

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y ANTICONCEPCIÓN EN  
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
MARISCAL CÁCERES – TACNA 2025

TESIS

Presentada por:

Bach. MIRTHA ALAVE GUERRA

Para optar el Título Profesional de:

Obstetra

TACNA – PERÚ

2025

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Profesional de Obstetricia**

**INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y ANTICONCEPCIÓN  
EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
MARISCAL CÁCERES – TACNA 2025**

**TESIS**

Presentada por:

**Bach. MIRTHA ALAVE GUERRA**

Para optar el Título Profesional de:

**OBSTETRA**

Aprobado por **UNANIMIDAD** ante el siguiente jurado:



Dra. Gema Natividad Sologuren García  
Presidenta



Dra. Carmen Luisa Linares Torres  
Secretaria



Dra. Gloria Regina Escobar Bermejo  
Miembro



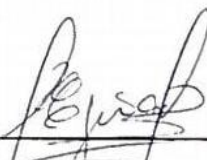
Dra. Gloria Regina Escobar Bermejo  
Asesora

### CONSTANCIA DE SIMILITUD DEL INFORME FINAL DE TESIS

Yo, Dra. Gloria Regina Escobar Bermejo, en mi condición de asesora acreditada con resolución de Facultad N°13951 del 20 de junio del 2025, del trabajo de tesis titulada: INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y ANTICONCEPCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES – TACNA 2025, presentado por la bachiller Mirtha Alave Guerra, para optar el Título Profesional de Obstetra.

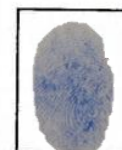
Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y similitud de trabajos de investigación y producción intelectual de la UNJBG; considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud TURNITIN, cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 5%. Por lo que **CERTIFICO LA SIMILARIDAD** de la tesis anunciado líneas arriba, la cual está expedita para continuar con los trámites para optar el título profesional de Obstetra, según corresponda para su publicación en el Repositorio Institucional.

Tacna, 14 de enero del 2026

  
FIRMA DEL ASESOR  
Dra. Gloria Regina Escobar Bermejo  
DNI. 00512293



  
FIRMA DEL AUTOR  
Bach. Mirtha Alave Guerra  
DNI. 71450775



## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, por haberme brindado la oportunidad de formarme profesionalmente, por ser el espacio donde adquirí conocimientos, experiencias y valores que me acompañarán a lo largo de mi vida personal y laboral.

A mi familia, pilar fundamental en cada paso de mi camino, por su amor incondicional, paciencia y constante apoyo. En especial, a mi padre, Gabriel Alave, por ser mi ejemplo de esfuerzo, perseverancia y dedicación. Gracias por creer en mí incluso en los momentos más difíciles.

A mis docentes, quienes con su entrega y vocación contribuyeron significativamente a mi formación académica, guiándome con sus enseñanzas y experiencias.

Y, finalmente, a mi asesora, Dra. Gloria Regina Escobar Bermejo, por su tiempo, orientación y compromiso durante el desarrollo de esta tesis. Su acompañamiento fue esencial para culminar con éxito este trabajo.

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis con mucha gratitud a Dios, por darme la vida, la fortaleza y la sabiduría necesaria para superar cada desafío. Por iluminar mi camino y acompañarme en cada paso de este proceso.

A mis padres, por su amor incondicional, por ser mi mayor motivación y el motor que impulsa cada uno de mis logros. Gracias por su sacrificio, comprensión y apoyo constante.

Y a mi asesora, por su dedicación, guía y paciencia. Su orientación fue fundamental para culminar con éxito este proyecto, y su ejemplo inspira mi crecimiento profesional y personal.

## CONTENIDO

|                                               |      |
|-----------------------------------------------|------|
| AGRADECIMIENTO .....                          | iii  |
| DEDICATORIA .....                             | iv   |
| CONTENIDO .....                               | v    |
| ÍNDICE DE TABLAS .....                        | vii  |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS .....                      | x    |
| RESUMEN.....                                  | xiii |
| ABSTRACT .....                                | xiv  |
| INTRODUCCIÓN.....                             | 1    |
| CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....   | 4    |
| 1.1. Descripción del problema .....           | 4    |
| 1.1.1. Antecedentes del problema .....        | 6    |
| 1.1.2. Problemática de la investigación ..... | 11   |
| 1.2. Formulación del problema .....           | 12   |
| 1.2.1. Problema general.....                  | 12   |
| 1.3. Justificación e importancia.....         | 12   |
| 1.4. Alcances y limitaciones.....             | 14   |
| 1.5. Objetivos .....                          | 15   |
| 1.5.1. Objetivo general .....                 | 15   |
| 1.5.2. Objetivos específicos.....             | 15   |
| 1.6. Hipótesis.....                           | 16   |
| CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO .....               | 17   |
| 2.1. Antecedentes del estudio .....           | 17   |
| 2.2. Bases teóricas.....                      | 24   |
| 2.2.1. Adolescencia .....                     | 24   |

|                                                |    |
|------------------------------------------------|----|
| 2.2.2. Sexualidad en el adolescente .....      | 26 |
| 2.2.3. Anticoncepción en el adolescente.....   | 32 |
| 2.3. Definición de términos.....               | 35 |
| CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO .....          | 37 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación.....       | 37 |
| 3.2. Población y muestra.....                  | 37 |
| 3.3. Operacionalización de las variables ..... | 39 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos.....              | 42 |
| 3.5. Consideraciones éticas .....              | 42 |
| 3.6. Procesamiento y análisis de datos .....   | 43 |
| CAPÍTULO IV RESULTADOS .....                   | 44 |
| CAPÍTULO V DISCUSIÓN.....                      | 76 |
| CONCLUSIONES .....                             | 81 |
| RECOMENDACIONES.....                           | 83 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....                | 85 |
| ANEXOS .....                                   | 95 |

## ÍNDICE DE TABLAS

|                |                                                                                                                                                       |    |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Tabla 1</b> | Características demográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres – Tacna 2025.                                           | 44 |
| <b>Tabla 2</b> | Inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.                                 | 49 |
| <b>Tabla 3</b> | Edad de inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.                         | 51 |
| <b>Tabla 4</b> | Tipo de relación en que ocurrió su primera relación sexual en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.    | 53 |
| <b>Tabla 5</b> | Motivaciones que tuvieron los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025 para iniciar su vida sexual.            | 55 |
| <b>Tabla 6</b> | Principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025. | 57 |

|                 |                                                                                                                                                                                                        |    |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Tabla 7</b>  | Métodos anticonceptivos más conocidos por los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.                                                                         | 59 |
| <b>Tabla 8</b>  | Momento en que los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva usan los preservativos masculinos, Tacna 2025.                                                                  | 61 |
| <b>Tabla 9</b>  | Uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.                                                   | 63 |
| <b>Tabla 10</b> | Uso actual de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.                                                                          | 65 |
| <b>Tabla 11</b> | Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.                                                                   | 67 |
| <b>Tabla 12</b> | Tipo de método anticonceptivo que usan con más frecuencia los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.                                                         | 69 |
| <b>Tabla 13</b> | Percepción del uso correcto de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025, respecto al uso correcto de los métodos anticonceptivos | 71 |

|                 |                                                                                                                                                                              |    |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Tabla 14</b> | Eficacia de métodos anticonceptivos para prevención de embarazo, según la percepción de los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025. | 73 |
| <b>Tabla 15</b> | Relación el inicio de relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres – Tacna 2025.                     | 75 |

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

|                  |                                                                                                                                                    |    |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Gráfico 1</b> | Características demográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres – Tacna 2025.                                        | 46 |
| <b>Gráfico 2</b> | Características demográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres – Tacna 2025.                                        | 47 |
| <b>Gráfico 3</b> | Características demográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres – Tacna 2025.                                        | 48 |
| <b>Gráfico 4</b> | Inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.                              | 50 |
| <b>Gráfico 5</b> | Edad de inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.                      | 52 |
| <b>Gráfico 6</b> | Tipo de relación en que ocurrió su primera relación sexual en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025. | 54 |

|                   |                                                                                                                                                       |    |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Gráfico 7</b>  | Motivaciones que tuvieron los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025 para iniciar su vida sexual.            | 56 |
| <b>Gráfico 8</b>  | Principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025. | 58 |
| <b>Gráfico 9</b>  | Métodos anticonceptivos más conocidos por los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.                        | 60 |
| <b>Gráfico 10</b> | Momento en que los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva usan los preservativos masculinos, Tacna 2025.                 | 62 |
| <b>Gráfico 11</b> | Uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.  | 64 |
| <b>Gráfico 12</b> | Uso actual de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.                         | 66 |
| <b>Gráfico 13</b> | Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.                  | 68 |
| <b>Gráfico 14</b> | Tipo de método anticonceptivo que usan con más frecuencia los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.        | 70 |

|                   |                                                                                                                                                                              |    |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Gráfico 15</b> | Percepción del uso correcto de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.                               | 72 |
| <b>Gráfico 16</b> | Eficacia de métodos anticonceptivos para prevención de embarazo, según la percepción de los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025. | 74 |

## RESUMEN

El estudio tuvo por **Objetivo:** Relacionar el inicio de relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres – Tacna 2025. **Metodología:** Estudio cuantitativo, no experimental, prospectivo, transversal, correlacional y descriptivo. La población fue de 380 estudiantes de tercero a quinto de secundaria, y la muestra, seleccionada por conveniencia, estuvo integrada por 296 adolescentes. **Resultados:** 24% de adolescentes inició su vida sexual entre los 14 y 16 años, predominando los 15 años (36,6%), motivados por curiosidad y afecto (43,7% en ambos). Solo 49,3 % usó anticonceptivos en su primera relación y 42,3% los emplea actualmente, siendo el preservativo el más conocido (88,2%). Aunque la mayoría afirma saber usarlos (64,9%) y confiar en su eficacia (62,8%), más de la mitad no lo hace de forma constante. La escuela es la principal fuente de información (32,1%), seguida de internet (27,4%), mientras que la familia (16,9%) y centros de salud (13,2%) tienen menor participación. **Conclusiones:** Se encontró una relación estadísticamente significativa entre el inicio de las relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos ( $X^2 = 101,200$ ;  $p = 0,000$ ).

**Palabras clave:** adolescente, nivel secundario, inicio de relaciones sexuales, educación sexual y anticoncepción.

## ABSTRACT

The study's main **Objective:** To determine the relationship between the initiation of sexual intercourse and the use of contraceptive methods among adolescents from the Mariscal Caceres Educational Institution, Tacna, in 2025. **Methodology:** A quantitative study was conducted using a non-experimental, prospective, cross-sectional, correlational, and descriptive design. The study population consisted of 380 students from the third to fifth years of secondary education. The sample, selected through non-probabilistic convenience sampling, included 296 adolescents. **Results:** The findings revealed that 24% of the adolescents initiated their sexual life between 14 and 16 years of age, with 15 years being the predominant age (36,6%). The main motivations for initiating sexual activity were curiosity and affection (43,7% each). Only 49,3% reported using contraceptive methods during their first sexual intercourse, and 42,3% stated current use, with the condom being the most widely known method (88,2%). Although 64,9% reported knowing how to use contraceptive methods and 62,8% expressed confidence in their effectiveness, more than half did not use them consistently. The school was identified as the main source of information (32,1%), followed by the internet (27,4%), while the family (16,9%) and health centers (13,2%) had lower participation. **Conclusions:** A statistically significant relationship was found between the initiation of sexual intercourse and the use of contraceptive methods ( $\chi^2 = 101,200$ ;  $p = 0,000$ ), highlighting the need to strengthen comprehensive sexual education and reproductive health counseling for adolescents.

**Keywords:** adolescent, secondary level, onset of sexual intercourse, sexual education, contraception.

## **INTRODUCCIÓN**

La adolescencia es una etapa de transición caracterizada por cambios biológicos, psicológicos y sociales que influyen directamente en la formación de la identidad personal y en la toma de decisiones trascendentales (1). Entre estas, el inicio de la vida sexual constituye un aspecto relevante, pues puede estar acompañado de riesgos si no existe la información ni los recursos adecuados para ejercerla de manera responsable.

En la actualidad, los estudios muestran que los adolescentes inician su vida sexual a edades cada vez más tempranas, muchas veces en contextos de escasa información y con limitado acceso a métodos anticonceptivos modernos. La Organización Mundial de la Salud (OMS), advierte que en los países en desarrollo cerca de 21 millones de adolescentes entre 15 y 19 años quedan embarazadas cada año, y aproximadamente la mitad de esos embarazos no son planificados (2). Esta situación refleja una marcada brecha entre la disponibilidad de servicios de salud sexual y la capacidad real de los adolescentes para utilizarlos de manera efectiva.

En América Latina y el Caribe, la situación continúa siendo grave. Según Organización de las Naciones Unidas (ONU) en el año 2025, aproximadamente 1,6 millones de adolescentes de entre 10 y 19 años dan a luz cada año en la región, lo que la mantiene como la segunda con mayor tasa de fecundidad adolescente a nivel mundial, solo superada por África Subsahariana (3).

Datos de 2022 ubican esta tasa en cerca de 52 nacimientos por cada 1,000 adolescentes de 15 a 19 años. Esta cifra reciente permite observar que, aunque ha habido progresos, la reducción en las tasas ha sido lenta y desigual entre países y comunidades (4). Factores como el limitado acceso a la educación sexual integral, los tabúes sociales en torno a la sexualidad, la violencia de género y la desigualdad económica se han identificado como elementos que influyen en la persistencia de esta problemática (5).

A nivel nacional, el Perú enfrenta un panorama igualmente complejo. A pesar de los avances normativos en salud sexual y reproductiva, en el año 2022, se reporta que el 9,2% de adolescentes de 15 a 19 años habían estado embarazadas alguna vez (6). Estos datos evidencian un inicio precoz de la actividad sexual sin planificación ni protección, lo que deriva en embarazos tempranos, abortos inseguros e incremento del riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS).

