⁸⁾.

En el contexto social, la expresión sexual se manifiesta de manera distinta en las mujeres que en los varones. A las mujeres se les prohíbe expresarse sexualmente, mientras que a los varones se les incita a iniciar su actividad coital de manera prematura. Según un estudio, aproximadamente el 79% de las mujeres consideran que es esencial llegar al matrimonio en estado de virginidad, mientras que el 60,7% de los varones no lo considera fundamental ⁽¹⁹⁾.

La iniciación temprana de la actividad sexual durante la adolescencia constituye un desafío de salud pública debido a las repercusiones que conlleva, tales como el embarazo adolescente, el incremento de las infecciones de transmisión sexual, la infección por el

virus del papiloma humano (VIH/SIDA) y las dificultades familiares, económicas y sociales que se originan. Debido a la desigualdad y a las múltiples barreras que enfrenta en términos de acceso a los servicios de salud, especialmente los relacionados con la salud sexual y reproductiva, el adolescente se ha vuelto un grupo poblacional más vulnerable en materia de salud.

Esta problemática ha llevado a que esta población sea considerablemente impactada por morbilidades como las infecciones de transmisión sexual y la infección por el virus del papiloma humano (VIH/SIDA), además de incrementar el riesgo de morbilidad y mortalidad en los niveles materno y pediátrico. Por lo tanto, la instrucción sexual en contextos domésticos, educativos, académicos y de salud, combinada con la promoción de competencias vitales, la demora en el comienzo de la actividad sexual entre la población adolescente, la promoción de la abstinencia sexual y las medidas preventivas contra el embarazo y las infecciones de transmisión sexual, se presentan como una de las estrategias más efectivas para abordar estos problemas ⁽¹⁸⁾.

Los contextos personal, psicológico, social y familiar están estrechamente relacionados con los factores que promueven el comportamiento de los adolescentes. Las investigaciones indican que los adolescentes de grupos con una alta incidencia de iniciación y antecedentes de abortos son más susceptibles a la iniciación sexual precoz. Además, la afiliación a una unidad familiar disfuncional es un factor que contribuye significativamente, a menudo vinculado a la falta de un plan de vida claramente definido ⁽²⁰⁾.

2.2.1.1. TEORÍA DEL APRENDIZAJE SOCIAL

La teoría social cognitiva propuesta por Bandura estableció una dinámica participativa entre diversas corrientes teóricas con el objetivo de que los atributos ambientales, personales y comportamentales no sean entidades autónomas, sino que interactúen entre sí. En consecuencia, se contrapone al extremismo extremo al postular las causas subyacentes del

comportamiento, rechazando tanto el extremismo ambientalista como el determinismo personal. La teoría propuesta por Bandura, enfocada tanto en la reformulación como en la observación. Propone que los individuos adquieran competencias y actitudes a través de la práctica y el uso instrumental, y que los factores cognitivos interactúan entre lo observado y la imitación, contribuyendo al individuo en la toma de decisiones sobre la imitación. Bandura afirmó que los infantes observan e imitan a través de modelos a seguir, tales como progenitores, educadores, compañeros e incluso personajes televisivos.

Basándose en la perspectiva de la teoría del aprendizaje social, respecto a las habilidades sociales, se encuentran pruebas de las actitudes que son analizadas en un momento específico del proceso de aprendizaje.

Según Bandura (1977), las capacidades se procesan en todo el proceso de socialización mediante la interacción social con otras personas y son factibles sobre todo a través de los siguientes procesos: observación, aprendizaje verbal, retroalimentación del yo y aprendizaje por medio del empirismo directo.

2.2.1.2. TEORÍA DEL DESARROLLO COGNITIVO

Cambios cognitivos: Las transformaciones cognitivas que se producen durante la pubertad permiten a los jóvenes transitar desde un pensamiento concreto hacia pensamientos y comportamientos de naturaleza más abstracta. En esta fase de pensamiento específico. Los individuos en la adolescencia demuestran una preocupación personal y exhiben un comportamiento egocéntrico. Los adolescentes se conceptualizan como el núcleo de atención y la audiencia ideal. Los individuos jóvenes tienden a soñar, fantasear y establecer objetivos no realistas para el futuro. Los adolescentes suelen dedicar un mayor tiempo a la soledad, sostienen que sus dificultades son exclusivas,

carecen de solución y consideran que nadie puede entenderlas durante este periodo. Los jóvenes experimentan roles y fantasías con el objetivo de forjar su identidad, la cual abarca su propio concepto de sexualidad, orientación sexual e identidad de género.

2.2.1.3. DIMENSIONES

Factores sociales

Son las variables sociales que exponen a los adolescentes a iniciar su actividad sexual coital. Son los factores que operan dentro de la sociedad, impactando en las actitudes, intereses y puntos de vista de los demás, influyendo así en sus decisiones.

1. Edad

La edad a la que comienzan a tener relaciones sexuales los adolescentes es diferente en cada cultura, lo que indica que está estrechamente relacionada con elementos socioculturales y ambientales. ⁽²¹⁾.

2. Asistencia a fiestas

Se determinó que participar en actividades sociales con amigos puede ser un factor de riesgo para comenzar relaciones coitales. Un joven que asiste a fiestas o discotecas tiene entre dos y tres veces más probabilidades de comenzar una actividad sexual que uno que no disfruta de esos eventos. ⁽²²⁾.

El análisis del elemento social de la asistencia de los adolescentes a fiestas revela una correlación con el inicio de la actividad sexual coital, particularmente en eventos contemporáneos como las fiestas Semáforo, Arcoíris y/o Candy ⁽²⁰⁾.

3. Tener enamorado

Escobedo y Coca dilucidaron que la existencia de un enamorado afecta al inicio de las relaciones sexuales. El fenómeno del enamoramiento puede dilucidarse a través de la comprensión

de las conexiones interpersonales. La semejanza es un motivador primario de la atracción interpersonal que fomenta las relaciones de amistad. La correlación entre semejanza y amistad en adolescentes ha sido validada por varios autores ⁽²³⁾.

Relacionarse con personas parecidas proporciona satisfacción, ya que los rasgos compartidos promueven la aceptabilidad social y aumentan la aceptación de los compañeros en el contexto de la amistad. Los individuos con características comparables se seleccionan mutuamente, de modo que el parecido precede a la relación y, en ciertos casos, sirve de impulso principal para iniciar una amistad u otra forma de asociación amistosa ⁽²³⁾.

4. Amigos con vida sexual activa

Los adolescentes que son conscientes del inicio de las relaciones sexuales de sus amigos tienen una mayor frecuencia de participación en actividades coitales. En determinados contextos, mantener relaciones sexuales durante la adolescencia se percibe como una necesidad, ya que los individuos pueden sentirse anormales o sus compañeros pueden hacerles sentir así si carecen de tales experiencias. A pesar de las frecuentes conversaciones sobre encuentros sexuales entre amigos, compañeros o vecinos, la ausencia de experiencia está socialmente estigmatizada, lo que lleva a muchos adolescentes a dar prioridad a la iniciación sexual como medio para lograr la aceptación del grupo y evitar la etiqueta de ser un caso atípico ⁽²⁴⁾.

5. Consumo de alcohol

Esto se refiere al consumo de alcohol, ya que es un estimulante que induce alteraciones en el comportamiento, el estado de ánimo y/o la percepción sensorial de los adolescentes. Numerosos expertos han identificado una correlación entre el consumo de alcohol y el inicio de encuentros sexuales en adolescentes ⁽²⁵⁾.

6. Consumo de drogas u otras estupefacciones

Se alude a la administración de algún tipo de sustancia o compuesto estimulante que provoca una alteración en el comportamiento, estado anímico y/o en la percepción de las sensaciones en la población adolescente. Existen investigaciones que indican que el consumo de sustancias ilícitas incita a los adolescentes a perder el control de sus acciones, evidenciado por el 22,9% de los adolescentes participantes en la investigación que confesaron haber experimentado su primera relación sexual bajo la influencia de las sustancias psicoactivas ⁽²⁶⁾.

2.2.1.4. FACTORES CULTURALES

Estos factores pertenecen a prácticas culturales educativas que difieren entre sociedades. Este elemento sugiere que las competencias cognitivas difieren entre las sociedades, especialmente con las diversas lenguas que influyen significativamente tanto en la organización como en el contenido de las operaciones cognitivas. Este elemento podría facilitar las interacciones entre individuos si las transmisiones educativas y culturales se producen en el marco de auténticos intercambios interindividuales (vínculos dialógicos, cooperación, respeto mutuo, etc.) ⁽²⁷⁾.

1. Creencia religiosa

Estable asentamiento y adhesión a algo, ya sea una religión o una doctrina. Es habitual vincular el comienzo temprano de relaciones sexuales con los adolescentes que han declarado ser ateos o agnósticos ⁽²⁴⁾.

Las prácticas religiosas, que tienen un enfoque tradicionalista sobre la actividad sexual, continúan siendo un factor que permite predecir las conductas sexuales de los adolescentes. La religiosidad que los adolescentes manifiestan puede provocar que

se retrase el comienzo de la actividad sexual o, por el contrario, que promuevan conductas sexuales sin protección y una postura negativa hacia la utilización de métodos anticonceptivos ⁽²⁸⁾.

2. Educación sexual por profesionales capacitados

Incluye las acciones vinculadas con la educación, difusión y divulgación de la sexualidad humana en todas las fases del desarrollo, que abarcan los sistemas reproductivos de hombres y mujeres, la orientación sexual, las relaciones sexuales, el control familiar, la utilización de anticonceptivos, el ejercicio de prácticas sexuales seguras, la reproducción (en particular la reproducción humana), los derechos reproductivos y sexuales, los estudios sobre género y otros aspectos de la sexualidad humana; todo ello para alcanzar una salud óptima a nivel reproductivo y sexual. La medicina fundamentada en evidencias sugiere que los programas de educación sexual gestionados por profesionales de la salud con especialización en salud sexual y reproductiva parecen retrasar el comienzo de la actividad sexual ⁽²⁹⁾.

3. Educación sexual en el hogar

La educación sexual en casa va más allá de la mera transmisión de información sobre la reproducción a través de los órganos sexuales. La educación sexual en casa abarca el desarrollo y la organización de valores, actitudes y sentimientos afirmativos con respecto a la sexualidad. Aunque la transmisión de información sexual precisa y veraz es esencial, no es el único objetivo de la educación sexual. Durante mucho tiempo, ésta ha sido la opción más conveniente y cómoda para varias familias e instituciones educativas. Dar información difiere fundamentalmente de formar. Difundir información sexual no asegura que los alumnos desarrollen creencias y actitudes positivas para relacionarse con su sexualidad basadas en el respeto, la responsabilidad, la autonomía, el amor, la reciprocidad y la tolerancia, entre otros

principios. El mero hecho de poseer conocimientos sobre reproducción y anticoncepción es insuficiente para que los adolescentes cultiven actitudes y comportamientos de paternidad responsable ⁽²⁹⁾.

4. Conocimiento de las consecuencias post relación coital

Los adolescentes deben ser informados de estas consecuencias a través de la educación sexual impartida en casa y en los distintos centros educativos a los que asisten durante sus etapas de aprendizaje. Así, algunas investigaciones indican que los adolescentes identifican el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual como las principales repercusiones de la actividad sexual precoz, ya que fueron los temas más abordados en los programas de educación sexual a los que asistieron ⁽³⁰⁾.

Algunas repercusiones asociadas con el comienzo de las relaciones de pareja pueden incluir:

- Rechazo y trato discriminatorio a nivel social.
- ITS
- Embarazo temprano o embarazos no planeados
- Incremento del índice de abortos inducidos
- Abandono educativo

2.2.2. RELACIONES COITALES

DEFINICIÓN:

Las relaciones coitales constituyen una de las diversas manifestaciones de la sexualidad, y se caracterizan por el intercambio de caricias con el objetivo de alcanzar el coito. Las relaciones de pareja posibilitan la transmisión de placer, amor, sentimientos, afectos y comunicación. Estas se llevan a cabo desde diversas perspectivas y/o

preferencias, tales como la homosexualidad, bisexualidad y heterosexualidad ⁽³¹⁾.

El coito se refiere a la inserción y estimulación pélvica del pene en la vagina o el ano, y en los seres humanos, constituye una de las actividades sexuales que constituyen un componente integral de la relación sexual. Se trata de la práctica con mayor riesgo de convertirse en un medio de ITS ⁽³²⁾.

2.2.2.1. RIESGOS EN LAS RELACIONES COITALES

La práctica de relaciones sexuales coitales con un número elevado de parejas incrementa la susceptibilidad a infecciones de transmisión sexual ⁽³³⁾

La instauración de vínculos sexuales con coito constituye el comienzo de la exposición a potenciales embarazos e infecciones de transmisión sexual ⁽³⁴⁾.

