

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



TESIS

“Factores que influyen en el inicio precoz de relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la institución educativa Inca Huiracocha, Aucayacu 2025”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Aguirre Gonzalez, Katherine Evelyn

ASESOR: Villarreal Sánchez, Alfredo

HUÁNUCO – PERÚ

2026

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Pública

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud

Sub área: Medicina Clínica

Disciplina: Obstetricia, Ginecología

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio (x)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

D

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 72745021

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 15216888

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud

Código ORCID: 0000-0001-8343-934X

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Marcelo Armas, Maricela	Doctora en Ciencias de la Salud	04049506	0000-0001-8585-1426
2	Castillo Ruiz, Verónica Del Pilar	Maestra en Ciencias de la salud con mención en: pública y docencia universitaria	18010634	0000-0003-0448-5255
3	Huerto Alvarado Edith	Maestra en salud pública y gestión sanitaria	22504916	0009-0003-1751-6468

H



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las **diez** horas del día **catorce** del mes de **mayo** del año **dos mil veintiséis**, en el auditorio, edificio 2 de la Facultad de Ciencias de la Salud, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- DRA. MARICELA MARCELO ARMAS
- MG. VERONICA CASTILLO RUIZ
- MG. EDITH HUERTO ALVARADO

Nombrados mediante **RESOLUCION N° 1042-2026-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado: "**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INICIO PRECOZ DE RELACIONES COITALES EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INCA HUIRACOCCHA, AUCAYACU 2025**", presentado por la Bachiller en Obstetricia **Srta. KATHERINE EVELYN AGUIRRE GONZALEZ**, 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, declarándola **APROBADA** por **Unanimidad** con el calificativo cuantitativo de **...B.O.** y cualitativo de **...B.U.E.N.O.**

Siendo las, 11:00 horas del día **14** del mes de **mayo** del año **2026** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTA

DRA. MARICELA MARCELO ARMAS
DNI 04049506
ORCID 0000-0001-8585-1426

SECRETARIA

MG. VERONICA CASTILLO RUIZ
DNI 180101634
ORCID 0000-0003-0448-5255

VOCAL

MG. EDITH HUERTO ALVARADO
DNI 22504916
ORCID 0009-0003-1751-6468



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: KATHERINE EVELYN AGUIRRE GONZALEZ, de la investigación titulada "Factores que influyen en el inicio precoz de relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la institución educativa Inca Huiracocha, Aucayacu 2025", con asesor(a) ALFREDO VILLARREAL SANCHEZ, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 2382-2024-D-FCS-UDH del P. A. de OBSTETRICIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 24 % 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, 07 de abril de 2026



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

Jr. Hermilio Valdizán N° 871 - Jr. Progreso N° 650 - Teléfonos: (062) 511-113
Telefax: (062) 513-154
Huánuco - Perú

4. KATHERINE EVELYN AGUIRRE GONZALEZ.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%



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

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios, por guiar mis pasos y darme la fuerza necesaria para llegar hasta aquí y cumplir mis objetivos.

A mis padres por su amor incondicional, por sus sacrificios, que hicieron posible para lograr este objetivo, por las enseñanzas que me brindaron y los valores que me inculcaron, sobre todo a motivarme día a día a seguir adelante, luchar por mis sueños y nunca rendirme.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios por la salud y las oportunidades que siempre me da para lograr mis objetivos y darme las fuerzas para terminar mi carrera profesional.

Agradezco a mis docentes de la facultad de Obstetricia por su valioso aporte en mi formación académica quienes, con sus enseñanzas, me inculcaron valores para ejercer con mucho orgullo mi profesión. Expreso mi especial gratitud a mi coordinadora, Verónica Castillo del Pilar, por el valioso apoyo brindado a lo largo de esta etapa, por los consejos que me motivaron a seguir adelante y lograr mi objetivo trazado. Asimismo, a mi asesor, por su guía, aporte y orientación durante el desarrollo de la presente investigación.

Al director y a los estudiantes del colegio, “Inca Huiracocha” de Aucayacu, por su valioso apoyo en el desarrollo y la realización de mi proyecto y tesis.

Finalmente agradezco a mi familia, que me brindaron su apoyo incondicional y motivación para poder concluir mi carrera académica.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	IX
RESUMEN.....	XI
ABSTRACT.....	XII
INTRODUCCIÓN.....	XIII
CAPITULO I.....	14
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	14
1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVOS.....	18
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	18
1.3.2. OBJETIVO ESPECÍFICO.....	18
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	18
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	19
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRACTICA.....	20
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	20
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
1.6. VALIDEZ DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
CAPITULO II.....	21
MARCO TEÓRICO.....	21
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	21
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	24
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	29
2.2. BASES TEÓRICAS O MARCO CONCEPTUAL.....	31
2.2.1.ADOLESCENCIA.....	31
2.2.2. INICIO PRECOZ DE RELACIONES COITALES EN ADOLESCENTES.....	33

2.2.3.	FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INICIO PRECOZ DE RELACIONES COITALES	34
2.2.4.	FACTORES PERSONALES O INDIVIDUALES	36
2.2.5.	FACTORES FAMILIARES	37
2.2.6.	FACTORES ECONÓMICOS.....	39
2.2.7.	FACTORES SOCIALES.....	39
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	41
2.3.4.	INSTITUCIÓN EDUCATIVA.....	41
2.3.5.	FACTORES DE RIESGO.....	42
2.3.6.	FACTORES FAMILIARES	42
2.3.7.	FACTORES ECONÓMICOS.....	42
2.3.8.	FACTORES SOCIALES.....	42
2.3.9.	CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL	43
2.4.	HIPÓTESIS	43
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL.....	43
2.5.	VARIABLES, DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONAL.....	43
2.5.2.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	44
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES (DIMENSIONES E INDICADORES)	45
CAPITULO III.....		47
METODOLOGIA DE INVESTIGACION		47
3.1.	TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	47
3.2.	ENFOQUE	47
3.3.	ALCANCE O NIVEL	47
3.4.	DISEÑO METODOLÓGICO	48
3.5.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	48
3.5.1.	POBLACIÓN.....	48
3.5.2.	MUESTRA.....	49
3.6.	RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	49
3.6.1.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	49
3.6.2.	TÉCNICAS PARA EL PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	49
3.7.	ASPECTOS ÉTICOS	49
CAPITULO IV		51

RESULTADOS	51
4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS.....	51
4.1.1. ANALISIS INFERENCIAL CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	71
CAPITULO V	73
DISCUSIÓN.....	73
CONCLUSIONES	76
RECOMENDACIONES.....	77
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	78
ANEXOS.....	87

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Matriz de Operacionalización de variables.....	45
Tabla 2. Tabla de frecuencia de la edad de los estudiantes encuestados....	51
Tabla 3. Sexo de los encuestados.....	52
Tabla 4. Tabla de frecuencia del lugar de procedencia.....	53
Tabla 5. Tabla de frecuencia del grado de estudios.....	54
Tabla 6. ¿Sabe usted que es el IVA?.....	55
Tabla 7. Tabla de frecuencia del número de estudiantes que tienen enamorado (a).....	56
Tabla 8. Tabla de frecuencia sobre qué tipo de familia tiene.....	57
Tabla 9. Gráfico de barras sobre qué tipo de familia tiene.....	57
Tabla 10. Tabla de frecuencia sobre con quién vive.....	58
Tabla 11. Tabla de frecuencia respecto con qué frecuencia se relaciona con sus padres.....	59
Tabla 12. Tabla de frecuencia respecto si dentro del hogar existe violencia familiar.....	60
Tabla 13. Tabla de frecuencia sobre si los alumnos dialogan sobre sexualidad con sus padres	61
Tabla 14. Tabla de frecuencia sobre cuál es el ingreso mensual familiar.....	62
Tabla 15. Tabla de frecuencia respecto de quién depende económicamente.....	63
Tabla 16. Tabla de frecuencia sobre de donde obtiene información sobre temas de sexualidad.....	64
Tabla 17. Tabla de frecuencia sobre si consideran el consumo de alcohol propicia el inicio de las relaciones sexuales.....	65
Tabla 18. Tabla de frecuencia sobre que si consideras que el consumo de drogas propicia el inicio de las relaciones sexuales	66

Tabla 19. Tabla de frecuencia sobre con qué frecuencia asiste usted a fiestas.....	67
Tabla 20. Gráfico de barras sobre con qué frecuencia asiste usted a fiestas.....	67
Tabla 21. Tabla de frecuencia sobre a qué edad tuviste tu primera relación sexual.....	68
Tabla 22. Gráfico de barras sobre a qué edad tuviste tu primera relación sexual.....	68
Tabla 23. Tabla de frecuencia sobre cuánto saben sobre la salud sexual y reproductiva.....	69
Tabla 24. Tabla de frecuencia sobre cuál fue el motivo por el cual inició su actividad sexual	70
Tabla 25. Prueba de normalidad.....	71

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de barras de la edad de los estudiantes encuestados	51
Figura 2. Gráfico de barras del sexo de los encuestados	52
Figura 3. Gráfico de barras del lugar de procedencia de los estudiantes	53
Figura 4. Gráfico de barras del grado de estudios	54
Figura 5. Gráfico de barras de la religión de los estudiantes	55
Figura 6. Gráfico de barras del número de estudiantes que tienen enamorado (a).....	56
Figura 7. Gráfico de barras sobre con quién vive el estudiante	58
Figura 8. Gráfico de barras respecto con qué frecuencia se relaciona con sus padres	59
Figura 9. Tabla de frecuencia respecto si dentro del hogar existe violencia familiar.....	60
Figura 10. Gráfico de barras sobre si los alumnos dialogan sobre sexualidad con sus padres	61
Figura 11. Gráfico de barras sobre cuál es el ingreso mensual familiar	62
Figura 12. Gráfico de barras respecto de quién depende económicamente	63
Figura 13. Gráfico de barras sobre de donde obtiene información sobre temas de sexualidad	64
Figura 14. Gráfico de barras sobre si consideran el consumo de alcohol propicia el inicio de las relaciones sexuales.....	65
Figura 15. Gráfico de barras sobre que si consideras que el consumo de drogas propicia el inicio de las relaciones sexuales	66
Figura 16. Gráfico de barras sobre cuánto saben sobre la salud sexual y	

reproductiva.....	69
Figura 17.Gráfico de barras sobre cuál fue el motivo por el cual inició su actividad sexual	70
Figura 18.Gráfico estadístico de chi-cuadrado	72

RESUMEN

El objetivo general del estudio fue determinar los factores que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4.º y 5.º grado de secundaria de la I. E. Inca Huiracocha, Aucayacu, durante el año 2025. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y diseño transversal. La población estuvo conformada por 230 estudiantes y la muestra por 102 adolescentes seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por criterios. Para la recolección de datos se aplicó una encuesta estructurada, utilizando como instrumento un cuestionario validado. El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS v.26, empleando estadística descriptiva e inferencial, específicamente la prueba de Chi-cuadrado para establecer la asociación entre las variables.

Los resultados muestran que el 62,5% de los estudiantes no ha iniciado su vida sexual; sin embargo, un grupo importante refirió haber tenido su primera relación antes de los 16 años. Los factores personales evidenciaron influencia marcada, especialmente el nivel de conocimiento sobre sexualidad, que resultó mayormente regular, y la fuerte presencia de los amigos como principal fuente de información. En el ámbito familiar, se observó comunicación limitada entre padres e hijos respecto a temas sexuales. En cuanto a los factores económicos, la mayoría pertenece a hogares con ingresos menores a 1250 soles, lo que incrementa su vulnerabilidad social. Finalmente, los factores sociales, como la asistencia a fiestas y la exposición a alcohol o drogas, también mostraron relación con el inicio precoz.

Se concluye que los factores personales, familiares, económicos y sociales influyen de manera significativa en el inicio temprano de las relaciones sexuales en los adolescentes evaluados.

Palabras claves: Factores personales, factores económicos, factores sociales, relaciones sexuales, adolescencia.

ABSTRACT

The overall objective of this study was to determine the factors influencing the early initiation of sexual intercourse among 4th and 5th-grade secondary school students at the Inca Huiracocha School in Aucayacu during 2025. The research employed a quantitative, descriptive, and cross-sectional design. The population consisted of 230 students, and the sample comprised 102 adolescents selected through non-probability sampling based on specific criteria. Data was collected using a structured survey with a validated questionnaire as the instrument. Statistical analysis was performed using SPSS version 26, employing descriptive and inferential statistics, specifically the chi-square test to establish the association between variables.

The results show that 62.5% of the students had not yet initiated sexual activity; however, a significant number reported having had their first sexual experience before the age of 16. Personal factors showed a marked influence, especially the level of knowledge about sexuality, which was mostly average, and the strong presence of friends as the main source of information. Within the family, limited communication between parents and children regarding sexual matters was observed. As for economic factors, most participants belonged to households with incomes below 1250 soles, which increases their social vulnerability. Finally, social factors, such as attending parties and exposure to alcohol or drugs, also showed a relationship with early initiation of sexual activity.

It is concluded that personal, family, economic, and social factors significantly influence the early initiation of sexual relations in the adolescents evaluated.

Keywords: Personal factors, economic factors, social factors, sexual relations, adolescence.

INTRODUCCIÓN

El inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes se ha convertido en un tema de gran importancia tanto social como en el ámbito de la salud pública en los últimos años. La adolescencia es una etapa marcada por profundos cambios físicos, emocionales y sociales, en la que los jóvenes son especialmente susceptibles a la influencia de su entorno familiar, educativo y comunitario, lo que puede influir en sus decisiones y conductas sexuales. Comenzar la actividad sexual a una edad temprana puede implicar diversos riesgos, como embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, deserción escolar y efectos emocionales que pueden prolongarse hasta la vida adulta.

Dentro del contexto peruano, y de manera particular en la localidad de Aucayacu, esta problemática presenta características propias que hacen necesario un análisis situacional acorde a su realidad. La Institución Educativa Inca Huiracocha, donde estudian adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria, se configura como un escenario importante para comprender las dinámicas socioculturales, familiares e individuales que influyen en el inicio temprano de la vida sexual. Reconocer estos factores es esencial para plantear estrategias educativas enfocadas en la prevención, la promoción de una sexualidad responsable y el desarrollo de capacidades que permitan a los jóvenes tomar decisiones informadas.

En ese marco, la presente investigación tiene como objetivo examinar los factores que intervienen en el inicio temprano de las relaciones sexuales en los estudiantes de la institución mencionada durante el año 2025. Asimismo, se busca generar información relevante que contribuya a orientar acciones integrales de intervención desde el ámbito educativo, familiar y comunitario.

CAPITULO I

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

El inicio temprano de la vida sexual en adolescentes representa una preocupación relevante para la salud pública debido a las diversas consecuencias que puede generar. Entre ellas destacan el aumento de embarazos no planificados a edades cada vez más tempranas, así como la mayor exposición a infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA. Estas condiciones incrementan la vulnerabilidad de los adolescentes, elevando los riesgos de enfermedad e incluso de muerte.

Los efectos asociados a esta situación ponen en evidencia la importancia de comprender qué factores influyen en este comportamiento. En particular, el embarazo durante la adolescencia implica riesgos significativos, como partos prematuros, complicaciones durante la gestación y el parto, e incluso la posibilidad de mortalidad materna o del recién nacido, debido a que muchas adolescentes aún no han alcanzado el desarrollo físico y emocional necesario para afrontar estas circunstancias.

A nivel global, organismos como la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) informaron, en una publicación del 28 de febrero de 2018, que la población adolescente asciende a aproximadamente 252 millones. De este grupo, cerca del 6,3% de jóvenes entre 15 y 19 años experimentan embarazos cada año, mientras que alrededor del 0,7% corresponde a menores de 15 años. Asimismo, se estima que cerca del 15% de los adolescentes ya ha iniciado su vida sexual activa.

(1)

Las investigaciones sobre salud sexual y reproductiva (SSR) en jóvenes y adultos, consideradas fundamentales dentro de la salud pública, han centrado su atención en las conductas sexuales de riesgo. Estas se entienden como aquellas prácticas que incrementan la probabilidad de consecuencias negativas, como mantener relaciones sexuales vaginales, anales u orales sin protección, involucrarse con parejas ocasionales o poco conocidas, el consumo de sustancias, incluidas drogas intravenosas, durante la actividad sexual, la multiplicidad de parejas y el inicio temprano de la vida sexual. (2)

La adolescencia constituye una etapa determinante en el desarrollo humano, marcada por transformaciones físicas, psicológicas y sociales que influyen en la conducta durante la vida adulta. En este proceso, adquiere especial relevancia la construcción de la identidad y el desarrollo de la autonomía, incluyendo el ámbito sexual. En ese marco, la sexualidad y la salud reproductiva han ido ganando mayor atención por parte de los profesionales de la salud pública, debido a su impacto en la población joven, reflejado en el incremento de infecciones de transmisión sexual (ITS) y de embarazos no planificados.

Diversas investigaciones evidencian que un número considerable de adolescentes adopta conductas sexuales que implican riesgo, entre ellas el inicio temprano de la actividad sexual, la presencia de múltiples parejas, el uso inconsistente del preservativo y el consumo de alcohol u otras sustancias. A escala mundial, se calcula que alrededor del 18% de los adolescentes tiene su primera relación sexual antes de los 15 años, situándose la edad promedio en 16,5 años.

Existen diferencias según la región: en Europa, el inicio suele darse alrededor de los 15 años, mientras que en Asia tiende a postergarse hasta aproximadamente los 19 años. En el caso de España, algunas investigaciones señalan una edad media de 15 años, aunque estudios más recientes la ubican en 14 años, además de indicar que menos de la mitad de los jóvenes utiliza preservativo de manera regular. En América Latina, la edad de inicio sexual oscila entre los 13,5 y 16 años, y el uso del condón se mantiene por debajo del 30%. A pesar de que muchos adolescentes reportan tener más de una pareja sexual, una proporción importante continúa manteniendo relaciones sin protección. (3)

En América Latina, se ha observado un incremento importante en el número de adolescentes que comienzan su vida sexual a edades tempranas, es decir, antes de los 19 años. Esta realidad también se presenta en el Perú, donde diversas investigaciones señalan que la edad promedio de inicio de las relaciones sexuales se sitúa alrededor de los 14 años.