En la región Tacna, según ENDES, en el año 2022, el 5,7% de adolescentes han estado embarazadas alguna vez, de estas, el 3% comprenden a las adolescentes que ya son madres y 2,7% a las adolescentes embarazadas por primera vez (7), lo que hace suponer que los adolescentes aún no acceden oportunamente a información ni a consejería efectiva sobre sexualidad y anticoncepción. La escuela, como espacio formativo, constituye un escenario estratégico para identificar estas problemáticas y promover medidas preventivas, en coordinación con la familia y los servicios de salud.

En este contexto, se hace un espacio idóneo para analizar la relación entre el inicio de las relaciones sexuales y el uso de anticonceptivos en adolescentes. Estudiar esta realidad permitirá identificar la edad promedio del inicio sexual, las motivaciones que impulsan estas conductas, la prevalencia en el uso de métodos anticonceptivos, los factores que influyen en su

aceptación, así como la percepción y las fuentes de información que orientan la conducta sexual de los estudiantes.

El presente trabajo de investigación titulado “Inicio de relaciones sexuales y anticoncepción en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres – Tacna 2025” se propone contribuir con evidencia científica que sustente la necesidad de fortalecer programas de educación sexual integral y políticas de salud orientadas a los adolescentes de la región. El objetivo general consiste en relacionar el inicio de relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres – Tacna 2025.

En tal sentido, esta investigación se divide en cinco capítulos: En el capítulo I se aborda la descripción del problema en donde se define los antecedentes del problema, delimitación del problema, justificación y objetivos, las cuales guiarán el proceso de esta investigación. En el capítulo II se exponen los antecedentes del problema que sostienen la presente investigación, conjuntamente con las bases teóricas y definición de términos. En el capítulo III se presenta el marco metodológico que detalla las características de la investigación y los instrumentos de recolección de datos. En el capítulo IV se da a conocer los resultados obtenidos mediante la aplicación del instrumento, realizado a los estudiantes de tercero a quinto año de la I.E. Mariscal Cáceres. Finalmente, en el capítulo V se expone la discusión de los resultados de la presente investigación contrastándolos con los hallazgos de investigaciones previas presentadas en el marco teórico. Finalmente se exponen las conclusiones y recomendaciones.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. Descripción del problema**

De acuerdo con la OMS, la adolescencia comprende el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años (8). Por otro lado, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) delimita esta etapa desde los 12 años hasta cumplir los 18 años de edad (9). Esta etapa es la que los jóvenes son particularmente vulnerables a los embarazos no planificados y a las infecciones de transmisión sexual (ITS).

En el contexto peruano, los últimos informes nacionales advierten un incremento sostenido en la prevalencia de relaciones sexuales de inicio precoz, acompañadas de un uso limitado y, en muchos casos, inadecuado de métodos anticonceptivos.

En este escenario, la iniciación temprana de las relaciones sexuales se convierte en un tema de especial interés, no solo por el impacto que genera en la vida de los adolescentes, sino también por las consecuencias del embarazo adolescente. Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), el embarazo en la adolescencia puede interrumpir la trayectoria educativa, reduciendo las posibilidades de inserción laboral futura. Asimismo, incrementa la exposición a situaciones de pobreza y marginación social, afecta negativamente el bienestar físico y conlleva mayores riesgos para la salud, ya que las complicaciones asociadas a la gestación y el parto constituyen una de las principales causas de mortalidad en este grupo etario (10). A su vez, sus hijos presentan más probabilidades de bajo

peso al nacer, prematuridad y mortalidad neonatal, lo que perpetúa un ciclo de pobreza y exclusión social (11).

Muchos jóvenes toman decisiones apresuradas, sin una reflexión adecuada sobre los riesgos que implica una sexualidad ejercida sin protección ni planificación. Esto se refleja en embarazos no planificados, interrupciones en la trayectoria educativa y mayor exposición a infecciones de transmisión sexual.

Si bien el Perú cuenta con políticas que promueven la educación sexual integral y el acceso a métodos anticonceptivos, la brecha entre la normativa y su implementación práctica sigue siendo amplia (12). En muchos colegios, los contenidos se abordan de manera superficial, mientras que en las familias el tema continúa siendo un tabú. Esta distancia entre lo establecido y lo aplicado alimenta la desinformación y favorece conductas de riesgo en los adolescentes.

La región de Tacna, pese a contar con instituciones educativas y servicios de salud que desarrollan esfuerzos preventivos, no está exenta de esta problemática. En los entornos urbanos donde se desenvuelven los adolescentes, la influencia de los medios de comunicación, la presión del grupo de amigos y la ausencia de un acompañamiento constante de la familia crean un terreno propicio para que el inicio de la vida sexual ocurra de manera precoz y sin el uso adecuado de métodos anticonceptivos (13).

El caso de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, ubicada en el distrito de Ciudad Nueva, refleja de manera concreta esta problemática. Sus estudiantes crecen en un entorno urbano con múltiples estímulos, donde los medios de comunicación, las redes sociales y la presión de pares moldean sus actitudes frente a la sexualidad. No obstante, la formación recibida en casa y en la escuela suele ser insuficiente para enfrentar estos retos. La falta de

acompañamiento integral y la persistencia de mitos en torno a la anticoncepción incrementan la probabilidad de que los adolescentes inicien relaciones sexuales sin planificación ni uso regular de métodos anticonceptivos.

#### **1.1.1. Antecedentes del problema**

La salud sexual constituye un componente esencial del bienestar físico, emocional y social de las personas, y su abordaje responsable resulta clave para garantizar un desarrollo integral en todas las etapas de la vida (14). En esta línea, la OMS sostiene que una salud sexual positiva no solo influye en la calidad de vida de las personas, sino que también es indispensable para alcanzar el desarrollo sostenible, la salud mundial y el pleno ejercicio de los derechos humanos (15).

En el Perú, la magnitud de la población adolescente confirma la relevancia de atender esta etapa de transición. Según estimaciones recientes, en el año 2024 el país contaba con 9 millones 770 mil menores de 0 a 17 años, lo que representa el 28,7% de la población total. De este grupo, el 9,4% correspondía a adolescentes de 12 a 17 años, de los cuales aproximadamente 346 mil residían en la región de Tacna (16). Este panorama demográfico evidencia la necesidad de implementar políticas y programas de salud sexual y reproductiva que se adapten a las particularidades regionales.

Estudios publicados a partir de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar muestran que, durante el año 2022, el 77,6% de adolescentes de 15 a 19 años sexualmente activas utilizaron métodos anticonceptivos modernos, mientras que en el año 2018 esta cifra alcanzaba solo el 65%. Este incremento evidencia una

mejora sostenida en el acceso y uso de anticonceptivos modernos por parte de las adolescentes en el país (17).

Por otro lado, también refiere en el año 2022 que, más de la mitad de las madres adolescentes, aproximadamente el 55%, tienen un segundo hijo en un lapso menor a dos años del primero. Esto evidencia que aún existe limitado acceso a métodos anticonceptivos, falta de consejería en salud sexual y reproductiva, y condiciones de vulnerabilidad social y económica.

En consecuencia, los adolescentes enfrentan riesgos asociados al inicio precoz de las relaciones sexuales. La evidencia regional muestra que, en América Latina y el Caribe, la edad mínima de inicio oscila entre los 12 y los 18 años (18). Esta amplia variabilidad refleja la influencia de factores culturales, familiares y socioeconómicos, lo que exige un abordaje contextualizado de la problemática.

Los indicadores nacionales confirman una situación preocupante. según el UNFPA, para el año 2023, se reporta que el 8,4% de las adolescentes de 15 a 19 años habían estado embarazadas alguna vez (19). La misma, reveló que en el Perú, cada día cuatro niñas de 10 a 14 años se convierten en madres y cada hora lo hacen seis adolescentes de 15 a 19 años. Estas cifras reflejan la magnitud del embarazo adolescente como un problema de salud pública con múltiples repercusiones en la vida personal, educativa y social de los jóvenes (20).

Por otra parte, Según MINSA, en el año 2022 se contabilizaron 50,313 nacidos vivos de madres adolescentes entre 10 y 19 años. De este total, 1,620 fueron de adolescentes de 10 a 14 años, lo que representó 185 casos más que en 2021. Por otro lado, 48,693 correspondieron a madres de 15 a 19 años, cifra que

significó un aumento de 788 nacidos vivos respecto al año anterior. Asimismo, entre enero y el 26 de septiembre de 2023 ya se habían registrado 30,345 nacidos vivos de madres adolescentes en ese mismo rango de edad, de los cuales 809 pertenecen al grupo de 10 a 14 años y 29,536 al de 15 a 19 años. Estas cifras confirman la relación directa entre el inicio precoz de la vida sexual y la mayor probabilidad de embarazos no planificados (21).

Las consecuencias del inicio de relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos no solo radican en un embarazo no deseado, también nos exponemos a infecciones de transmisión sexual (ITS) sobre todo en la etapa de la adolescencia donde éstos, no toman conciencia de la problemática que acarrea esta situación. La DIRESA Tacna informó que durante el año 2024 se registraron 129 casos nuevos de VIH-SIDA en la región. De este total, 100 fueron atendidos en el Hospital Hipólito Unanue y 29 en el Hospital Daniel Alcides Carrión – EsSalud. Esta misma proporción se refleja en el sexo de los pacientes, con 100 varones y 29 mujeres, cuyas edades oscilan entre 18 y 69 años. En comparación con el 2023, cuando se notificaron 144 casos nuevos, la cifra evidencia una reducción del 10,4% (22). Sin embargo, pese a esta reducción, es importante mantener la vigilancia y las medidas preventivas, sobre todo con los adolescentes que son población vulnerable frente a este tema.

Las investigaciones locales aportan evidencia complementaria. Roque reportó que, en 2023 con estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle de Tacna, encontró que el 66,9 % tenía un nivel de conocimiento intermedio sobre el uso del preservativo, el 21,3% un nivel alto y solo el 11,8% un nivel bajo (23). De manera similar, Pareja identificó que, el 84,8% de estudiantes de 4to y 5to de secundaria poseía un nivel

bajo de conocimiento sobre ITS, el 15,2% un nivel medio y ninguno alcanzó un nivel alto (24). Estos hallazgos evidencian que gran parte de los adolescentes carece de conocimientos adecuados sobre el uso de preservativos y sobre la prevención de ITS, lo que los sitúa en una posición de vulnerabilidad frente a embarazos no deseados y contagios.

Las complicaciones asociadas al embarazo adolescente agravan aún más el panorama. Diversos estudios han demostrado que estas gestantes presentan mayor riesgo de anemia, hipertensión gestacional, infecciones, traumatismos y hemorragias durante el parto; mientras que los recién nacidos enfrentan mayor probabilidad de bajo peso al nacer, prematuridad y retardo en el crecimiento intrauterino (25). En este sentido, Poma y Pulido realizaron una investigación entre setiembre y noviembre de 2022 cuyo objetivo fue identificar las posibles complicaciones materno perinatales en gestantes adolescentes con anemia, atendidas en el Centro de Salud de Los Licenciados, Huamanga, Ayacucho (26). El estudio consideró una población de 73 adolescentes y trabajó con una muestra de 50 gestantes atendidas en el Centro de Salud Los Licenciados. Entre ellas, todas en el tercer trimestre de embarazo, se identificó que el 36 % presentaba anemia, mientras que el 64% restante mostró niveles normales de hemoglobina. Dentro del grupo con anemia, el 66,7% desarrolló alguna complicación durante el embarazo, el parto o el puerperio, a diferencia de las adolescentes sin anemia, de las cuales solo el 18,8 % presentó complicaciones. En las gestantes con anemia, las complicaciones más comunes fueron el parto prematuro (16,6%) y la hemorragia posparto (11,1%); mientras que a nivel perinatal destacó el nacimiento prematuro (16,6%). En contraste, entre las adolescentes sin anemia, las complicaciones más frecuentes

fueron parto prematuro y bajo peso al nacer, con una incidencia del 6,2%.

En Tacna, esta realidad no es ajena. Aguilar realizó un estudio cuyo objetivo fue identificar las características clínicas, la evolución y su relación con las principales complicaciones en los recién nacidos de madres adolescentes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el periodo 2021-2022. La población estuvo conformada por 1200 madres adolescentes registradas, de las cuales, mediante muestreo aleatorio simple, se seleccionaron 241 recién nacidos. Los resultados mostraron que el 42,7% de las madres adolescentes tenía 17 años, y que el 62,2% no contaba con control prenatal adecuado. En cuanto a la presentación fetal, el 95,9% fue cefálica, mientras que un 2,9% correspondió a posición transversal. Respecto a la vía del parto, el 58,9% culminó por parto vaginal y el 41,1% mediante cesárea. Sobre los recién nacidos, el 88 % presentó un peso al nacer entre 2500 g y 4000 g, mientras que el 8,3% fueron macrosómicos. El 97,9% alcanzó un puntaje Apgar de 7 a 10 al minuto y el 98,8 % obtuvo la misma calificación a los 5 minutos. El 90,9% nació con peso adecuado para la edad gestacional. Entre las complicaciones, se reportó hiperbilirrubinemia y macrosomía en el 8,3%, circular de cordón al cuello en el 5,8%, presentación compuesta de mano en el 4,6%, sepsis en el 3,7%, cefalohematoma en el 3,3% y sífilis congénita en el 1,7%. Esto evidencia que un embarazo en la adolescencia, no solo afecta la salud de la madre, sino que también repercute en el recién nacido (27).

A pesar de contar con acceso a servicios de salud y campañas de prevención, persisten brechas significativas en educación sexual integral y en acceso a métodos anticonceptivos modernos. Muchos adolescentes inician su vida sexual sin la

información necesaria ni la capacidad para tomar decisiones responsables, situación que se ve reforzada por factores familiares, culturales, sociales y educativos, así como por la ausencia de un diálogo abierto sobre sexualidad en el ámbito escolar y familiar (28).

### **1.1.2. Problemática de la investigación**

En el Perú, a pesar de los avances en políticas de salud y en la implementación de programas de educación sexual, persisten brechas significativas entre lo que se propone a nivel normativo y lo que ocurre en la práctica cotidiana de los adolescentes (29). El inicio de las relaciones sexuales en la adolescencia constituye un problema relevante de salud pública debido a su carácter multifactorial y a las consecuencias que puede generar cuando ocurre sin una adecuada preparación y orientación. Cormilluni evidenció que factores individuales como la edad y el sexo masculino, así como aspectos educativos vinculados a la fuente de información en sexualidad, influyen significativamente en el inicio de la vida sexual; asimismo, factores psicológicos como el amor y la curiosidad, junto con conflictos familiares y conductas socioculturales de riesgo como el consumo de alcohol, tabaco y drogas, incrementan la probabilidad de un inicio sexual temprano (30).