La ejecución de comportamientos sexuales de alto riesgo alude a la exposición del sujeto a circunstancias que pueden provocar perjuicios a su salud o a la de otro individuo, particularmente a través de la potencial contaminación por infecciones de transmisión sexual, o la generación de un embarazo no planificado ⁽³⁵⁾.

2.2.2.2. SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES

El adolescente no se encuentra exento de esta curiosidad, dada la presión que la estimulación hormonal ejerce sobre su organismo. En esta fase, se materializa la educación sobre sexualidad que el adolescente ha recibido tanto en su entorno familiar como escolar. Su comportamiento será un reflejo de los conocimientos adquiridos y no será guiado exclusivamente por el anhelo sexual, sino que habrá adquirido la habilidad de elegir lo más apropiado para su sexualidad en consonancia con su persona ⁽³⁶⁾.

La fuerza del deseo sexual, conocido también como libido, deseo, pasión y otras denominaciones, varía considerablemente entre los adolescentes. Esta tendencia a conectarnos y relacionarnos con ciertas personas se manifiesta en el impulso sexual. El objetivo es lograr el placer a través de uno mismo o de la pareja ⁽³⁷⁾.

La sexualidad en los adolescentes se inicia con la pubertad, un periodo de cambios que hace que la vida sexual infantil evolucione a su forma normal definitiva. Las alteraciones glandulares convierten a los chicos en hombres y a las chicas en mujeres, y dentro de ellos emergen sensaciones sexuales y emociones románticas ⁽³⁸⁾.

2.2.2.3. INICIACIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES

La primera experiencia de coito, que se denomina iniciación sexual, tiene particularidades en nuestra cultura; por lo tanto, se convierte en una meta y en un hecho que divide la sexualidad entre la infantil y la adulta. Este pasaje está fuertemente arraigado en el imaginario social y mantiene aspectos de rito. Los que no logran cumplir con el mismo pueden desarrollar una disfunción sexual a partir de ese momento ⁽³⁹⁾.

El comienzo de la actividad sexual coital se diferencia según la cultura y el periodo histórico que le toca vivir a cada persona, ya que los individuos siguen las pautas establecidas por la sociedad en la que se desenvuelven. Se comenzará a tratar este tema desde la prehistoria hasta el presente ⁽⁴⁰⁾.

La iniciación sexual es un periodo crucial en la sexualidad de los individuos, donde se activan todos sus recursos psíquicos y se abre la oportunidad de hallar el camino hacia una sexualidad plena o hacia problemas funcionales y enfermedades ⁽⁴¹⁾.

DIMENSIONES

2.2.2.4. INICIO DE RELACIONES COITALES

Se percibe como el primer coito que experimenta un individuo con otra en el marco de su edad biológica, específicamente durante la adolescencia ⁽⁴²⁾.

Al ser modulada por diversos factores, las actitudes y prácticas sexuales mantienen una estrecha correlación con la cultura ⁽⁴³⁾.

2.2.2.5. EDAD DE INICIO DE RELACIONES COITALES

Se postula que el comienzo precoz de las relaciones sexuales durante la adolescencia se manifiesta antes de los 14 años, con un porcentaje del 34.86%. Estas edades señalan la existencia de situaciones de riesgo biológico y emocional inherentes a estas fases de desarrollo ⁽⁴⁴⁾.

Se alude a la teoría que propone un modelo de madurez y desarrollo femenino durante la adolescencia, fundamentándose en un punto de inicio como la edad de la menarquia y culminando con una fase de consolidación, que debe ser alcanzada entre los 17 y 19 años de edad ⁽⁴⁵⁾.

Se ha registrado un aumento en la proporción de mujeres de 15 a 19 años que han tenido su primer encuentro sexual antes de llegar a los 15 años ⁽⁴⁶⁾.

2.2.2.6. MOTIVACIÓN PARA EL INICIO DE RELACIONES COITALES

Los adolescentes más jóvenes son particularmente susceptibles a las relaciones sexuales sin consentimiento, pues tienen una mayor exposición a la actividad sexual forzada, ya sea mediante la coacción o la seducción ⁽⁴⁷⁾.

Los jóvenes que han empezado a tener relaciones sexuales pueden señalar que lo hicieron porque tenían curiosidad o querían experimentar, por consentimiento mutuo, por amor hacia su pareja, porque se presentó la oportunidad, por presión de su pareja o porque imitaron a sus amigos ⁽⁴⁸⁾.

2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS BÁSICOS

- 1. Adolescencia:** Fase de la vida humana que va desde la décima hasta la decimonovena edad.
- 2. Actividad sexual:** Acto sexual realizado.
- 3. Edad:** Se refiere al período que ha pasado desde el nacimiento hasta la entrevista, medido en años cronológicos.
- 4. Sexo:** Se refiere a la biología que nos determina; es la disparidad física y conductual que separa a los organismos individuales, de acuerdo con las funciones que desempeñan en el proceso reproductivo.
- 5. Sexualidad:** La consideramos como algo que es consustancial al ser humano, impulsor de los vínculos afectivos y la socialización, en el que convergen las dimensiones socio-afectivas, reproductivas a nivel biológico, morales y éticas; todas ellas interactuando completamente y constituyendo una unidad dinámica en la vida de los individuos.
- 6. Educación Sexual:** Es un procedimiento relacionado con la transmisión y el desarrollo de ideas sexuales que generan a través del tiempo comportamientos, expresiones y actitudes sexuales específicas.
- 7. Inicio de las relaciones coitales:** Es la edad en que se inicia la práctica de relaciones sexuales con penetración vaginal.
- 8. Religión:** En relación con la religión, investigaciones anteriores han determinado que la religiosidad de los adolescentes, sin importar qué tipo de religión practiquen, está vinculada con un riesgo más bajo de iniciar precozmente su vida sexual.

9. Relación coital: Se entiende por relaciones coitales a las relaciones sexuales que implican penetración anal o vaginal.

10. Factores sociales: Son situaciones que afectan a los seres humanos como un todo, independientemente de su ubicación y espacio.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Los factores socioculturales están relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.

Ho: Los factores socioculturales no están relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi₁: Los factores sociales están relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.

Ho₁: Los factores sociales no están relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.

Hi₂: Los factores culturales están relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.

Ho₂: Los factores culturales no están relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Factores socioculturales

Dimensiones:

- Factores sociales

- Factores culturales

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Relaciones coitales

Dimensiones:

1. Inicio de relaciones coitales
2. Edad de inicio
3. Motivación

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	ítems	Escala de medición	Instrumento de medición
Factores socioculturales	Se trata de circunstancias ventajosas o desventajosas que influyen universalmente en los individuos, y que comprenden elementos personales, familiares y sociales, que pueden vincular a los adolescentes con el inicio de los encuentros sexuales.	Para poder determinar y medir los factores socioculturales, se utilizó un cuestionario compuesto por 13 ítems, los cuales 10 ítems corresponden a la variable, constan de 2 dimensiones: factores sociales y factores culturales.	Factores Sociales	<ul style="list-style-type: none">- Edad- Asistencia a fiestas- Tener enamorado- Amigos con vida sexual activa- Consumo de alcohol- Consumo de drogas- Creencia religiosa- Educación sexual por profesionales	4, 5, 6, 7, 8, 9	Nominal	Cuestionario de Inicio de relaciones coitales y sus factores socioculturales.
			Factores Culturales	<ul style="list-style-type: none">- Educación sexual en el hogar- Conocimiento de las consecuencias	10, 11, 12, 13	Nominal	
Relaciones coitales	Es la inserción y empuje pélvico del pene en la vagina o el ano, en los seres humanos el coito es una de las prácticas sexuales que forma parte de la relación sexual. Es la práctica que tiene más riesgos de ser una vía de transmisión de infecciones sexuales (ITS).	Para poder determinar y medir las relaciones coitales, se utilizó un cuestionario compuesto por 13 ítems, los cuales 3 preguntas corresponden a la variable, consta de 3 dimensiones: Inicio de relaciones coitales, edad de inicio y motivación.	Inicio de relaciones coitales	<ul style="list-style-type: none">- Sí- No	1	Nominal	
			Edad de inicio	<ul style="list-style-type: none">- Antes de los 13 años- Entre los 13 y 14 años- Entre los 15 y 16 años- Entre los 17 y 18 años	2		
				Motivación	<ul style="list-style-type: none">- Por amor- Por curiosidad- Por insistencia de tu pareja- Por presión de los amigos		3

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Observacional, de acuerdo con la intervención de la investigadora, ya que sólo se observó el comportamiento de las variables durante la presentación de los hechos y su posterior descripción a medida que ocurrían.

Asimismo, el estudio es de tipo retrospectivo, debido a que la información recolectada a través del cuestionario hace referencia a hechos pasados, como el momento de inicio de las relaciones coitales.

Dado que los datos se recogieron una sola vez, la investigación fue de naturaleza transversal por el número de veces que se evaluó la variable.

De acuerdo con el número de variable, se trató de una investigación bivariada ⁽⁴⁹⁾.

3.1.1. ENFOQUE

Se utilizó un enfoque cuantitativo, porque implicó la recogida de datos a través de mediciones numéricas y su análisis mediante métodos estadísticos ⁽⁵⁰⁾.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

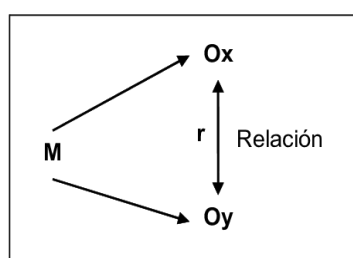
El presente estudio es de nivel descriptivo–correlacional y comparativo, debido a que busca describir los factores socioculturales en los estudiantes, analizar su relación con el inicio de las relaciones coitales y además comparar dichos factores entre quienes han iniciado relaciones coitales y quienes no ⁽⁵¹⁾.

3.1.3. DISEÑO

El diseño se caracterizó por ser un diseño no experimental, lo que indica que no implica la manipulación o control intencional de variables.

El objetivo de este análisis es evaluar eventos e incidentes de la vida real tal y como se desarrollan de manera original, sin ninguna intervención o alteración ⁽⁵¹⁾.

El diseño se muestra de forma esquemática, de la siguiente manera:



Donde:

M = Muestra de estudio.

Ox = Factores socioculturales.

Oy = Relaciones coitales

r = Relación que existe entre las variables.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Participaron escolares del 5to año de la I.E. Cesar Vallejo, el cual estuvo conformado por el turno mañana y turno tarde, con un total de 5 secciones.

Tabla 1. Escolares del 5to año de la I.E. Cesar Vallejo

Sección	Sexo		Total	
	F	M	Fi	%
A	16	14	30	20.0
B	16	15	31	20.7
C	14	16	30	20
D	12	17	29	19.3
E	15	15	30	20.0
Total	73	77	150	100.0

❖ **Criterios de inclusión**

- Adolescentes del 5to año de la I.E. Cesar Vallejo
- Adolescentes que haya o no hayan iniciado actividad sexual coital.
- Adolescentes que acepten participar de manera voluntaria.
- Adolescentes que se encuentren en la institución educativa al momento de la aplicación del cuestionario.

❖ **Criterios de exclusión**

- Adolescentes que no quieran participar del estudio de manera voluntaria.
- Adolescentes que no se encuentren en la institución educativa al momento de la aplicación del cuestionario.

3.2.2. MUESTRA

Participaron escolares del 5to año del turno mañana y tarde de la I.E. César Vallejo, quienes voluntariamente participaron en el estudio.

Se empleó un muestreo no probabilístico intencional, tomando en cuenta a estudiantes que sí y no han iniciado relaciones sexuales coitales, permitiendo realizar comparaciones según dicha condición.

La muestra final fue de 150 estudiantes, a quienes se aplicaron los instrumentos de recolección de datos en su totalidad.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica a utilizar fue la encuesta y el instrumento el cuestionario para determinar los factores socioculturales relacionados al inicio de relaciones coitales en adolescentes.

3.3.1. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se usó en la recolección de datos del presente estudio es la Encuesta. Dicha técnica se aplicó a los escolares de la I.E. C.V.

3.3.2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El instrumento que se ejecutó fue el cuestionario para poder determinar los factores socioculturales relacionados al inicio de relaciones coitales en adolescentes, consta de 2 partes:

La primera que consta de 3 ítems referentes a las relaciones coitales.

La segunda parte estuvo conformada por 10 ítems referentes a los factores socioculturales, que abarcaron indicadores sociales como: edad, asistencia a fiestas, tener enamorado, amigos con vida sexual activa, consumo de alcohol y consumo de drogas. Y como indicadores culturales: creencias religiosas, educación sexual por profesionales y en el hogar, conocimiento de las consecuencias.

❖ Validez

Para evaluar la validez de los instrumentos, se solicitó el juicio de expertos en campos afines al tema de estudio; tres especialistas participaron en el proceso. Los ítems fueron examinados por los especialistas tomando en cuenta criterios como la claridad, pertinencia y relevancia en función de las metas del estudio.