Desde el enfoque psicosocial, este comportamiento responde a la interacción de distintos factores tanto familiares como personales. En el ámbito familiar, aspectos como el nivel educativo y la situación económica de

los padres, la convivencia en hogares biparentales y una comunicación abierta entre padres e hijos suelen relacionarse con un inicio sexual más tardío, así como con una vivencia más responsable y positiva de la sexualidad. En contraste, a nivel individual, influyen variables como el grado de instrucción, las creencias asociadas al género, la autoestima y la presencia de síntomas depresivos, los cuales pueden incidir en la toma de decisiones relacionadas con la vida sexual. (4)

A nivel nacional, la conducta sexual y la edad en que los adolescentes inician sus relaciones varían en función de factores como la pertenencia étnica, el nivel de educación, el lugar de procedencia y las condiciones socioeconómicas. En este contexto, los jóvenes que se encuentran en situación de pobreza o exclusión social tienden a ser más vulnerables, debido a que suelen contar con menor acceso a información adecuada sobre sexualidad, limitaciones en los servicios de salud sexual y reproductiva, y entornos familiares con menor grado de apoyo o satisfacción. (5)

En el Perú, distintos reportes evidencian la magnitud del embarazo en la adolescencia. El informe *En deuda con la niñez* de Save the Children señala que aproximadamente 14 de cada 100 adolescentes entre 15 y 19 años han sido madres o han pasado por un embarazo. Por otro lado, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES, 2015) indica que la edad de inicio de las relaciones sexuales presenta diferencias según el lugar de residencia: en áreas rurales se sitúa en torno a los 17,7 años, mientras que en zonas urbanas alcanza aproximadamente los 18,7 años.

Asimismo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) reportó que el porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que habían estado embarazadas fue de 12,7% en 2016, incrementándose a 13,4% en 2017, e incluso llegando a cifras cercanas al 23,2% en determinadas regiones. Del mismo modo, esta entidad informó que en el año 2015 un total de 58.582 niñas y adolescentes menores de 19 años se convirtieron en madres, lo que refleja una tendencia creciente y preocupante del embarazo adolescente en el país. (6)

En el ámbito regional, específicamente en el departamento de Huánuco, los reportes del sector salud indican que el embarazo en adolescentes sigue siendo una problemática relevante tanto a nivel social como sanitario. Esta

situación es más marcada en zonas rurales, donde las tasas de fecundidad adolescente suelen ser más altas, influenciadas por factores como la limitada educación sexual integral, las escasas oportunidades económicas y la poca comunicación dentro del entorno familiar.

En el contexto local, en la ciudad de Aucayacu, esta realidad también se manifiesta en las instituciones educativas, donde se evidencia que un número considerable de adolescentes inicia su vida sexual a edades tempranas. Entre los factores asociados se encuentran la influencia del grupo de pares, el acceso restringido a información confiable sobre sexualidad y la comunicación insuficiente en el hogar. Asimismo, los establecimientos de salud continúan registrando casos de embarazo adolescente y conductas sexuales de riesgo, lo que pone en evidencia la necesidad de reforzar las acciones de educación sexual integral, el acompañamiento familiar y las estrategias preventivas desde el entorno escolar y comunitario. (7)

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son los factores que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cuáles son los factores personales o individuales que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025?

¿Cuáles son los factores familiares que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025?

¿Cuáles son los factores económicos que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025?

¿Cuáles son los factores sociales que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar cuáles son los factores que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria en la I. E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.

1.3.2. OBJETIVO ESPECÍFICO

Conocer cuáles son los factores personales o individuales que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.

Establecer cuáles son los factores familiares que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.

Definir cuáles son los factores económicos que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.

Precisar cuáles son los factores sociales que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.

1.4. JUSTIFICACIÓN

La investigación tuvo como propósito identificar y analizar los factores asociados al inicio temprano de las relaciones sexuales en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Inca Huiracocha, en Aucayacu, durante el año 2025. Comprender estas causas permitió orientar la formulación de estrategias preventivas dirigidas a fomentar una sexualidad responsable, aportando así al bienestar integral de los

adolescentes y a la disminución de problemáticas como los embarazos no planificados y las infecciones de transmisión sexual. En este sentido, el estudio se justifica por abordar una problemática prioritaria de salud pública, con impacto directo en la población escolar y en las acciones de prevención dirigidas a los jóvenes.

Del mismo modo, el trabajo se sustentó en la necesidad de evidenciar las limitaciones en el acceso a información y orientación adecuada sobre sexualidad que enfrentan muchos adolescentes. En numerosos casos, los jóvenes inician su vida sexual sin contar con conocimientos suficientes sobre los riesgos físicos, emocionales y sociales, situación que se ve influida por la escasa comunicación con los padres, la insuficiente educación sexual brindada en el entorno educativo o de salud, y la presión del entorno social cercano. Esto refuerza la importancia de promover una educación sexual integral que contribuya a la toma de decisiones informadas.

Finalmente, la selección de la Institución Educativa Inca Huiracocha se fundamenta en que sus estudiantes se encuentran en una etapa clave de desarrollo personal y social, en la que aún no han asumido responsabilidades familiares, pero muestran interés por adquirir conocimientos en salud sexual y reproductiva. Este contexto ofrece una oportunidad adecuada para implementar acciones educativas y preventivas que fortalezcan habilidades para la toma de decisiones responsables, lo que otorga al estudio una clara pertinencia y utilidad práctica en el ámbito educativo y social.

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La importancia teórica del estudio se centró en el análisis de los diversos factores personales, familiares, económicos y sociales, lo que permitió profundizar en la comprensión de cómo estos influyen en la decisión de los adolescentes de iniciar su vida sexual a edades tempranas. Asimismo, este enfoque facilitó la comparación de los resultados obtenidos con investigaciones desarrolladas en otros

contextos, contribuyendo a ampliar el conocimiento existente sobre el tema.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

La importancia práctica del estudio se reflejó en los resultados obtenidos, los cuales permitieron reconocer los factores que favorecen el inicio temprano de las relaciones sexuales en los estudiantes. A partir de estos hallazgos, fue posible proponer estrategias preventivas orientadas no solo a los alumnos incluidos en la muestra, sino también al conjunto de estudiantes de todos los grados de educación secundaria.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

En el desarrollo del estudio se emplearon instrumentos diseñados específicamente para esta investigación, los cuales pueden ser adaptados y utilizados en futuros trabajos que aborden temáticas similares.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Para la presente investigación no se presentó ninguna limitación.

1.6. VALIDEZ DE LA INVESTIGACIÓN

La viabilidad teórica del estudio estuvo asegurada gracias a la disponibilidad de fuentes bibliográficas adecuadas para sustentar el desarrollo de la investigación. De igual manera, se contó con el personal necesario para la selección de la muestra y la recopilación de la información. El estudio se ejecutó durante el año 2025 y fue financiado con recursos propios.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Colombia (2022), Cortés JT, *et al.* desarrollaron un estudio titulado *Factores biopsicosociales que predominan en el inicio de la vida sexual en adolescentes*, cuyo objetivo fue identificar los factores más influyentes en el inicio de la vida sexual de estudiantes de grado once de la Institución Educativa Las Palmas. La investigación se llevó a cabo bajo un enfoque cualitativo, con un diseño fenomenológico orientado a comprender las experiencias compartidas de los participantes. La población estuvo conformada por 44 estudiantes, de los cuales 19 cumplieron con los criterios de inclusión y participaron en grupos focales, organizados en tres grupos: dos de seis integrantes y uno de nueve. Entre los principales hallazgos, se evidenció que el factor social fue el más determinante en el inicio de la vida sexual, seguido del factor psicológico. En particular, se destacó el papel de la familia, especialmente en relación con las limitaciones en la comunicación sobre temas de sexualidad entre padres e hijos. En contraste, el factor biológico tuvo una menor relevancia dentro de los resultados del estudio. Finalmente, los autores concluyeron que los principales factores asociados al inicio de la vida sexual en los estudiantes analizados fueron la dinámica familiar y las habilidades comunicativas, resaltando la importancia de fortalecer estos aspectos en los procesos de orientación y educación sexual. (8)

Ecuador (2021), Molina AL. desarrolló una investigación titulada *Factores que influyen en el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de primero de Bachillerato del colegio Edilfo Bennett Angulo de la ciudad de Esmeraldas*. El objetivo del estudio fue identificar los principales factores asociados al inicio de la vida sexual en adolescentes. Para ello, se empleó un enfoque cuantitativo, con diseño transversal y alcance descriptivo, considerando como población a estudiantes de primero de bachillerato de dicha institución educativa. Entre los resultados, se encontró que la edad más

frecuente de inicio de las relaciones sexuales se ubicó entre los 14 y 15 años, con un 46,7%, predominando el sexo masculino con un 53,8%. En relación con los factores psicosociales, la totalidad de los participantes señaló que sus principales fuentes de información sobre sexualidad eran los amigos, la familia, los docentes y los medios de comunicación. Asimismo, el 66,7% manifestó que el inicio de su vida sexual estuvo motivado por la curiosidad, el deseo y la influencia de sus pares. En cuanto al entorno familiar, el 80% de los adolescentes indicó que podía conversar abiertamente sobre temas de sexualidad debido a una buena relación con sus familiares; sin embargo, el 20% señaló no abordar estos temas en el hogar, optando por informarse de manera independiente. Estos hallazgos evidencian la influencia conjunta de factores individuales, sociales y familiares en el inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes. (9)

Ecuador (2021) Saavedra-Alvarado CJ, *et al.* realizaron una investigación cuyo propósito fue analizar los factores relacionados con el inicio de la vida sexual y reproductiva en adolescentes. El estudio se desarrolló bajo un enfoque mixto, integrando métodos cualitativos y cuantitativos. En la fase cuantitativa, se recopilaron datos para describir variables, así como para explorar su incidencia e interrelación en distintos momentos. Para el análisis se emplearon métodos inductivo-deductivo y analítico-sintético. Los resultados evidenciaron que la mayoría de los adolescentes inició su vida sexual entre los 13 y 15 años. Asimismo, el 46% señaló que la principal motivación para su primera relación sexual fue la curiosidad, seguida del desconocimiento. En cuanto al nivel de información, se identificó que el 97% de los participantes tenía conocimiento sobre métodos anticonceptivos. En conclusión, los autores señalan que los adolescentes se desarrollan en un entorno que constantemente les presenta estímulos y factores que pueden favorecer el inicio temprano de la actividad sexual. Además, destacan que, con el paso del tiempo, este inicio ocurre a edades cada vez más tempranas, siendo la curiosidad uno de los principales motivos, muchas veces sin considerar las posibles consecuencias asociadas. (10)

Colombia – Bucaramanga (2020) Flórez E, *et al.*, desarrollaron el

estudio titulado *Factores asociados al inicio de relaciones sexuales tempranas en adolescentes: un estudio piloto*. El objetivo principal fue identificar los factores personales, familiares y sociales vinculados al inicio temprano de la vida sexual en adolescentes. La investigación se realizó con una muestra de 43 participantes, cuyas edades oscilaban entre los 12 y 18 años, pertenecientes a estratos socioeconómicos 1 y 2. Se aplicó una encuesta diseñada para evaluar los factores relacionados con el inicio precoz de las relaciones sexuales en estudiantes de segundo a quinto de secundaria. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y con un diseño no experimental de corte transversal. Entre los resultados, se evidenció que, en el ámbito individual, el género constituye un factor relevante, ya que los varones mostraron mayor tendencia a iniciar relaciones sexuales a edades más tempranas en comparación con las mujeres. En cuanto al entorno familiar, se identificó como uno de los factores más influyentes, debido a que muchos de los adolescentes que ya habían iniciado su vida sexual convivían solo con uno de sus padres u otros familiares, lo que limitaba la comunicación sobre temas de sexualidad, la cual era reportada como escasa o inexistente. Por otro lado, en el ámbito sociocultural, se destacó el consumo de alcohol y otras sustancias como un elemento que puede influir en la toma de decisiones relacionadas con el inicio de la actividad sexual. Estos hallazgos evidencian la interacción de múltiples factores en este fenómeno y la necesidad de abordarlo de manera integral. (11)

Bolivia (2020) Matos S. llevó a cabo una investigación orientada a diseñar un programa de intervención educativa sobre las consecuencias del inicio temprano de las relaciones sexuales. El estudio tuvo un enfoque prospectivo y un diseño cuasi experimental, aplicando un pretest y un posttest para evaluar el impacto de la intervención.

La población estuvo conformada por 100 adolescentes de la comunidad El Carmen, de los cuales se seleccionó una muestra de 30 participantes. Como instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario destinado a medir el nivel de conocimiento sobre las consecuencias de la actividad sexual precoz. Para el análisis de la información se empleó estadística descriptiva, presentando los

resultados en tablas. En cuanto a los hallazgos, inicialmente se identificó que el 66,6% de los adolescentes presentaba un nivel bajo de conocimientos. Sin embargo, tras la aplicación del programa educativo, el porcentaje de respuestas correctas se incrementó hasta un 89,99%, evidenciando una mejora significativa en la comprensión del tema. En conclusión, los resultados sugieren que la intervención educativa fue efectiva, ya que permitió fortalecer el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre las consecuencias del inicio temprano de las relaciones sexuales. No obstante, se resalta la necesidad de continuar evaluando y perfeccionando las estrategias educativas para lograr mejores resultados en la población estudiantil. (12)

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Huancavelica (2025) Sauñi RM. desarrolló una investigación cuyo objetivo fue identificar los factores relacionados con el inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes de una institución educativa. El estudio tuvo un enfoque observacional, de tipo analítico y nivel relacional, trabajando con una muestra de 277 estudiantes de educación secundaria. Los resultados evidenciaron que el 14,4% de los adolescentes había iniciado su vida sexual. En relación con los factores demográficos, no se encontró asociación significativa con el inicio de la actividad sexual, considerando variables como la edad ($p=0,835$), el sexo ($p=0,260$) y el lugar de procedencia ($p=0,554$). En contraste, los factores individuales sí mostraron una relación significativa, destacando aspectos como tener amigos que ya iniciaron su vida sexual, la asistencia frecuente a fiestas, el consumo de bebidas alcohólicas, el hábito de fumar, el uso de drogas y el uso de redes sociales por más de tres horas al día ($p=0,000$ en todos los casos). Por otro lado, no se identificó relación entre los factores familiares evaluados y el inicio de la actividad sexual. En conclusión, el estudio determinó que este comportamiento no está asociado a variables demográficas ni familiares, sino principalmente a factores individuales relacionados con el entorno social y los hábitos de los adolescentes. (13)

Iquitos - San Juan Bautista (2025) Flores KG, Arellano P. realizaron

una investigación cuyo objetivo fue identificar los factores asociados al inicio temprano de la vida sexual en adolescentes de dos instituciones educativas. El estudio se desarrolló bajo un enfoque no experimental, de tipo descriptivo correlacional, con corte transversal y carácter prospectivo. La población estuvo conformada por 643 adolescentes, de los cuales se seleccionó una muestra de 348 participantes. Entre los resultados, se encontró que 299 adolescentes (77,8%) habían iniciado su vida sexual de manera precoz, y dentro de este grupo, 198 (66,3%) lo hicieron entre los 14 y 16 años. En relación con los factores individuales, la mayor proporción correspondió a adolescentes de 16 años (66,9%), con predominio del sexo femenino (55,1%), quienes en su mayoría iniciaron su vida sexual entre los 17 y 19 años. Asimismo, se observó que el 58,2% provenía de zonas urbanas y que el principal motivo para la primera relación sexual fue el afecto o “amor” (48,5%). Respecto a los factores educativos, el 55,9% señaló haber recibido orientación sobre sexualidad de manera constante, el 66,8% consideró importante esta información y el 44,6% indicó que obtuvo conocimientos a través de los medios de comunicación. En el ámbito familiar, el 45,3% vivía con ambos padres, el 59,2% reportó conflictos familiares frecuentes y el 66,2% manifestó que solo en algunas ocasiones se dialoga sobre temas de sexualidad en el hogar. En cuanto a los factores socioculturales, el 56,5% de los adolescentes realizaba actividades deportivas en su tiempo libre, el 69,8% consumía bebidas alcohólicas de manera ocasional y el 62,8% afirmó no haber consumido tabaco ni drogas. En conclusión, se determinó que ciertos factores individuales, como el sexo y la procedencia, presentan una relación estadísticamente significativa con el inicio precoz de la vida sexual ($p = 0,01$), lo que evidencia la influencia de características personales en este comportamiento. (14)

Ayacucho (2024) Ayala MP, Cervantes BT. desarrollaron la investigación titulada *Factores asociados a la coitarquia precoz en adolescentes de la I.E.P. Los Licenciados – Ayacucho, setiembre-noviembre 2023*. El objetivo fue identificar los factores vinculados al inicio temprano de las relaciones sexuales en estudiantes de nivel secundario de dicha institución educativa. El estudio tuvo un enfoque aplicado, de

nivel relacional, con diseño prospectivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 365 adolescentes que cursaban del primero al quinto grado de secundaria. En cuanto a los resultados, se observó que el 56,4% (206) de los estudiantes aún no había iniciado su vida sexual, mientras que el 43,6% (159) ya lo había hecho. Dentro del grupo que había iniciado relaciones sexuales, el 54,1% correspondió a varones y el 45,9% a mujeres. La mayoría de los casos se concentró entre los 13 y 16 años, representando el 75,4% del total. Respecto a la coitarquia precoz, se encontró que el 58,5% inició su vida sexual antes de los 15 años, predominando ligeramente en los varones. Por otro lado, el 41,5% inició las relaciones sexuales a partir de los 15 años. Asimismo, se identificó que el mayor porcentaje de adolescentes inició su vida sexual entre los 13 y 14 años (39,6%), mientras que un grupo menor lo hizo entre los 17 y 18 años (5,7%). En relación con el contexto del inicio, el 65,4% refirió haber tenido su primera relación sexual con su pareja sentimental, y un 10,7% indicó que fue con un familiar. Además, el 74,2% manifestó que su primera experiencia sexual fue de manera voluntaria. En conclusión, una proporción importante de adolescentes ya había iniciado su vida sexual, con un predominio de coitarquia precoz antes de los 15 años, lo que evidencia la necesidad de fortalecer estrategias de educación sexual y prevención en este grupo poblacional. (15)

Trujillo (2022) Acevedo KB. desarrolló una investigación cuyo objetivo fue identificar los factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de centros educativos ubicados en Cushcanday (Agallpampa) y San Isidro (Otuzco). El estudio fue de tipo observacional, analítico y de corte transversal, e incluyó a 265 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión, a quienes se les aplicó una encuesta sobre sexualidad. Entre los resultados, se reportó una participación equilibrada entre varones (129) y mujeres (126), con una edad promedio de 15,41 años. Se encontró que el 11% de los adolescentes ya había iniciado su vida sexual. Uno de los factores de mayor asociación fue la presencia de nomofobia en nivel moderado, con un odds ratio (OR) de 22,55 (IC: 5,24–96,97), seguido del bajo nivel educativo de los padres, que presentó un OR de 6,41 (IC: 1,22–6,74).