Este panorama revela que el inicio temprano de las relaciones sexuales en la adolescencia no está siendo acompañado por una formación integral ni por un acceso real y sostenido a servicios de salud que garanticen prácticas sexuales seguras. Se observa una contradicción entre la disponibilidad de métodos anticonceptivos y la falta de habilidades, información crítica y autonomía en los adolescentes para emplearlos de manera

correcta y responsable. Los adolescentes, en lugar de encontrar un acompañamiento formativo en el hogar o en la escuela, recurren con frecuencia a fuentes de información poco confiables, como sus pares o las redes sociales, lo que refuerza mitos y prácticas de riesgo. Así, la falta de una educación sexual integral y adaptada a las realidades locales genera un vacío que deja a los jóvenes en condiciones de vulnerabilidad.

En tal sentido, la problemática de investigación se centra en la contradicción existente entre la temprana iniciación sexual de los adolescentes y el uso insuficiente de métodos anticonceptivos, lo cual acarrea consecuencias de carácter sanitario, educativo y social. Abordar esta situación en el contexto específico de la Institución Educativa Mariscal Cáceres resulta fundamental para generar evidencia científica que permita diseñar estrategias educativas y de salud más efectivas, orientadas a las necesidades reales de los jóvenes y a la promoción del ejercicio pleno de sus derechos sexuales y reproductivos.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el inicio de relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres – Tacna 2025?

## **1.3. Justificación e importancia**

La adolescencia es una etapa importante dentro del desarrollo humano donde los jóvenes empiezan a explorar su sexualidad (31). La carencia de información verídica y el inicio precoz de relaciones sexuales sin protección pueden llevar a problemas de salud pública como

embarazos no deseados, abortos inseguros y transmisión de infecciones de transmisión sexual (ITS), además no solo afectan la salud física y mental de los adolescentes, sino también su continuidad educativa y oportunidades futuras. La investigación puede contribuir a empoderar a los adolescentes ofreciéndoles información detallada y oportuna sobre sexualidad y anticoncepción, permitiéndoles tomar decisiones adecuadas sobre su salud y bienestar.

Existe una brecha entre la información disponible sobre sexualidad y anticoncepción y el conocimiento real y prácticas de los adolescentes. Este estudio se justifica por la necesidad de describir y analizar la relación entre el inicio de relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de Tacna. La investigación permitirá generar información útil para diseñar políticas públicas más eficaces, fortalecer programas de educación sexual integral y mejorar las intervenciones dirigidas a jóvenes en contextos escolares, comunitarios y de salud.

Asimismo, abordar el tema del inicio de relaciones sexuales y anticoncepción en adolescentes se alinea con varios Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de las Naciones Unidas, como el ODS 3 (Salud y Bienestar) y el ODS 4 (Educación de Calidad), contribuyendo así al desarrollo sostenible de la comunidad (32).

Realizar el estudio en la Institución Educativa Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva – Tacna permite obtener datos específicos y relevantes para esta comunidad, lo que puede ayudar a priorizar recursos y esfuerzos de manera más efectiva, ya que es una población pequeña.

En resumen, la presente investigación tiene el potencial de contribuir significativamente tanto a nivel local como nacional, mejorando la calidad de vida de nuestros adolescentes y sentando bases sólidas para futuras investigaciones y programas de intervención.

#### **1.4. Alcances y limitaciones**

La presente investigación se desarrolló mediante la aplicación de una encuesta a estudiantes de 3ero - 5to año de educación secundaria de la I.E. Mariscal Cáceres, con la finalidad de recolectar información directa sobre la variable de estudio. La metodología empleada permitió obtener datos primarios desde la perspectiva de los propios estudiantes, lo que facilitó un acercamiento real a sus percepciones, experiencias y comportamientos en el contexto escolar.

Entre las principales limitaciones de la investigación se identificó el tiempo reducido asignado para la aplicación de la encuesta, lo cual pudo haber influido en la profundidad y reflexión de algunas respuestas. Además, durante el periodo de recolección de datos, la Institución Educativa se encontraba realizando ensayos y actividades por la conmemoración del Día de Tacna, lo que generó interrupciones en el desarrollo normal de las clases.

Esta situación ocasionó que no se contara con la presencia del 100% de los estudiantes matriculados en los grados evaluados, generándose una participación parcial. Asimismo, algunos estudiantes llegaron con retraso al centro educativo, lo que limitó su inclusión en el proceso de aplicación de la encuesta.

## **1.5. Objetivos**

### **1.5.1. Objetivo general**

Relacionar el inicio de relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres – Tacna 2025

### **1.5.2. Objetivos específicos**

- Identificar la edad promedio del inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres – Tacna 2025
- Identificar las principales motivaciones y razones que llevan a mantener relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres – Tacna 2025.
- Determinar la prevalencia de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres – Tacna 2025.
- Identificar los factores que influyen en la decisión de utilizar métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres – Tacna 2025.
- Determinar la percepción que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres – Tacna 2025.
- Determinar las fuentes de información y orientación que tienen los adolescentes sobre anticoncepción en adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres – Tacna 2025.

## **1.6.Hipótesis**

### **Nula:**

H0: No existe relación significativa entre el inicio de relaciones sexuales y el uso actual de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres – Tacna 2025.

### **Alterna:**

H1: Existe relación significativa entre el inicio de relaciones sexuales y el uso actual de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres – Tacna 2025.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes del estudio**

##### **2.1.1. A nivel internacional**

López, W., Miranda, J. y Rangel, J. (33), en el año 2022, en Argentina, realizaron un estudio denominado “Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados en el municipio de Valencia Córdoba, 2022” cuyo objetivo fue evaluar los conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos. Su metodología fue un estudio con enfoque cuantitativo descriptivo transversal, realizado en adolescentes matriculados en los grados 10 y 11. La información fue recolectada por medio de una encuesta de 23 preguntas cerradas, donde participaron un total de 143 adolescentes escogidos por medio de criterios de inclusión y exclusión. En sus resultados encontraron que 143 adolescentes tienen un rango de edad entre los 14- 18 años, mayor participación del sexo femenino con un 55%. La mayoría de los adolescentes tiene conocimiento sobre los diferentes métodos anticonceptivos y reconocen su importancia, efectos y utilidad. La mayor fuente de información es en el hogar con un 54%. En cuanto a las prácticas desarrolladas por los adolescentes, el 47% inició su vida sexual, y de estos el 46% tiene una vida sexual activa. Del mismo modo, el método anticonceptivo más utilizado es el preservativo con un 37%, y finalmente de los adolescentes que mantienen una vida sexual activa el 77% manifestó utilizar un método anticonceptivo para prevenir el embarazo. Los investigadores concluyeron que el nivel de conocimientos sobre la temática estudiada es moderado. Sin embargo, la mayoría de los adolescentes manifestaron tener limitaciones al momento de obtener información sobre métodos anticonceptivos.

En cuanto a la vida sexual, gran parte de los adolescentes encuestados manifestó haber iniciado su vida sexual, y mantener un comportamiento activo. Sin embargo, solo una parte de estos utilizan un método anticonceptivo para prevenir el embarazo, evidenciándose un déficit de la relación entre el conocimiento y la práctica sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos, influyendo así de manera negativa sobre su salud sexual y reproductiva.

Sepúlveda, N., Cáceres, D., et al. (34), en el año 2023, en Colombia, realizaron un estudio denominado “Factores asociados al inicio de actividad sexual en adolescentes: Estudio transversal analítico” cuyo objetivo fue explorar factores asociados al inicio de actividad sexual en adolescentes escolarizados (12 - 16 años) en Bucaramanga. Su metodología fue de estudio de corte trasversal analítico, incluyó 440 adolescentes de un colegio público. Se aplicó el instrumento Centro Latinoamericano de Perinatología - Historia del adolescente. Se realizó un análisis descriptivo de la información y análisis bivariado. En los resultados mencionaron que la prevalencia del inicio de actividad sexual fue 22,27%. Tener antecedentes judiciales y tener pareja, estaban asociados a mayor prevalencia de inicio de actividad sexual. El ser hombre, consumir tabaco, alcohol y otras sustancias se comportan como factores de riesgo; relacionarse con amigos fue un factor protector. Los investigadores concluyeron que existen condiciones que podrían promover el inicio de actividad sexual en la adolescencia tales como, ser hombre, tener pareja, antecedentes personales judiciales, fumar, consumir alcohol y otras sustancias, mientras que, el relacionarse con amigos es un factor protector.

Zabala, B., Sánchez, N., Duany, L., et al. (35), en el año 2021, en Venezuela, realizaron un estudio denominado “Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Parroquia Naiguatá. La Guaira. Venezuela, 2021” cuyo objetivo fue describir el conocimiento

sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes. Su metodología fue un estudio descriptivo, de corte transversal realizado desde junio a diciembre de 2021. El universo estuvo constituido por 471 adolescentes y se seleccionó una muestra de 142, mediante el método aleatorio simple. Se aplicó una encuesta estructurada de ocho preguntas. Las variables analizadas fueron: edad, sexo, comienzo de las relaciones sexuales, conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual: enfermedades consideradas de transmisión sexual, vías de transmisión, manifestaciones clínicas, riesgo para adquirirlas, medidas para prevenirlas y sus complicaciones. Los investigadores en sus resultados reportaron que la edad que predominó fue de 16 años y el sexo femenino; el 41,5% inició las relaciones sexuales a los 14 años. Predominó el desconocimiento de las infecciones de transmisión sexual, sus vías de transmisión y sus manifestaciones clínicas. Se identificó el sida, sífilis y blenorragia como infecciones de transmisión sexual; reconocieron el uso del condón como forma de prevención y como principales complicaciones de estas enfermedades la muerte en un 66,9% y la inflamación pélvica con un 53,5%. Los investigadores concluyeron que el conocimiento de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual continúa siendo insuficiente.

### **2.1.2. A nivel nacional**

Ayala, M., Cervantes, B. (36), en el año 2024, en Ayacucho, realizaron un estudio titulado “Factores asociados a coitarquia precoz en adolescentes de la I.E.P. Los Licenciados - Ayacucho. setiembre - noviembre 2023” cuyo objetivo fue determinar los factores que se asocian a la coitarquia precoz en adolescentes. Su metodología fue aplicada, relacional, prospectivo y de corte transversal, que estuvo conformado por 365 adolescentes del 1ro al 5to. grado de secundaria. Encontrándose los siguientes resultados: el 56,4% que son 206 estudiantes aún no habían iniciado relaciones sexuales, y el 43,6% que son 159 estudiantes ya había

iniciado las relaciones sexuales. En el grupo de adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales, el 54,1% que son 86 estudiantes fueron varones y el 45,9% que representa 73 estudiantes fueron mujeres; hallándose mayor porcentaje 75,4% de edad de inicio entre los 13 a 16 años, en las cuales 41,5% son varones y 33,9% son mujeres. Con respecto a la edad de inicio precoz de las relaciones sexuales (coitarquia precoz), se encontró que el 58,5% inició las relaciones coitales antes de los 15 años de edad; de los cuales, el 34% que sería 54 estudiantes fueron varones y el 24,5% que son 39 estudiantes fueron mujeres. El 41,5% que son 66 estudiantes iniciaron las relaciones sexuales después de los 14 años de edad; de ellos, el 21,4% fueron mujeres y el 20,1% fueron varones.

Tasayco, G. (37), en el año 2023, en Lima, realizó un estudio titulado “Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa N°6038 Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023” cuyo objetivo fue identificar el uso de métodos anticonceptivos. Su metodología fue de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, transversal, observacional y prospectivo. La población estuvo compuesta por 27 estudiantes adolescentes, para lo cual utilizaron como instrumento una entrevista. En sus resultados señalaron que el 30,3% iniciaron actividad sexual, 44,4% de ellos actualmente no usan métodos anticonceptivos. En cuanto a sus características sexuales y reproductivas encontraron que iniciaron actividad sexual  $\leq 15$  años un 59,3%, no usaron métodos anticonceptivos en primera relación sexual un 63,0%, alguna vez se embarazaron 14,8%, con 2 a más parejas sexuales 48,2%, y 44,4% contrajeron ITS. El investigador concluyó que aproximadamente la mitad de los adolescentes que iniciaron actividad sexual no usaron métodos anticonceptivos y contrajeron ITS. Siendo el anticonceptivo más usado el preservativo.

Apaza, A. (38), en el año 2022, en Moquegua, realizó un estudio denominado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos

anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022” El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas respecto a los métodos anticonceptivos. Su metodología fue un estudio descriptivo, transversal y no experimental con un grupo de 135 adolescentes de ambos sexos, con edades que oscilaban entre los 15 y 17 años. La técnica fue la encuesta y se aplicó un cuestionario para recopilar datos, compuesto por un total de 32 ítems. En sus resultados identificaron que los adolescentes de quinto de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo tienen 16 años representados por el 61%, en cuanto a las fuentes de información sobre métodos anticonceptivos, un 83% ha adquirido conocimiento de diversas fuentes, siendo la internet 29% y los padres 29% los principales medios. Alrededor del 52% tiene un conocimiento medio sobre el uso de métodos anticonceptivos, mientras que el 70% muestra una actitud de aceptación sobre su uso. Un 35% mantiene una vida sexual activa y la edad media de inicio de relaciones sexuales fue a los 15 años, donde la práctica fue adecuada en el 81%. El investigador concluyó que esto pone de manifiesto la importancia de la educación y el acceso a métodos anticonceptivos seguros y efectivos para los adolescentes sexualmente activos.