❖ Confiabilidad

La confiabilidad de los instrumentos fue evaluada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, arrojando valores de 0.853 para el primer instrumento y 0.896 para el segundo, lo cual refleja una alta consistencia interna. Estos resultados indican que los ítems incluidos en cada instrumento presentan una fuerte relación entre sí y miden de manera coherente los constructos propuestos, asegurando que los datos recopilados sean estables y fiables para el análisis. Según los estándares establecidos en la psicometría, valores superiores a 0.80 son considerados excelentes, lo que refuerza la validez técnica de los instrumentos utilizados en este estudio.

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

El procedimiento de recogida, tratamiento y análisis de información consistió en recopilar información a partir de los instrumentos mencionados. A continuación, estos datos se organizaron y procesaron para extraer las conclusiones oportunas:

- **Análisis descriptivo.** Se describieron las propiedades de las variables analizadas. Las variables numéricas se analizaron utilizando estadísticas descriptivas. Con el fin de que fueran fáciles de entender, se mostraron los resultados en tablas y figuras académicas, buscando que fueran sencillos, sobresalientes y fácilmente interpretables a nivel visual.
- **Análisis inferencial.** El procesamiento y análisis de datos se realizó con la ayuda del software informático, empleando Excel como plataforma para generar una base de datos, en el análisis inferencial. Los datos fueron analizados a través del análisis cuantitativo y se calcularon los valores.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS

Antes de utilizar los instrumentos de recogida de datos, se pidió a los participantes que den el consentimiento informado previamente firmado por los padres de familia. Además, se tuvo en cuenta las normas éticas que se detallan a continuación.

- **Autonomía:** La idea de autonomía se mantuvo asegurando que los individuos sean informados de su capacidad de retirarse del estudio en cualquier momento de su elección.
- **Justicia:** El presente estudio garantizó que todos los participantes reciban un trato equitativo y se adhirió a la práctica de obtener un consentimiento informado por escrito.
- **Beneficencia:** El presente estudio pretende obtener resultados de investigación que sean beneficiosos para la población de la muestra. Además, el estudio ayudó al centro de salud a formular planes basados en el problema identificado.

- **No maleficencia:** En este estudio se respetó el principio de no maleficencia, ya que se mantuvo la confidencialidad de la información de los participantes, lo que garantizó que su dignidad, sus derechos y su bienestar no se vean comprometidos.
- **Conductas responsables:** En ese sentido se tuvo la integridad y el compromiso, buscando también que todas las participantes lo posean, logrando así que se pueda contribuir a reportar resultados de investigación de rigor científico creíble, exacto, valioso y duradero.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 2. ¿Has tenido relaciones sexuales o coitales?

		F	%	% válido	% acumulado
Válido	Si	58	38,7	38,7	38,7
	No	92	61,3	61,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

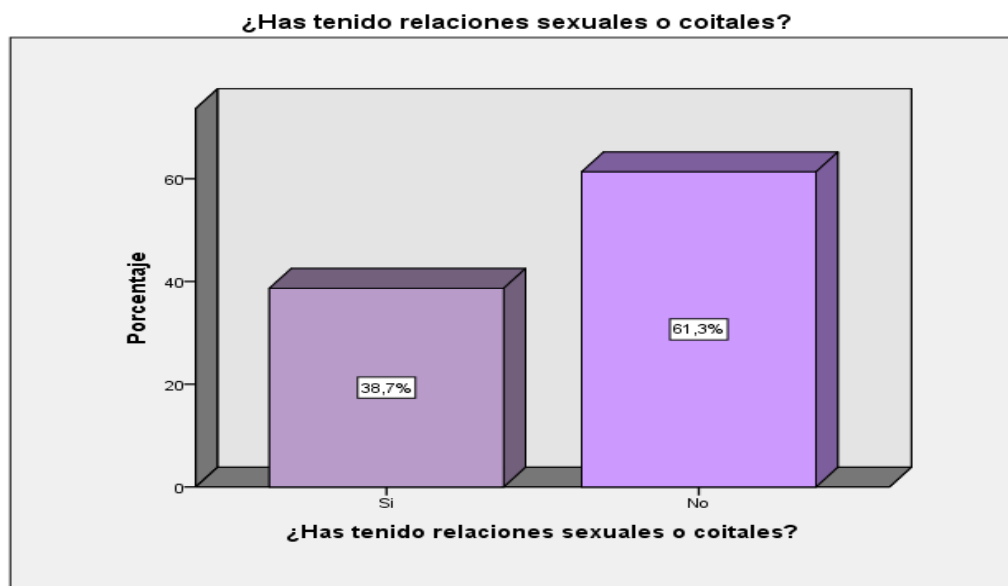
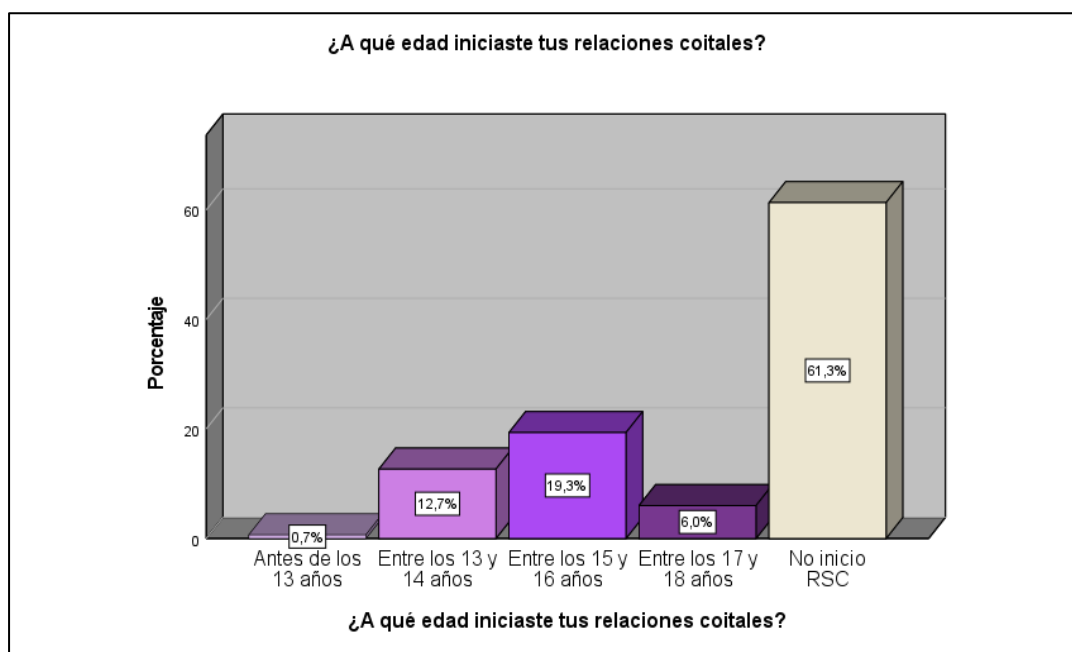


Figura 1. ¿Has tenido relaciones sexuales o coitales?

Interpretación: En base a la tabla 2 y figura 1 se logró evidenciar que, con respecto a la pregunta, el 61,3% de estudiantes manifestaron que no han tenido relaciones sexuales, mientras que el 38,7% manifestaron que, si han tenido relaciones coitales. Dichos resultados evidencian que en su mayoría los estudiantes aún no han iniciado su vida sexual.

Tabla 3. ¿A qué edad iniciaste tus relaciones coitales?

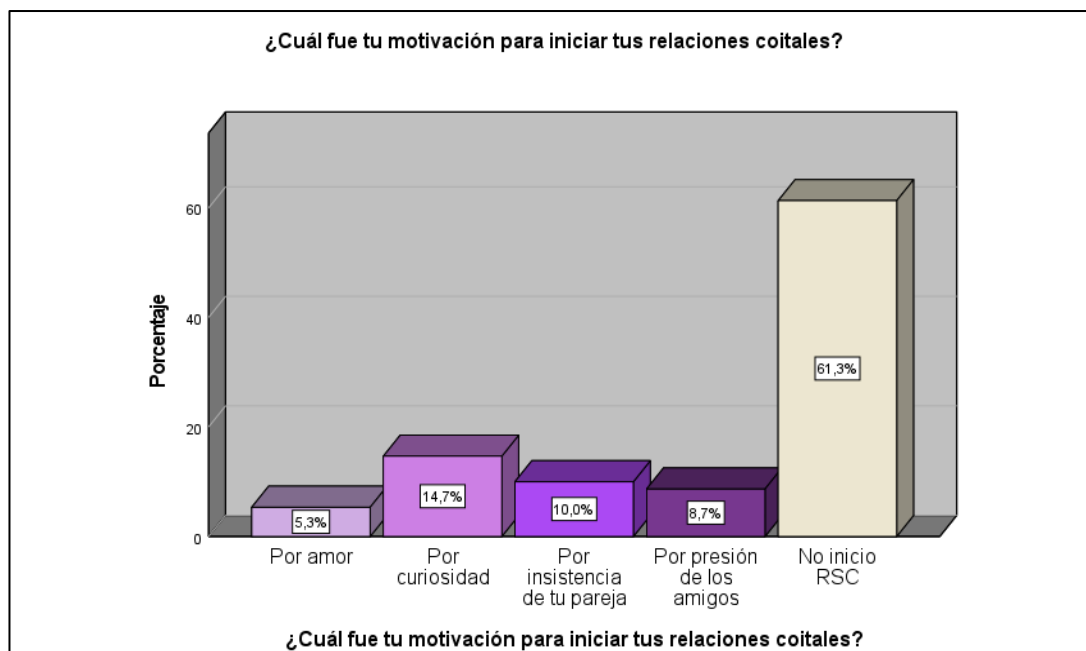
		F	%	% válido	% acumulado
Válido	Antes de los 13 años	1	,7	,7	,7
	Entre los 13 y 14 años	19	12,7	12,7	13,3
	Entre los 15 y 16 años	29	19,3	19,3	32,7
	Entre los 17 y 18 años	9	6,0	6,0	38,7
	Aun no inicia RSC	92	61,3	61,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

**Figura 2.** ¿A qué edad iniciaste tus relaciones coitales?

Interpretación: En base a la tabla 3 y figura 2 se logró evidenciar que, con respecto a la pregunta, el 19,3% de estudiantes manifestaron que iniciaron las relaciones sexuales entre los 15 y 16 años, asimismo, el 12,7% entre los 13 y 14 años, mientras que el 6% entre los 17 y 18 años y el 0,7% antes de los 13 años. Dichos resultados evidencian que predomina la edad de 15 a 16 años respecto a la edad de inicio de relaciones coitales. No obstante, existe un 61,3% quienes no iniciaron relaciones sexuales coitales.

Tabla 4. ¿Cuál fue tu motivación para iniciar tus relaciones coitales?

		F	%	% válido	% acumulado
Válido	Por amor	8	5,3	5,3	5,3
	Por curiosidad	22	14,7	14,7	20,0
	Por insistencia de tu pareja	15	10,0	10,0	30,0
	Por presión de los amigos	13	8,7	8,7	38,7
	No tiene motivos para iniciar RSC	92	61,3	61,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

**Figura 3.** ¿Cuál fue tu motivación para iniciar tus relaciones coitales?

Interpretación: En base a la tabla 4 y figura 3 se logró evidenciar que, con respecto a la pregunta, el 14,7% de estudiantes manifestaron que el motivo del inicio de relaciones coitales fue por curiosidad, asimismo, el 10,0% por insistencia de su pareja, mientras que el 8,7% por presión de los amigos y el 5,3% fue por amor. No obstante, existe un 61,3% quienes no iniciaron relaciones sexuales coitales.

Tabla 5. ¿Cuál es tu edad actual?