Asimismo, otras variables como el sexo, el consumo de alcohol y el conocimiento sobre métodos anticonceptivos también mostraron asociación significativa ($OR > 1$ y $p < 0,05$). Por otro lado, se observó que el 69% de los adolescentes que accedían a páginas web sin contenido erótico tenían menor probabilidad de haber iniciado relaciones sexuales en comparación con aquellos que consumían contenido de carácter erótico. En conclusión, el estudio evidenció que aproximadamente uno de cada diez adolescentes en zonas rurales había iniciado su vida sexual. Además, factores como la nomofobia en nivel moderado y el nivel educativo de los padres incrementan significativamente la probabilidad de inicio temprano de las relaciones sexuales en esta población. (16)

Ayacucho (2021) Mucha C. realizó una investigación titulada *Factores asociados al inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes en Samugari–Palmapampa*, cuyo objetivo fue identificar los factores de riesgo vinculados al inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes. Los resultados mostraron que, de un total de 147 adolescentes encuestados, el 68,7% ya había iniciado relaciones coitales. Asimismo, se determinó que variables como el género y el nivel educativo no presentaron asociación significativa con este comportamiento. Se observó también que los adolescentes entre 17 y 19 años concentraban la mayor proporción de actividad sexual, mientras que el lugar de procedencia no fue considerado un factor de riesgo relevante. En contraste, se identificó que la limitada comunicación con los padres sobre temas de sexualidad, así como la restricción o desaprobación de relaciones sentimentales a edades tempranas, se relacionan con el inicio precoz de las relaciones sexuales. Del mismo modo, la ausencia de orientación o charlas de educación sexual dirigidas a los adolescentes se evidenció como un factor determinante en el inicio de la actividad sexual. En conclusión, el estudio resalta la importancia del entorno familiar y educativo en la prevención del inicio temprano de las relaciones sexuales, especialmente a través del fortalecimiento de la comunicación y la educación sexual integral. (4)

Santiago de Chuco (2020) Dionicio DY, et al. desarrollaron una

investigación con el propósito de identificar los factores asociados al inicio de las relaciones coitales en adolescentes del distrito. El estudio fue de tipo correlacional, con diseño transversal, e incluyó a adolescentes entre 10 y 19 años. De una población de 4046 jóvenes, se seleccionó una muestra de 167 participantes que cumplieron con los criterios establecidos. Entre los resultados, en el ámbito individual se observó mayor frecuencia en el grupo de 10 a 12 años, con predominio del sexo femenino (53,1%). Asimismo, el 36,7% provenía de zonas rurales y el 45,6% ya había iniciado su vida sexual. Una de las principales razones asociadas al inicio de las relaciones fue la escasa información y orientación sobre sexualidad (12,9%). En relación con el factor educativo, solo el 29,3% de los adolescentes indicó recibir orientación ocasional sobre sexualidad, y dentro de este grupo, varios manifestaron tener conocimientos limitados o nulos sobre el tema. Además, el 29,9% expresó su interés en continuar estudios superiores en el futuro. Respecto al aspecto psicológico, únicamente el 28,6% señaló sentirse bien consigo mismo de manera constante. En el entorno familiar, el 21,8% vivía únicamente con la madre; de ellos, el 29,3% reportó conflictos familiares frecuentes y el 21,1% indicó que la comunicación sobre temas de sexualidad era escasa o casi inexistente. En cuanto al factor económico, el 38,1% de las familias reportó ingresos mensuales superiores a 2000 soles. Por otro lado, en el ámbito sociocultural, el 25,9% de los adolescentes obtenía información sobre sexualidad a través de los medios de comunicación; solo el 22,4% dedicaba su tiempo libre a actividades deportivas y el 28,6% señaló no consumir alcohol, tabaco ni drogas. En conclusión, el estudio determinó que los factores más influyentes en el inicio de las relaciones coitales en adolescentes fueron los de carácter psicológico, familiar y sociocultural. Esta situación resulta preocupante, ya que se asocia con problemáticas como el embarazo adolescente y la deserción escolar, las cuales continúan presentándose de manera recurrente en la población. (17)

Lima (2020) Begazo MB. desarrolló una investigación orientada a describir los factores relacionados con el inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes de una institución educativa

privada. El estudio fue de tipo descriptivo, con diseño transversal, y contó con una población de 105 adolescentes. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta, empleando un cuestionario como instrumento principal. Los resultados evidenciaron que diversas variables presentaron asociación significativa con el inicio precoz de la vida sexual, entre ellas el sexo, la edad de la primera menstruación o eyaculación, el proyecto de vida, el nivel de conocimiento sobre sexualidad, la preferencia por determinados contenidos televisivos, la calidad de la relación con los padres, la estructura familiar, la presencia de consumo de alcohol en el entorno familiar y el nivel de confianza. Todas estas variables mostraron significancia estadística ($p < 0,05$), lo que indica su influencia en este comportamiento. En conclusión, el estudio determinó que tanto los factores individuales como los familiares desempeñan un papel importante en el inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes, resaltando la necesidad de abordarlos de manera integral en estrategias de prevención. (18)

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Tingo María (2025) Fernández Rojas KM. realizó una investigación con el objetivo de identificar los factores asociados al inicio temprano de la actividad sexual en estudiantes de tercero, cuarto y quinto grado de secundaria. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, de tipo relacional, transeccional, prospectivo y analítico, y contó con una muestra de 298 estudiantes, a quienes se les aplicó un cuestionario como instrumento de recolección de datos. Los resultados mostraron que 152 adolescentes habían iniciado su vida sexual, con una edad promedio de 13 años en varones y 15 años en mujeres. En el ámbito familiar, se encontró que el 49,3% vivía con ambos padres; sin embargo, el 34,9% calificó la relación familiar como regular. En cuanto a los factores socioculturales, el 59,2% de los adolescentes que iniciaron su vida sexual provenía de zonas rurales. Asimismo, el 48,7% de los participantes consideró que su institución educativa aborda adecuadamente los temas relacionados con la sexualidad. En relación con las motivaciones, se identificaron diferencias según el sexo: en las

mujeres predominó el inicio por motivos afectivos o sentimentales (38,2%), mientras que en los varones destacó el placer como principal razón (43,9%), lo que evidencia la influencia de patrones socioculturales y de género. Por otro lado, el 64,5% de los adolescentes señaló que sus pares conversaban frecuentemente sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, lo que resalta el papel del entorno social en la toma de decisiones. En conclusión, el estudio determinó que los factores personales, familiares y socioculturales se encuentran estrechamente relacionados con el inicio precoz de la actividad sexual, evidenciando la necesidad de implementar intervenciones integrales que aborden estas múltiples dimensiones. (19)

Huánuco (2022) Fonseca JM. desarrolló una tesis cuyo objetivo fue analizar la influencia de los factores personales y sociales en el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes escolares. El estudio presentó un diseño no experimental, de tipo transeccional correlacional, y se trabajó con una muestra de 127 estudiantes. En los resultados se evidenció una relación estadísticamente significativa entre los factores personales y sociales y el inicio de la actividad sexual, con un valor de $p = 0,000$ (menor a 0,01) y un coeficiente de correlación de Spearman de -0,638. Estos datos indican una asociación importante entre las variables analizadas en estudiantes de las instituciones educativas Mariano Dámaso Beraún (Amarilis) y Mario Vargas Llosa (Pillcomarca). Asimismo, se identificó que los factores personales y sociales influyen en distintas dimensiones del inicio de las relaciones sexuales, tales como la dimensión vincular, erótica, corporal, ética y cognitiva. De esta manera, condiciones desfavorables en estos factores pueden derivar en un desarrollo inadecuado de dichas dimensiones, mientras que condiciones favorables contribuyen a un desarrollo más adecuado. Finalmente, se determinó que el 80,3% de los adolescentes no había iniciado relaciones sexuales de forma precoz, mientras que el 19,7% sí presentaba un inicio temprano, lo que evidencia la presencia de esta problemática en una proporción significativa de la población estudiada. (20)

Huánuco (2021) Herrera Narvaez ES. desarrolló una investigación

con el propósito de analizar la relación entre los determinantes asociados y el inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes. El estudio fue de tipo correlacional y se trabajó con una muestra de 107 estudiantes de la Institución Educativa Milagro de Fátima, seleccionados mediante un muestreo probabilístico estratificado. La recolección de datos se realizó a través de encuestas y el procesamiento de la información se llevó a cabo utilizando el programa estadístico SPSS versión 22. Los resultados evidenciaron una correlación positiva alta entre los determinantes estudiados y el inicio temprano de la actividad sexual (Rho de Spearman = 0,886), lo que indica una relación significativa entre las variables. En cuanto a los determinantes sociodemográficos, se identificó una correlación positiva moderada (Rho = 0,448), mientras que los factores familiares mostraron una asociación positiva alta (Rho = 0,834). Asimismo, los determinantes sociales presentaron una correlación positiva alta (Rho = 0,924), y los determinantes sexuales evidenciaron la mayor asociación, con un Rho de Spearman de 0,961. En conclusión, el estudio demostró que los factores sociodemográficos, familiares, sociales y sexuales se encuentran significativamente relacionados con el inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la institución educativa analizada, evidenciando la influencia conjunta de múltiples dimensiones en este comportamiento. (21)

2.2. BASES TEÓRICAS O MARCO CONCEPTUAL

2.2.1. ADOLESCENCIA

El término adolescencia tiene su origen en el latín *adolescere*, que hace referencia al proceso de crecimiento y desarrollo, tanto en el aspecto físico como en el ámbito emocional, propio de esta etapa de la vida. (22)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia corresponde al periodo que abarca entre los 10 y 19 años de edad, y se caracteriza por una serie de transformaciones biológicas, psicológicas y sociales que señalan el paso de la niñez hacia la etapa

adulta.

Durante esta etapa, los adolescentes experimentan la pubertad, un proceso biológico que conlleva cambios hormonales, la aparición de los caracteres sexuales secundarios y el desarrollo de la capacidad reproductiva. Al mismo tiempo, se producen transformaciones a nivel cognitivo y emocional que favorecen el desarrollo del pensamiento abstracto, crítico y reflexivo; sin embargo, aún persisten conductas impulsivas y una marcada inclinación hacia la exploración de nuevas experiencias.

Desde el punto de vista psicosocial, la adolescencia es una etapa clave en la formación de la identidad, en la que el individuo busca consolidar su autonomía, definir sus valores y establecer vínculos interpersonales más complejos. No obstante, este proceso también puede estar acompañado de conflictos en el entorno familiar, presiones del grupo social y una mayor exposición a conductas de riesgo, como el inicio temprano de la actividad sexual, el consumo de sustancias y la violencia.

Por esta razón, es fundamental que durante esta etapa exista un acompañamiento integral por parte de la familia, las instituciones educativas y los servicios de salud, orientado a promover una sexualidad saludable, prevenir comportamientos de riesgo y fortalecer habilidades emocionales y sociales. Comprender la adolescencia desde un enfoque integral permite diseñar estrategias y programas educativos que respondan de manera adecuada a las necesidades reales de esta población. (23)

La adolescencia constituye una etapa del desarrollo humano que marca el paso de la niñez a la adultez, caracterizada por importantes transformaciones en los ámbitos físico, cognitivo, emocional y social. Durante este periodo, se sientan las bases para la construcción de la identidad, el fortalecimiento de la autonomía y el establecimiento de relaciones interpersonales más complejas.

En este proceso, los adolescentes atraviesan cambios que influyen directamente en su forma de pensar, sentir y comportarse. Se

trata de una etapa de formación personal en la que se van definiendo valores, objetivos y proyectos de vida, junto con la búsqueda de independencia y el desarrollo progresivo de la autoestima.

De forma general, la adolescencia puede organizarse en tres etapas diferenciadas:

- **Adolescencia temprana:** comprende aproximadamente desde los 10 u 11 años hasta los 14. En esta fase se inicia la pubertad, evidenciándose cambios físicos importantes relacionados con el crecimiento y la maduración sexual.
- **Adolescencia media:** abarca entre los 15 y 17 años. Durante este periodo se fortalece la construcción de la identidad y cobra mayor relevancia la aceptación por parte del grupo de pares, lo que puede generar tensiones con figuras de autoridad como la familia o la escuela.
- **Adolescencia tardía:** se extiende desde los 18 hasta los 21 años. Se caracteriza por una mayor madurez emocional, una mejor definición de valores personales y la asunción progresiva de responsabilidades propias de la vida adulta. (24)

En síntesis, la adolescencia constituye una etapa clave de desarrollo en la que la persona se prepara para enfrentar los desafíos de la vida adulta, fortaleciendo su identidad, su autonomía y su compromiso con el entorno social.

2.2.2. INICIO PRECOZ DE RELACIONES COITALES EN ADOLESCENTES

Dos elementos clave en el desarrollo personal y social del adolescente son la formación de la identidad sexual y el inicio de su vida afectiva y sexual. Durante esta etapa, se observa una transición desde relaciones de amistad principalmente con pares del mismo sexo hacia vínculos más cercanos e íntimos con personas del sexo opuesto, donde comienzan a surgir las primeras experiencias afectivas y, en muchos casos, el inicio de las relaciones sexuales.

Durante la adolescencia, la sexualidad cobra un papel

especialmente importante, no solo por el posible inicio de la actividad sexual, sino también porque en esta etapa se van definiendo actitudes, valores y comportamientos que influirán en la forma en que se vivirá la sexualidad en la vida adulta. En este sentido, el desarrollo sexual no se limita únicamente a lo biológico, sino que también abarca aspectos emocionales, sociales y éticos. Por ello, resulta fundamental el acompañamiento y la orientación adecuada por parte de la familia, la escuela y los profesionales de la salud. (25)

Diversas investigaciones señalan que el inicio temprano de las relaciones sexuales en la adolescencia puede tener efectos negativos en la salud física, emocional y social de los jóvenes. Entre las principales consecuencias se encuentran el aumento del riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS), los embarazos no planificados y las complicaciones relacionadas con la maternidad o paternidad a edades tempranas.

Desde el punto de vista psicológico, comenzar la vida sexual de manera prematura puede estar vinculado a la presencia de ansiedad, sentimientos de culpa, disminución de la autoestima y conflictos emocionales, sobre todo cuando estas experiencias ocurren sin la madurez afectiva necesaria o sin una adecuada orientación en educación sexual. Asimismo, estas vivencias pueden influir en la forma en que los adolescentes establecen sus relaciones afectivas, generando dificultades en la comunicación, la confianza y la toma de decisiones responsables.

Por ello, es fundamental abordar la sexualidad en esta etapa desde una perspectiva integral, que incluya educación, diálogo abierto y acompañamiento tanto familiar como escolar, con el propósito de prevenir conductas de riesgo y favorecer un desarrollo saludable en los adolescentes.

2.2.3. FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INICIO PRECOZ DE RELACIONES COITALES

El inicio temprano de las relaciones sexuales en la adolescencia es un fenómeno complejo en el que intervienen diversos factores, entre

ellos los biológicos, psicológicos, familiares, sociales, culturales y educativos. Analizar estos elementos resulta fundamental para comprender el comportamiento de los adolescentes y diseñar estrategias preventivas acordes a su contexto.

La actividad sexual a edades tempranas representa una preocupación importante en el ámbito de la salud pública, debido a las múltiples consecuencias que puede generar, como el embarazo adolescente, el incremento de infecciones de transmisión sexual (ITS) y la propagación del VIH/SIDA. Estas situaciones no solo afectan la salud de los jóvenes, sino que también tienen implicancias en el ámbito familiar, económico y social, limitando su desarrollo integral.

En este escenario, los adolescentes constituyen un grupo especialmente vulnerable, en gran medida por las desigualdades sociales y las barreras que dificultan el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva. Esta realidad reduce las oportunidades de recibir información adecuada y atención oportuna, aumentando el riesgo de embarazos no planificados y otras complicaciones asociadas.

Frente a ello, la educación sexual integral se posiciona como una herramienta clave que debe ser promovida desde el hogar, las instituciones educativas y los servicios de salud. El fortalecimiento de habilidades para la vida, la promoción de decisiones informadas, el retraso del inicio de la actividad sexual y la prevención de ITS y embarazos tempranos son acciones fundamentales para favorecer una vivencia saludable de la sexualidad.

Finalmente, a partir del análisis realizado y de la aplicación de instrumentos de recolección de datos, se ha evidenciado la existencia de importantes limitaciones en los procesos de educación sexual dirigidos a los adolescentes. Estas se manifiestan en el bajo nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, la escasa orientación brindada por docentes y padres, y la falta de programas preventivos sostenidos en las instituciones educativas. Como consecuencia, los adolescentes

presentan mayor vulnerabilidad frente a conductas de riesgo, embarazos precoces e infecciones de transmisión sexual.

2.2.4. FACTORES PERSONALES O INDIVIDUALES

Edad

La edad es un elemento clave en el comportamiento sexual de los adolescentes. En etapas más tempranas, existe una mayor tendencia a involucrarse en conductas sexuales de riesgo, lo cual está relacionado con un menor nivel de madurez emocional y cognitiva. Los adolescentes más jóvenes, al no contar con suficiente experiencia ni información, pueden presentar dificultades para tomar decisiones responsables respecto a su vida sexual, lo que incrementa su vulnerabilidad.

Asimismo, su capacidad para prever las consecuencias de sus actos aún se encuentra en proceso de desarrollo, lo que puede favorecer decisiones impulsivas o poco analizadas. Esta situación resalta la importancia de brindar orientación adecuada en edades tempranas para fortalecer la toma de decisiones informadas. (26)

Conocimiento sobre sexualidad

El escaso conocimiento que muchos adolescentes poseen sobre sexualidad y salud reproductiva influye de manera directa en sus comportamientos. La ausencia de una educación sexual integral limita la comprensión de temas esenciales, como el uso de métodos anticonceptivos, la prevención de infecciones de transmisión sexual, el consentimiento y el respeto en las relaciones.

Esta falta de información no solo incrementa la probabilidad de adoptar conductas de riesgo, sino que también favorece la aparición de mitos, confusiones y percepciones erróneas sobre la sexualidad, lo que puede afectar su desarrollo emocional y social.

Sexo del adolescente y procedencia

El sexo biológico y el entorno sociocultural en el que se desenvuelve el adolescente también influyen de manera significativa en su comportamiento sexual. Las diferencias en los procesos de socialización entre hombres y mujeres pueden condicionar la forma en que viven y expresan su sexualidad. De igual manera, el contexto familiar, comunitario y escolar establece normas, valores y expectativas que orientan estas conductas.

Por ejemplo, los adolescentes que crecen en ambientes más conservadores suelen tener un acceso más restringido a información sobre sexualidad, lo que puede generar dudas, conflictos internos o dificultades al momento de explorar y comprender su desarrollo sexual.