### **2.1.3. A nivel local**

Roque, L. (23), en el año 2023, en Tacna, realizó un estudio denominado “Nivel de conocimiento y actitud frente al uso del preservativo en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle del Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna 2023” cuyo objetivo fue establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al uso del preservativo. En cuanto a la metodología, se desarrolló una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo básico, no experimental, con diseño correlacional y corte transversal. Para analizar la asociación entre las variables se empleó la prueba estadística de Chi-

cuadrado, mientras que el procesamiento y análisis de los datos se realizó mediante el programa estadístico SPSS versión 26 y Microsoft Excel, utilizando tablas y gráficos. Respecto a los resultados, la muestra estuvo conformada por 136 estudiantes, todos pertenecientes al grupo etario de adolescencia tardía (100%). En relación con el sexo, el 50% correspondió al sexo femenino y el 50% al masculino. En relación con el conocimiento sobre el preservativo, el 30,1% de los estudiantes desconocía su definición, mientras que el 67,6% identificó correctamente la función del preservativo masculino y el 77,9% reconoció sus ventajas. En cuanto a la actitud frente al uso del preservativo, el 65,4% de los estudiantes presentó una actitud positiva, mientras que el 34,6% manifestó una actitud negativa. Como conclusión, se determinó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al uso del preservativo en los estudiantes evaluados.

Pareja, K. (24), en el año 2023, en Tacna, realizó una investigación denominada “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa Don José de San Martín, Tacna 2023” cuyo objetivo fue identificar el nivel de conocimiento acerca de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el uso de métodos anticonceptivos. En relación con la metodología, la investigación presentó un enfoque cuantitativo, de tipo básico y con un diseño no experimental. En cuanto a los resultados, se evidenció que la mayoría de los estudiantes, equivalente al 84,8%, presenta un bajo nivel de conocimiento sobre las ITS, mientras que el 15,2% alcanza un nivel de conocimiento intermedio. No se registraron estudiantes con un nivel alto de comprensión en esta temática. Respecto a la percepción sobre el uso de métodos anticonceptivos, el 27% de los estudiantes manifestó una opinión desfavorable, el 49,5% presentó una percepción moderadamente favorable y el 23,5% evidenció una percepción favorable. Como conclusión, se determinó la existencia de una

relación entre el nivel de conocimiento sobre las ITS y el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de cuarto y quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Don José de San Martín. Asimismo, la hipótesis alterna fue confirmada mediante la prueba de Chi-cuadrado, obteniéndose un valor de  $p = 0,001$ , lo cual demuestra una relación estadísticamente significativa entre las variables.

Zurita, G. (39), en el año 2022, en Tacna, realizó una investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes de la institución educativa Nuestros Héroes de la Guerra del Pacífico de Tacna, 2022” cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad. La metodología fue una investigación no experimental, descriptivo, de corte transversal y prospectivo. La muestra estuvo constituida por 283 estudiantes, en los resultados se pudo identificar que la edad con mayor frecuencia fue de 16 años en un 35%, de sexo mujer con un 50,5% y el 37,5% es 5to de secundaria. El 11,7% de ellos han iniciado actividad sexual (coital), de ellos el 69,7% utiliza un método anticonceptivo, que mayoritariamente lo adquieren en una farmacia (60,6%). El nivel de conocimiento en el 60,1% de ellos es Bueno. La actitud de los adolescentes es negativa con un 50,2% frente a la sexualidad. El investigador concluyó que la actitud del adolescente frente a la sexualidad se encuentra estadísticamente asociada al inicio de la actividad sexual (coital) en los adolescentes.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Adolescencia**

La adolescencia constituye una etapa del desarrollo humano caracterizada por transformaciones profundas y simultáneas en el plano biológico, psicológico, social y cultural. Más allá de una simple delimitación cronológica, la adolescencia es una fase dinámica en la que el sujeto transita entre la dependencia infantil y la autonomía adulta, reconfigurando su identidad, sus vínculos y su comportamiento sexual (1). La OMS, define la adolescencia como el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, comprendido entre los 10 y los 19 años de edad (8). Por otro lado, MINSA define desde los 12 años hasta cumplir los 18 años de edad (9). Sin embargo, dichas delimitaciones varían según criterios culturales, legales y sociales, y son útiles sólo como guías para comprender procesos mucho más complejos y heterogéneos.

En general la adolescencia es un momento en el que los jóvenes comienzan a cuestionarse, a definir quiénes son, qué quieren, y cómo se relacionan con los demás. Parte de esa exploración incluye su sexualidad: entender cómo funciona su cuerpo, qué significa el deseo, cómo se construyen los vínculos afectivos y cómo protegerse en una posible relación íntima.

#### **2.2.1.1. Cambios biológicos**

La adolescencia inicia con la pubertad, período durante el cual se producen cambios biológicos significativos, como el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios y la activación de procesos hormonales que influyen en las emociones y el comportamiento. Asimismo, se observa un aumento del deseo sexual y una mayor curiosidad por las experiencias íntimas. (40).

### **2.2.1.2. Desarrollo Psicológico**

El desarrollo psicológico en la adolescencia forma parte de un proceso integral de madurez psicosocial, en el cual los jóvenes no solo atraviesan cambios biológicos, sino que también experimentan transformaciones significativas en su manera de pensar, sentir y relacionarse con otros. A lo largo de esta etapa, los adolescentes empiezan a consolidar su identidad personal, incorporando su autoimagen, valores y metas, lo que les permite diferenciarse de la familia y situarse de manera más definida frente a su entorno social. Este período también implica el fortalecimiento de la autonomía emocional, manifestada en la capacidad para tomar decisiones propias, asumir responsabilidades y desarrollar habilidades como la autorregulación y la competencia social para interactuar efectivamente con sus pares. En paralelo, el desarrollo cognitivo posibilita un pensamiento más abstracto y crítico, ampliando la comprensión de sí mismos y del mundo que los rodea. Las relaciones con amigos y vínculos afectivos se vuelven fundamentales para su bienestar emocional y contribuyen al aprendizaje de normas y roles sociales. Aunque cada adolescente presenta diferencias en el ritmo y la forma de estos cambios, el progreso en las dimensiones psicológica, social, sexual y moral sigue, por lo general, un patrón que prepara al joven para afrontar de manera más efectiva los retos de la vida adulta (41).

### **2.2.1.3. Subdivisiones y características por etapas**

UNICEF plantea que la adolescencia es un periodo de desarrollo intermedio entre la infancia y la adultez temprana, durante el cual se producen transformaciones significativas en los ámbitos físico, emocional y social que permiten al joven prepararse para la vida adulta. Este periodo se organiza en tres etapas: la adolescencia temprana, que va aproximadamente de los 10-12 a los 14 años, caracterizada por cambios corporales evidentes y la exploración inicial de la identidad y las relaciones

con otros; la adolescencia media, que abarca entre los 15 y 17 años, donde los jóvenes consolidan su identidad, incrementan su independencia y enfrentan decisiones importantes relacionadas con estudios y metas personales; y la adolescencia tardía, que se extiende desde los 18 hasta los 19 años, en la que se produce la transición hacia la adultez con mayor autonomía, asunción de responsabilidades y preparación para una vida independiente. Esta división permite comprender de manera más clara el desarrollo integral del adolescente y los cambios que se presentan en cada fase (1).

## **2.2.2. Sexualidad en el adolescente**

### **2.2.2.1. Concepto integral de sexualidad**

La sexualidad es un proceso humano importante para el desarrollo integral de las personas. Durante la adolescencia, la sexualidad se desarrolla de manera natural como parte del crecimiento físico, hormonal y psicológico que acompaña la transición de la infancia a la adultez. En esta etapa, los jóvenes comienzan a explorar su identidad sexual y sus emociones, influenciados por la familia, los amigos, la cultura y el entorno social. Las expresiones de la sexualidad incluyen pensamientos, deseos y conductas variadas, como la masturbación, la abstinencia o las relaciones en pareja, que dependen de factores personales y contextuales. La educación recibida, las normas sociales y los medios de comunicación juegan un papel clave en cómo los adolescentes comprenden y viven su sexualidad, así como en su desarrollo responsable y seguro (42).

### **2.2.2.2. Cambios biológicos y su influencia en la sexualidad**

La pubertad despliega una cascada hormonal (incremento de testosterona en varones; estrógenos y progesterona en mujeres) que

promueve el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, maduración de los órganos reproductivos y aparición de la menstruación o de las primeras eyaculaciones (40).

Si bien estos procesos son biológicos, su impacto trasciende lo físico. Estimulan una reestructuración psicológica del adolescente en relación con su propia imagen corporal. Este proceso de adaptación a un cuerpo cambiante influye en la forma en que el joven construye su identidad y se relaciona con su sexualidad, ya que integrar estos cambios físicos a su autoimagen facilita la comprensión y aceptación de su desarrollo sexual en el contexto de su vida social y emocional (43). Asimismo, la maduración sexual incrementa la sensibilidad al deseo, lo que abre la posibilidad de explorar prácticas afectivas y sexuales (44).

#### **2.2.2.3. Dimensión psicológica y emocional de la sexualidad adolescente**

La sexualidad no solo es biológica; es también una construcción emocional. En la adolescencia, sucede un reordenamiento afectivo que implica la búsqueda de intimidad, aceptación y validación (45). El joven comienza a construir su identidad sexual (cómo se ve, qué desea, cómo se expresa y cómo se proyecta en una relación).

Las emociones desempeñan un papel decisivo. Los adolescentes pueden sentir curiosidad, enamoramiento, miedo, deseo, culpa o presión social. La capacidad para manejar estas emociones depende del nivel de madurez cognitiva y del apoyo del entorno. Por ejemplo, pueden desear iniciar una relación sexual movidos por el afecto, pero a la vez sentirse inseguros sobre las consecuencias. También puede suceder lo opuesto: iniciar relaciones sexuales por presión de pares o para encajar en un grupo. La relación entre pensamiento y emoción es especialmente vulnerable en esta etapa. Aunque muchos adolescentes alcanzan un razonamiento abstracto capaz de evaluar riesgos, las emociones intensas

pueden llevarlos a actuar impulsivamente o a tomar decisiones sin la debida reflexión (46).

#### **2.2.2.4. Influencia del contexto social y cultural**

La sexualidad adolescente está profundamente condicionada por el entorno donde el joven se desarrolla. La familia es el primer agente de socialización y su apertura o silencio frente al tema puede determinar el grado de información que el adolescente recibe. En hogares donde la sexualidad se aborda con naturalidad y respeto, los jóvenes tienden a tener menos conductas de riesgo y mayor capacidad para tomar decisiones responsables (47).

La escuela, por su parte, tiene un rol central en promover la educación sexual integral. Cuando esta es clara, científica y respetuosa, los adolescentes desarrollan habilidades para identificar riesgos, negociar límites, usar métodos anticonceptivos y comprender la importancia del consentimiento (48).

La cultura también influye, especialmente en sociedades donde la sexualidad se percibe como un tabú. En estos casos, los adolescentes suelen obtener información de fuentes informales (internet, redes sociales o amigos) que no siempre brindan datos precisos. Esto puede generar mitos, expectativas irreales o prácticas inseguras (49).

Además, la presión del grupo de pares tiene un peso significativo. La necesidad de pertenecer a un grupo puede guiar al adolescente hacia comportamientos sexuales que no siempre responden a sus propios valores o nivel de madurez (50).

#### **2.2.2.5. Relaciones sexuales:**

Para efectos de la presente investigación, el término “relaciones sexuales” se refiere específicamente al coito (penetración pene-vagina), aunque se reconoce que existen otras prácticas sexuales y formas de expresión sexual, como lo señala Galicia (51).

#### **2.2.2.6. Inicio de la actividad sexual en adolescentes**

Corresponde al primer encuentro sexual coital que experimenta una persona a lo largo de su vida. Este acontecimiento se considera independientemente si la persona continúe o no teniendo relaciones sexuales después de esa experiencia inicial (52).

La edad de inicio sexual varía según el contexto cultural, familiar y educativo. Aquellos adolescentes con menor acceso a información confiable, menor supervisión adulta o vínculos familiares frágiles tienden a iniciar su vida sexual a edades más tempranas. Sin embargo, el inicio temprano no siempre significa una decisión plenamente voluntaria; puede responder a presión, curiosidad, imitación o búsqueda de afecto (53).

#### **2.2.2.7. Riesgos asociados a la sexualidad adolescente**

La sexualidad de los adolescentes está fuertemente influenciada por factores socioculturales, los cuales determinan actitudes, comportamientos y percepciones sobre la actividad sexual. En contextos donde existen normas tradicionales, tabúes o creencias culturales restrictivas, los jóvenes pueden enfrentar dificultades para acceder a información confiable y tomar decisiones informadas. Un estudio realizado en Barranquilla, Colombia, evidenció que los estudiantes universitarios estaban expuestos a comportamientos sexuales de riesgo debido a factores como presión de pares, influencia de normas culturales y falta de

educación sexual integral, lo que incrementa la probabilidad de embarazos no planificados y de infecciones de transmisión sexual (54).

Asimismo, la OMS (55), resalta que los adolescentes y adultos jóvenes enfrentan riesgos de salud específicos relacionados con su desarrollo sexual y reproductiva. Entre los principales factores se encuentran la falta de información adecuada, el acceso limitado a servicios de salud sexual y reproductiva, y la presión social para iniciar relaciones sexuales antes de estar preparados. En este sentido, recomienda implementar estrategias de educación sexual integral y servicios de salud amigables, que permitan a los jóvenes tomar decisiones informadas, proteger su salud y promover un desarrollo seguro durante esta etapa. Estos riesgos se reducen significativamente cuando los adolescentes reciben educación sexual integral basada en evidencia.

#### **2.2.2.8. Educación sexual integral como factor protector**

Según UNESCO, la educación integral en sexualidad (EIS) es un proceso educativo que abarca aspectos cognitivos, emocionales, sociales y físicos de la sexualidad y que está diseñado para dotar a niños, niñas y adolescentes de conocimientos sólidos y habilidades prácticas. Esta educación tiene efectos positivos claro (56):

- Mejora el conocimiento sobre salud sexual y conductas reproductivas.
- No incrementa la actividad sexual ni los comportamientos de riesgo.
- Ayuda a retrasar el inicio de las relaciones sexuales y a aumentar el uso de métodos de protección (como preservativos).
- Reduce embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS) cuando se complementa con programas que abordan género, salud y derechos.