		F	%	% válido	% acumulado
Válido	16 años	82	54,7	54,7	54,7
	17 años	68	45,3	45,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

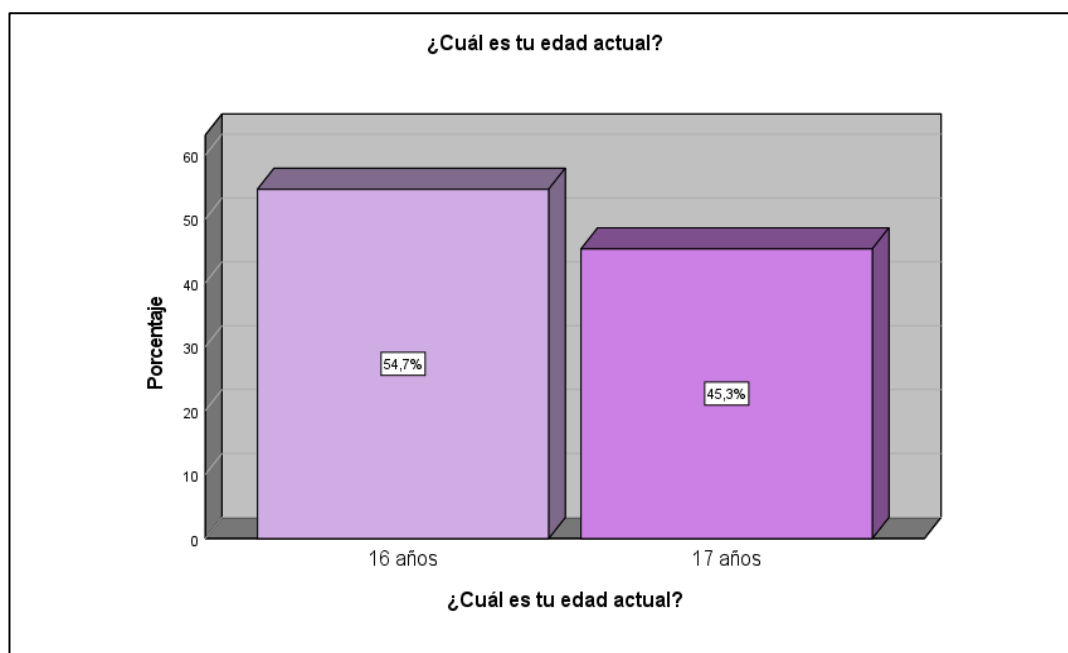
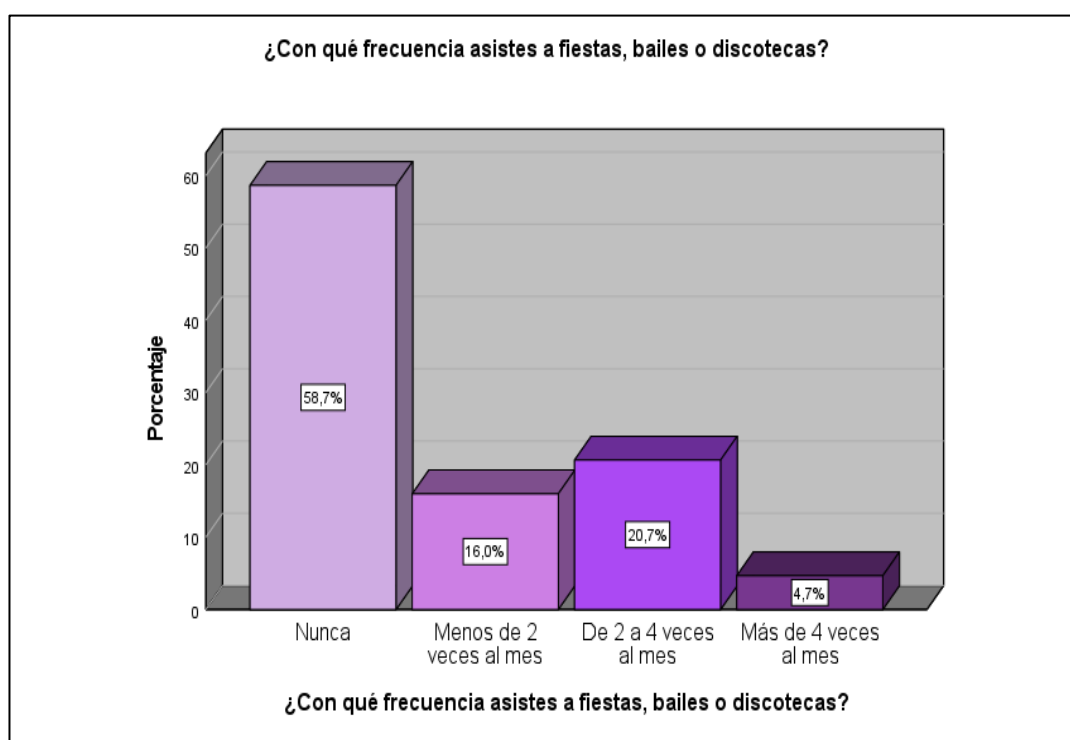


Figura 4. ¿Cuál es tu edad actual?

Interpretación: En base a la tabla 5 y figura 4 se logró evidenciar que, con respecto a la pregunta, el 54,7% de estudiantes manifestaron que su edad actual es de 16 años, mientras que el 45,3% tienen 17 años de edad, lo que indica que mayoritariamente la edad de los estudiantes es de 16 años.

Tabla 6. ¿Con que frecuencia asistes a fiestas, bailes o discotecas?

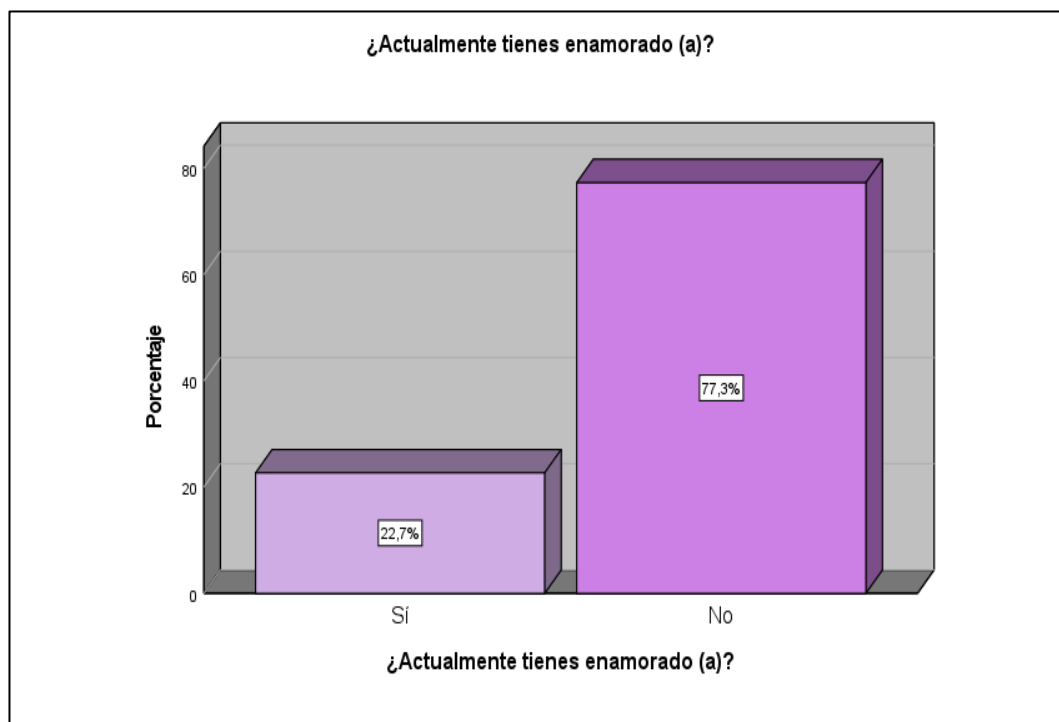
	F	%	% válido	% acumulado
Válido	Nunca	88	58,7	58,7
	Menos de 2 veces al mes	24	16,0	74,7
	De 2 a 4 veces al mes	31	20,7	95,3
	Más de 4 veces al mes	7	4,7	100,0
	Total	150	100,0	100,0

**Figura 5.** ¿Con que frecuencia asistes a fiestas, bailes o discotecas?

Interpretación: En base a la tabla 6 y figura 5 se logró evidenciar que, con respecto a la pregunta, el 58,7% de estudiantes manifestaron que nunca asisten a fiestas, bailes o discotecas, de 2 a 4 veces al mes un 20,7%, asimismo el 16% menos de 2 veces al mes, mientras que el 4,7% más de 4 veces al mes.

Tabla 7. ¿Actualmente tienes enamorado (a)?

		F	%	% válido	% acumulado
Válido	Sí	34	22,7	22,7	22,7
	No	116	77,3	77,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

**Figura 6.** ¿Actualmente tienes enamorado (a)?

Interpretación: En base a la tabla 7 y figura 6 se logró evidenciar que, con respecto a la pregunta, el 77,3% de estudiantes manifestaron que, no tienen enamorado (a), mientras que el 22,7% manifestaron que si tienen. Lo que indica en su mayoría los estudiantes no tienen enamorado (a).

Tabla 8. ¿Conoces amigos (as) que ya han tenido relaciones coitales?

		F	%	% válido	% acumulado
Válido	Sí	36	24,0	24,0	24,0
	No	114	76,0	76,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

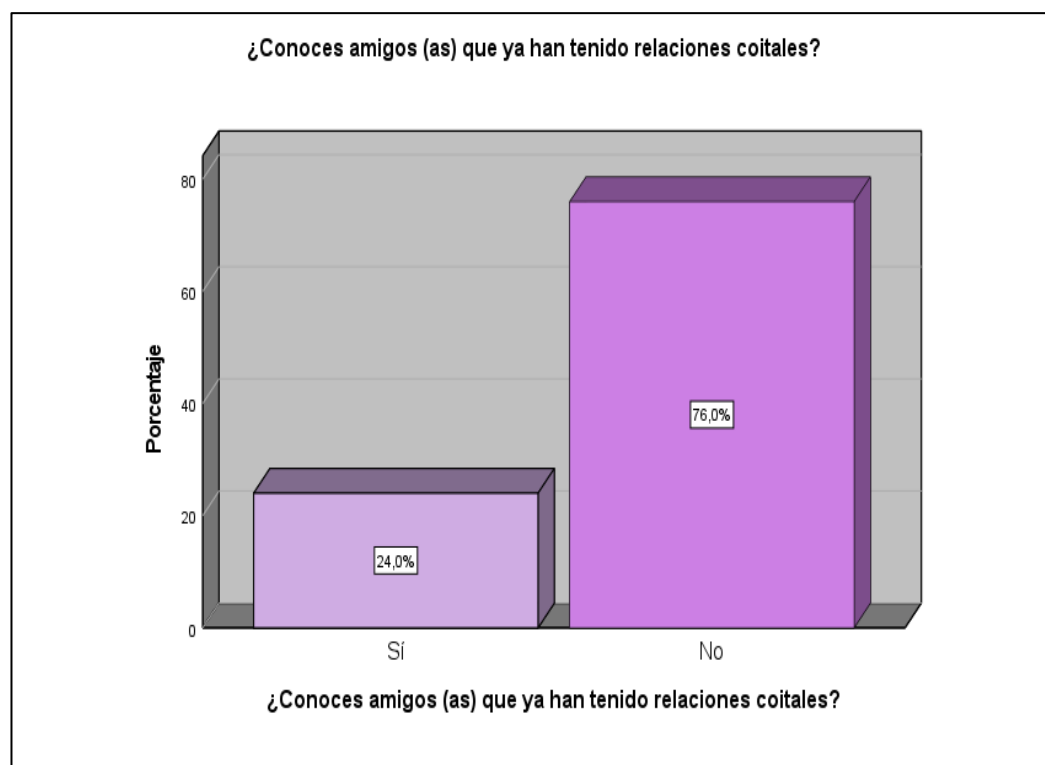


Figura 7. ¿Conoces amigos (as) que ya han tenido relaciones coitales?

Interpretación: En base a la tabla 8 y figura 7 se logró evidenciar que, con respecto a la pregunta, el 76% de estudiantes manifestaron que, no tienen amigos (as) que ya han tenido relaciones coitales, mientras que el 24% manifestaron que si tienen. Lo que indica que existe un porcentaje menor estudiantes quienes cuentan con amistades que ya tienen relaciones coitales.

Tabla 9. ¿Con que frecuencia consumes alcohol en tu vida?