Presencia de una relación de pareja

La presencia o ausencia de una pareja sentimental constituye un elemento importante en la conducta sexual de los adolescentes. Diversos autores, como Escobedo y Coca, señalan que mantener una relación de pareja puede influir en el inicio de las relaciones sexuales. Este aspecto puede comprenderse mejor a partir del análisis de las relaciones interpersonales, ya que la atracción y la formación de vínculos afectivos suelen basarse en la similitud entre las personas, ya sea en intereses, valores o formas de pensar. Estas coincidencias favorecen la cercanía emocional y fortalecen la conexión entre los adolescentes. En este sentido, contar con una pareja no solo implica atracción física, sino también la presencia de componentes emocionales y sociales que pueden motivar el inicio de la actividad sexual, así como la construcción de relaciones afectivas más profundas durante la adolescencia. (27)

2.2.5. FACTORES FAMILIARES

Mala relación con los padres:

El vínculo entre padres e hijos desempeña un papel fundamental en el desarrollo emocional y sexual de los adolescentes. Diversas

investigaciones señalan que la calidad de esta relación influye de manera significativa en el inicio temprano de las relaciones sexuales. Cuando existe poca comunicación o se evitan conversaciones sobre sexualidad, los adolescentes pueden experimentar inseguridad o temor al momento de expresar sus dudas, lo que limita su acceso a orientación adecuada.

Ante esta falta de diálogo, los jóvenes suelen buscar información en otras fuentes, como amigos, docentes, profesionales de la salud o redes sociales. Sin embargo, no todas estas fuentes garantizan información precisa, ya que en algunos casos puede ser incompleta o errónea, generando confusión y aumentando la probabilidad de adoptar conductas de riesgo.

Asimismo, una relación deficiente con los padres no solo implica escasa comunicación, sino también una limitada presencia de apoyo emocional, supervisión y cercanía afectiva. En estas condiciones, algunos adolescentes pueden buscar afecto y reconocimiento en relaciones de pareja a temprana edad, lo que puede adelantar la exploración sexual sin contar con la madurez necesaria para afrontar sus implicancias.

Por ello, resulta fundamental promover relaciones familiares basadas en la confianza, el diálogo abierto y el acompañamiento constante, de modo que los adolescentes puedan acceder a información confiable, desarrollar una visión saludable de la sexualidad y tomar decisiones responsables. (26)

- Desinterés parental: Se observa una participación limitada de los progenitores en la guía formativa de sus hijos sobre estos tópicos.
- Brecha comunicacional: Históricamente, se ha subestimado la relevancia de los padres como agentes de socialización sexual, fenómeno exacerbado por la falta de un diálogo abierto en el núcleo familiar.
- Inestabilidad en el entorno: Presencia de dinámicas familiares disfuncionales y cuadros de violencia en el hogar que alteran el desarrollo del menor.

2.2.6. FACTORES ECONÓMICOS

Existe una relación estrecha entre las carencias económicas del hogar y el comportamiento social de los jóvenes. Cuando una familia enfrenta limitaciones financieras, se crean brechas de vulnerabilidad; por un lado, la educación sexual formal queda en segundo plano y, por otro, la ausencia de los padres por motivos de trabajo debilita la supervisión. Todo esto configura un escenario donde el adolescente queda más expuesto a iniciar su vida sexual de manera temprana debido a la influencia del entorno.

La capacidad económica no solo afecta el sustento, sino que también condiciona la integración del adolescente en su círculo social a través del acceso a la moda, dispositivos o eventos. Paradójicamente, el riesgo de un inicio sexual precoz se presenta en dos vertientes: por un lado, la carencia absoluta de recursos y, por otro, una solvencia económica desmedida que no cuente con el acompañamiento de los adultos. En ambos casos, la impulsividad se convierte en un factor determinante.

2.2.7. FACTORES SOCIALES

Influencia de los padres

La influencia de las amistades durante la juventud es tan determinante que sus opiniones suelen tener más peso que cualquier guía parental. Esta confianza depositada en el círculo de pares, sumada a la necesidad constante de aprobación, crea un terreno fértil para que se adopten conductas de riesgo. A menudo, el inicio temprano de la actividad sexual funciona como un mecanismo de imitación o una respuesta a la presión implícita del grupo, donde ser diferente se percibe como una desventaja social.

Alcohol y otras drogas

No se puede ignorar el papel que juegan el alcohol y las drogas como detonantes de la precocidad sexual. Más allá de ser un simple hábito, estas sustancias modifican la capacidad de respuesta del joven

ante situaciones de presión o deseo. En escenarios como fiestas o reuniones grupales, el consumo suele preceder al contacto sexual, funcionando como un “facilitador” que anula la prudencia. El resultado es una toma de decisiones impulsiva, marcada más por los efectos de la sustancia que por una voluntad consciente o informada. (26)

Influencia de los medios de comunicación

La percepción que los jóvenes tienen sobre la sexualidad está hoy más influenciada por los medios que por los canales tradicionales de formación. La saturación de estímulos provenientes de internet y las redes sociales construye un imaginario donde el sexo se presenta de forma explícita y descontextualizada. Al estar expuestos a estos mensajes de manera ininterrumpida, los adolescentes terminan por internalizar estereotipos y expectativas irreales, lo que a menudo precipita un inicio sexual motivado más por la influencia externa que por un deseo consciente o preparado.

Frecuencia de asistencia a fiestas y actividades sociales

No se puede subestimar el papel que juegan los espacios recreativos en la biografía sexual del adolescente. Las reuniones sociales y los ambientes festivos actúan como catalizadores donde la presión del grupo y la búsqueda de pertenencia se encuentran con la oportunidad de contacto físico. Al combinarse la socialización libre con factores desinhibidores como la música y el consumo de sustancias, se configura un escenario de exploración donde la supervisión adulta es inexistente, permitiendo que las decisiones se tomen bajo la influencia del momento y del entorno inmediato. (26)

Consumo de alcohol

El alcohol actúa como un catalizador que transforma la psicología del joven, nublando su capacidad para discernir riesgos y debilitando sus límites personales. Existe una correlación clara entre el consumo de estas sustancias y la precocidad sexual, principalmente porque el estado de embriaguez elimina las barreras de la timidez y la prudencia. Esto empuja a los adolescentes a involucrarse en encuentros íntimos de manera prematura, priorizando el momento por encima de las consecuencias físicas o el bienestar emocional. (26)

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. SEXUALIDAD

La sexualidad debe abordarse desde una perspectiva holística, entendiéndola no como un conjunto de prácticas, sino como una dimensión profunda de la identidad y la afectividad. Es un elemento central que articula la manera en que experimentamos el deseo, las emociones y el contacto con los otros. En este sentido, involucra tanto el autoconocimiento como la capacidad de establecer relaciones interpersonales basadas en el respeto y la expresión genuina de los afectos. (28)

2.3.2. ADOLESCENCIA

La OMS identifica la adolescencia como el lapso que va desde los 10 hasta los 19 años, dividiéndola en un periodo temprano y otro tardío. Más allá de la edad, lo que define a esta etapa es la complejidad de sus transiciones. El joven no solo enfrenta cambios físicos y hormonales evidentes, sino que también atraviesa una evolución psicológica profunda para definir su personalidad, todo esto mientras intenta adaptarse a las expectativas de la sociedad en la que vive.

2.3.3. INICIO PRECOZ DE RELACIONES COITALES

En términos generales, se considera contacto sexual a toda acción que genere excitación, sin que el orgasmo sea una condición excluyente para su definición. Esto incluye, de manera específica, el coito con penetración, independientemente de si ocurre o no una eyaculación dentro del tracto vaginal, ya que el enfoque reside en la naturaleza del intercambio físico y el estímulo provocado. (29)

2.3.4. INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Una institución educativa representa el núcleo donde se gestiona la formación académica de la sociedad. Estos establecimientos están diseñados para atender las necesidades de aprendizaje de personas con rangos de edad muy variados, adaptando sus programas para facilitar el

crecimiento intelectual en diferentes niveles. (30)

2.3.5. FACTORES DE RIESGO

Un factor de riesgo es, esencialmente, una señal de alerta detectada en el entorno de un individuo o su comunidad. Ya sea por condiciones biológicas inherentes o por dinámicas sociales y psicológicas, estas circunstancias elevan las probabilidades de que se produzca un perjuicio. Identificarlos es clave, pues funcionan como predictores que nos advierten sobre una mayor fragilidad ante situaciones dañinas en el futuro. (31)

2.3.6. FACTORES FAMILIARES

Entender el desarrollo del adolescente exige analizar el entorno familiar como un sistema de apoyo crítico. Factores como la cercanía emocional entre padres e hijos y la capacidad de guía parental no son elementos aislados, sino que forman un tejido que influye directamente en cómo el joven toma decisiones. Cuando existe un equilibrio entre la supervisión responsable y la comunicación abierta, la familia se convierte en un factor protector frente a conductas de riesgo. (32)

2.3.7. FACTORES ECONÓMICOS

La realidad económica del hogar moldea la biografía del joven. Factores como la estabilidad en los ingresos y la capacidad de costear bienes materiales definen el grado de inclusión en actividades grupales. Cuando estos recursos escasean, el adolescente queda expuesto a un escenario de mayor vulnerabilidad, donde la falta de opciones recreativas o educativas puede derivar en la adopción de comportamientos de riesgo como mecanismo de adaptación al medio. (33)

2.3.8. FACTORES SOCIALES

Más allá del núcleo familiar, el adolescente se enfrenta a una red compleja de estímulos sociales que dictan sus acciones. La validación

de los pares y el consumo constante de contenido mediático son, quizás, las fuerzas más potentes en la construcción de su identidad sexual. Cuando a esto se le suman contextos recreativos donde el control adulto es bajo, el entorno social se convierte en el principal motor que impulsa o frena el inicio de la actividad sexual precoz. (33)

2.3.9. CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL

Los comportamientos riesgosos en la sexualidad implican identificar decisiones que comprometen el bienestar futuro del joven. No se trata solo del acto en sí, sino de cómo ciertas prácticas incrementan la posibilidad de enfrentar resultados no deseados. Desde la perspectiva de la prevención, el riesgo se manifiesta en la exposición a infecciones o embarazos precoces, pero también en el desgaste emocional que surge al no contar con la madurez necesaria para gestionar dichas experiencias.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: Los factores personales, familiares, económicos y sociales están asociados significativamente el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I. E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.

H0: Los factores personales, familiares, económicos y sociales no están asociados significativamente el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I. E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.

2.5. VARIABLES, DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONAL

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Inicio precoz de relaciones coitales

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Factores personales.

Factores familiares.

Factores económicos.

Factores sociales.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES (DIMENSIONES E INDICADORES)

Tabla 1. Matriz de Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	VALORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
Variable independiente Factores personales, familiares, económicos y sociales	Factores personales o individuales	Edad	- Edad en años	CUALITATIVA	NOMINAL	ENCUESTA
		Sexo	- Femenino / Masculino			
		Lugar de procedencia	- Urbana / Rural			
		Grado de estudios	4to o 5to			
		Religión	- Católica, Evangélica, Ateo, Otros			
		Edad de inicio de las relaciones coitales	- No tuvo relaciones sexuales - Menos de 12 años - Entre 12 y 16 años - Mas de 16 años			
		Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva	- Mucho - Regular - Muy poco			
	Factores familiares	Tiene Enamorado	- Si / No			
		Tipo de familia	- Nuclear, Monoparental, Reconstituida			
		Con quien vive	- Solo, Padres, Solo Mama, Solo Papa, Otros familiares			
		Relación con los padres	- Muy mala, Mala, Regular, Buena, Muy buena			
		Violencia Intrafamiliar				

		Diálogos sobre sexualidad	- Nunca, Casi nunca, Ocasionalmente, Casi siempre, Siempre				
	Factores Económicos	Condición Económica:	- Nunca, Casi nunca, Ocasionalmente, Casi siempre, Siempre				
		Dependencia Económica	- Buena: >2000; Regular: 1250 – 2000; Mala: < 1250;				
		Ingreso económico	- Padres, Pareja, Trabaja, Otros				
	Factores Sociales	Información sobre sexualidad	- Menos de 30 soles, 30 – 60 soles, 60 soles a más				
		Consumo de alcohol	- Enamorado (a), Amigos, Padres, Personal de Salud, Profesores, Medios de comunicación				
		Consumo de drogas	- Si / No				
		Frecuencia de Asistencia a fiestas	- Si / No				
			- Nunca, Siempre, Algunas veces, Una vez				
Variable Dependiente	Inicio precoz de la actividad sexual	Inicio de relaciones coitales	SI / NO	CUANTITATIVA	NOMINAL	ENCUESTA	

CAPITULO III

METODOLOGIA DE INVESTIGACION

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación, según refiere José Supo (34):

La metodología empleada se caracteriza por ser de tipo observacional, ya que los eventos se analizaron conforme a su ocurrencia espontánea, sin intervención del equipo investigador. Asimismo, el enfoque es prospectivo debido a que la fuente de datos se generó de manera intencionada para esta investigación. Finalmente, el estudio es transversal, lo cual implica que cada variable fue evaluada en un solo corte temporal, evitando seguimientos longitudinales que no corresponden al alcance de este análisis.

Analítico, según el número de variables de interés el análisis estadístico fue bivariado, y se puso a prueba las hipótesis nula y alterna, esto estableció asociación entre dos factores.

3.2. ENFOQUE

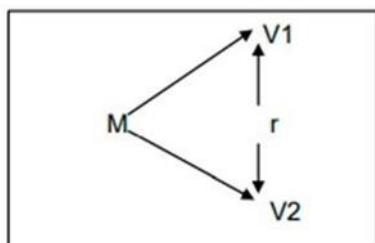
Se optó por un paradigma cuantitativo con el fin de asegurar la objetividad en los resultados. A través del procesamiento de datos numéricos y un análisis estadístico avanzado, fue posible someter a prueba las hipótesis de la investigación. Este método garantizó que las conclusiones no dependieran de interpretaciones subjetivas, sino de una validación matemática que confirmó la veracidad de los supuestos formulados previamente.

3.3. ALCANCE O NIVEL

Según refiere Hernández R, et al (35), se seleccionó un alcance correlacional. Este nivel es el más adecuado cuando se busca entender el grado de conexión que mantienen dos o más variables en una muestra determinada. En la práctica, esto implicó realizar mediciones independientes para cada variable de interés y, posteriormente, aplicar un análisis de vinculación para descubrir patrones de comportamiento conjunto.

3.4. DISEÑO METODOLÓGICO

No experimental, relacional, transeccional, prospectivo, cuyo esquema es:



Donde.

M: Muestra

V1: Variable independiente

V2: Variable dependiente

r: Relación entre las variables de estudio

3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.5.1. POBLACIÓN

Para el desarrollo de esta investigación, se consideró una población de 230 alumnos de nivel secundario de la I.E. Inca Huiracocha, en la localidad de Aucayacu. Es importante precisar que este grupo humano corresponde a estudiantes que realizaron su matrícula en el 2024 y que mantienen su continuidad académica en el ciclo correspondiente al año 2025, garantizando así la trazabilidad de la información recogida.

Criterios de inclusión:

- Nivel educativo: Estudiantes de 4to y 5to año de secundaria pertenecientes a la I.E. Inca Huiracocha.
- Consentimiento voluntario: Sujetos que aceptaron libremente integrarse a la investigación tras ser informados de sus objetivos.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no estén matriculados en el 4to y 5to grado de secundaria.
- Alumnos que no desean participar en la investigación.

3.5.2. MUESTRA

La muestra para esta investigación quedó establecida en 102 alumnos del 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Inca Huiracocha. En cuanto a la técnica de recolección, se aplicó un muestreo de tipo no probabilístico basado en criterios específicos. Esta elección metodológica permitió trabajar con un grupo de estudiantes que cumplieran con el perfil requerido para el estudio, facilitando una observación directa y dirigida de las variables en cuestión.

3.6. RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

3.6.1. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS TECNICA

Para la obtención de los datos primarios, se aplicó la técnica de la encuesta a través de un cuestionario estructurado. Este instrumento fue fundamental para recopilar las respuestas necesarias que alimentaron el tratamiento estadístico de la investigación. El diseño de las preguntas contempló opciones tanto dicotómicas como politómicas, lo que permitió una exploración detallada de las variables de estudio en la población de adolescentes seleccionada.

3.6.2. TÉCNICAS PARA EL PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Una vez recolectados los datos, se procedió a su tratamiento digital utilizando el programa SPSS v.26. El análisis se estructuró en dos fases: una descriptiva, centrada en la obtención de frecuencias y porcentajes presentados mediante tablas y figuras; y una fase inferencial, donde se empleó el estadístico Chi-cuadrado para validar las correlaciones planteadas. Este enfoque metodológico permitió transformar los datos brutos en información estadísticamente significativa y fácil de visualizar.

3.7. ASPECTOS ÉTICOS

A lo largo de la investigación, el bienestar de los estudiantes de la I.E. Inca Huiracocha fue la prioridad central. Se mantuvo una postura de

neutralidad y respeto, evitando cualquier sesgo o presión que pudiese condicionar las respuestas de los jóvenes. El manejo de los datos se realizó bajo una política de cero identificaciones, asegurando que la privacidad de los adolescentes permaneciera intacta. Además, se cumplió con la normativa vigente sobre investigaciones con menores, manteniendo la transparencia informativa tanto con los alumnos como con sus familias.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

FACTORES PERSONALES

Tabla 2. Tabla de frecuencia de la edad de los estudiantes encuestados

¿Qué edad tienes?		
	N	%
15	22	21,57%
16	74	72,55%
17	4	3,92%
18	2	1,96%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

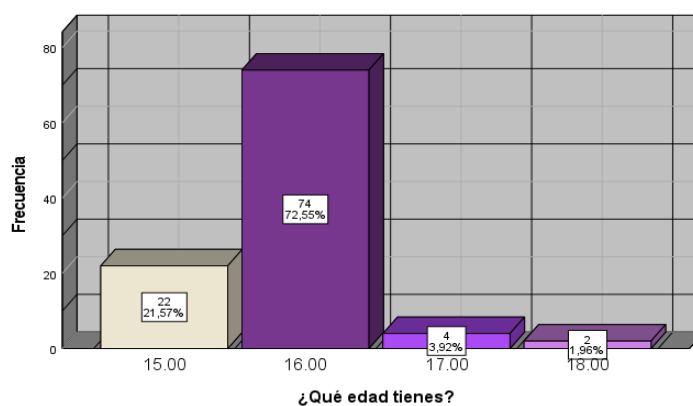


Figura 1. Gráfico de barras de la edad de los estudiantes encuestados

Interpretación y análisis

En los resultados obtenidos se observa que la mayoría de los estudiantes tiene 16 años, representando el 72.55% de la muestra (74 estudiantes). En segundo lugar, se encuentran los estudiantes de 15 años, quienes constituyen el 21.57% (22 estudiantes). Asimismo, un grupo menor corresponde a los estudiantes de 17 años, con el 3.92% (4 estudiantes), y finalmente se identifica un porcentaje reducido de estudiantes de 18 años, que equivale al 1.96% (2 estudiantes). Estos datos evidencian que la población estudiantil evaluada se concentra principalmente en la edad de 16 años, mientras que las demás edades presentan una participación significativamente menor.