Para efectos del presente estudio, la salud sexual integral, también comprende las charlas, talleres y campañas educativas dirigidas no solo a los estudiantes, sino que involucran activamente a los padres y madres de familia y a la comunidad educativa en general.

#### **2.2.2.9. Marco legal y político en Perú**

- Ley General de Educación: Específicamente la Ley N°28044, establece lineamientos generales para la educación en el país. En cuanto a la educación sexual, la ley promueve la educación integral, que incluye aspectos físicos, emocionales y sociales. Sin embargo, la implementación específica de la educación sexual integral puede variar según las políticas del Ministerio de Educación y las directrices curriculares (12).

#### **2.2.2.10. Normas y políticas sobre salud reproductiva**

En Perú, existen normas y lineamientos específicos que regulan la educación sexual en las instituciones educativas, como el "Plan Nacional de Educación Sexual y Reproductiva" y los "Lineamientos de Educación Sexual Integral para la Educación Básica"(57). Estos documentos buscan garantizar que los estudiantes reciban información y educación sobre sexualidad de manera integral y adecuada para su edad y nivel educativo (58).

Es importante mencionar que la implementación efectiva de la educación sexual integral en las escuelas peruanas puede enfrentar desafíos y variaciones según la región, la institución educativa y los recursos disponibles. La educación sexual es un tema complejo que requiere un enfoque multidisciplinario y sensible a las necesidades y contextos locales.

#### **2.2.2.11. Contexto local: Ciudad Nueva – Tacna**

Es relevante considerar el contexto sociocultural, económico y educativo del distrito Ciudad Nueva, donde se encuentra ubicada la I.E. Mariscal Cáceres. Factores como el nivel de educación de los padres, el acceso a centros de salud, y los programas escolares de orientación sexual pueden influir en el comportamiento sexual de los adolescentes.

En regiones como Tacna, donde muchas familias enfrentan dificultades económicas y educativas, es común que los adolescentes vivan sus primeras experiencias sexuales sin el acompañamiento adecuado. La I.E. Mariscal Cáceres no es ajena a esta realidad. Por eso, conocer lo que viven sus estudiantes en silencio es el primer paso para acompañarlos mejor.

Este estudio pretende abrir una puerta al diálogo, a la comprensión, y sobre todo, a la mejora de las estrategias educativas y preventivas en salud sexual y reproductiva en los adolescentes de este colegio.

#### **2.2.3. Anticoncepción en el adolescente**

##### **2.2.3.1. Definición y tipos de anticoncepción**

La anticoncepción se refiere al uso de métodos para prevenir embarazos no planificados. En adolescentes, su uso adecuado es fundamental para evitar embarazos tempranos y enfermedades de transmisión sexual (ETS). También representan una oportunidad para que el adolescente tome decisiones informadas y responsables sobre su cuerpo. Sin embargo, el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes suele ser bajo por diversos motivos (59).

Los métodos anticonceptivos pueden ser clasificados en métodos de barrera (preservativos), hormonales (pastillas anticonceptivas,

inyectables anticonceptivos, implantes), intrauterinos (DIU) y definitivos (ligadura de trompas, vasectomía).

#### **2.2.3.2. Acceso y uso de anticonceptivos en adolescentes**

El Ministerio de Salud (Minsa) resalta la relevancia de garantizar que los adolescentes accedan a información clara, pertinente y en el momento oportuno sobre los métodos anticonceptivos, ya que ello contribuye a prevenir embarazos no planificados y a salvaguardar su bienestar físico y emocional (60).

Asimismo, recalca que los adolescentes menores de 14 años acudan a los establecimientos de salud acompañados por sus padres o un tutor legal, mientras que a partir de los 15 años pueden hacerlo de manera independiente (61). Del mismo modo, la Norma Técnica de Atención Integral de Salud del Adolescente hace acordar a la población que los métodos anticonceptivos son gratuitos y éstos tienen derecho a recibir consejería en salud sexual en cualquier centro de atención, así como a acceder a métodos anticonceptivos orientados a la prevención del embarazo (62).

#### **2.2.3.3. Panorama general de los métodos anticonceptivos en la adolescencia**

Los adolescentes tienen derecho a acceder a métodos anticonceptivos seguros, efectivos y apropiados para su salud y circunstancias, lo cual está respaldado por políticas de salud como las del Ministerio de Salud del Perú (62).

Sin embargo, no todos los métodos son igual de adecuados para jóvenes: algunos ofrecen una protección más fiable, otros requieren más disciplina, y algunos no son recomendados por su tasa de falla. En este

texto se analizan los métodos que se consideran más seguros para adolescentes, los que podrían ser menos seguros (por practicidad o tasa de error), y cuáles son los más usados entre los adolescentes peruanos, según fuentes oficiales y estudios confiables.

#### **2.2.3.3.1. Métodos considerados “seguros” para adolescentes**

El término “seguros” hace referencia a aquellos métodos anticonceptivos que presentan alta eficacia en la prevención del embarazo cuando se utilizan correctamente y que, de acuerdo con las guías y normativas de salud vigentes, no están contraindicados por la edad.

En este marco, la Defensoría del Pueblo recomienda determinados métodos anticonceptivos para los adolescentes, priorizando aquellos que combinan eficacia, seguridad y facilidad de uso, y que contribuyen a la prevención del embarazo no planificado y a la protección de la salud integral de los adolescentes (63).

A continuación, se describen los principales métodos anticonceptivos recomendados:

- **Preservativos (masculino y femenino):** La Defensoría del Pueblo señala que los preservativos son métodos anticonceptivos de barrera que previenen tanto el embarazo como las infecciones de transmisión sexual, por lo que resultan especialmente importantes en la atención de adolescentes sexualmente activos. Su uso es recomendado dentro de una estrategia de doble protección y deben ser accesibles sin restricciones.
- **Píldoras anticonceptivas:** Los anticonceptivos orales son métodos hormonales que previenen la ovulación cuando se consumen de manera regular y correcta. La Defensoría destaca que su eficacia depende del uso continuo, por lo que es

fundamental brindar consejería adecuada a los adolescentes para evitar fallas por olvido o uso incorrecto.

- **Inyectables hormonales (mensuales y trimestrales):** Los anticonceptivos inyectables son métodos hormonales de acción prolongada que se administran de forma mensual o trimestral. El informe indica que son una opción válida para adolescentes, siempre que exista información clara sobre su uso, efectos y controles, dentro de una atención de salud sexual y reproductiva integral.
- **Implante subdérmico:** El implante subdérmico es un método anticonceptivo hormonal de larga duración y alta eficacia, que se coloca debajo de la piel del brazo. La Defensoría del Pueblo resalta que este método es especialmente recomendable para adolescentes, ya que no requiere una acción diaria, lo que reduce el riesgo de embarazo no planificado por olvido.
- **Dispositivo intrauterino (DIU):** El dispositivo intrauterino es un método anticonceptivo de larga duración que se coloca en el útero y ofrece una protección eficaz y reversible. El informe enfatiza que puede ser utilizado por adolescentes y que deben eliminarse los mitos y barreras que limitan su acceso, siempre garantizando información y consentimiento informado.

### 2.3. Definición de términos

- a) **Acceso:** El acceso puede entenderse como la posibilidad concreta que tiene una persona, grupo o comunidad de alcanzar, utilizar o beneficiarse de un recurso, servicio, espacio o derecho. No se trata únicamente de la existencia de algo, sino de la capacidad real de acercarse a ello y hacer uso efectivo del mismo (64).
- b) **Nivel secundario:** Corresponde a los años de estudio que siguen después de la primaria. Abarca desde primero hasta quinto de

secundaria. En esta investigación, nos centramos en estudiantes que pertenecen a este nivel en la I.E. Mariscal Cáceres (65).

- c) Percepción:** Es la manera única en que cada persona capta por uno de los sentidos las imágenes, impresiones o sensaciones externas. No se trata solo de lo que vemos, oímos o tocamos, sino de cómo interpretamos esas sensaciones con base en nuestras experiencias, emociones y contexto. Es un proceso interno que transforma simples estímulos en significados personales, haciendo que cada realidad sea distinta para cada individuo (66).
- d) Planificación familiar:** Es la decisión libre, voluntaria e informada de las personas para elegir cuándo, cuántos y cada cuánto tiempo van a tener hijos (67).
- e) Relación estable:** Se entiende como un vínculo afectivo, enamorados (68).

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

La presente investigación es de tipo básica cuantitativa; no experimental, carácter prospectiva, transversal, correlacional y de nivel descriptiva, porque se obtuvieron datos directamente de la realidad objeto de estudio.

#### **3.2. Población y muestra**

##### **3.2.1. Población:**

La población estuvo conformada por 380 estudiantes matriculados del 3ero al 5to año del nivel secundario de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2025.

##### **3.2.2. Muestra:**

La muestra fue no probabilística por conveniencia, método que permitió seleccionar a los estudiantes de la población que reunían las características específicas necesarias para la investigación, cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Dando como resultado un tamaño muestral de 296 estudiantes, quienes se encontraban presentes al momento de la aplicación del instrumento de recolección de datos.

### **3.2.3. Criterios de selección:**

#### **3.2.3.1. Criterios inclusión**

- Estudiantes de 3ero, 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Mariscal Cáceres.
- Estudiantes de 14 a 17 años de edad, de la I.E. Mariscal Cáceres.
- Estudiantes de la I.E. Mariscal Cáceres que aceptaron participar de manera voluntaria en el estudio, manifestando su conformidad mediante la firma del consentimiento informado.

#### **3.2.3.2. Criterios exclusión**

- Estudiantes de 3ero, 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Mariscal Cáceres que no deseen participar en el estudio.
- Estudiantes que no asisten a clase.
- Estudiantes que presenten alguna discapacidad que imposibilita el llenado y la comprensión adecuada del consentimiento informado.

### 3.3. Operacionalización de las variables

| VARIABLE INDEPENDIENTE        | DEFINICIÓN CONCEPTUAL                                                                                                                     | DEFINICIÓN OPERACIONAL                                            | DIMENSIÓN                     | INDICADORES                              | UNIDAD CATEGÓRICA                                                                                                                                                          | ESCALA DE MEDICIÓN |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Inicio de relaciones sexuales | Se refiere a la edad que tenían los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres al momento que tuvieron su primera relación sexual (coital). | Respuesta de los adolescentes obtenidas mediante un cuestionario. | Datos demográficos            | Edad                                     | Edad                                                                                                                                                                       | Nominal            |
|                               |                                                                                                                                           |                                                                   |                               | Sexo                                     | Femenino<br>Masculino                                                                                                                                                      | Nominal            |
|                               |                                                                                                                                           |                                                                   |                               | Grado de instrucción                     | Tercero<br>Cuarto<br>Quinto                                                                                                                                                | Ordinal            |
|                               |                                                                                                                                           |                                                                   | Inicio de relaciones sexuales | Edad de su primera relación sexual       | 12 años<br>13 años<br>14 años<br>15 años<br>16 años                                                                                                                        | Ordinal            |
|                               |                                                                                                                                           |                                                                   |                               | Tipo de relación                         | Estable<br>Casual                                                                                                                                                          | Nominal            |
|                               |                                                                                                                                           |                                                                   |                               | Motivos para iniciar relaciones sexuales | Por amor o afecto hacia la pareja.<br>Curiosidad o deseo de experimentar.<br>Presión de pareja o amigos.<br>Influencia de medios o cultura popular.<br>Otros (especifique) | Nominal            |

| VARIABLE DEPENDIENTE           | DEFINICIÓN CONCEPTUAL                                                                                       | DEFINICIÓN OPERACIONAL                                                                                                                           | DIMENSIÓN                 | INDICADORES                                                            | UNIDAD CATEGÓRICA                                                                                                                 | ESCALA DE MEDICIÓN |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Uso de métodos anticonceptivos | Se refiere a la práctica y conocimiento de emplear métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales. | Respuesta de los adolescentes obtenidas mediante un cuestionario, donde se evaluará el uso adecuado o Inadecuado de los métodos anticonceptivos. | Información               | Fuente de información sobre métodos anticonceptivos en el adolescente. | Escuelas o centros educativos<br>Familia<br>Amigos<br>Centro/ Puesto de Salud<br>Internet / Redes sociales<br>Otros (especifique) | Nominal            |
|                                |                                                                                                             |                                                                                                                                                  |                           | Métodos anticonceptivos más conocidos por los adolescentes             | Pastillas diarias<br>Preservativo<br>Inyección mensual<br>Inyección trimestral<br>Implante<br>Otros (especifique)                 | Nominal            |
|                                |                                                                                                             |                                                                                                                                                  |                           | Momento en que se utiliza los preservativos masculinos                 | Antes de la relación sexual<br>Durante la relación sexual<br>Después de la relación sexual                                        | Nominal            |
|                                |                                                                                                             |                                                                                                                                                  | Frecuencia anticonceptiva | Uso de método anticonceptivo en la primera relación sexual             | Sí<br>No                                                                                                                          | Nominal            |
|                                |                                                                                                             |                                                                                                                                                  |                           | Uso actual o reciente del método anticonceptivo                        | Sí<br>No                                                                                                                          | Nominal            |
|                                |                                                                                                             |                                                                                                                                                  |                           | Frecuencia del uso de anticonceptivos                                  | Siempre<br>A veces<br>Raras veces                                                                                                 | Ordinal            |

|  |  |  |            |                                                                                    |                                                                                                                   |         |
|--|--|--|------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|  |  |  |            | Qué método anticonceptivo usó/usa con más frecuencia                               | Pastillas diarias<br>Preservativo<br>Inyección mensual<br>Inyección trimestral<br>Implante<br>Otros (especifique) | Nominal |
|  |  |  | Percepción | Percepción del uso correcto de métodos anticonceptivos                             | Sí<br>No                                                                                                          | Nominal |
|  |  |  |            | Percepción de la eficacia de los métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo | Sí<br>No<br>No sabe                                                                                               | Nominal |

### 3.4. Técnicas e instrumentos

En el siguiente estudio se utilizó como técnica la encuesta y el instrumento cuestionario de elaboración propia, el cual fue sometido a un proceso de validación mediante el juicio de expertos. Dicho cuestionario consta de 17 preguntas divididas en dos secciones.