		F	%	% válido	% acumulado
Válido	Nunca	100	66,7	66,7	66,7
	Menos de 2 veces al mes	35	23,3	23,3	90,0
	De 2 a 4 veces al mes	15	10,0	10,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

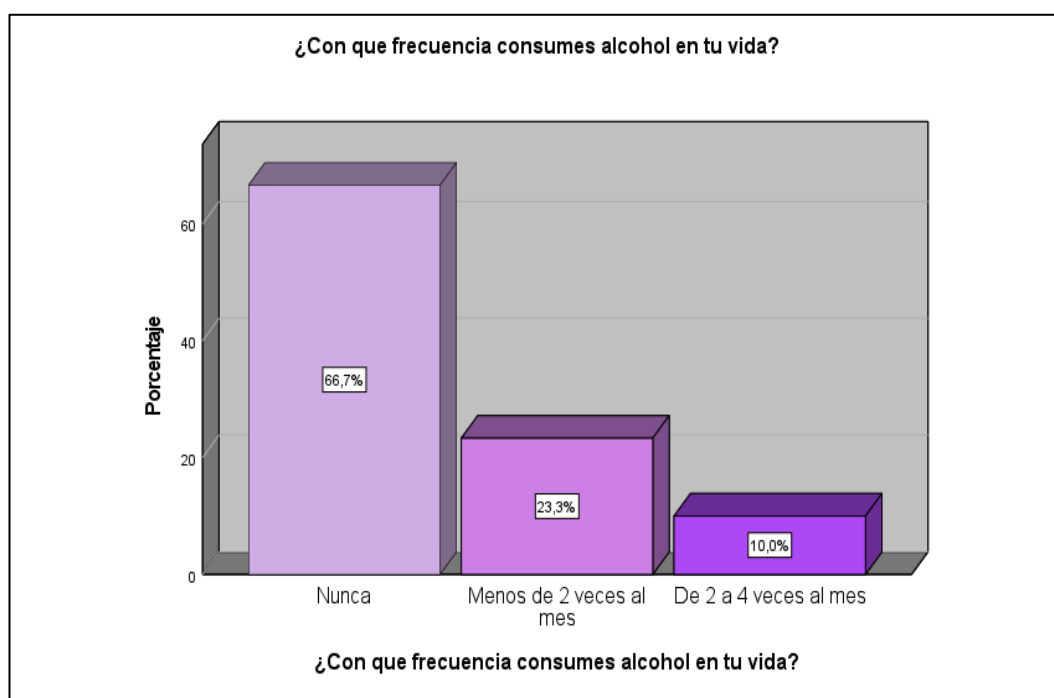
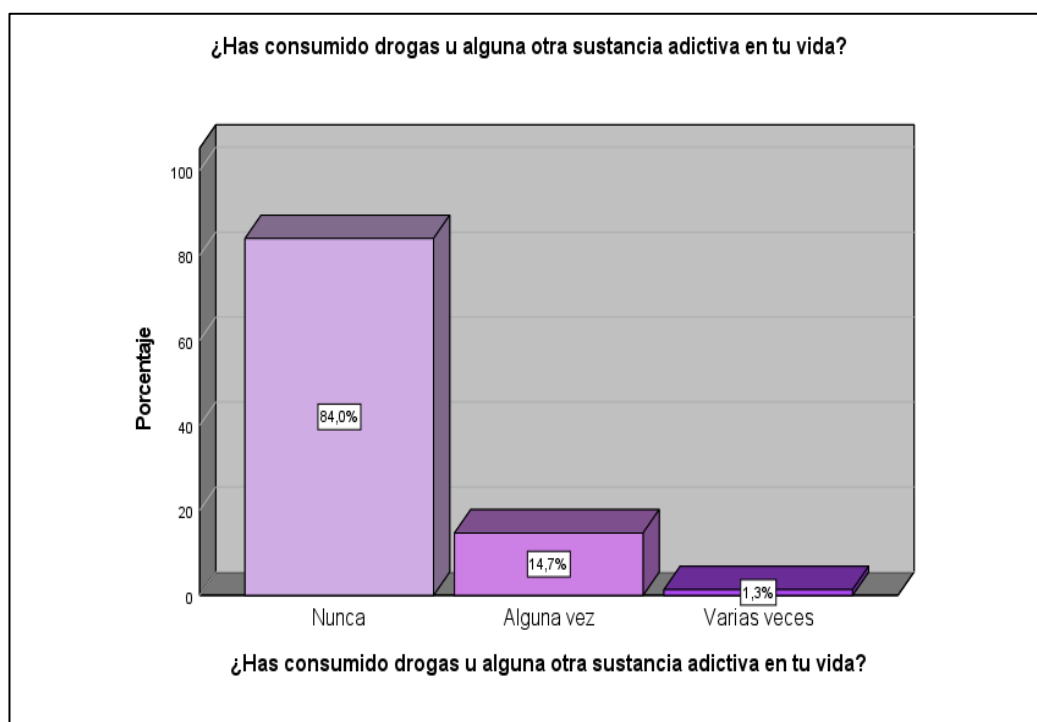


Figura 8. ¿Con que frecuencia consumes alcohol en tu vida?

Interpretación: En base a la tabla 9 y figura 8 se logró evidenciar que, con respecto a la pregunta, el 66,7% de estudiantes manifestaron que nunca consumen alcohol, el 23,3 consume menos de 2 veces al mes, asimismo el 10% de 2 a 4 veces al mes.

Tabla 10. ¿Has consumido drogas u alguna otra sustancia adictiva en tu vida?

		F	%	% válido	% acumulado
Válido	Nunca	126	84,0	84,0	84,0
	Alguna vez	22	14,7	14,7	98,7
	Varias veces	2	1,3	1,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

**Figura 9.** ¿Has consumido drogas u alguna otra sustancia adictiva en tu vida?

Interpretación: En base a la tabla 10 y figura 9 se logró evidenciar que, con respecto a la pregunta, el 84% de estudiantes manifestaron que nunca han consumido drogas o alguna otra sustancia, asimismo, el 14,7% manifestaron que algunas veces y finalmente el 1,3% manifestaron que han consumido varias veces.

Tabla 11. ¿Tienes creencias en Dios o alguna religión?

		F	%	% válido	% acumulado
Válido	Sí creo	123	82,0	82,0	82,0
	No creo	27	18,0	18,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

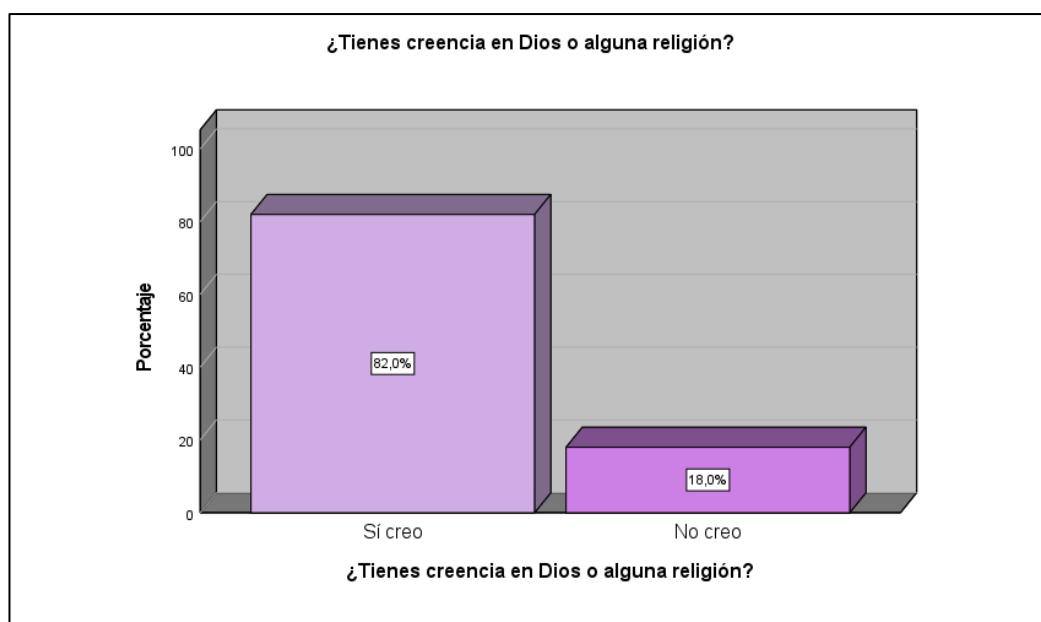


Figura 10. ¿Tienes creencias en Dios o alguna religión?

Interpretación: En base a la tabla 11 y figura 10 se logró evidenciar que, con respecto a la pregunta, el 82% de estudiantes manifestaron que, si tienen creencias religiosas, mientras que el 18% manifiestan que no.

Tabla 12. ¿Recibiste educación sexual por parte de profesionales o personas capacitadas (obstetras, médicos, psicólogos)?

		F	%	% válido	% acumulado
Válido	Sí	108	72,0	72,0	72,0
	No	42	28,0	28,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

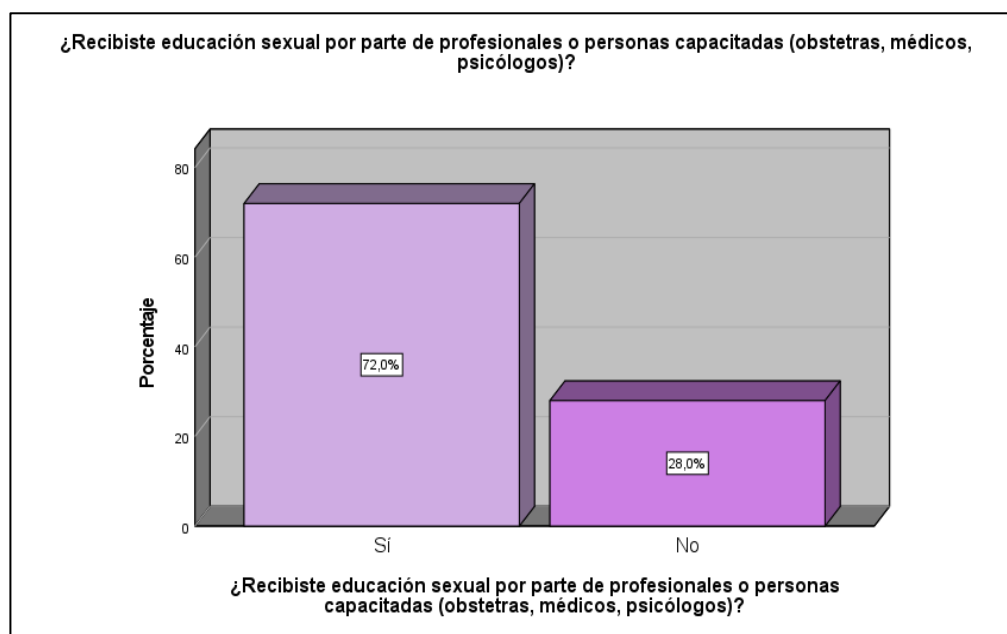


Figura 11. ¿Recibiste educación sexual por parte de profesionales o personas capacitadas (obstetras, médicos, psicólogos)?

Interpretación: En base a la tabla 12 y figura 11 se logró evidenciar que, con respecto a la pregunta, el 72% de estudiantes manifestaron que, si han recibido charlas sobre educación sexual por parte de personal de salud, mientras que el 28% manifestaron que no han recibido.

Tabla 13. ¿Recibiste orientación de parte de tus padres sobre sexualidad?

		F	%	% válido	% acumulado
Válido	Sí	110	73,3	73,3	73,3
	No	40	26,7	26,7	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

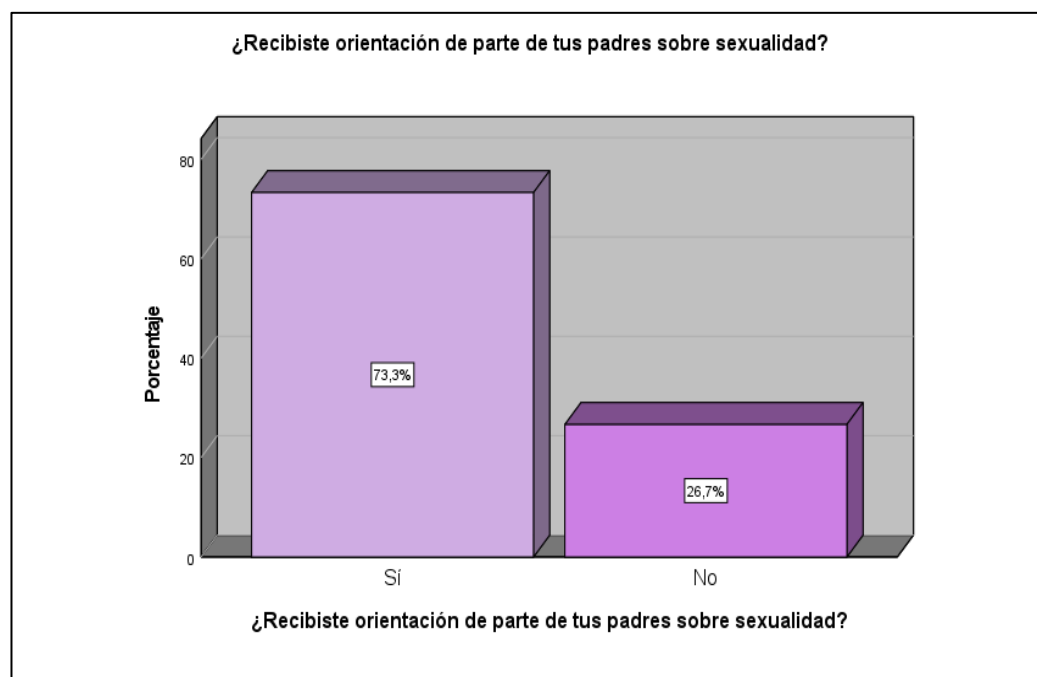


Figura 12. ¿Recibiste orientación de parte de tus padres sobre sexualidad?

Interpretación: En base a la tabla 13 y figura 12 se logró evidenciar que, con respecto a la pregunta, el 73,3% de estudiantes manifestaron que, si han recibido orientación sobre sexualidad por parte de sus padres, mientras que el 26,7% manifestaron que no han recibido.