Tabla 3. Sexo de los encuestados

Sexo/Género		
	N	%
Femenino	54	52,94%
Masculino	48	47,06%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

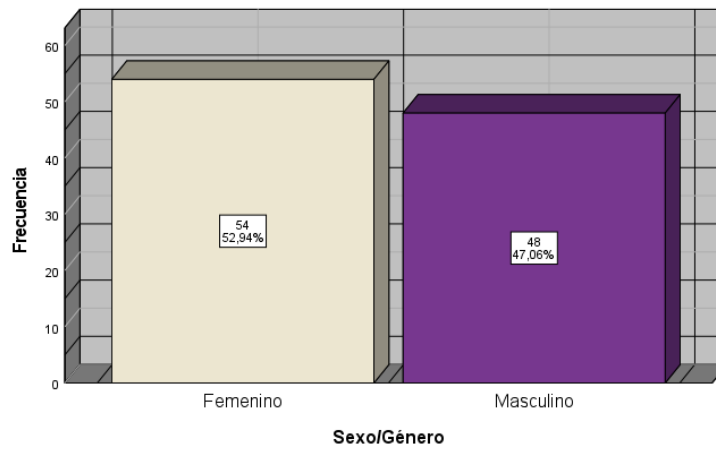


Figura 2. Gráfico de barras del sexo de los encuestados

Interpretación y análisis

En los resultados obtenidos el 53.94% de los alumnos (54) corresponde al sexo femenino, mientras que el 47.06% (48 estudiantes) pertenece al sexo masculino. Esto indica una ligera predominancia del sexo femenino dentro de la población estudiada.

Tabla 4. Tabla de frecuencia del lugar de procedencia

Lugar de procedencia		
	N	%
Urbana	72	70.59%
Rural	30	29.41%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

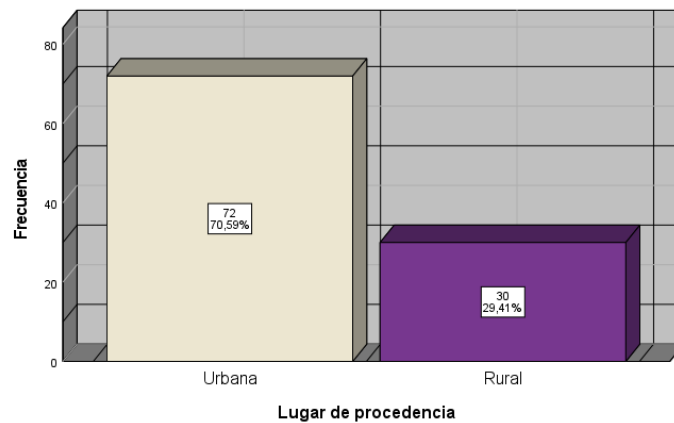


Figura 3. Gráfico de barras del lugar de procedencia de los estudiantes

Interpretación y análisis

La gran parte de los estudiantes su lugar de procedencia es la zona urbana, representando el 70.59% de la muestra (72 estudiantes). Por otro lado, el 29.41% (30 estudiantes) proviene de la zona rural, lo que evidencia un predominio de estudiantes que viven en contextos urbanos dentro de la población evaluada.

Tabla 5. Tabla de frecuencia del grado de estudios

¿Grado de estudios?		
	N	%
4to	68	66,67%
5to	34	33,33%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

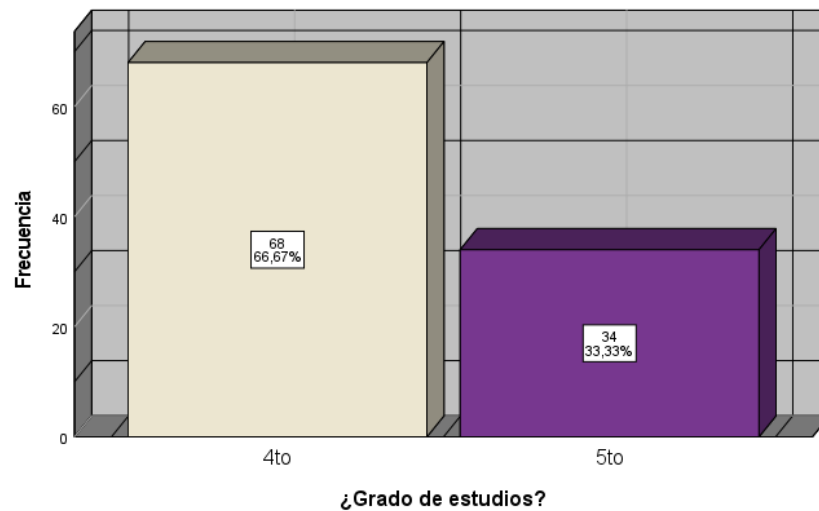


Figura 4. Gráfico de barras del grado de estudios

Interpretación y análisis

El grado de estudios de los estudiantes investigados muestra que 68 alumnos pertenecen al cuarto grado, mientras que 34 alumnos cursan el quinto grado. Esto indica que la mayor proporción de la muestra corresponde a estudiantes del cuarto grado.

Tabla 6. ¿Sabe usted cuál es su religión?

¿Cuál es tu religión?		
	N	%
Católica	23	22,55%
Evangélica	36	35,29%
Ateo	3	2,94%
Otros	40	39,22%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

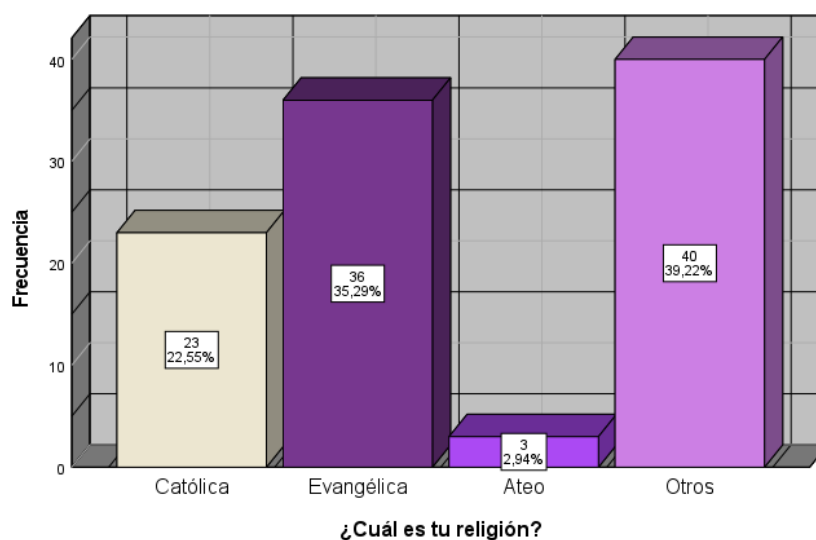


Figura 5. Gráfico de barras de la religión de los estudiantes

Interpretación y análisis

En los resultados obtenidos, el 39.22% de los estudiantes (40 alumnos) pertenece a otras religiones, constituyendo el grupo más numeroso. Asimismo, el 35.29% (36 alumnos) se identifica como evangélico, mientras que el 22.55% (23 alumnos) corresponde a la religión católica. Finalmente, el 2.94% (3 alumnos) manifestó ser ateo. Estos resultados muestran una diversidad de creencias religiosas dentro de la población estudiada.

Tabla 7. Tabla de frecuencia del número de estudiantes que tienen enamorado (a)

¿Tiene usted enamorado (a)?		
	N	%
Si	37	36.27%
No	65	63.73%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

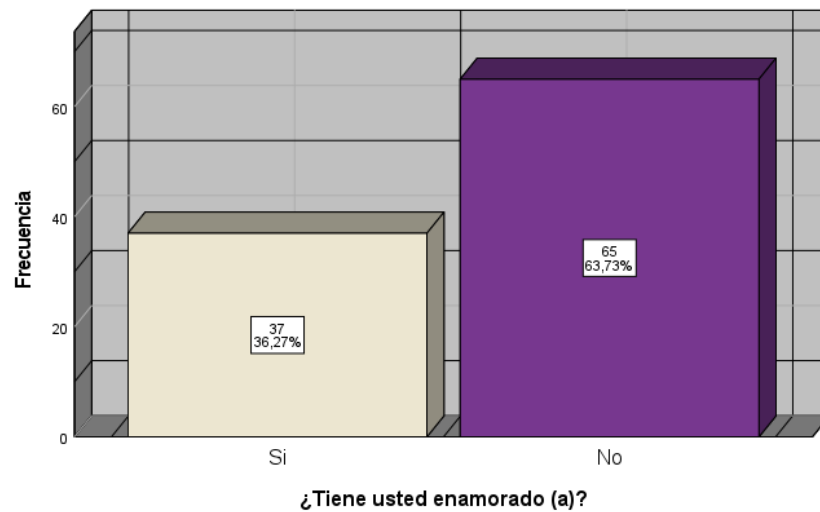


Figura 6. Gráfico de barras del número de estudiantes que tienen enamorado (a)

Interpretación y análisis

Los resultados obtenidos respecto a si los estudiantes tienen enamorado(a) muestran que el 36.27% (37 alumnos) respondió que sí, mientras que el 63.73% (65 alumnos) manifestó que no. Esto evidencia que la mayoría de los estudiantes no mantiene una relación sentimental al momento de la recolección de datos.

FACTORES FAMILIARES

Tabla 8. Tabla de frecuencia sobre qué tipo de familia tiene

¿Qué tipo de familia tiene?		
	N	%
Nuclear	63	61.76%
Monoparental	23	22,55%
Reconstituida	16	15,69%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

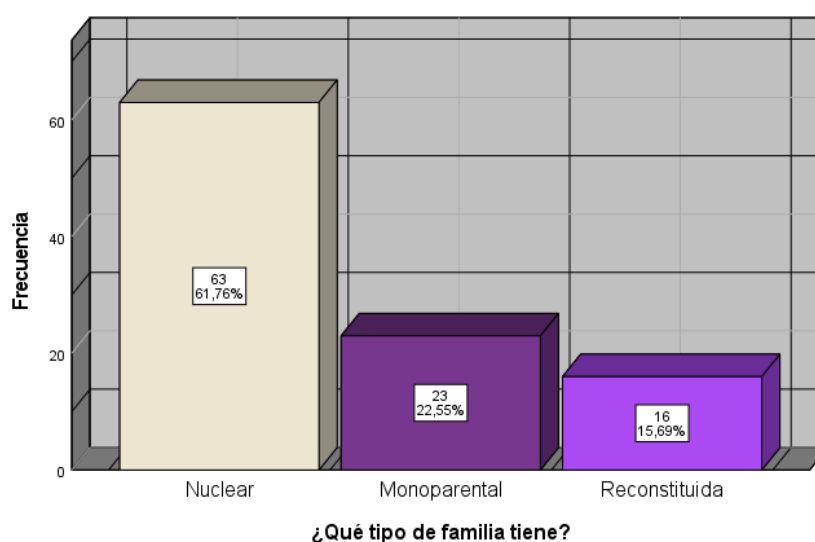


Tabla 9. Gráfico de barras sobre qué tipo de familia tiene

Interpretación y análisis

Los resultados obtenidos sobre el tipo de familia muestran que el 61.76% de los estudiantes (63) pertenece a una familia nuclear, constituyendo la mayoría de la muestra. Asimismo, el 22.55% (23 estudiantes) proviene de una familia monoparental, mientras que el 15.69% (16 estudiantes) corresponde a una familia reconstituida. Estos datos indican que predomina la estructura familiar nuclear entre los estudiantes evaluados.

Tabla 10. Tabla de frecuencia sobre con quién vive

¿Con quién vive?		
	N	%
Solo	3	2,94%
Con ambos padres	45	44,12%
Sólo mamá	41	40,20%
Sólo papá	10	9,80%
Otros	3	2,94%
TOTAL	102	100%

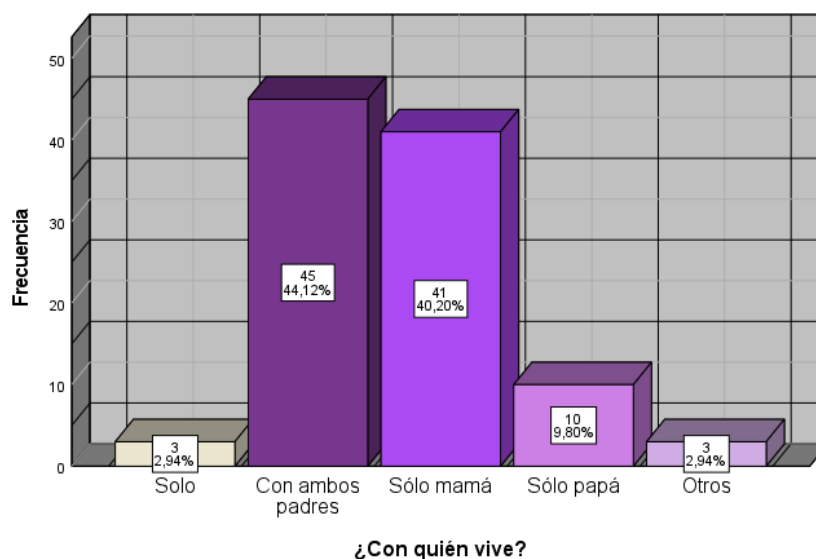


Figura 7. Gráfico de barras sobre con quién vive el estudiante

Interpretación y análisis

Los resultados obtenidos respecto a con quién viven los estudiantes muestran que el 44.12% (45 estudiantes) vive con ambos padres, mientras que el 40.20% (41 estudiantes) vive solo con la madre. Asimismo, el 9.80% (10 estudiantes) vive solo con el padre. Por otro lado, el 2.94% (3 estudiantes) manifestó vivir solo, y el 2.94% (3 estudiantes) indicó vivir con otras personas. Estos resultados evidencian que la mayoría de los estudiantes convive con al menos uno de sus padres.

Tabla 11. Tabla de frecuencia respecto con qué frecuencia se relaciona con sus padres

¿Con qué frecuencia se relaciona con sus padres?		
	N	%
Nunca	8	7,84%
Casi nunca	8	7,84%
Ocasionalmente	28	27,45%
Casi Siempre	25	24,51%
Siempre	33	32,35%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

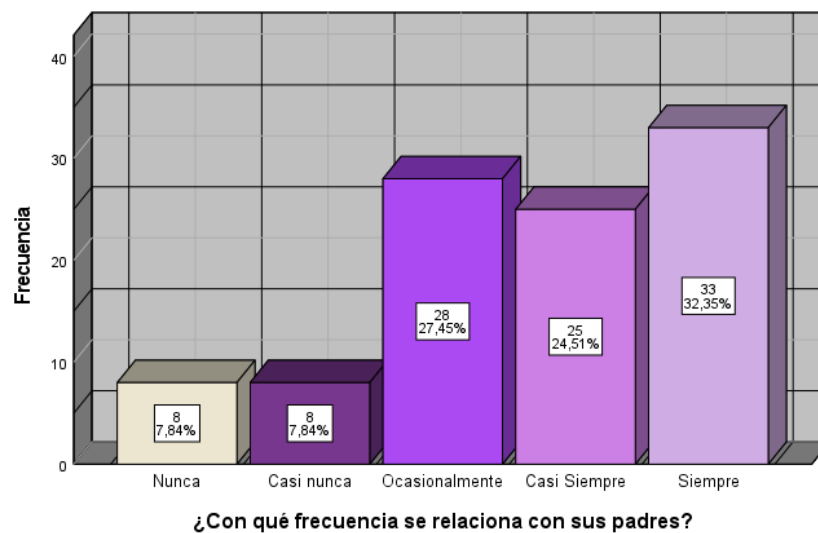


Figura 8. Gráfico de barras respecto con qué frecuencia se relaciona con sus padres

Interpretación y análisis

En los resultados obtenidos respecto a la frecuencia con la que los estudiantes se relacionan con sus padres, se observa que el 7.84% (8 estudiantes) manifestó que nunca se relaciona con ellos, y el 7.84% (8 estudiantes) indicó que casi nunca. Asimismo, el 27.45% (28 estudiantes) señaló que lo hace ocasionalmente, el 24.51% (25 estudiantes) respondió casi siempre, y el 32.35% (33 estudiantes) afirmó que se relaciona con sus padres siempre. Estos resultados muestran que una parte importante de los estudiantes mantiene una relación frecuente con sus padres.

Tabla 12. Tabla de frecuencia respecto si dentro del hogar existe violencia familiar

¿Dentro de su hogar existe violencia intrafamiliar?		
	N	%
Nunca	85	83,33%
Casi nunca	12	11,76%
Ocasionalmente	5	4,90%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

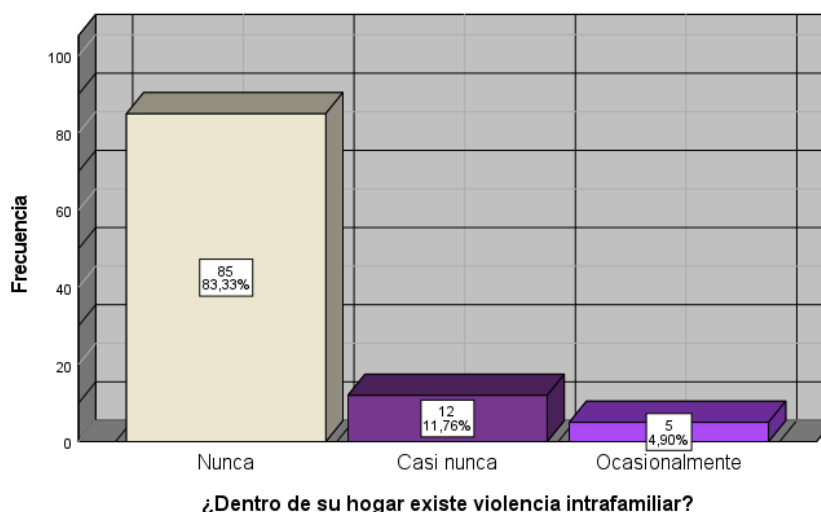


Figura 9. Tabla de frecuencia respecto si dentro del hogar existe violencia familiar

Interpretación y análisis

La tabla de frecuencia y el gráfico de barras, respecto a la existencia de violencia familiar dentro del hogar, se observa que el 83.33% de los estudiantes (85 alumnos) manifestó que nunca ocurre violencia familiar. Asimismo, el 11.76% (12 alumnos) indicó que sucede casi nunca, mientras que el 4.90% (5 alumnos) señaló que ocurre ocasionalmente. Estos resultados evidencian que, según la percepción de la mayoría de los estudiantes, la violencia familiar no se presenta en sus hogares.