- a) **Datos demográficos:** Se refiere a la edad que tiene el encuestado, sexo biológico al que pertenecen y el año en que están matriculados al momento de la encuesta.
- b) **Inicio de relaciones sexuales y anticoncepción:** Se refiere a la edad, motivaciones que tuvieron en su primera relación sexual, grado de conocimiento que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos al momento de la encuesta, la percepción que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos y el método anticonceptivo más usado (con qué frecuencia lo usa y como los usa los adolescentes encuestados).

### 3.5. Consideraciones éticas

Se coordinó y solicitó la autorización correspondiente al director de la I.E. Mariscal Cáceres para la ejecución de la presente tesis de investigación. Asimismo, con el propósito de respetar los principios éticos de la investigación, se aplicó un consentimiento informado a los participantes, en el cual se les explicó de manera clara y comprensible los objetivos del estudio, la metodología a emplear y el uso de la información recolectada.

Se garantizó que la participación de los adolescentes fuese voluntaria, sin ningún tipo de presión u obligación, y que podían retirarse del estudio en cualquier momento sin consecuencia alguna. Del mismo modo, se aseguró el anonimato y la confidencialidad de los datos proporcionados, los cuales fueron utilizados exclusivamente con fines

académicos y científicos, resguardando la identidad y privacidad de los participantes.

### **3.6. Procesamiento y análisis de datos**

- Los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los estudiantes de 14 - 17 años de edad, de la I.E. Mariscal Cáceres, se organizaron en una base Microsoft Excel 2017. Luego para el análisis estadístico se llevó a cabo en el programa SPSS.
- La presentación de datos se hizo de dos formas: presentación tabular de frecuencias absolutas y relativas, así como presentación de gráficos.
- Los resultados del análisis descriptivo permitieron conocer la distribución de las variables en la muestra estudiada, mientras que la aplicación de la prueba de Chi-cuadrado permitió establecer la existencia de una asociación significativa entre el inicio de las relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

**Tabla 1**

*Características demográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres – Tacna 2025.*

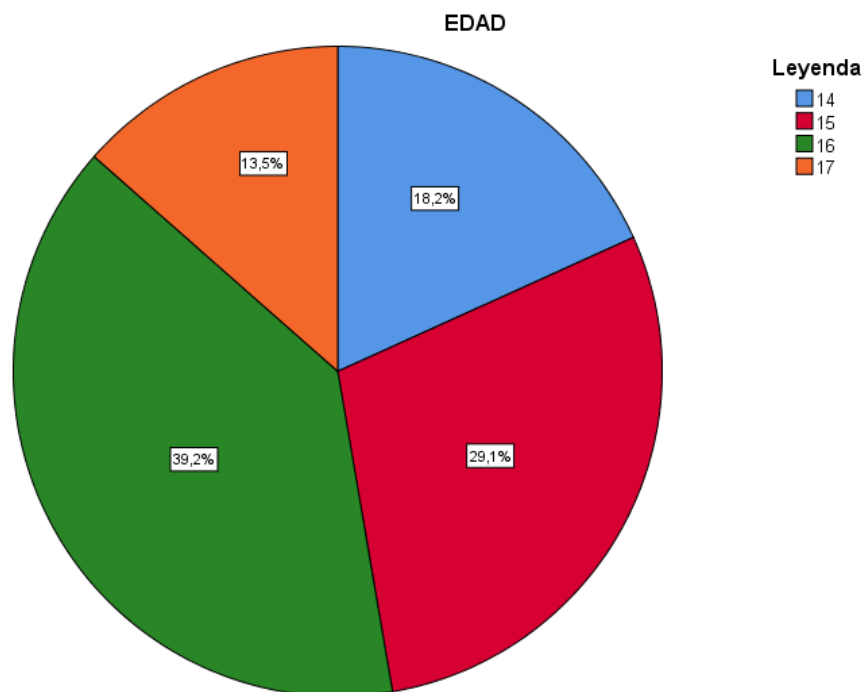
| Características demográficas |              | Frecuencia<br>N° | Porcentaje<br>% |
|------------------------------|--------------|------------------|-----------------|
| EDAD                         | 14           | 54               | 18,2 %          |
|                              | 15           | 86               | 29,1 %          |
|                              | 16           | 116              | 39,2 %          |
|                              | 17           | 40               | 13,5 %          |
|                              | <b>Total</b> | <b>296</b>       | <b>100 %</b>    |
| SEXO                         | Masculino    | 148              | 50 %            |
|                              | Femenino     | 148              | 50 %            |
|                              | <b>Total</b> | <b>296</b>       | <b>100 %</b>    |
| GRADO DE INSTRUCCIÓN         | 3ro          | 104              | 35,1 %          |
|                              | 4to          | 94               | 31,8 %          |
|                              | 5to          | 98               | 33,1 %          |
|                              | <b>Total</b> | <b>296</b>       | <b>100 %</b>    |

Fuente: Instrumento de recolección de datos demográficos de elaboración propia aplicado.

### Interpretación

En la tabla 1, respecto a la edad se observa que, el grupo más numeroso corresponde a los adolescentes de 16 años (39,2%), seguido por aquellos de 15 años (29,1%).

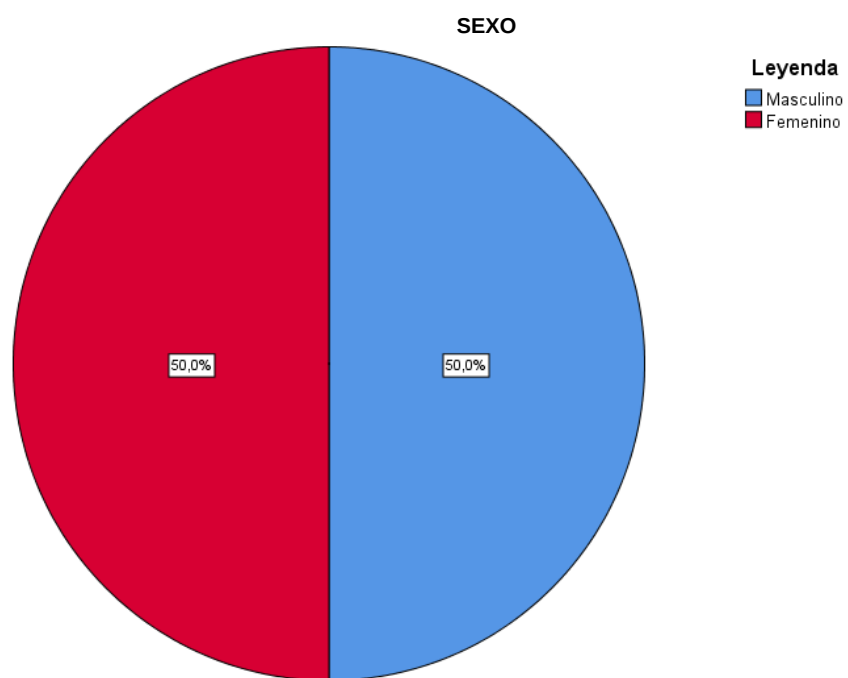
En menor proporción se encuentran los de 14 años (18,2%) y finalmente los de 17 años (13,5%). En cuanto al sexo, se evidenció una distribución equitativa: 50% masculino y 50% femenino. En relación al grado escolar, los resultados muestran una distribución relativamente homogénea: 35,1% pertenecen a 3ro de secundaria, 31,8% a 4to y 33,1% a 5to.



Fuente: Tabla 1

**Gráfico 1.**

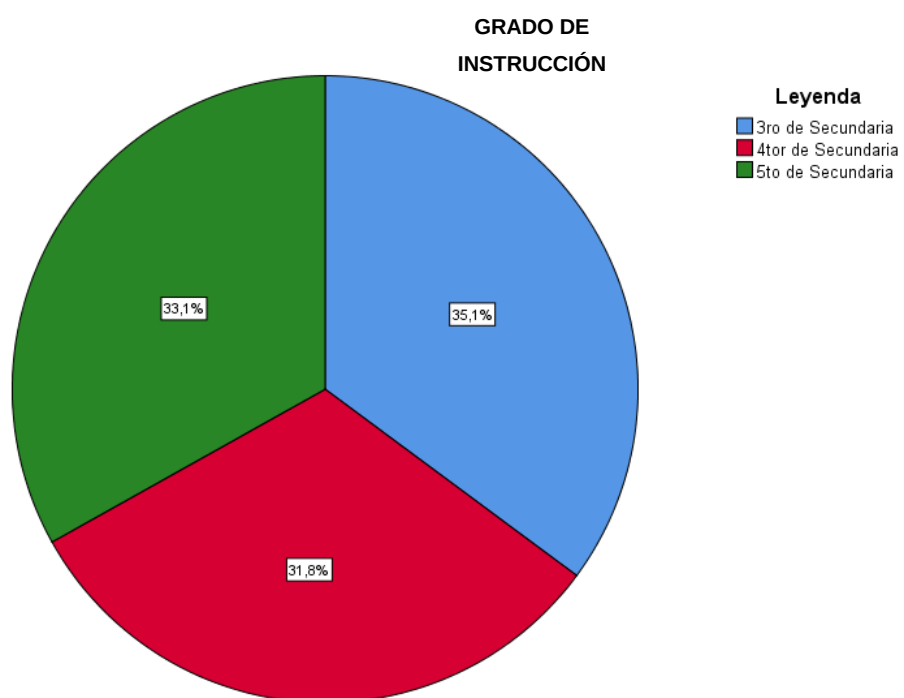
*Características demográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres – Tacna 2025.*



Fuente: Tabla 1

**Gráfico 2.**

*Características demográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres – Tacna 2025.*



Fuente: Tabla 1

**Gráfico 3.**

*Características demográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres – Tacna 2025.*

**Tabla 2**

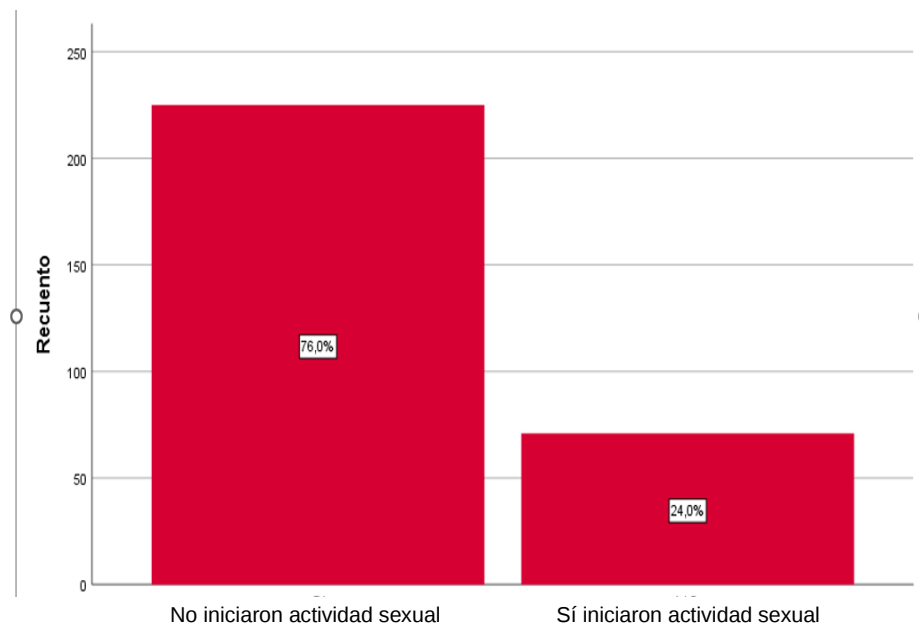
*Inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

| <b>Iniciaron actividad sexual</b> | <b>Frecuencia<br/>N°</b> | <b>Porcentaje<br/>%</b> |
|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| No                                | 225                      | 76 %                    |
| Sí                                | 71                       | 24 %                    |
| <b>Total</b>                      | <b>296</b>               | <b>100 %</b>            |

Fuente: Ficha de recolección de datos

### **Interpretación**

En la tabla 2, se observa que, de los 296 adolescentes encuestados de tercero, cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, la mayoría (76%) manifestó no haber iniciado relaciones sexuales, mientras que un 24% señaló que sí iniciaron su vida sexual.



Fuente: Tabla 2

#### **Gráfico 4.**

*Inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

**Tabla 3**

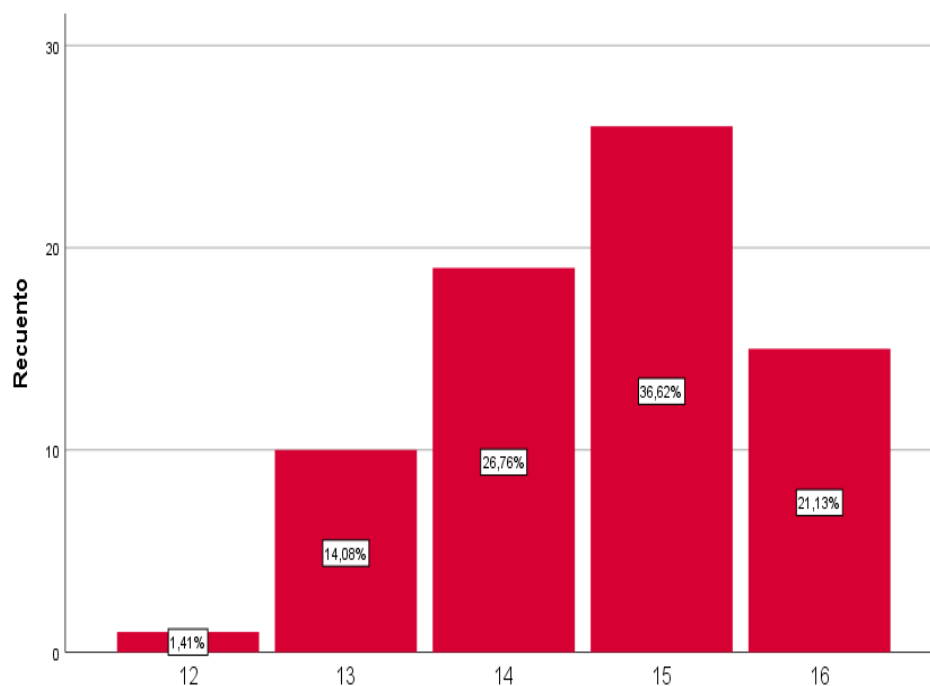
*Edad de inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

| <b>Edad</b>  | <b>Frecuencia<br/>N°</b> | <b>Porcentaje<br/>%</b> |
|--------------|--------------------------|-------------------------|
| 12           | 1                        | 1,4 %                   |
| 13           | 10                       | 14,1 %                  |
| 14           | 19                       | 26,8 %                  |
| 15           | 26                       | 36,6 %                  |
| 16           | 15                       | 21,1 %                  |
| <b>Total</b> | <b>71</b>                | <b>100 %</b>            |

Fuente: Ficha de recolección de datos

### **Interpretación**

La tabla 3, muestra la distribución de la edad de inicio de las relaciones sexuales entre los 71 adolescentes que manifestaron haber iniciado su vida sexual. Los resultados revelan que la mayoría lo hizo a los 15 años (36,6%), seguido por aquellos que lo hicieron a los 14 años (26,8%) y a los 16 años (21,1%). En menor proporción, se registran adolescentes que iniciaron a los 13 años (14,1%) y de manera aislada a los 12 años (1,4%).