Tabla 14. ¿Conoces las consecuencias de iniciar las relaciones coitales a temprana edad?

		F	%	% válido	% acumulado
Válido	Sí	118	78,7	78,7	78,7
	No	32	21,3	21,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

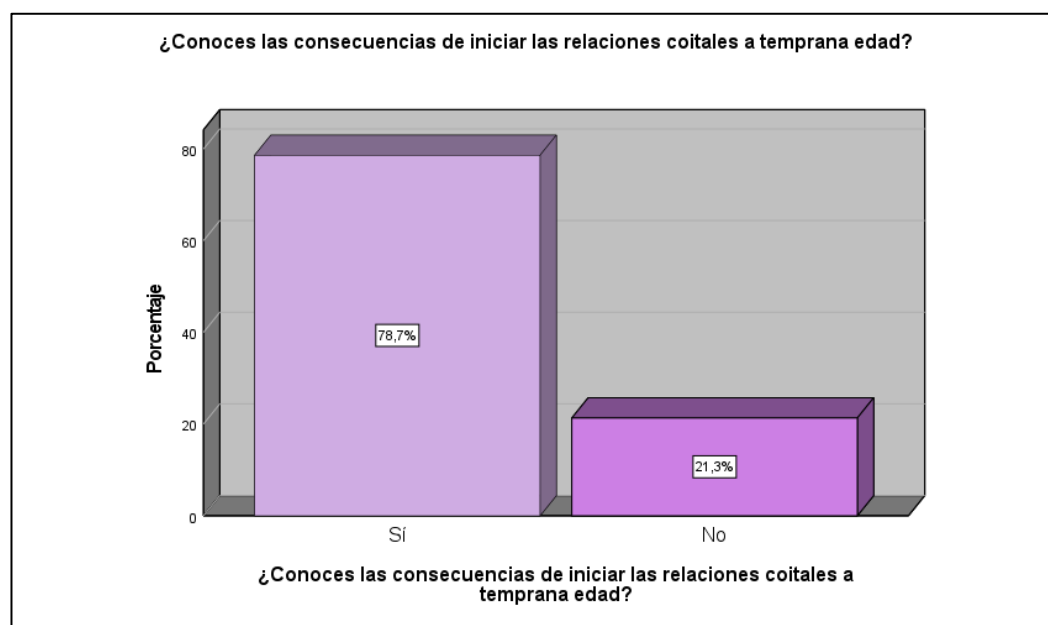


Figura 13. ¿Conoces las consecuencias de iniciar las relaciones coitales a temprana edad?

Interpretación: En base a la tabla 14 y figura 13 se logró evidenciar que, con respecto a la pregunta, el 78,7% de estudiantes manifestaron que, si conocen las consecuencias de iniciar tempranamente las relaciones coitales, mientras que el 21,3% manifiestan que no conocen las consecuencias.

4.2. ESTADÍSTICA INFERENCIAL

4.2.1. FACTORES SOCIALES RELACIONADOS CON EL INICIO DE LAS RELACIONES COITALES

Tabla 15. Factor edad asociada al inicio de las relaciones coitales de los escolares de la I.E. Cesar Vallejo 2024

Edad	Inicio de relaciones coitales			
	Si		No	
	F	%	F	%
16 años	33	56,9%	49	53,3%
17 años	25	43,1%	43	46,7%
Total	58	100,0%	92	100,0%
$X^2 = ,190$				$p = ,663$

Interpretación: De acuerdo con los datos expuestos en la tabla 15, se evidencia que 56,9% iniciaron relaciones coitales tienen 16 años, mientras que el 43,1% tienen 17 años. Los datos evidenciados, manifiestan que el Chi cuadrado obtuvo un valor de 0.190 y un nivel de sig de $p = ,663$, lo que indica que no existe asociación entre el factor edad y el inicio de las relaciones coitales en los escolares de la I.E Cesar Vallejo.

Tabla 16. Factor fiesta, baile o discoteca asociada al inicio de las relaciones coitales de los escolares de la I.E. Cesar Vallejo 2024

Fiestas, bailes o discotecas	Inicio de relaciones coitales			
	Si		No	
	F	%	F	%
Nunca	2	3,4%	86	93,5%
Menos de 2 veces al mes	22	37,9%	2	2,2%
De 2 a 4 veces al mes	27	46,6%	4	4,3%
Más de 4 veces al mes	7	12,1%	0	0,0%
Total	58	100,0%	92	100,0%
$X^2 = 119,338$				$p = ,000$

Interpretación: De acuerdo con los datos expuestos en la tabla 16, se evidencia que el 46,6% iniciaron relaciones coitales salen a fiestas, bailes o discotecas de 2 a 4 veces al mes, no obstante, el 93,5% de

estudiantes que no iniciaron relaciones coitales nunca han salido a fiestas, bailes o discotecas. Los datos evidenciados, manifiestan que el Chi cuadrado obtuvo un valor de 119,338 y un nivel de sig de $p = ,000$, lo que indica que existe asociación entre el factor fiestas, bailes o discotecas y el inicio de las relaciones coitales en los escolares de la I.E Cesar Vallejo.

Tabla 17. Factor tener enamorado asociado al inicio de las relaciones coitales de los escolares de la I.E. Cesar Vallejo 2024

Tener enamorado	Inicio de relaciones coitales			
	Si		No	
	F	%	F	%
Si	32	55,2%	2	2,2%
No	26	44,8%	90	97,8%
Total	58	100,0%	92	100,0%
$X^2 = 57,003$				$p = ,000$

Interpretación: De acuerdo con los datos expuestos en la tabla 17, se evidencia que el 55,2% iniciaron relaciones coitales si tienen enamorado, no obstante, el 97,8% de estudiantes que no iniciaron relaciones coitales no tienen enamorado. Los datos evidenciados, manifiestan que el Chi cuadrado obtuvo un valor de 57,003 y un nivel de sig de $p = ,000$, lo que indica que existe asociación entre el factor tener enamorado y el inicio de las relaciones coitales en los escolares de la I.E Cesar Vallejo.

Tabla 18. Factor amigos que tengan relaciones asociado al inicio de las relaciones coitales de los escolares de la I.E. Cesar Vallejo 2024

Amigos que tengan relaciones	Inicio de relaciones coitales			
	Si		No	
	F	%	F	%
Si	34	58,6%	2	2,2%
No	24	41,4%	90	97,8%
Total	58	100,0%	92	100,0%
$X^2 = 62,141$				$p = ,000$

Interpretación: De acuerdo con los datos expuestos en la tabla 18, se evidencia que el 58,6% iniciaron relaciones coitales si conocen amigos que tienen relaciones coitales, no obstante, el 97,8% de

estudiantes que no iniciaron relaciones coitales no conocen. Los datos evidenciados, manifiestan que el Chi cuadrado obtuvo un valor de 62,141 y un nivel de sig de $p = ,000$, lo que demuestra que existe asociación entre el factor amigos que tienen relaciones coitales y el inicio de las relaciones coitales en los escolares de la I.E Cesar Vallejo.

4.2.2. FACTORES CULTURALES RELACIONADOS CON EL INICIO DE LAS RELACIONES COITALES

Tabla 19. Factor consumo de alcohol asociado al inicio de las relaciones coitales de los escolares de la I.E. Cesar Vallejo 2024

Consumo de alcohol	Inicio de relaciones coitales			
	Si		No	
	F	%	F	%
Nunca	10	17,2%	90	97,8%
Menos de 2 veces al mes	33	56,9%	2	2,2%
De 2 a 4 veces al mes	15	25,9%	0	0,0%
Total	58	100,0%	92	100,0%
$X^2 = 104,099$				$p = ,000$

Interpretación: De acuerdo con los datos expuestos en la tabla 19, se evidencia que el 56,9% iniciaron relaciones coitales consumen alcohol menos de 2 veces al mes, no obstante, el 97,8% de estudiantes que no iniciaron relaciones coitales nunca consumen alcohol. Los datos evidenciados, manifiestan que el Chi cuadrado obtuvo un valor de 104,099 y un nivel de sig de $p = ,000$, lo que demuestra que existe asociación entre el factor consumo de alcohol y el inicio de las relaciones coitales en los escolares de la I.E Cesar Vallejo.

Tabla 20. Factor consumo de drogas asociado al inicio de las relaciones coitales de los escolares de la I.E. Cesar Vallejo 2024

Consumo de drogas	Inicio de relaciones coitales			
	Si		No	
	F	%	F	%
Nunca	35	60,3%	91	98,9%
Alguna vez	21	36,2%	1	1,1%
Varias veces	2	3,5%	0	0,0%
Total	58	100,0%	92	100,0%
$X^2 = 39,388$				$p = ,000$

Interpretación: De acuerdo con los datos expuestos en la tabla 20, se evidencia que el 60,3% iniciaron relaciones coitales nunca consumen drogas, asimismo, el 97,8% de estudiantes que no iniciaron relaciones coitales nunca consumen drogas. Los datos evidenciados, manifiestan que el Chi cuadrado obtuvo un valor de 39,388 y un nivel de sig de $p = ,000$, lo que demuestra que existe asociación entre el factor consumo de drogas y el inicio de las relaciones coitales en los escolares de la I.E Cesar Vallejo.

Tabla 21. Factor creencias religiosas asociado al inicio de las relaciones coitales de los escolares de la I.E. Cesar Vallejo 2024

Creencias religiosas	Inicio de relaciones coitales			
	Si		No	
	F	%	F	%
Si creo	32	55,2%	91	98,9%
No creo	26	44,8%	1	1,1%
Total	58	100,0%	92	100,0%
$X^2 = 46,111$				$p = ,000$

Interpretación: De acuerdo con los datos expuestos en la tabla 21, se evidencia que el 55,2% iniciaron relaciones coitales si tienen creencias religiosas, asimismo, el 98,9% de estudiantes que no iniciaron relaciones coitales si tienen creencias religiosas. Los datos evidenciados, manifiestan que el Chi cuadrado obtuvo un valor de 46,111 y un nivel de sig de $p = ,000$, lo que demuestra que existe asociación entre el factor creencias religiosas y el inicio de las relaciones coitales en los escolares de la I.E Cesar Vallejo.

Tabla 22. Factor recibir educación sexual por profesionales asociado al inicio de las relaciones coitales de los escolares de la I.E. Cesar Vallejo 2024

Recibir educación sexual por profesionales	Inicio de relaciones coitales			
	Si		No	
	F	%	F	%
Si	18	31,0%	90	97,8%
No	40	69,0%	2	2,2%
Total	58	100,0%	92	100,0%
$X^2 = 78,719$				$p = ,000$

Interpretación: De acuerdo con los datos expuestos en la tabla 22, se evidencia que el 69,0% iniciaron relaciones coitales no reciben orientación sobre educación sexual por parte de profesionales, no obstante, el 97,8% de estudiantes que no iniciaron relaciones coitales si reciben estas orientaciones por parte de profesionales. Los datos evidenciados, manifiestan que el Chi cuadrado obtuvo un valor de 78,719 y un nivel de sig de $p = ,000$, lo que demuestra que existe asociación entre el factor recibir orientación por parte de profesionales y el inicio de las relaciones coitales en los escolares de la I.E Cesar Vallejo.

Tabla 23. Factor recibir orientación sexual por los padres asociado al inicio de las relaciones coitales de los escolares de la I.E. Cesar Vallejo 2024

Recibir orientación sexual por los padres	Inicio de relaciones coitales			
	Si		No	
	F	%	F	%
Si	20	34,5%	90	97,8%
No	38	65,5%	2	2,2%
Total	58	100,0%	92	100,0%
$\chi^2 = 72,989$				$p = ,000$

Interpretación: De acuerdo con los datos expuestos en la tabla 23, se evidencia que el 65,5% iniciaron relaciones coitales no reciben orientación sexual por parte de sus padres, no obstante, el 97,8% de estudiantes que no iniciaron relaciones coitales si reciben estas orientaciones por parte de sus padres. Los datos evidenciados, manifiestan que el Chi cuadrado obtuvo un valor de 72,989 y un nivel de sig de $p = ,000$, lo que demuestra que existe asociación entre el factor recibir orientación por parte de los padres y el inicio de las relaciones coitales en los escolares de la I.E Cesar Vallejo.