Tabla 13. Tabla de frecuencia sobre si los alumnos dialogan sobre sexualidad con sus padres

¿Dialogan sobre sexualidad con sus padres?		
	N	%
Nunca	13	12,75%
Casi nunca	16	15,69%
Ocasionalmente	35	33,31%
Casi siempre	22	21,57%
Siempre	16	15,69%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

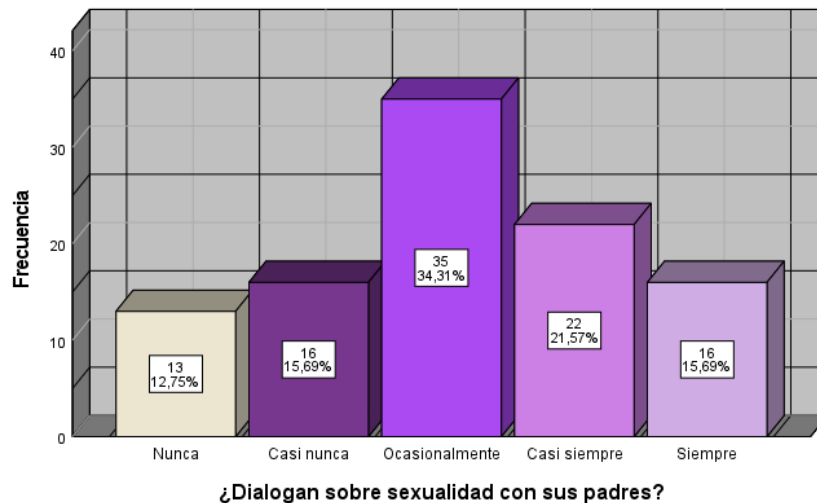


Figura 10. Gráfico de barras sobre si los alumnos dialogan sobre sexualidad con sus padres

Interpretación y análisis

En los resultados obtenidos respecto al diálogo con los padres sobre temas de sexualidad, se observa que el 12.75% (13 estudiantes) indicó que nunca dialoga sobre este tema, mientras que el 15.69% (16 estudiantes) señaló que casi nunca. Asimismo, el 34.31% (35 estudiantes) manifestó que conversa ocasionalmente. Por otro lado, el 21.57% (22 estudiantes) respondió que dialoga casi siempre, y el 15.69% (16 estudiantes) indicó que lo hace siempre. Estos resultados muestran que el diálogo sobre sexualidad entre padres e hijos se presenta principalmente de manera ocasional o poco frecuente.

FACTORES ECONÓMICOS

Tabla 14. Tabla de frecuencia sobre cuál es el ingreso mensual familiar

¿Cuál es el ingreso mensual familiar?		
	N	%
Menos de 1250 soles	80	78,43%
1250 - 2000 soles	21	20,59%
Más de 2000 soles	1	0,98%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

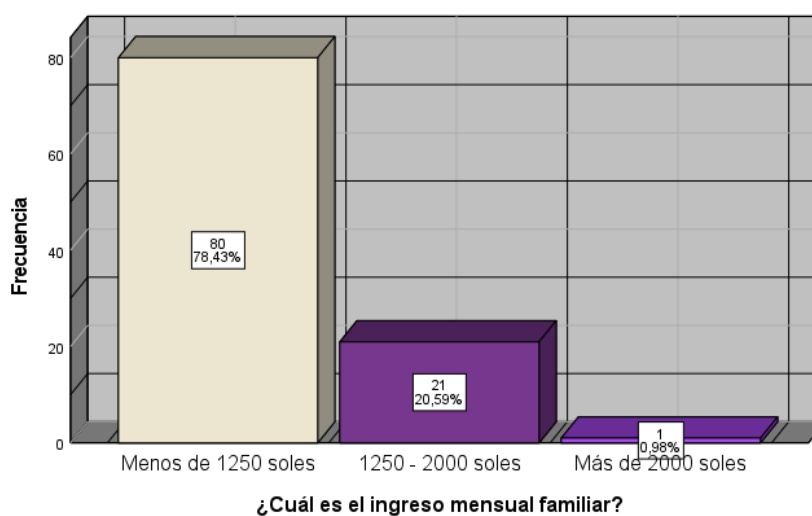


Figura 11. Gráfico de barras sobre cuál es el ingreso mensual familiar

Interpretación y análisis

Los resultados obtenidos respecto al ingreso mensual familiar muestran que el 78.43% de los estudiantes (80) pertenece a familias con ingresos menores a 1250 soles, constituyendo la mayor proporción de la muestra. Asimismo, el 20.59% (21 estudiantes) indicó un ingreso familiar entre 1250 y 2000 soles, mientras que solo el 0.98% (1 estudiante) señaló un ingreso mayor a 2000 soles. Estos resultados evidencian que predominan los hogares con ingresos económicos bajos dentro de la población estudiada.

Tabla 15. Tabla de frecuencia respecto de quién depende económicamente

¿Usted de quien depende económicamente?		
	N	%
Padres	94	92,16%
Pareja	1	0,98%
Trabaja	4	3,92%
Otros	3	2,94%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

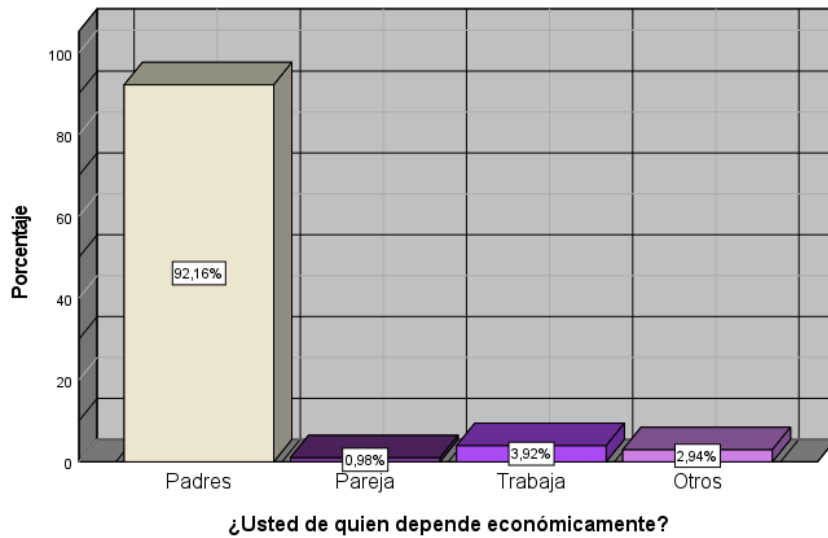


Figura 12. Gráfico de barras respecto de quién depende económicamente

Interpretación y análisis

En los resultados obtenidos en la tabla de frecuencia y el gráfico de barras, respecto a de quién dependen económicamente los estudiantes, se observa que el 92.16% (94 estudiantes) depende de sus padres, constituyendo la gran mayoría de la muestra. Asimismo, el 3.92% (4 estudiantes) indicó que trabaja, el 2.94% (3 estudiantes) señaló que depende de otras personas, y el 0.98% (1 estudiante) manifestó depender de su pareja. Estos resultados evidencian que la dependencia económica de los padres es predominante entre los estudiantes evaluados.

Tabla 16. Tabla de frecuencia sobre de donde obtiene información sobre temas de sexualidad

¿De dónde obtiene información sobre temas de sexualidad?		
	N	%
Enamorado (a)	4	3,92%
Amigos	72	70,59%
Padres	20	19,61%
Personal de Salud	6	5,88%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

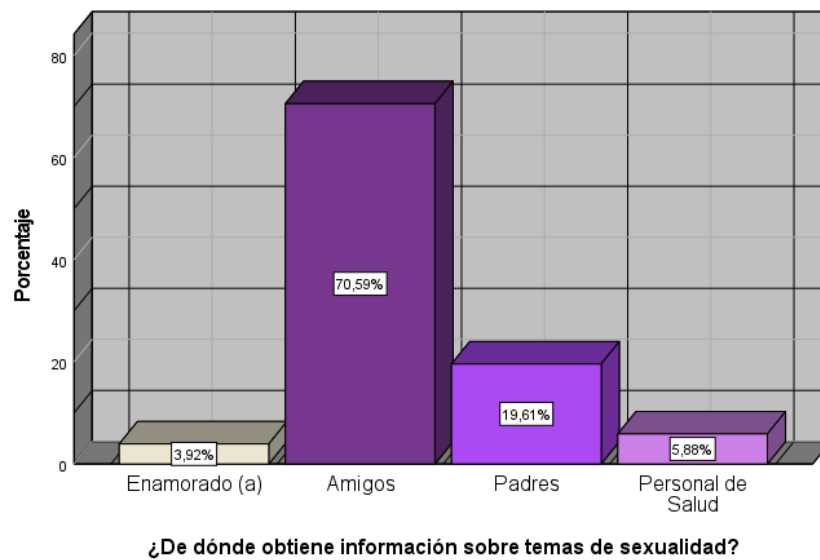


Figura 13. Gráfico de barras sobre de donde obtiene información sobre temas de sexualidad

Interpretación y análisis

En los resultados obtenidos respecto a la fuente de información sobre temas de sexualidad, se observa que el 70.59% (72 estudiantes) recibe información de sus amigos, constituyendo la principal fuente. Asimismo, el 19.61% (20 estudiantes) obtiene información de sus padres, el 5.88% (6 estudiantes) la recibe del personal de salud, y el 3.92% (4 estudiantes) indicó que la obtiene de su enamorado(a). Estos resultados muestran que los pares o amigos son la principal fuente de información sobre sexualidad entre los estudiantes.

Tabla 17. Tabla de frecuencia sobre si consideran el consumo de alcohol propicia el inicio de las relaciones sexuales

¿Consideras el consumo de alcohol propicia el inicio de las relaciones sexuales?		
	N	%
Si	39	38,24%
No	63	61,76%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

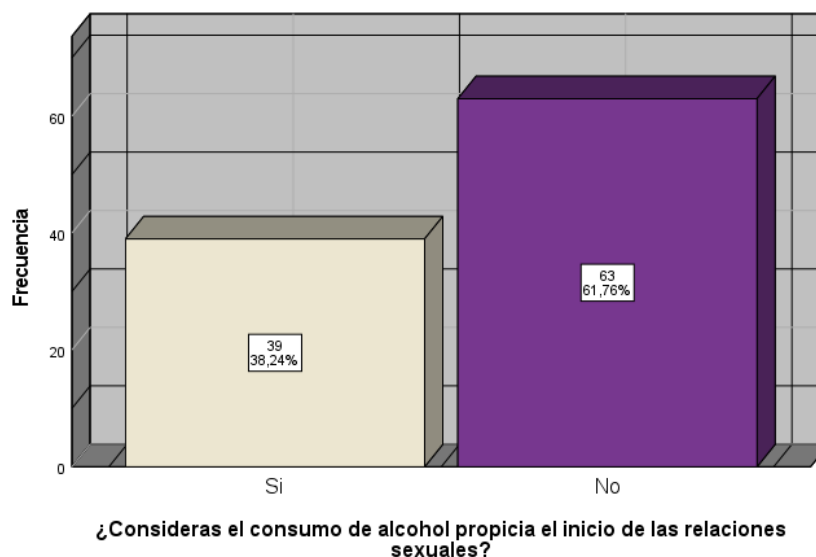


Figura 14. Gráfico de barras sobre si consideran el consumo de alcohol propicia el inicio de las relaciones sexuales

Interpretación y análisis

Respecto a si los estudiantes consideran que el consumo de alcohol propicia el inicio de las relaciones sexuales muestran que el 38.24% (39 estudiantes) respondió que sí, mientras que el 61.76% (63 estudiantes) indicó que no. Estos resultados evidencian que la mayoría de los estudiantes no percibe el consumo de alcohol como un factor que propicie el inicio de las relaciones sexuales.

Tabla 18. Tabla de frecuencia sobre que si consideras que el consumo de drogas propicia el inicio de las relaciones sexuales

¿Consideras que el consumo de drogas propicia el inicio de las relaciones sexuales?		
	N	%
Si	11	10,78%
No	91	89,22%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

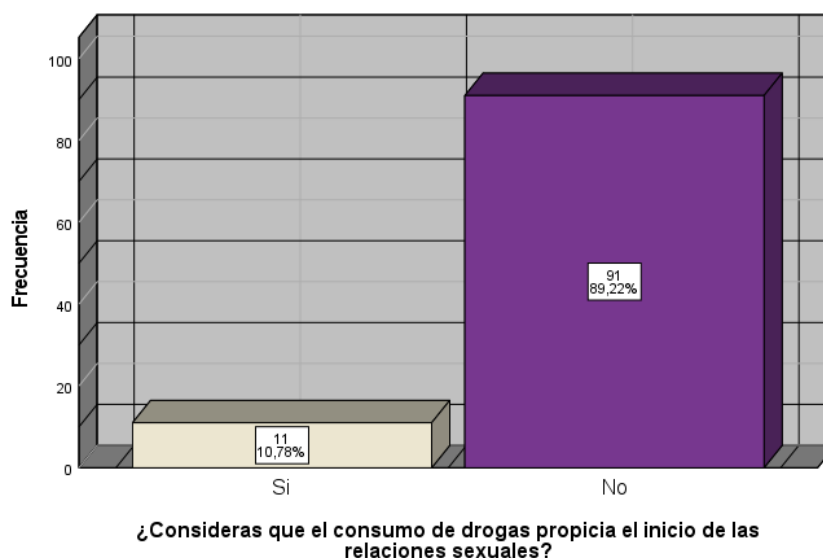


Figura 15. Gráfico de barras sobre que si consideras que el consumo de drogas propicia el inicio de las relaciones sexuales

Interpretación y análisis

Los resultados revelan una tendencia clara: la mayor parte de los estudiantes (91 alumnos, equivalentes al 89.22%) no considera que el consumo de drogas sea un factor que propicie las relaciones sexuales. Por el contrario, apenas 11 estudiantes (10.78%) mantienen una opinión afirmativa al respecto. Esta marcada diferencia porcentual indica que, en el imaginario de los jóvenes encuestados, las decisiones sobre el inicio sexual se perciben como independientes de la influencia de sustancias estupefacientes, lo cual es un hallazgo relevante para entender sus procesos de toma de decisiones.

Tabl a 19. Tabla de frecuencia sobre con qué frecuencia asiste usted a fiestas

¿Con qué frecuencia asiste usted a fiestas?		
	N	%
Nunca	61	59,80%
Siempre	5	4,90%
Algunas veces	29	28,43%
Una vez	7	6,86%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

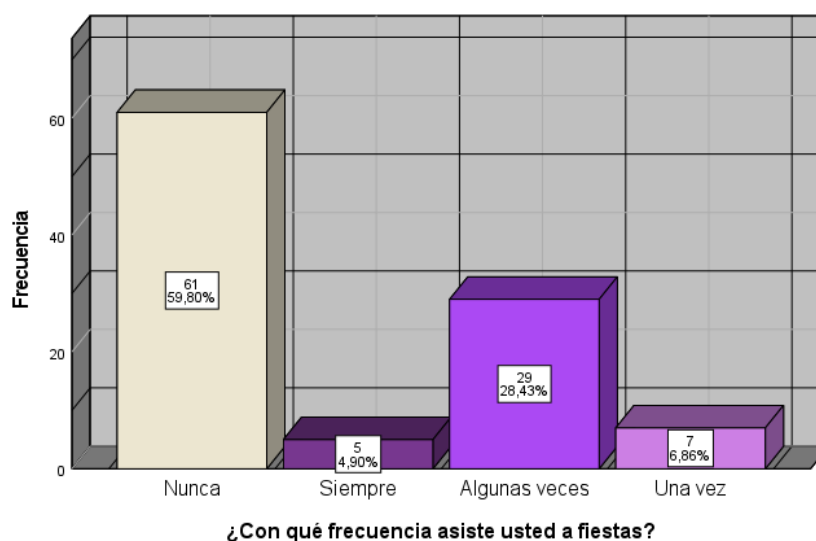


Figura 16. Gráfico de barras sobre con qué frecuencia asiste usted a fiestas

Interpretación y análisis

Los resultados obtenidos respecto a la frecuencia con la que los estudiantes asisten a fiestas muestran que el 59.80% (61 estudiantes) indicó que nunca asiste, mientras que el 28.43% (29 estudiantes) señaló que lo hace algunas veces. Asimismo, el 6.86% (7 estudiantes) manifestó asistir una vez, y el 4.90% (5 estudiantes) respondió que siempre asiste. Estos resultados evidencian que la mayoría de los estudiantes no asiste a fiestas con frecuencia.

Tabla 20. Tabla de frecuencia sobre a qué edad tuviste tu primera relación sexual

¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?		
	N	%
No tuvo relaciones sexuales	65	63,73%
Menos de 12 años	10	9,80%
Entre 12 y 16 años	15	14,71%
Más de 16 años	12	11,76%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

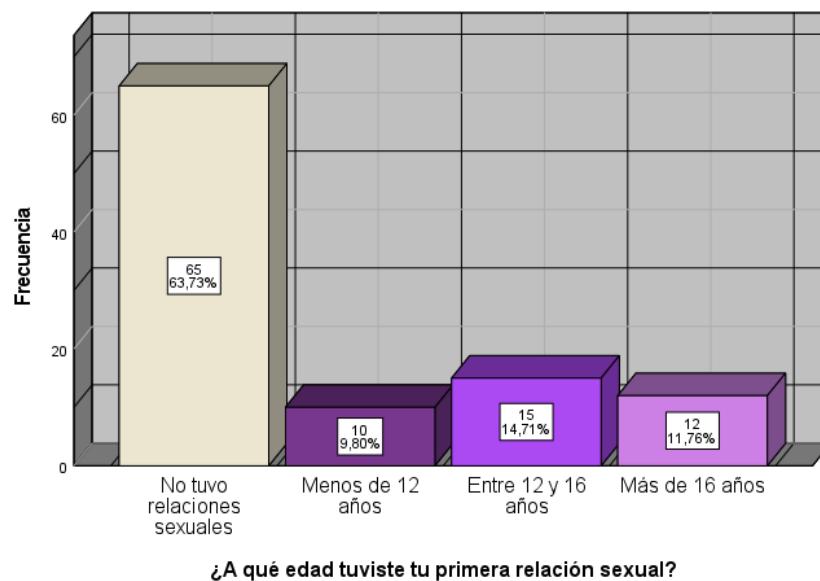


Tabla 21. Gráfico de barras sobre a qué edad tuviste tu primera relación sexual

Interpretación y análisis

En los resultados obtenidos respecto a la edad de la primera relación sexual, se observa que el 63.73% de los estudiantes (65) manifestó que no ha tenido relaciones sexuales. Asimismo, el 9.80% (10 estudiantes) indicó haber iniciado su primera relación sexual antes de los 12 años, el 14.71% (15 estudiantes) señaló que fue entre los 12 y 16 años, y el 11.76% (12 estudiantes) respondió que ocurrió después de los 16 años. Estos resultados señalan que la mayoría de los estudiantes aún no ha iniciado su vida sexual.