Fuente: Tabla 3

### Gráfico 5.

*Edad de inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

**Tabla 4**

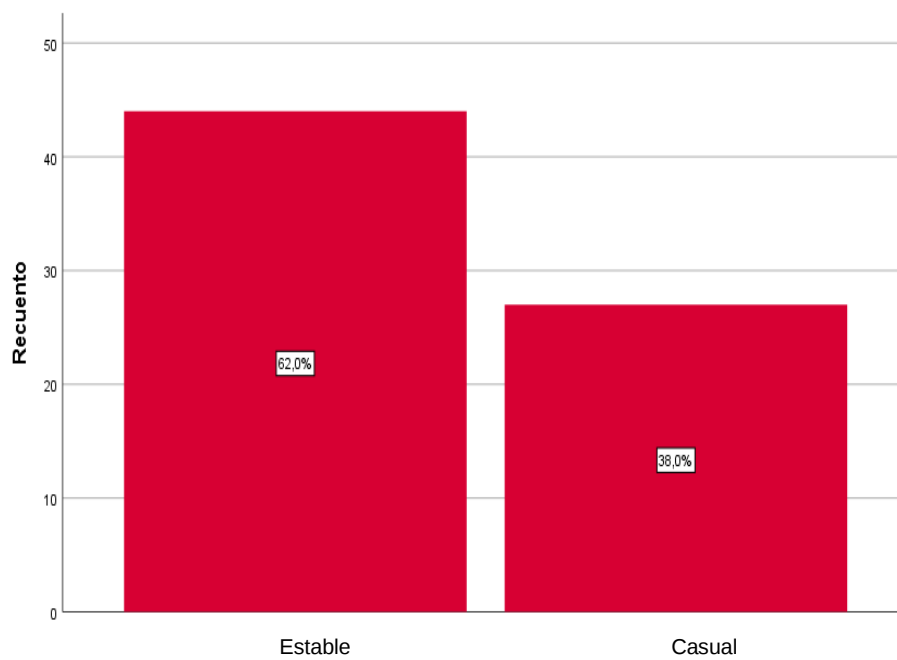
*Tipo de relación en que ocurrió su primera relación sexual en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

| <b>Tipo de relación</b> | <b>Frecuencia<br/>N°</b> | <b>Porcentaje<br/>%</b> |
|-------------------------|--------------------------|-------------------------|
| Estable                 | 44                       | 62 %                    |
| Casual                  | 27                       | 38 %                    |
| <b>Total</b>            | <b>71</b>                | <b>100 %</b>            |

Fuente: Ficha de recolección de datos

### **Interpretación**

En la tabla 4, los datos muestran que el 62% de los adolescentes tuvo su primera experiencia sexual en una relación estable, mientras que el 38% lo hizo en una relación casual.



Fuente: Tabla 4

### Gráfico 6.

*Tipo de relación en que ocurrió su primera relación sexual en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

**Tabla 5**

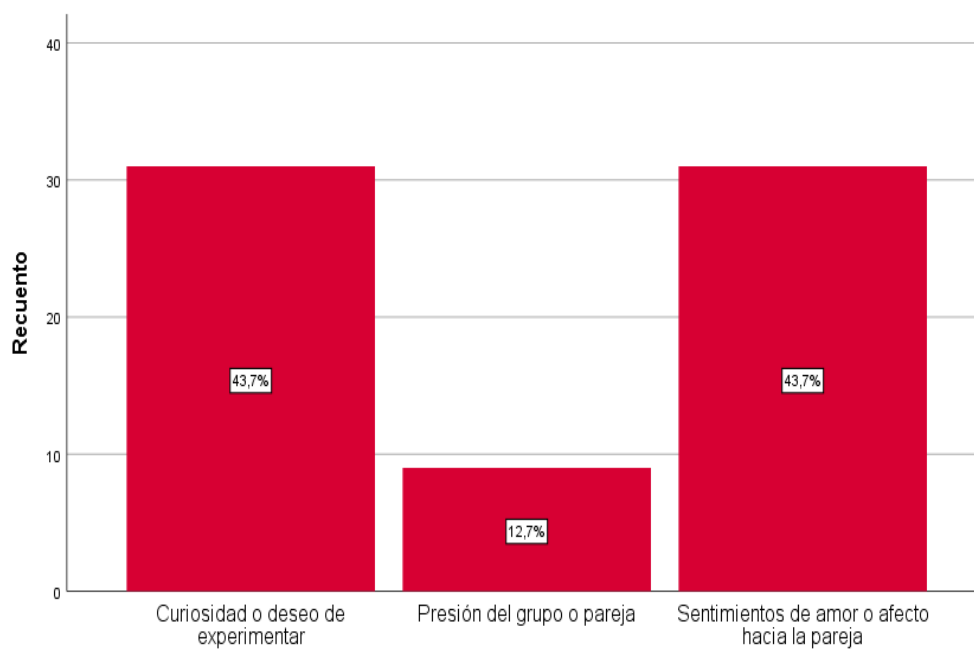
*Motivaciones que tuvieron los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025 para iniciar su vida sexual.*

| Motivaciones                                  | Frecuencia | Porcentaje   |
|-----------------------------------------------|------------|--------------|
|                                               | N°         | %            |
| Curiosidad o deseo de experimentar            | 31         | 43,7%        |
| Presión del grupo o pareja                    | 9          | 12,7 %       |
| Sentimientos de amor o afecto hacia la pareja | 31         | 43,7 %       |
| <b>Total</b>                                  | <b>71</b>  | <b>100 %</b> |

Fuente: Ficha de recolección de datos

### **Interpretación**

En la tabla 5, se identificaron dos motivaciones principales: la curiosidad o el deseo de experimentar (43,7%) y los sentimientos de amor o afecto hacia la pareja (43,7%). En menor medida, un 12,7% manifestó haber sido influido por la presión del grupo o de la pareja.



Fuente: Tabla 5

### Gráfico 7.

*Motivaciones que tuvieron los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025 para iniciar su vida sexual.*

**Tabla 6**

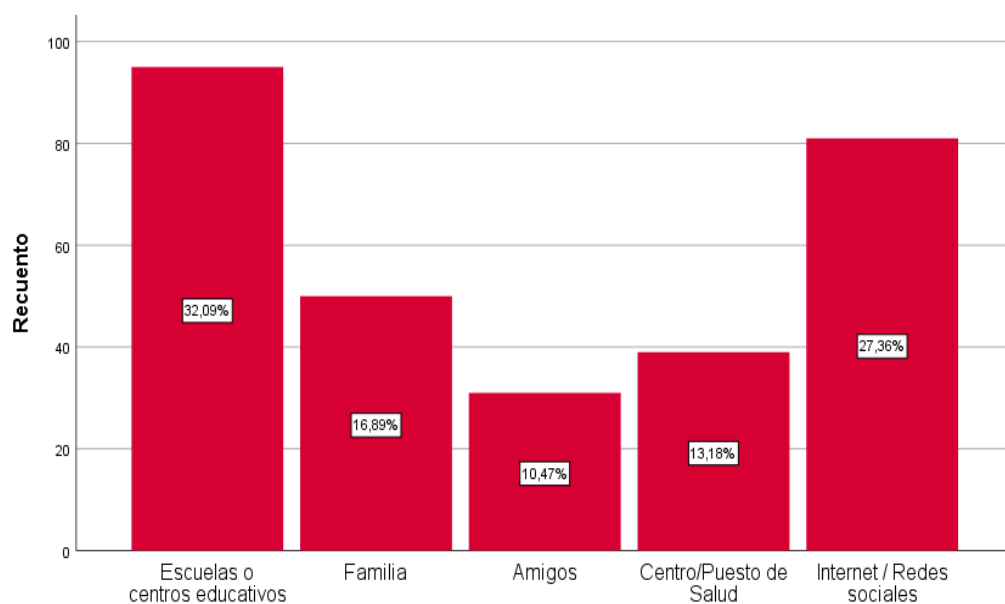
*Principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

| Fuente de información         | Frecuencia<br>N° | Porcentaje<br>% |
|-------------------------------|------------------|-----------------|
| Escuelas o centros educativos | 95               | 32,1 %          |
| Familia                       | 50               | 16,9 %          |
| Amigos                        | 31               | 10,5 %          |
| Centro/Puesto de Salud        | 39               | 13,2 %          |
| Internet / Redes sociales     | 81               | 27,4 %          |
| <b>Total</b>                  | <b>296</b>       | <b>100 %</b>    |

Fuente: Ficha de recolección de datos

### **Interpretación**

En la tabla 6, según la fuente de información sobre métodos anticonceptivos, se encontró que las escuelas y centros educativos constituyen la fuente de información más relevante (32,1%), seguidas de internet y redes sociales (27,4%). En menor proporción se mencionan la familia (16,9%), los centros de salud (13,2%) y los amigos (10,5%).



Fuente: Tabla 6

### Gráfico 8.

*Principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

**Tabla 7**

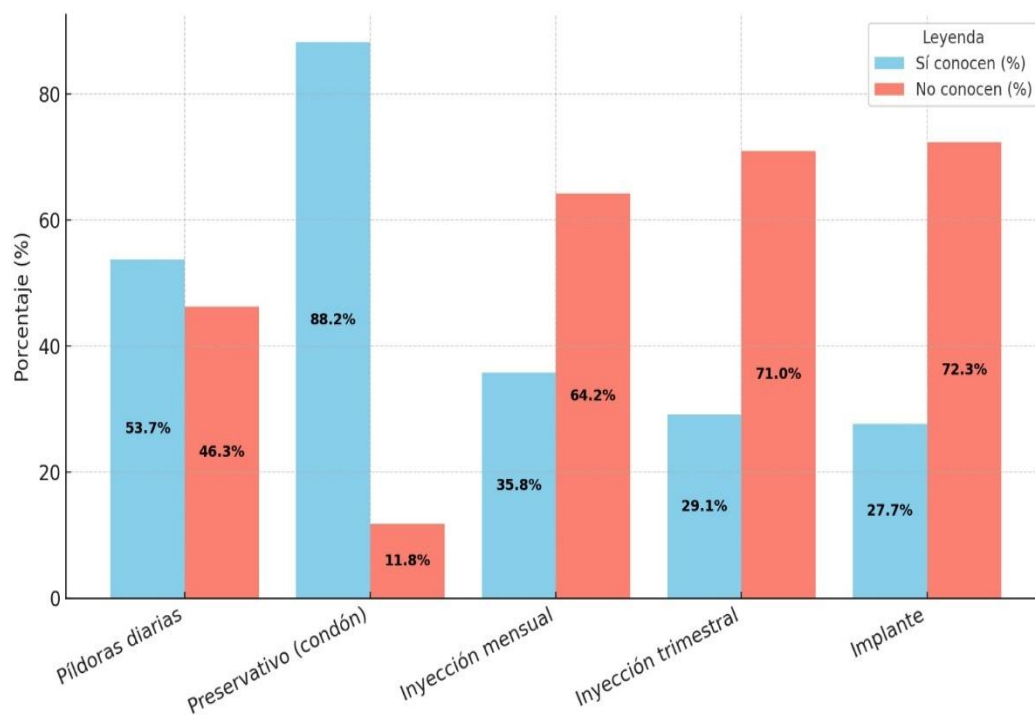
*Métodos anticonceptivos más conocidos por los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

| <b>Métodos<br/>Anticonceptivos</b> | <b>Frecuencia</b> |           |              | <b>Porcentaje</b> |           |              |
|------------------------------------|-------------------|-----------|--------------|-------------------|-----------|--------------|
|                                    | <b>N°</b>         |           |              | <b>%</b>          |           |              |
|                                    | <b>Sí</b>         | <b>No</b> | <b>Total</b> | <b>Sí</b>         | <b>No</b> | <b>total</b> |
| Píldoras diarias                   | 159               | 137       | <b>296</b>   | 53,7<br>%         | 46,3<br>% | <b>100 %</b> |
| Preservativo<br>(condón)           | 261               | 35        | <b>296</b>   | 88,2<br>%         | 11,8<br>% | <b>100 %</b> |
| Inyección<br>mensual               | 106               | 190       | <b>296</b>   | 35,8<br>%         | 64,2<br>% | <b>100 %</b> |
| Inyección<br>trimestral            | 86                | 210       | <b>296</b>   | 29,1<br>%         | 71,0<br>% | <b>100 %</b> |
| Implante                           | 82                | 214       | <b>296</b>   | 27,7<br>%         | 72,3<br>% | <b>100 %</b> |

Fuente: Ficha de recolección de datos

### **Interpretación:**

En la tabla 7, se muestra que el preservativo es el método más conocido (88,2%), seguido de las píldoras diarias (53,7%). En contraste, el conocimiento sobre la inyección mensual (35,8%), trimestral (29,1%) y el implante (27,7%) es limitado.