Tabla 24. Factor conocer las consecuencias de las relaciones coitales asociado al inicio de las relaciones coitales de los escolares de la I.E. Cesar Vallejo 2024

Conocer las consecuencias de las relaciones	Inicio de relaciones coitales			
	Si		No	
	F	%	F	%
Si	26	44,8%	92	100,0%
No	32	55,2%	0	0,0%
Total	58	100,0%	92	100,0%
$X^2 = 64,524$				$p = ,000$

Interpretación: De acuerdo con los datos expuestos en la tabla 24, se evidencia que el 55,2% iniciaron relaciones coitales no conocen las consecuencias de las relaciones coitales, no obstante, el 100,0% de estudiantes que no iniciaron relaciones coitales si conocen las consecuencias de las relaciones. Los datos evidenciados, manifiestan que el Chi cuadrado obtuvo un valor de 64,524 y un nivel de sig de $p = ,000$, lo que demuestra que existe asociación entre el factor conocer las consecuencias de las relaciones coitales y el inicio de las relaciones coitales en los escolares de la I.E Cesar Vallejo.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

En base a la tabla 3, se observa que el 19,3% de escolares de la I.E. Cesar Vallejo, 2024, han iniciado las relaciones coitales entre los 15 y 16 años, mientras que el 12,7% entre los 13 y 14 años, el 6% entre los 17 y 18 años y el 0,7% antes de los 13 años. Dichos resultados contrastan con las conclusiones de Mendoza (11), quien sustenta que El 60% de los alumnos ya habían experimentado contacto coital, siendo la mayoría quienes iniciaron su actividad coital a la edad de 16 años.

En base a la tabla 23, se observa que el 65,5% de escolares de la I.E. Cesar Vallejo, 2024, no recibe orientación sexual por parte de sus padres, mientras que el 34,5% si lo recibe. Dichos resultados se contrastan con las conclusiones de Flores (9), quien señala que, la comunicación familiar sobre relaciones sexuales es difícil, pues la mayoría de los jóvenes que ya han comenzado su vida sexual vive solamente con uno de sus padres o con otros familiares, lo que indica que rara vez o nunca se produce dicha comunicación.

En base a la tabla 22, se observa que el 69% de escolares de la I.E. Cesar Vallejo, 2024, no recibe orientación sexual por parte de profesionales, mientras que el 31% si lo recibe. Dichos resultados se contrastan con las conclusiones de Cormilluni (12), quien señala que, respecto al factor educativo, el indicador que influye fue quien brinda la orientación e información sobre sexualidad a los adolescentes con el 46,8%.

En base a la tabla 24, se observa que el 55,2% de escolares de la I.E. Cesar Vallejo, 2024, no conoce las consecuencias de las relaciones coitales, mientras que el 44,8% si tiene conocimiento de las consecuencias. Dichos resultados se contrastan con las conclusiones de Pinto y Valencia (10), quien señala que, las conductas sexuales de riesgo en jóvenes universitarios podemos destacar que la falta de educación sexual es el factor principal que contribuye a la adopción de tales comportamientos. Esta falta de conocimiento

se traduce en una mayor vulnerabilidad a las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

CONCLUSIONES

1. Se concluye que existen factores sociales culturales que se relacionan con el inicio de las relaciones coitales en estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo, entre ellas la asistencia a fiestas, tener enamorado y conocer amigos que tengan vida sexual activa, consumo de alcohol, consumo de droga, creencia religiosa, educación sexual por profesionales, educación sexual en el hogar y conocimiento de las consecuencias
2. Se concluye que los factores sociales están relacionados con el inicio de relaciones coitales de los estudiantes, entre los factores se encuentran: asistencia a fiestas (χ^2 : 119,338; $p = 0,000$), tener enamorado (χ^2 : 57,003; $p = 0,000$), conocer amigos que tengan vida sexual activa (χ^2 : 62,141; $p = 0,000$), consumo de alcohol (χ^2 : 104,099; $p = 0,000$), y, por último, consumo de drogas (χ^2 : 39,388; $p = 0,000$).
3. Se concluye que los factores culturales están relacionados con el inicio de relaciones coitales de los estudiantes, entre los factores se encuentran: creencias religiosas (χ^2 : 46,111; $p = 0,000$), recibir orientación sexual por parte de profesionales (χ^2 : 78,719; $p = 0,000$), recibir orientación sexual por parte de sus padres (χ^2 : 72,989; $p = 0,000$), finalmente en cuanto al factor conocer las consecuencias de las relaciones coitales (χ^2 : 64,524; $p = 0,000$).

RECOMENDACIONES

❖ A los directivos:

1. Se recomienda que la dirección de la I.E. César Vallejo, en coordinación con la UGEL, implemente un programa de educación sexual integral dirigido a estudiantes y padres de familia, que contemple los factores socioculturales identificados, con énfasis en el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones responsables, prevención del consumo de sustancias y fortalecimiento de valores personales y familiares.

❖ A los docentes:

2. Se recomienda que los tutores desarrollen talleres preventivos y sesiones de tutoría enfocadas en la gestión de influencias sociales, fortaleciendo en los estudiantes la autoestima, el pensamiento crítico, la resistencia a la presión de grupo y el autocuidado frente a situaciones de riesgo como el consumo de alcohol, drogas o relaciones sexuales no planificadas.
3. Se recomienda promover escuelas para padres y espacios de diálogo familiar, donde los padres reciban capacitación por parte de profesionales de salud y psicólogos, orientados a mejorar la comunicación con sus hijos sobre sexualidad, valores y consecuencias de sus decisiones, respetando sus creencias religiosas y reforzando una educación basada en el respeto, la empatía y el conocimiento informado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Failde J, Lameiras M, Bimbela J. Practica sexual de chicos y chicas españoles de 14 a 24 años de edad. 2008.
2. Caricote E. Influencia de los padres en la educación sexual de los adolescentes. 2012.
3. Hurtado MT, Veytia M, Guadarrama R, Gonzáles C. Asociación entre múltiples parejas sexuales y el inicio temprano de relaciones sexuales coitales en estudiantes universitarios. 2017.
4. Correa M, Rubino J, Rey A, Rodríguez Y. El inicio de relaciones coitales en estudiantes de preuniversitario. 2013.
5. Mendoza M. Factores socioculturales y familiares en el inicio de las relaciones coitales en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa, agosto 2023. 2024.
6. Ministerios de Salud Pulica y Bienestar Social P. Adolescencia y sexo: por qué es mejor esperar. 2024.
7. Atehortua W, Caicedo R, Ariza E, Meza J. Factores socio-culturales asociados a la actividad sexual de los adolescentes. 2014.
8. Magallanes Lozano HF, Gómez Díaz M, Barbosa Carrillo LG, Hernández Llamas P, Lozano Chavez ES, Quiroga Garza A. Influencia de factores socioculturales en la percepción de adolescentes mexicanos sobre conductas sexuales de riesgo. 2021.
9. Flores Corredor E, Mendoza Lozano YD. Factores asociados al inicio de relaciones sexuales tempranas en adolescentes de Bucaramanga: Un estudio piloto. 2020.
10. Pinto Silva B, Valencia Asprilla FA. Factores socioculturales, educativos y de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva que influyen en las conductas sexuales de riesgo y las estrategias efectivas para prevenir estas conductas y sus consecuencias negativas, Colombia 2024. 2024.

11. Mendoza Zapata MM. Factores socioculturales y familiares en el inicio de las relaciones coitales en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa, agosto 2023. 2024.
12. Cormilluni Layme ME. Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de una institución educativa de secundaria. 2022.
13. Quisperima Alarcon Y, Vargas Palomino D. Factores sociales que influyen en el inicio de relaciones coitales en adolescentes de la institución educativa Melitón Carbajal – Ayacucho. Setiembre – noviembre 2019. 2020.
14. Fonseca Livias JM. Factores personales y sociales que determinan el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes escolares Huánuco. 2022.
15. Campos Quintana MN, Nieto Zambrano YS. Factores asociados a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la facultad de ciencias administrativas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Huánuco, 2022. 2023.
16. Carmona G, Beltrán J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. Rev Perú Med Exp Salud Publica. 2017; 34(4): p. 601 - 610.
17. Gonzales E. Factores asociados al inicio sexual en adolescentes de ambos sexos de nivel socioeconómico medio-bajo de la Región Metropolitana. Rev. chil. obstet. ginecol. 2013; 78(1).
18. Calero E, Rodríguez S, Trumbull A. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. Humanidades Médicas. 2017; 7(3): p. 577 - 592.
19. Chichet L. Vínculos familiares y su relación con la transmisión generacional. Lancet Glob Health. 2016; 2(6).

20. Alvarez L, Rodríguez A, Salomón N. Iniciación sexual precoz y la salud de la adolescente. 2012.
21. Rodríguez M. Factores que influyen en el embarazo en adolescentes en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza de Chupaca. 2016.
22. Torrico A, Mallea A, Gutiérrez A, Arce M, Salazar J. Factores de riesgo asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescente mujeres estudiantes de secundaria en La Paz, Bolivia. Sociedad Boliviana de Pediatría. 2014; 43.
23. Sánchez Y, Mendoza L, Grisales M, Ceballos L, Bustamante J, Castañeda E. Características poblacionales y factores asociados a embarazo en mujeres adolescentes de Tuluá, Colombia. Scielo. 2013; 78(4).
24. Rengifo S, Uribe V, Yporra K. Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica. Revista Panacea. 2014; 4(1): p. 8 - 12.
25. Ceballos G, Rodríguez U. Relación entre el consumo de alcohol e inicio de relaciones sexuales en adolescentes. Revista Duazary de la Universidad del Magdalena. 2016; 13(2): p. 76 - 78.
26. Castaño G, Morales A, Arango E, Montoya C, Rodríguez A. Adolescencia, sexo y consumo de drogas. 2013.
27. Dongo A. Significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo cognitivo. Revista de Investigación de la UNMSM. 2014; 12(2).
28. Sanabria J, Jiménez J, Parra K, Tordecilla M. Influencia de la religión en la toma de decisiones sobre sexualidad en estudiantes católicos practicantes. Diversitas: Perspectivas en Psicología. 2016; 12(2).
29. Ruiz M, Salmerón M. Factores y Consecuencias del Inicio de Vida Sexual Activa en las y los adolescentes del departamento de Matagalpa, en el II semestre 2015. 2016.

30. Gonzáles E, Molina T, Luttgés C. Características de la educación sexual escolar recibida y su asociación con la edad de inicio sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes chilenas sexualmente activas. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*. 2015; 80.
31. Quintanilla M. Adolescencia, salud sexual y reproductiva y derechos sexuales. 2001.
32. Papalia D, Olds S. Desarrollo humano. 2001.
33. Pulido M, Carazo V, Orta S, Coronel M, Vera F. Conducta sexual de riesgo en los estudiantes de licenciatura de la Universidad Intercontinental. 2011.
34. Di Cesare M. Patrones emergentes en la fecundidad y la salud reproductiva y sus vínculos con la pobreza en América Latina y el Caribe, serie Población y Desarrollo. 2007.
35. Uribe A, Orcasita L. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali-Colombia. 2009.
36. Sanchez Tejeda J. Educación para la salud. 2013.
37. Zimmerman M. Sexualidad programa educativo: Infancia y Adolescencia. 2019.
38. Zimmerman M. Sexualidad programa educativo: Infancia y Adolescencia. 2019.
39. Bankole A, Ahmed F, Neema S, Ouedraogo C, Konyani S..Knowledge of correct condom use and consistency of use among adolescents in four countries in Sub-Saharan Africa. 2007.
40. Martin W. Clínicas obstétricas y ginecológicas. 1989.
41. castillo G. El adolescente y sus retos. 2002.
42. Alvarez L, Rodriguez A, Salomón N. Iniciación sexual precoz y la salud. 2018.

43. Alvarez L, Rodriguez A, Salomón N. Iniciación sexual precoz y la salud. 2012.
44. CERCA. Cuidados en la Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes Enmarcado en la Comunidad. 2013.
45. Rodriguez A, Salomón N, Alvarez L. Iniciación sexual precoz y la salud. 2012.
46. MINSA. Situacion de salud de adolescentes y jóvenes en el Perú. 2017.
47. Contreras M. Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Jerónimo, Andahuaylas 2017. 2018.
48. Ascencio M, Reyes G. Factores asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes del quinto de secundaria de la I.E Naciones Unidas. Lurigancho - Chosica. 2018.
49. Glanechini O. Investigación Básica e Investigación Aplicada. 2013.
50. Hernandez R, Fernandez C, Baptista MdP. Metodología de la Investigacion Cientifica. Sexta ed.; 2014.
51. Carrasco S. Metodología de la Investigación Científica. 13th ed. Lima: Printed Perú; 2017.
52. Failde J, Lameiras M, Bimbela J. Práctica sexual de chicos y chicas españoles de 14-24 años de edad.