Tabla 22. Tabla de frecuencia sobre cuánto saben sobre la salud sexual y reproductiva

¿Cuánto sabes sobre la salud sexual y reproductiva?		
	N	%
Mucho	33	32,35%
Regular	56	54,90%
Muy poco	13	12,75%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

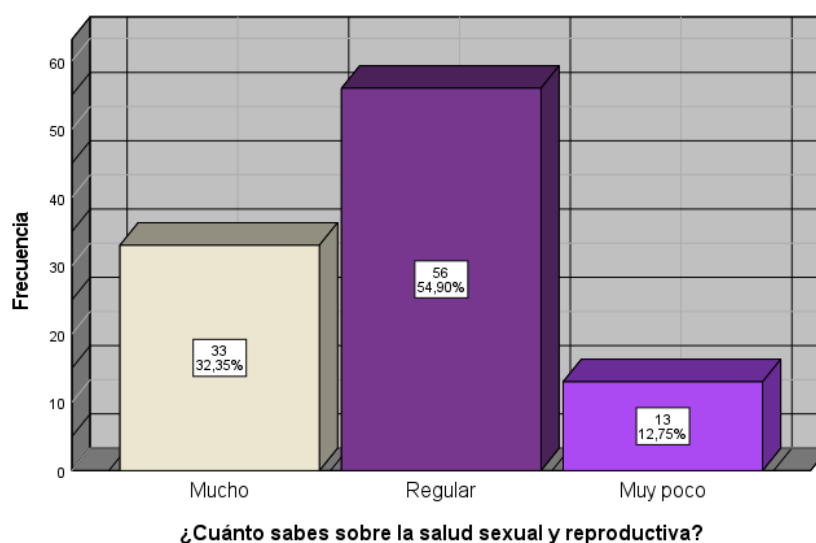


Figura 17. Gráfico de barras sobre cuánto saben sobre la salud sexual y reproductiva

Interpretación y análisis

Al explorar cuánto saben los estudiantes sobre su salud sexual, los resultados arrojan una tendencia predominante hacia un conocimiento moderado. Más de la mitad de la muestra (56 jóvenes) se ubica en esta categoría, lo que indica que la información que manejan es aceptable pero no exhaustiva. Es relevante destacar que, aunque el 32.35% afirma tener un nivel alto de instrucción al respecto, todavía persiste un pequeño grupo de 13 alumnos que admite saber muy poco, lo que evidencia la necesidad de estandarizar los programas de orientación en el plantel.

Tabla 23. Tabla de frecuencia sobre cuál fue el motivo por el cual inició su actividad sexual

¿Cuál fue el motivo por el cual inició su actividad sexual?		
	N	%
Amor	11	10,78%
Curiosidad	11	10,78%
Presión	4	3,92%
Problemas económicos	2	1,96%
Placer	9	8,82%
No inició	65	63,73%
TOTAL	102	100%

Fuente. Instrumento de recolección de datos

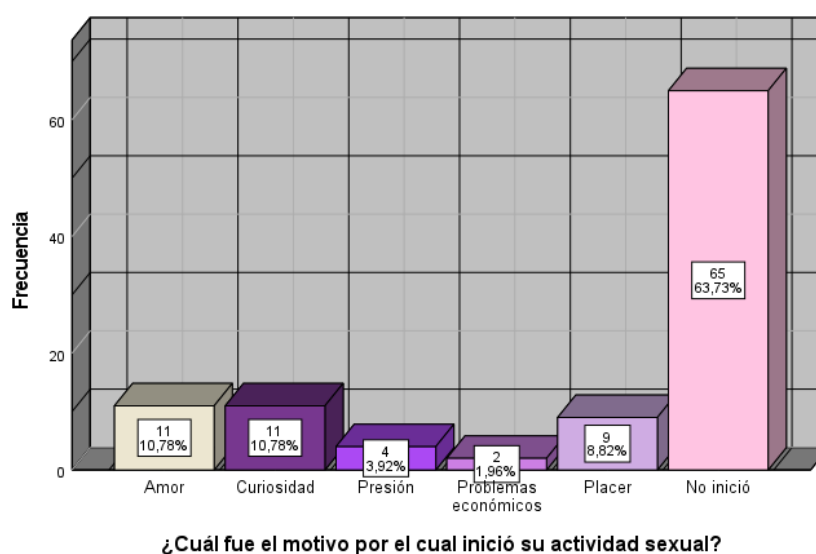


Figura 18. Gráfico de barras sobre cuál fue el motivo por el cual inició su actividad sexual

Interpretación y análisis

Al indagar sobre los detonantes de la vida sexual, los resultados revelan que más de seis de cada diez estudiantes aún permanecen en una etapa de postergación o espera. No obstante, para el resto de los alumnos de la I.E. Inca Huiracocha, el inicio sexual no responde a una única causa. El amor y el deseo de exploración (curiosidad) se sitúan como los motivos predominantes con 11 menciones cada uno. Resulta positivo notar que factores externos como la presión o problemas financieros tienen una incidencia mucho menor, lo que sugiere que, en gran medida, el inicio sexual de estos jóvenes está vinculado a procesos internos y relacionales.

4.1.1. ANALISIS INFERENCIAL CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

En el estudio sobre los factores que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes de 4.º y 5.º de secundaria de la institución educativa Inca Huiracocha, Aucayacu – 2025, se trabajó con una muestra de 102 estudiantes. Para analizar la distribución de los datos, se empleó la prueba no paramétrica de Kolmogorov-Smirnov, adecuada para muestras superiores a 25 participantes. Esta prueba permitió verificar la normalidad de las variables y justificar el tipo de análisis estadístico utilizado.

Las hipótesis planteadas para esta prueba fueron:

Ha: Los factores personales, familiares, económicos y sociales están asociados significativamente el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I. E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.

H0: Los factores personales, familiares, económicos y sociales no están asociados significativamente el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I. E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.

Tabla 24. Prueba de normalidad

Variable independiente	Valor Chi-cuadrado	gl (grados de libertad)	Sig. asintótica (p-valor)	¿Existe asociación ?
Ha: Los factores personales, familiares, económicos y sociales están asociados significativamente el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I. E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.	15,554	3	0,001	Sí (significativa)
H0: Los factores personales, familiares, económicos y sociales no están asociados significativamente el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I. E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.				

Figura 19. Gráfico estadístico de chi-cuadrado

Análisis inferencial

El análisis de los datos presentados en la Tabla 25 corrobora la relación entre los factores de riesgo y la conducta sexual. Con un coeficiente Chi-cuadrado de 15,554 y una significancia de $p=0.0001$, la evidencia matemática es contundente para rechazar la hipótesis nula. En consecuencia, se admite que las condiciones del hogar, el nivel de ingresos y la influencia del entorno social, junto con factores individuales, son variables determinantes que se vinculan directamente con el inicio precoz de las relaciones sexuales en los alumnos de 4to y 5to grado de secundaria durante el periodo 2025.

CAPITULO V

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos evidenciaron que la influencia de los amigos y la escasa comunicación sobre sexualidad dentro del entorno familiar fueron factores determinantes para el inicio de la vida sexual en los adolescentes. Este hallazgo coincide con lo reportado en Colombia (8), quienes identificaron que el factor social y psicológico, especialmente la deficiente comunicación familiar, fue predominante en el inicio sexual. En ambos casos, la familia se presenta como un entorno que, al no brindar información clara y oportuna, genera mayor vulnerabilidad frente a presiones externas.

Asimismo, se evidenció que una proporción importante de adolescentes señaló haber iniciado su vida sexual motivados por la curiosidad, el deseo de experimentar y la influencia de sus amistades. Este resultado es similar a lo reportado en Ecuador (9), quien señaló que la curiosidad, el deseo y la influencia de pares fueron factores clave en la decisión de iniciar relaciones sexuales. Estos hallazgos refuerzan la idea de que la adolescencia constituye una etapa en la cual las decisiones sexuales están fuertemente influenciadas por el entorno social inmediato.

De igual manera, los resultados mostraron que la curiosidad constituye uno de los principales motivos que impulsa el inicio de la vida sexual en los adolescentes. Este hallazgo coincide con lo señalado (10), quienes identificaron que la curiosidad fue el principal detonante del inicio sexual. En ambos estudios se evidencia que, pese a contar con información básica sobre métodos anticonceptivos, muchos adolescentes no reflexionan completamente sobre las consecuencias de sus decisiones, lo que resalta la necesidad de fortalecer programas educativos con enfoque preventivo.

Por otro lado, se observó que los adolescentes que consumen bebidas alcohólicas, incluso de manera esporádica, presentan mayor probabilidad de iniciar su vida sexual. Este resultado guarda similitud con lo reportado (11), quienes encontraron que los varones eran más propensos a iniciar su vida sexual tempranamente y que el consumo de alcohol se asociaba con dicha conducta. Estos hallazgos confirman que los comportamientos de riesgo suelen presentarse de manera conjunta y que el inicio sexual precoz puede

verse favorecido por decisiones impulsivas bajo los efectos de sustancias.

También se evidenció la necesidad de fortalecer la educación sexual en los adolescentes, ya que muchos presentan información limitada o poco clara sobre las consecuencias del inicio precoz de la vida sexual. Aunque este estudio no incluyó una intervención educativa, estos hallazgos se relacionan con lo encontrado en Bolivia (12), donde se demostró que la implementación de programas educativos incrementó significativamente el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre las consecuencias del inicio sexual temprano.

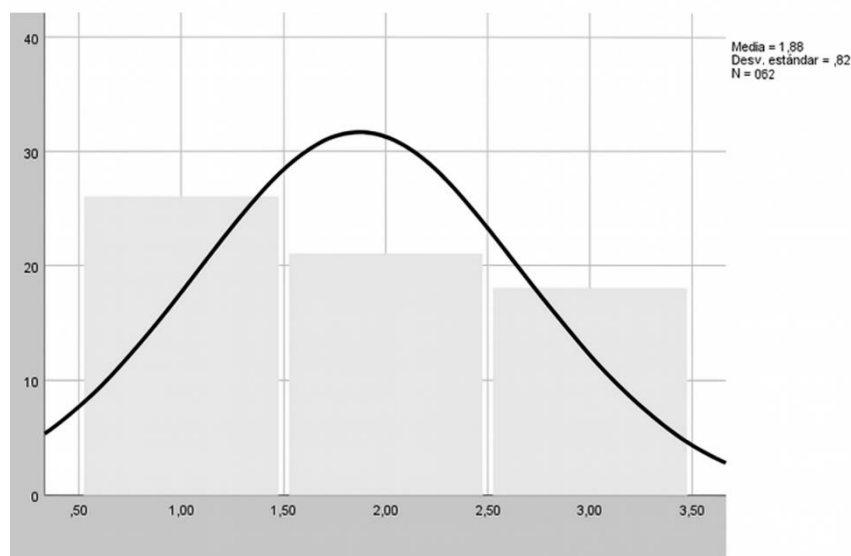
Asimismo, se identificó que la influencia del grupo de amigos y la participación en actividades sociales se relacionan significativamente con el inicio de la vida sexual. Estos hallazgos coinciden con el estudio realizado en Huancavelica (13), donde se encontró que, aunque los factores demográficos no mostraron asociación, los factores individuales como tener amigos sexualmente activos, asistir a fiestas y consumir alcohol sí se relacionaron con el inicio sexual. Ambos estudios confirman que las conductas de riesgo pueden transmitirse por imitación o presión social dentro del grupo de pares.

De igual forma, se identificó que muchos adolescentes obtienen información sobre sexualidad principalmente a través de amigos y redes sociales. Este resultado es similar a lo encontrado (14), quienes señalaron que el sexo y la procedencia se relacionaban con el inicio precoz y que los adolescentes suelen recibir información sobre sexualidad, aunque no siempre de fuentes confiables. Esta situación puede favorecer la persistencia de mitos y decisiones sexuales impulsivas.

Los resultados también mostraron que la edad de inicio de la vida sexual se concentra principalmente durante la adolescencia media. Este hallazgo coincide con el estudio realizado en Ayacucho (15), donde se reportó que más de la mitad de los adolescentes con vida sexual la iniciaron entre los 13 y 16 años. Ambos estudios evidencian que este periodo constituye una etapa de mayor vulnerabilidad, donde la curiosidad, la presión social y los cambios emocionales influyen en la toma de decisiones tempranas.

Por otro lado, aunque en este estudio no se evaluó la nomofobia como variable principal, se identificó que el acceso a información sobre sexualidad mediante redes sociales es frecuente entre los adolescentes. Este aspecto

puede



relacionarse indirectamente con lo señalado en Lima – Perú (16), donde se identificó a la nomofobia como un factor de riesgo relevante, debido a que el uso intensivo de dispositivos móviles expone a los adolescentes a contenidos sexualizados.

Asimismo, se evidenció que la falta de comunicación familiar constituye un factor importante asociado al inicio precoz de la vida sexual. Este resultado coincide con el estudio realizado en Ayacucho (4), donde se señaló que la ausencia de educación sexual y la limitada comunicación familiar fueron factores determinantes para esta conducta. En ambos casos se resalta la importancia de promover estrategias de educación sexual integral que involucren también a los padres y cuidadores.

Finalmente, se observó que la limitada información y orientación sobre temas sexuales incrementa la vulnerabilidad de los adolescentes para iniciar relaciones sexuales de manera temprana. Este hallazgo coincide con lo reportado en La Libertad (17), donde se destacó que la poca información y orientación sobre sexualidad constituye un motivo frecuente para el inicio de relaciones sexuales.

CONCLUSIONES

En conclusión, los hallazgos de este estudio permiten ratificar que la trayectoria sexual de los estudiantes de 4to y 5to grado está estrechamente ligada a su realidad multidimensional. El análisis estadístico ($p = 0,001$) revela una asociación significativa entre los factores personales y el entorno socioeconómico y familiar con el debut sexual prematuro. Esto implica que cualquier estrategia de prevención en la institución debe abordar no solo al individuo, sino también su red de apoyo familiar y sus condiciones de vida sociales y económicas.

Los factores personales, como la curiosidad, el amor y la presión de la pareja o amigos, influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en los adolescentes.

Los factores familiares, especialmente la limitada comunicación entre padres e hijos sobre temas de sexualidad, se relacionan con el inicio precoz de las relaciones coitales.

Los factores económicos, como los bajos ingresos familiares, influyen de manera indirecta en el inicio precoz de las relaciones coitales al incrementar la vulnerabilidad social de los adolescentes.

Los factores sociales, como la influencia del grupo de amigos, la participación en actividades sociales y la exposición al consumo de alcohol, se relacionan con el inicio precoz de las relaciones coitales en los adolescentes.

RECOMENDACIONES

Implementar programas permanentes de educación sexual integral, adaptados a la edad de los estudiantes, que aborden no solo aspectos biológicos, sino también emocionales, sociales y de toma de decisiones.

Desarrollar talleres periódicos sobre prevención del inicio precoz de relaciones sexuales, uso de métodos anticonceptivos y riesgos asociados, con participación de profesionales de salud.

Promover espacios de orientación y consejería individual o grupal mediante el servicio psicológico escolar, priorizando a estudiantes con mayor vulnerabilidad social o familiar.

Integrar contenidos de salud sexual y reproductiva dentro de las sesiones de tutoría, utilizando metodologías participativas que permitan aclarar dudas y derribar mitos.

Fomentar actividades que fortalezcan la autoestima, habilidades sociales y toma de decisiones, factores que reducen la presión de pares como desencadenante del inicio sexual temprano.

Reforzar campañas sobre el uso adecuado de fuentes de información, especialmente frente a contenidos engañosos en redes sociales.

Establecer canales de comunicación abierta y continua con sus hijos, especialmente sobre temas de sexualidad, promoviendo un ambiente de confianza donde los adolescentes puedan expresar dudas.

Participar en las capacitaciones o escuelas de padres organizadas por la institución educativa, para mejorar las estrategias de acompañamiento emocional y la orientación en temas de salud sexual.

Supervisar de manera afectiva el uso de redes sociales, actividades sociales y contextos donde pudiera existir exposición a alcohol u otras sustancias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González CE, Tandayamo IE. Inicio de la actividad sexual y factores asociados en adolescentes de la unidad educativa "LUIS CORDERO". AZOGUES, 2019-2020. Ecuador: Universidad de Cuenca, Carrera de Enfermería, 2020. Proyecto de Investigación. Disponible en: <https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/9b6102e2-2c8f-4e14-9925-1c16059df462/content>.
2. Cedeño LI, Romero ID, Paccha CL, García KE, Aguirre AV,. Salud Sexual en los Adolescentes de Santa Rosa. Dom. Cien. 2021; 7,(2).
3. Pérez YC, Apupalo MM, Creagh I,. Funcionamiento familiar y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la comunidad de Yanayacu, 2015-2016. Scielo. 2016; 17 (5).
4. Mucha C. "Factores asociados al inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del distrito Samugari - Palmapampa, La Mar - Ayacucho. Junio a Agosto 2021. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Escuela Profesional de Obstetricia, 2021. Tesis. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/cebb17ba-81e4-4b26-b446-605a0ebada5a/content>.
5. Apaza-Guzmán LC, Vega-González EO. Factores personales y sociales relacionados con el inicio de la actividad sexual en estudiantes de una institución educativa (Lima, Perú). Matronas Profesión. 2018; 19(2).
6. Huamán YE. Edad de inicio de relaciones sexuales y consecuencias en adolescentes del nivel secundario. Institución Educativa Pública Melitón Carbajal de Ayacucho. Mayo – Octubre 2019. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Escuela Profesional de Obstetricia, 2020. Tesis. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/29e5cd12-280d-4ed7-a234-cbc6f02b1ed7/content>.
7. Defensoría del Pueblo. Republica del Perú - Defensoria del Pueblo. [Online]; 2021. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-direcciones-regionales-de-salud-y-educacion-de-huanuco->

deben-adoptar-acciones-frente-a-elevadas-cifras-de-embarazos-en-adolescentes/?utm_source=chatgpt.com.

8. Cortés JT, Cortes LD, Blanco MS. Factores Biopsicosociales que Predominan en el Inicio de la Vida Sexual en Adolescentes de Villavicencio. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de Psicología, 2022.Tesis. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/834df98f-01aa-4341-ac8a-0d9cf9e31d1c/content>.
9. Molina AL. Factores que influyen en el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de primero de bachillerato del colegio Edilfo Bennett Angulo de la ciudad de Esmeraldas. Esmeraldas, Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Escuela de Enfermería, 2021.Tesis de grado. Disponible en: <https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/5dbcaa96-85bd-4710-9f3f-50bd95ab7874/content>.
10. Saavedra CJ, García A, Hernández AF. Inicio de la vida sexual y reproductiva en la adolescencia - Unidad Educativa UPSE. Revista Estudiantil CEUS. 2021; 3(1).
11. Flórez E, Mendoza YD. Factores asociados al inicio de relaciones sexuales tempranas en adolescentes de Bucaramanga: Un estudio piloto. Bucaramanga - Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia, Programa de Psicología, 2020.Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/89e518a6-4bc5-4e51-8869-1084e147f6f8/content>.
12. Matos S. Estrategia educativa sobre las consecuencias de relación sexual precoz en adolescentes de la comunidad "El Carmen". Scielo. 2020; 3(8).
13. Sauñi MR. Factores asociados al inicio temprano de actividad sexual en adolescentes de una institución educativa pública de Cerro de Pasco, 2023. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, Facultad de Ciencias de la Salud - Unidad de Posgrado, 2025.Tesis. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1d78a3c1->

9631-41f1-9997-01676c5ca551/content.

14. Flores KG, Arellano P. Factores relacionados al inicio precoz de la vida sexual en adolescentes de dos Instituciones Educativas Iquitos 2024. San Juan Bautista - Iquitos : Universidad Científica del Perú, Programa Académico de Obstetricia, 2025.Tesis. Disponible en: <https://repositorio.ucp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/02d38e2b-b983-4a29-ac56-ddec57034733/content>.
15. Ayala MP, Cervantes BT. Factores asociados a coitarquia precoz en adolescentes de la I.E.P. Los Licenciados - Ayacucho. setiembre - noviembre 2023. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Escuela Profesional de Obstetricia, 2024.Tesis. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e22a9b0a-39e6-4c62-a16b-dc88fc4ae820/content>.
16. Acevedo KB. Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de los centro educativos de Cushcanday – Agallpampa y San Isidro – Otuzco en el año 2021 - 2022. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego , Programa de Estudios de Medicina Humana, 2022.Tesis. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/41974ee6-81c0-45c4-8e97-27b7e74b6895/content>.
17. Dionicio DY, Castañeda JA, Gómez GB, Mosqueira GB, Córdova FJ. Factores asociados al inicio de las relaciones coitales en adolescentes, Santiago de Chuco 2020. Ciencia Latina. 2021; 5(6).
18. Begazo MB. Factores asociados al inicio precoz de relaciones sexuales en adolescentes de una Institución Educativa Privada en Comas. Lima: Universidad Privada del Norte, Carrera de Obstetricia, 2020.Tesis. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/9177e8ab-db39-42fe-8d4a-9b1ab9eb4fe2/content>.
19. Fernández KM. Factores asociados al inicio precoz de la actividad sexual en estudiantes de la institución educativa San Jorge 2024. Tingo María :

- Universidad de Huánuco , Programa Académico de Obstetricia, 2025.Tesis. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/6327/Fernandez%20Rojas%2c%20Kimia%20Maritza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
20. Fonseca JM. Factores personales usociales que determinan el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes escolares Huánuco. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio valdizán , Escuela de Posgrado Educación, Mención: INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA SUPERIOR.Tesis. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/e109c14e-69e2-4be1-ae6b-3863ce25f2d3/content>.
 21. Herrera ES. Determinantes asociados al inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes de la Institución Educativa Milagro de Fátima Julio - Diciembre 2019. Huánuco: Universidad de Huánuco, Programa Académico de Obstetricia, 2021.Tesis. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3097/HERRERA%20NARVAEZ%2c%20EILEEN%20SELENI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 22. Doctores RAEd. La adolescencia, una edad crítica. [Online]; 2025. Disponible en: <https://raed.academy/la-adolescencia-una-edad-critica/>.
 23. Secretaria de Salud Gobierno de Mexico. ¿Qué es la adolescencia? [Online]; 2015. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-la-adolescencia#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,de%2015%20a%2019%20a%C3%B1os>.
 24. Sociedad Española de Pediatría. La etapa de la adolescencia. [Online]; 2021. Disponible en: <https://sepeap.org/la-etapa-de-la-adolescencia/>.
 25. Lameiras M, Rodriguez Y, Calado M. Determinantes del inicio de las relaciones sexuales en adolescentes españoles. [Online]; 2004. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/290987285_Determinantes_de

I_inicio_de_las_relaciones_sexuales_en_adolescentes_espanoles.

26. Chávez KR. Factores Socio - Culturales y Familiares asociados al inicio de relaciones coitales en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Juan XXIII. Cajamarca, 2019. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca , Escuela Académico Profesional de obstetricia.Tesis Disponible en: <http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/3383/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
27. Escobedo PA, Coca LD. Factores familiares, individuales y socioculturales asociados con el inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes del 3er y 4to año de secundaria de la I.E. N°787 Almirante Miguel Grau, Chacabuco. Lima: Universidad Peruana Unión , E.P. de Enfermería, 2015.Tesis. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/dde170fd-ca9c-48be-b9e6-edd77237a394/content>.
28. Medranda Buenaventura, Y, Medranda Buenavenura, S.. Actividad Sexual Precoz en Adolescentes y su Repercusión en el Rendimiento Académico. [Online]; 2024. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/16653?utm_source=
29. Sexualidad -Seguridad - INFORMACIÓN PRÁCTICA SOBRE LAS RELACIONES SEXUALES Y LA SEXUALIDAD. [Online]; 2015. Disponible en: <http://sexualidadseguridad.blogspot.com/2010/03/definicion-de-relacion-sexual.html>.
30. Universidad Internacional de Valencia. ¿Qué es una institución educativa? [Online]. Disponible en: <https://www.universidadviu.com/co/actualidad/nuestros-expertos/que-es-una-institucion-educativa>.
31. Royuela P, Rodriguez L. Marugan J, Carbajosa V. Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes. Scielo. 2015;(https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v17n66/04_original3.pdf).

32. Quiroz Figueroa, M.; Cedeño , F.; Bueno Briones, M.; Cedeño Alcívar, N. Necesidades de comunicación asertiva entre padres e hijos en relación con la educación sexual en la adolescencia. [Online]; 2024. Disponible en:
https://revistas.unesum.edu.ec/salud/index.php/revista/article/view/53?utm_source.
33. López Pinargote, L; Mora Cercado, K.. Principales factores que influyen en el inicio precoz de las relaciones sexuales en las adolescentes del Centro de Salud Pascuales. [Online]; 2021. Disponible en:
https://repositorio.ug.edu.ec/items/102f117c-ff46-4e27-beb8-ffc0fe06bf17?utm_source.
34. Supo condori JS. Metodología de la Investigación Científica para las ciencias de la salud, las ciencias sociales y las ingenierías. En José S. Metodología de la Investigación Científica. Arequipa: Bioestadístico EEDU EIRL; 2020.
35. Hernández R, Fernández C, Boptista P. Metodología de la Investigación. 5th ed. Chacón JM, editor. México: MCGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.; 2010.
36. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Planificación Familiar. [Online]; 2019. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
37. Tamayo M. Perfil demográfico y Expectativa de Vida UNISALUD 2004. Unisalud Bogota. 2004;: p. 84.
38. Supo J. Estudio de nivel descriptivo. [Online]; 2018. Disponible en:
<https://www.youtube.com/watch?v=ulqiUSmCLDk>.
39. Guio A, Kare A. Utilization of Long-Acting Reversible Contraceptives and Associated Factors Among Reproductive Age Women Attending Governmental Health Institutions for Family Planning Services in Wondo Genet District, Sidama..
40. Llanos A. Estudio de eficacia y tolerancia del dispositivo intrauterino de cobre en el área sanitaria de Albacete. España.
41. Venegas J. Prevalencia del uso de anticonceptivos modernos en Centro de Salud de primer nivel de la Red 2 Noreste de La Paz. La Paz.

42. Veintemilla L. Caracterización del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de Planificación Familiar del Centro MAterno Infantil Los Sueños. Lima.
43. Vega C. Factores asociados al Uso de Métodos Anticonceptivos Reversibles de Larga Duración en mujeres en edad fértil Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES - 2019. Lima.
44. Pingo K, Sánchez K. Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos de larga duración en usuarias en consultorio de planificación familiar del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II Julio - Diciembre 2020. Lima.
45. Sangay W. Determinantes que se relacionan con el rechazo del dispositivo intrauterino del Centro de Salud Magna Vallejo - Cajamarca 2021. Cajamarca.
46. Bengoa A, Martínez B. Factores que influyen en el rechazo hacia el DIU en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud San Miguel - Pisco. Pisco.
47. Paulini L. Factores que determinan el rechazo del dispositivo intrauterino 380 - A en mujeres del consultorio de planificación familiar hospital de Chulucanas II-1 Setiembre a Diciembre 2019. Piura.
48. Estrada G. Percepciones y actitudes frente al rechazo del dispositivo intrauterino en pacientes del Hospital Valdizán Medrano de Huánuco 2020. Huánuco.
49. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, OMS. Altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar. [Online]; 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-familyplanning-services-new-who-study>.
50. FONDO DE LAS NACIONES UNIDAD PARA LA INFANCIA UNICEF. Estudio cultural sobre normas en relación con la violencia y el embarazo adolescente. [Online]; 2019. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2021-09/Informe%20final.pdf>.

51. Welti Chanes C, Ramírez Penagos A. SciELO. [Online]; 2021. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252021000100041#:~:text=Los%20factores%20sociodemogr%C3%A1ficos%20representan%20las,de%20permanecer%20en%20su%20cas a.
52. Laza Vásquez C. Cultura y planificación familiar: un debate aún en construcción. Teoría y Praxis investigativa. 2008;; p. 7.
53. Federación Internacional de Planificación de la Familia (IPPF). Informe técnico sobre educación integral de la sexualidad para adolescentes en contextos humanitarios prolongados. Organización Benéfica registrada en el Reino Unido. 2021;; p. 19.
54. Varga Martínez B. Educación para la salud en la planificación familiar. NPunto. 2021.
55. Pacheco Sánchez CI. Significados de la sexualidad y salud reproductiva el caso de las y los adolescentes de Colombia. Repositorio de la Universidad de Barcelona. 2015;; p. 239.
56. Rivera Jesús JT, Yaranga Quispe DC. Factores Socioculturales asociados al embarazo en adolescentes en el centro de salud de Chilca - 2018. Repositorio de la Universidad Peruana Los Andes. 2018;; p. 93.
57. Guevara Ríos E. Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos. Rev Perú INvestig MAtern Perinat. 2020;; p. 2.
58. Ramos LE. Tesis para el título de licenciada en obstetricia. [Online]; 2018. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/8254>.
59. INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER. Anticoncepción. [Online]; 2019. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios#top>.
60. Sociedad Española de Contracepción. Encuesta Nacional sobre la Anticoncepción en España 2018. [Online]; 2021. Disponible en: <https://sec.es/presentada-la-encuesta-%20nacional-2018-sobre-la-anticoncepci%C3%B3n-en-Espa%C3%B1a/>.
61. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA. Encuesta

Demográfica y de Salud Familiar. [Online]; 2021. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap004.pdf.

62. Creswell JW, Creswell JD. Research Design: Qualitative and Mixed Methods Approaches. Publications (5th ed.). 2018.
63. Statista. Ranking de los países con mayor uso de dispositivos intrauterinos (DIU) como método anticonceptivo en 2018. [Online]; 2020. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/605559/ranking-de-los-paises-con-mayor-uso-de-dispositivos-intrauterinos/>.

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

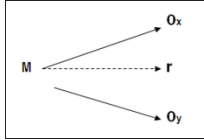
Aguirre Gonzalez, K. Factores que influyen en el inicio precoz de relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la institución educativa Inca Huiracocha, Aucayacu 2025 [Tesis de pregrado] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado] Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: Factores que influyen en el inicio precoz de relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la institución educativa Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.

PROBLEMA General y Específicos	OBJETIVOS General y Específicos	HIPÓTESIS	VARIABLES y DIMENSIONES	INDICADORES	DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA
<p>GENERAL ¿Cuáles son los factores que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025?</p> <p>ESPECÍFICOS: PE1. ¿Cuáles son los factores personales o individuales que influyen en e inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025?</p>	<p>GENERAL Conocer cuáles son los factores que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.</p> <p>ESPECÍFICOS OE1 Determinar cuáles son los factores personales o individuales que influyen en e inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.</p>	<p>GENERAL Hi: Los factores personales, familiares, económicos y sociales están significativamente el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.</p> <p>Ho: Los factores personales, familiares, económicos y sociales no se encuentran asociados</p>	<p>V. INDEPENDIENTE (Vx) Factores asociados</p> <p><u>DIMENSIÓN:</u> personales, familiares, económicos sociales</p>	<p>Edad, sexo, lugar de procedencia, año de estudios, religión, tiene enamorado</p> <p>Tipo de familia, con quien vive, relación con los padres, conflictos familiares, diálogos sobre sexualidad.</p> <p>Condición económica.</p>	<p>NIVEL Y TIPO DE INV. Nivel de investigación Relacional. Tipo de investigación Observacional, correlacional, prospectivo, transeccional, bivariado. Enfoque Cuantitativo Diseño de inv. No experimental, correlacional, transeccional, prospectivo.</p> <p>Esquema:</p>  <p>M = Muestra</p>	<p>POBLACIÓN: Se constituirá una población de 230 estudiantes matriculados en el año 2025 en el nivel secundario de la I.E. Inca Huiracocha de Aucayacu.</p> <p>MUESTRA: La muestra estará conformada por 102 alumnos matriculados en el 4to y 5to grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Inca Huiracocha.</p>

<p>PE2. ¿Cuáles son los factores familiares que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025?</p>	<p>OE2. Establecer cuáles son los factores familiares que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.</p>	<p>significativamente el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.</p>	<p>Información sobre sexualidad, consumo de alcohol, consumo de drogas, asistencia a fiestas.</p>	<p>V1= Observación de la Var. Independiente. V2= Observación de la variable dependiente. r= relación de dependencia entre variables</p>	<p>MUESTREO: El muestreo será el no probabilístico por criterios.</p>
<p>PE3. ¿Cuáles son los factores económicos que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025?</p>	<p>OE3. Definir cuáles son los factores económicos que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.</p>				<p>TÉCNICA: Encuesta. INSTRUMENTO: Cuestionario.</p>
<p>PE4: ¿Cuáles son los factores sociales que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025?</p>	<p>OE4. Precisar cuáles son los factores sociales que influyen en el inicio precoz de las relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to de secundaria de la I.E. Inca Huiracocha, Aucayacu 2025.</p>				<p>TECNICAS ESTADISTICAS Estadístico de prueba (SPSS v 26): Chi cuadrado:</p>
<p>V. DEPENDIENTE (Vy)</p>					
<p>Inicio precoz de relaciones coitales</p>					
<p><u>DIMENSIONES</u></p>					
<p>Inicio de relaciones</p>	<p>SI NO</p>				
<p>Motivo del inicio precoz de actividad sexual</p>	<p>Amor, curiosidad, presión, problemas económicos, placer</p>				
$\chi^2_{calc} = \sum \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e}$ <p><i>f_o : Frecuencia del valor obs</i> <i>f_e : Frecuencia del valor esp</i></p>					

ANEXO 2

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

ESCALA DE CLASIFICACIÓN:

Estimado: Mg. José Luis López Marrero

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjuntan. Marque con un aspa (X) en Sí o No, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación.	✓		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	✓		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	✓		
4. Los ítems del instrumento responden a de la variable.	✓		ORDENAR
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	✓		
6. Los ítems son claros y entendidos.	✓		TERMINAR PARA ADELANTAR
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	✓		

SUGERENCIAS:

Así. Utilizar lenguaje propio la UNIDAD de

FIRMA DEL JUEZ EXPERTO: Mg. José Luis López Marrero

GRACIAS

ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

ESCALA DE CLASIFICACIÓN:

Estimado: Mauricio Infante Vargas

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjuntan. Marque con un aspa (X) en Si o No, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación.	✓		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	✓		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	✓		
4. Los ítems del instrumento responden a de la variable.	✓		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	✓		
6. Los ítems son claros y entendidos.	✓		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	✓		

SUGERENCIAS:

FIRMA DEL JUEZ EXPERTO:

GRACIAS



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

ESCALA DE CLASIFICACIÓN:

Estimado: Jaime Aragon Yucra


Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjuntan. Marque con un aspa (X) en Sí o No, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación.	✓		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	✓		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	✓		
4. Los ítems del instrumento responden a de la variable.	✓		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	✓		
6. Los ítems son claros y entendidos.	✓		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	✓		

SUGERENCIAS:

FIRMA DEL JUEZ EXPERTO:

GRACIAS


JAIMÉ C. ARAGÓN YUCRA
 MÉDICO GINECO-OBSTETRA
 C.M.P. 50849 - RNE 34491

ANEXO 3

AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN



EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA "INCA HUIRACocha" DE AUCAYACU – UGEL LENCIO PRADO

AUTORIZA:

A la señorita **Katherine Evelyn Aguirre Gonzalez** con DNI N° 72745021, estudiante de la Universidad de Huánuco, de acuerdo a la solicitud presentada a la Dirección, realice la aplicación de cuestionarios a los estudiantes de los grados 4to y 5to del nivel secundaria la I.E., como parte de el trabajo de investigación "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INICIO PRECOZ DE RELACIONES COITALES EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INCA HUIRACocha, AUCAYACU 2025"

Aucayacu, 01 de diciembre del 2025

Gerardo R. Medina Espinoza
DIRECTOR

c.c. archivo

CODIGOS I.E.: INICIAL: 1417138 PRIMARIA: 0812552 SECUNDARIA:0290767

Dirección: Avenida Las Américas N° 400
- Aucayacu -

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

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



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN
DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Señor: **RUBEN, MEDINA ESPINOZA**
DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INCA HUIRACOCHA
AUCAYACU

Presente:

Yo, **Katherine Evelyn, AGUIRRE GONZALEZ**, identificada con DNI N° **72745021**, con domicilio en la Av. José Carlos Mariátegui (Castillo Grande) – Tingo María, egresada de la Universidad de Huánuco de la Escuela Académica Profesional de Obstetricia, ante usted con todo respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que con la finalidad de optar el título profesional en Obstetricia vengo realizando el trabajo de Investigación titulado "**Factores que influyen en el inicio precoz de relaciones coitales en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la institución educativa Inca Huiracocha, Aucayacu 2025**". Dicho proyecto fue aprobado por tres jurados, revisores, docentes de la Universidad de Huánuco quienes dictaminaron la ejecución respectiva.

Por lo tanto, solicito amablemente su autorización para la ejecución del trabajo de investigación mencionado y la recolección de datos. La información que se necesita recolectar es esencial par realizar mi tesis y poder obtener el Título Profesional en Obstetricia. Asimismo, le informo que este estudio lo vengo realizando asesorado por el **Mg. Alfredo, VILLARREAL SANCHEZ**, docente de la Universidad de Huánuco Sede Tingo María.

POR LO EXPUESTO:

Apelo a su buen corazón y consideración acceder a mi petición.



Tingo María 28 de Noviembre del 2025

Katherine Evelyn, AGUIRRE GONZALEZ
Bachiller en OBSTETRICIA
DNI 72745021