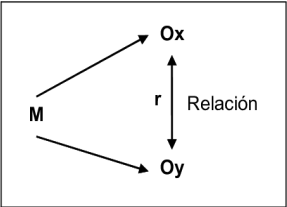
COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Thea N. Factores socioculturales en relación al inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la Institución Educativa Cesar Vallejo Amarilis - Huánuco 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema General. ¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024?</p> <p>Problemas Específicos. ¿Cuáles son los factores sociales relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024?</p> <p>¿Cuáles son los factores culturales relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024?</p>	<p>Objetivo General. Determinar los factores socioculturales relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.</p> <p>Objetivos Específicos. Identificar los factores sociales relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.</p> <p>Establecer los factores culturales relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.</p>	<p>Hipótesis General. Hg: Los factores socioculturales están relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024. Ho: Los factores socioculturales no están relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.</p> <p>Objetivo Específicos. HE1: Los factores sociales están relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024. Ho: Los factores sociales no están relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.</p> <p>HE2: Los factores culturales están relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024. Ho: Los factores culturales no están relacionados con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024</p>	<p>Variable Dependiente: Factores socioculturales</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Factores sociales - Factores culturales <p>Variable Independiente: Relaciones coitales</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inicio de relaciones coitales - Edad de inicio - Motivación 	<p>Tipo: Observacional, retrospectivo, transversal y bivariada.</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Descriptiva Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental</p> <div style="text-align: center;">  <pre> graph LR M --> OX M --> OY OX <--> r OY </pre> </div> <p>Población: Conformada por 150 estudiantes del quinto de secundaria.</p> <p>Técnica e Instrumentos</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE INICIO DE RELACIONES COITALES Y SUS FACTORES SOCIOCULTURALES

Título del estudio: Factores socioculturales en relación con el inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024.

Instrucciones: a continuación, se le realizará algunas preguntas, a las cuáles se le pide responder o marcar la alternativa que considere conveniente. Por favor, hazlo con toda la sinceridad posible, puesto que la información brindada será de manera anónima. Muchas gracias.

I. RELACIONES COITALES

1. ¿Has tenido relaciones sexuales o coitales?
 - a. Sí
 - b. No

Si la respuesta anterior fue afirmativa continua con el cuestionario.

2. ¿A qué edad iniciaste tus relaciones coitales?
 - a. Antes de los 13 años
 - b. Entre los 13 y 14 años
 - c. Entre los 15 y 16 años
 - d. Entre los 17 y 18 años
 - e. No inicio RSC
3. ¿Cuál fue tu motivación para iniciar tus relaciones coitales?
 - a. Por amor
 - b. Por curiosidad
 - c. Por insistencia de tu pareja
 - d. Por presión de los amigos
 - e. No inicio RSC

II. FACTORES SOCIOCULTURALES

Factores sociales

4. ¿Cuál es tu edad actual?
 - a. 14 años
 - b. 15 años
 - c. 16 años
 - d. 17 años
5. ¿Con qué frecuencia asistes a fiestas, bailes o discotecas?
 - a. Nunca

- b. Menos de 2 veces al mes
 - c. De 2 a 4 veces al mes
 - d. Más de 4 veces al mes
- 6. ¿Actualmente tienes enamorado (a)?
 - a. Sí
 - b. No
- 7. ¿Conoces amigos (as) que ya han tenido relaciones coitales?
 - a. Sí
 - b. No
- 8. ¿Con que frecuencia consumes alcohol en tu vida?
 - a. Nunca
 - b. Menos de 2 veces al mes
 - c. De 2 a 4 veces al mes
 - d. Más de 4 veces al mes
- 9. ¿Has consumido drogas u alguna otra sustancia adictiva en tu vida?
 - a. Nunca
 - b. Alguna vez
 - c. Varias veces
 - d. Siempre

Factores culturales

- 10. ¿Tienes creencia en Dios o alguna religión?
 - a. Sí creo
 - b. No creo
- 11. ¿Recibiste educación sexual por parte de profesionales o personas capacitadas (obstetras, médicos, psicólogos)?
 - a. Sí
 - b. No
- 12. ¿Recibiste orientación de parte de tus padres sobre sexualidad?
 - a. Sí
 - b. No
- 13. ¿Conoces las consecuencias de iniciar las relaciones coitales a temprana edad?
 - a. Sí
 - b. No

ANEXO 3

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Factores socioculturales en relación al inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la Institución Educativa Cesar Vallejo 2024

VALIDADOR 1

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Evaluador (a): Beatriz Condero Chávez

Profesión: licenciada Obstetricia

Institución donde trabaja: P.S. San Pedro de Cano

Cargo que desempeña: Asistente

Autor / Tesista: Nicolás Mariaca THER LAMERIANO

Nombre del instrumento: Factores socioculturales en relación al inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024

N°	INDICADORES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN				
1	Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado	5	4	3	2	1
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables	5	4	3	2	1
3	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia	5	4	3	2	1
4	Organicidad	Existe organización lógica	5	4	3	2	1
5	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad	5	4	3	2	1
6	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar	5	4	3	2	1
7	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos	5	4	3	2	1
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos	5	4	3	2	1
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación	5	4	3	2	1
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación	5	4	3	2	1

5	Excelente (81% - 100%)	43 - 50
4	Muy bueno (60% - 80%)	35 - 42
3	Bueno (41% - 60%)	27 - 34
2	Regular (21% - 40%)	18 - 26
1	Deficiente (0% - 20%)	10 - 17

RESULTADO: Aplicable (✓) Aplicable después de corregir () No aplicable ()


Beatriz A. Condero Chávez
OBSTETRA
COP. 30217

Lugar y fecha: Huancayo 12 Diciembre 2024

VALIDADOR 2

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Evaluador (a): Margrita Shupinghua Pezo

Profesión: Licenciada Obstetricia

Institución donde trabaja: C.S. Pillao

Cargo que desempeña: Asistencial

Autor / Tesista: NARHA MARINELA THEA LIVERIANO

Nombre del instrumento: Estrategia Socioculturales en relación al inicio de las relaciones cortales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024

N°	INDICADORES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN				
1	Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado	5	4	3	2	1
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables	5	4	3	2	1
3	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia	5	4	3	2	1
4	Organicidad	Existe organización lógica	5	4	3	2	1
5	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad	5	4	3	2	1
6	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar	5	4	3	2	1
7	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos	5	4	3	2	1
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos	5	4	3	2	1
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación	5	4	3	2	1
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación	5	4	3	2	1

5	Excelente (81% - 100%)	43 - 50
4	Muy bueno (60% - 80%)	35 - 42
3	Bueno (41% - 60%)	27 - 34
2	Regular (21% - 40%)	18 - 26
1	Deficiente (0% - 20%)	10 - 17

RESULTADO: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Lugar y fecha: Huancayo 12 Diciembre 2024


MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD HUANCAYO

Dra. J. Margrita Shupinghua Pezo
OBSTETRIZ - DNI. 20120009
CDR. 14201

VALIDADOR 3

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Evaluador (a): Rhaisella García Brailly

Profesión: Médica Cirujano

Institución donde trabaja: C.S. Pillao

Cargo que desempeña: Asistencial

Autor / Tesista: NICHOL MARINELA TUEA LONERIANO

Nombre del instrumento: Efectos socioculturales en relación al inicio de las relaciones sexuales de los estudiantes de la I.E. Con Vallejo 2024

N°	INDICADORES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN				
1	Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado	5	4	3	2	1
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables	5	4	3	2	1
3	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia	5	4	3	2	1
4	Organicidad	Existe organización lógica	5	4	3	2	1
5	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad	5	4	3	2	1
6	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar	5	4	3	2	1
7	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos	5	4	3	2	1
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos	5	4	3	2	1
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación	5	4	3	2	1
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación	5	4	3	2	1

5	Excelente (81% - 100%)	43 - 50
4	Muy bueno (60% - 80%)	35 - 42
3	Bueno (41% - 60%)	27 - 34
2	Regular (21% - 40%)	18 - 26
1	Deficiente (0% - 20%)	10 - 17

RESULTADO: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Lugar y fecha: Huancayo 12 Diciembre 2024


 Rhaisella García Brailly
 MÉDICO CIRUJANO
 C.M.P. 107829

VALIDADOR 4

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Evaluador (a): KAREN SALVADOR FLORES

Profesión: licenciada Obstetrica

Institución donde trabaja: C.O.S. Píllup

Cargo que desempeña: Asistente

Autor / Tesista: NICHOL MARINELA THEA LAVERIANO

Nombre del instrumento: Factores Socioculturales en relación al inicio de las relaciones sexuales de los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo 2024

N°	INDICADORES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN				
1	Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado	5	/	3	2	1
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables	5	4	/	2	1
3	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia	5	4	/	2	1
4	Organicidad	Existe organización lógica	5	4	/	2	1
5	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad	5	4	/	3	2
6	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar	5	/	3	2	1
7	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos	5	4	/	3	2
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos	5	/	3	2	1
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación	5	/	3	2	1
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación	5	/	3	2	1

5	Excelente (81% - 100%)	43 - 50
4	Muy bueno (60% - 80%)	35 - 42
3	Bueno (41% - 60%)	27 - 34
2	Regular (21% - 40%)	18 - 26
1	Deficiente (0% - 20%)	10 - 17

RESULTADO: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir () No aplicable ()



Lugar y fecha: Huancayo 12 Diciembre 2024

VALIDADOR 5

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Evaluador (a): Yesica Tucto SANCHEZ

Profesión: licenciada Obstetra

Institución donde trabaja: C.S. Pillao

Cargo que desempeña: Asistencial

Autor / Tesista: NICOLAS MARINELA THEA LAVERIANO

Nombre del instrumento: Factores socioculturales en relación al inicio de las relaciones sexuales de los estudiantes de la I.E Cesar Vallejo 2024

N°	INDICADORES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN					
1	Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	2	1	
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables	5	4	<input checked="" type="checkbox"/>	2	1	
3	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia	5	4	<input checked="" type="checkbox"/>	2	1	
4	Organicidad	Existe organización lógica	5	4	<input checked="" type="checkbox"/>	2	1	
5	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	2	1	
6	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar	5	4	<input checked="" type="checkbox"/>	2	1	
7	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos	<input checked="" type="checkbox"/>	5	4	3	2	1
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos	5	4	<input checked="" type="checkbox"/>	2	1	
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	2	1	
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	2	1	

5	Excelente (81% - 100%)	43 - 50
4	Muy bueno (60% - 80%)	35 - 42
3	Bueno (41% - 60%)	27 - 34
2	Regular (21% - 40%)	18 - 26
1	Deficiente (0% - 20%)	10 - 17

RESULTADO: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir () No aplicable ()


Yesica Tucto Sanchez
OBSTETRA
COP 34821

Lugar y fecha: Huancayo 12 Diciembre 2024

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**FACTORES SOCIOCULTURALES EN RELACIÓN AL INICIO DE LAS
RELACIONES COITALES DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA CESAR VALLEJO 2024**

Investigadora: Thea Laveriano, Nichol Marinela

Apreciado padre de familia de la Institución Educativa Cesar Vallejo de la ciudad de Huánuco; soy una estudiante de la Facultad de Ciencias de la Salud del Programa Académico Profesional de Obstetricia en la Universidad de Huánuco, estoy desarrollando un Proyecto de Investigación para la obtención del título profesional de obstetra.

De acuerdo con las normas éticas, solicitamos su permiso para que su menor hijo participe de nuestro estudio de investigación, el cual debe desarrollar el cuestionario de inicio de relaciones coitales y sus factores socioculturales, en forma anónima en un tiempo aproximado de 03 a 10 minutos.

Informando que el objetivo del desarrollo de dicha prueba psicométrica es obtener información de manera anónima de cómo se relacionan los factores socioculturales con el inicio de relaciones coitales, manifestándole expresamente que los resultados obtenidos se mantendrán en estricta reserva y confidencialidad, comunicándole, además, que dicha información será utilizada exclusivamente para fines del estudio de investigación que estoy ejecutando.

En señal de aceptación y conformidad solicito tenga a bien firmar el presente consentimiento informado.

Nombre y Apellidos

Firma

ANEXO 5

AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

Huánuco, 12 de DICIEMBRE de 2024

Señor director de la I. E. César Vallejo Paucarbamba - Amarilis, Huánuco:

German Grimaldos Rios

Asunto: Solicitud de permiso para recolección de datos

De mi mayor consideración,

Por medio de la presente, me dirijo a usted con el fin de solicitar su autorización para llevar a cabo la recolección de datos en la Institución Educativa "César Vallejo", en el marco de la investigación titulada **"Factores socioculturales en relación al inicio de las relaciones coitales de los estudiantes de la Institución Educativa César Vallejo Amarilis - Huánuco 2024"**. Esta investigación forma parte de mi proceso de formación académica y busca aportar al conocimiento en el ámbito de la salud y educación.

Yo, **Thea Laveriano, Nichol Marinela**, identificada con **DNI N.º 73068633**, aplicaré un cuestionario estructurado de 13 preguntas a los estudiantes seleccionados, con una duración aproximada de 15 a 20 minutos. Cabe resaltar que la información obtenida será utilizada exclusivamente con fines académicos y se garantizará la confidencialidad de los participantes.

Agradeceré su amable autorización para la realización de este estudio en su prestigiosa institución. Quedo atenta a su respuesta y a cualquier indicación adicional que considere necesaria.

Atentamente.



ANEXO 6

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