Fuente: Tabla 7

### Gráfico 9.

*Métodos anticonceptivos más conocidos por los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

**Tabla 8**

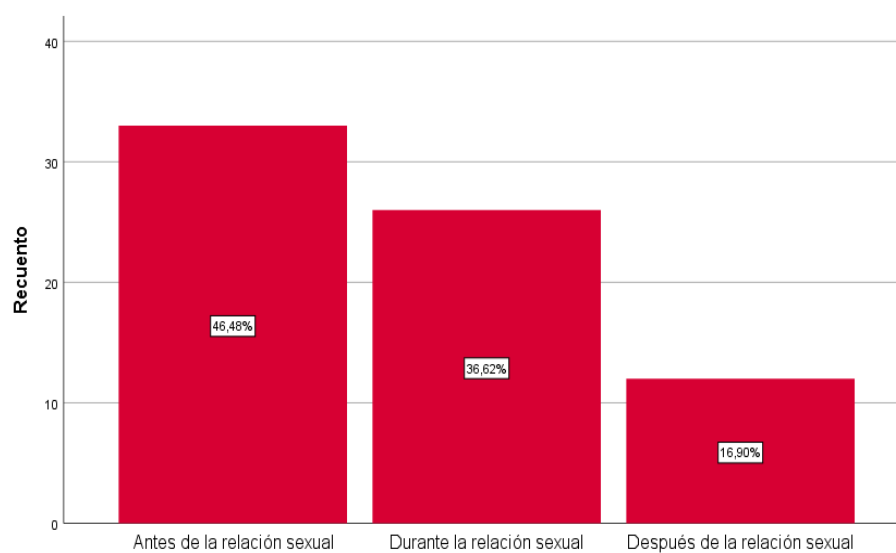
*Momento en que los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva usan los preservativos masculinos, Tacna 2025.*

| <b>Momentos</b>               | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|
|                               | <b>N°</b>         | <b>%</b>          |
| Antes de la relación sexual   | 33                | 46,5 %            |
| Durante la relación sexual    | 26                | 36,6 %            |
| Después de la relación sexual | 12                | 16,9 %            |
| <b>Total</b>                  | <b>71</b>         | <b>100 %</b>      |

Fuente: Ficha de recolección de datos

### **Interpretación**

En la tabla 8, los resultados muestran que el 46,5% de los adolescentes que emplean anticonceptivos lo hace antes de la relación sexual, un 36,6% durante y un 16,9% después.



Fuente: Tabla 8

### Gráfico 10.

*Momento en que los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva usan los preservativos masculinos, Tacna 2025.*

**Tabla 9**

*Uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

| <b>Uso de métodos anticonceptivos</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>N°</b> | <b>Porcentaje</b> | <b>%</b> |
|---------------------------------------|-------------------|-----------|-------------------|----------|
| No usaron                             | 36                |           | 50,7 %            |          |
| Sí usaron                             | 35                |           | 49,3 %            |          |
| <b>Total</b>                          | <b>71</b>         |           | <b>100 %</b>      |          |

Fuente: Ficha de recolección de datos

### **Interpretación**

En la tabla 9, se observa que el 49,3% utilizó un método anticonceptivo en su primera experiencia, mientras que el 50,7% no lo hizo. Este equilibrio evidencia que una parte significativa de los adolescentes inicia su vida sexual sin medidas de protección, lo que los expone a riesgos de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual.



Fuente: Tabla 9

### Gráfico 11.

*Uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

**Tabla 10**

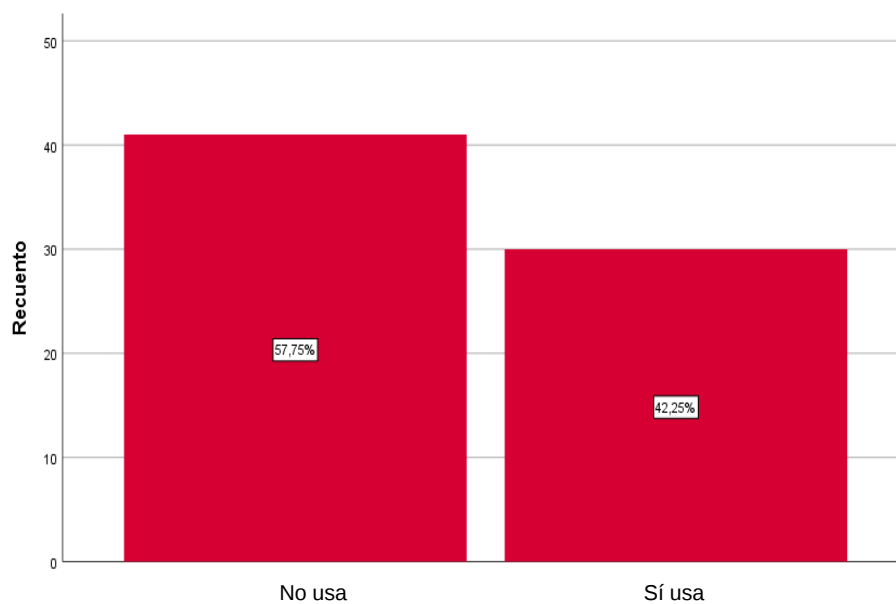
*Uso actual de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

| Uso actual   | Frecuencia | Porcentaje   |
|--------------|------------|--------------|
|              | N°         | %            |
| No usa       | 41         | 57,8 %       |
| Sí usan      | 30         | 42,3 %       |
| <b>Total</b> | <b>71</b>  | <b>100 %</b> |

Fuente: Ficha de recolección de datos

### **Interpretación**

En la tabla 10, respecto al uso actual de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres que iniciaron su actividad sexual, muestra que solo el 42,3% de los adolescentes utiliza métodos anticonceptivos, frente a un 57,8% que no utiliza actualmente.



Fuente: Tabla 10

### **Gráfico 12.**

*Uso actual de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025*

**Tabla 11**

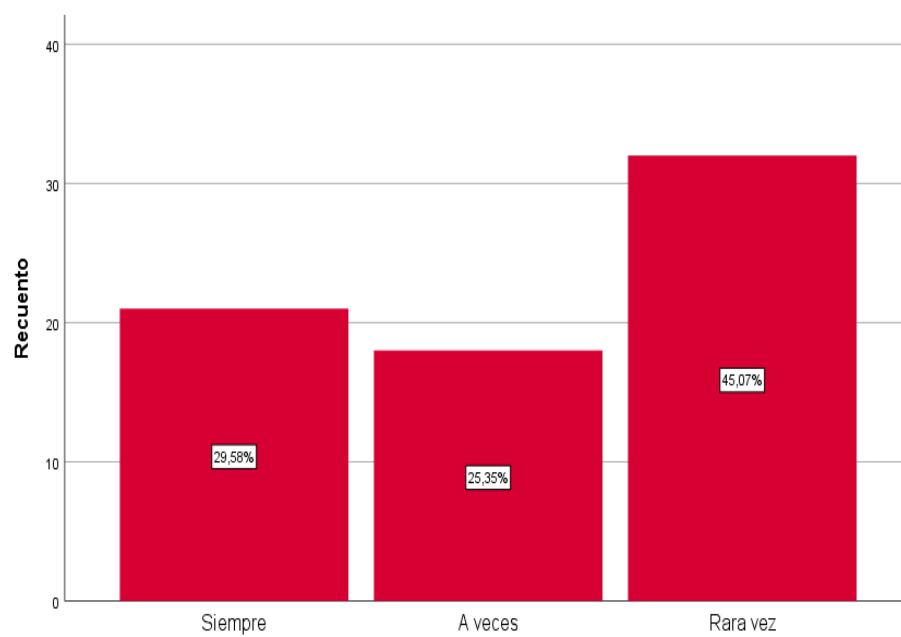
*Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

| Frecuencia de uso | Frecuencia<br>N° | Porcentaje<br>% |
|-------------------|------------------|-----------------|
| Siempre           | 21               | 29,6 %          |
| Aveces            | 18               | 25,4 %          |
| Raras veces       | 32               | 45,1 %          |
| <b>Total</b>      | <b>71</b>        | <b>100 %</b>    |

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Interpretación:**

En la tabla 11, entre quienes iniciaron su actividad sexual, solo el 29,6% lo hace de manera constante. En contraste, el 25,4% lo emplea a veces y el 45,1% en raras ocasiones.



Fuente: Tabla 11

### Gráfico 13.

*Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

**Tabla 12**

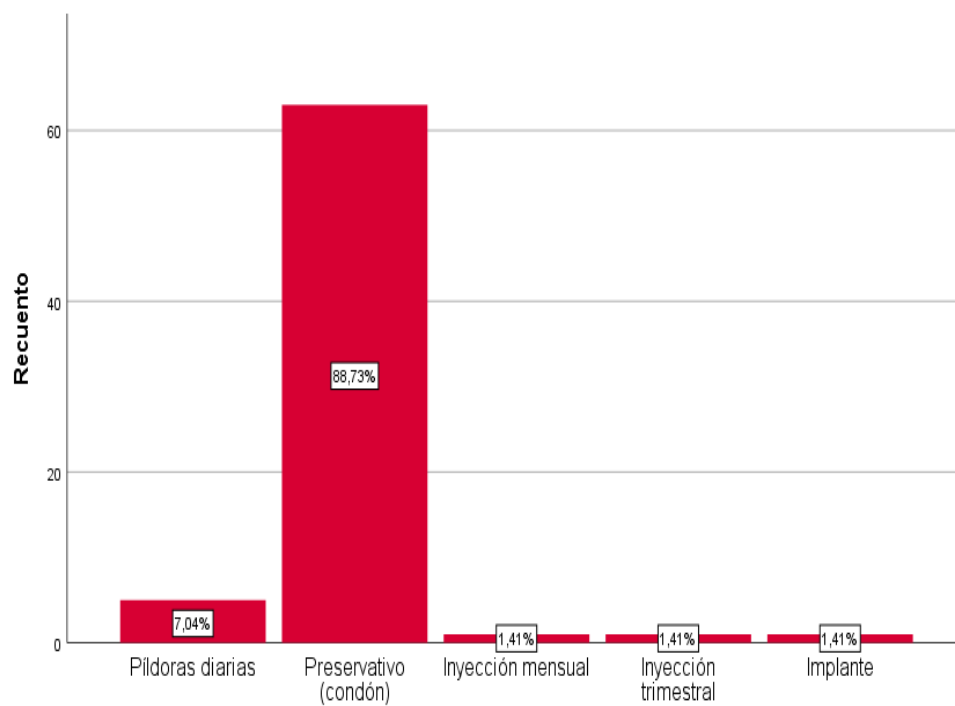
*Tipo de método anticonceptivo que usan con más frecuencia los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

| <b>Métodos</b>         | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|------------------------|-------------------|-------------------|
| <b>Anticonceptivos</b> | <b>N°</b>         | <b>%</b>          |
| Píldoras diarias       | 5                 | 7 %               |
| Preservativo (condón)  | 63                | 88,7 %            |
| Inyección mensual      | 1                 | 1,4 %             |
| Inyección trimestral   | 1                 | 1,4 %             |
| Implante               | 1                 | 1,4 %             |
| <b>Total</b>           | <b>71</b>         | <b>100 %</b>      |

Fuente: Ficha de recolección de datos

### **Interpretación**

En la tabla 12, se observa que el preservativo es el método de uso más frecuente (88,7%), seguido de las píldoras diarias (7%). El uso de inyecciones e implantes es mínimo (1,4% cada uno). Este hallazgo reafirma la hegemonía del condón como principal recurso de prevención, aunque refleja una escasa diversificación de métodos anticonceptivos entre los adolescentes.



Fuente: Tabla 12

#### Gráfico 14.

*Tipo de método anticonceptivo que usan con más frecuencia los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

**Tabla 13**

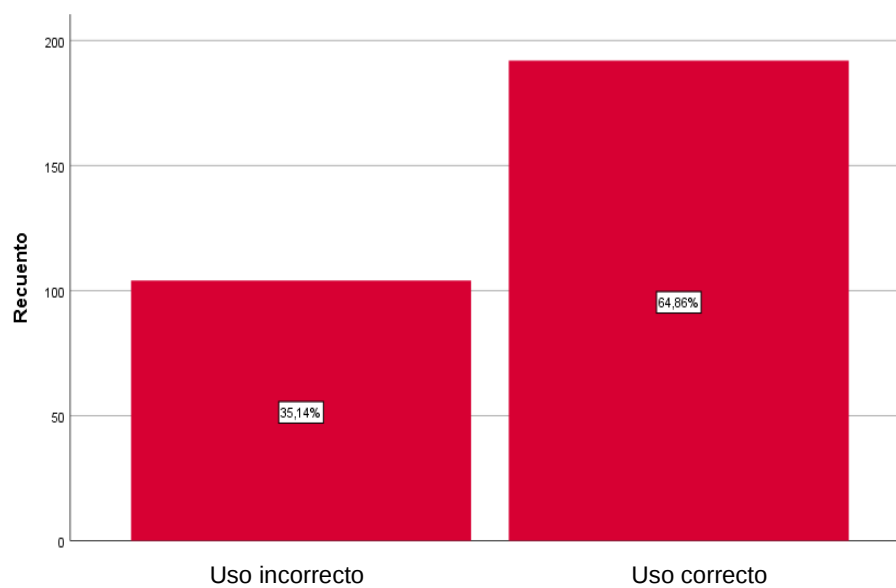
*Percepción del uso correcto de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

| Percepción     | Frecuencia | Porcentaje   |
|----------------|------------|--------------|
|                | N°         | %            |
| Uso incorrecto | 104        | 35,1 %       |
| Uso correcto   | 192        | 64,9 %       |
| <b>Total</b>   | <b>296</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: Ficha de recolección de datos

### **Interpretación**

En la tabla 13, muestra que el 64,9% de los adolescentes perciben que usan correctamente los métodos anticonceptivos, mientras que un 35,1% percibe que no usan correctamente los métodos anticonceptivos. Esto indica que, aunque existe un nivel de confianza en el manejo de los métodos, todavía una parte significativa carece de información clara y adecuada, lo que podría afectar su uso correcto.



Fuente: Tabla 13

### **Gráfico 15.**

*Percepción del uso correcto de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

**Tabla 14**

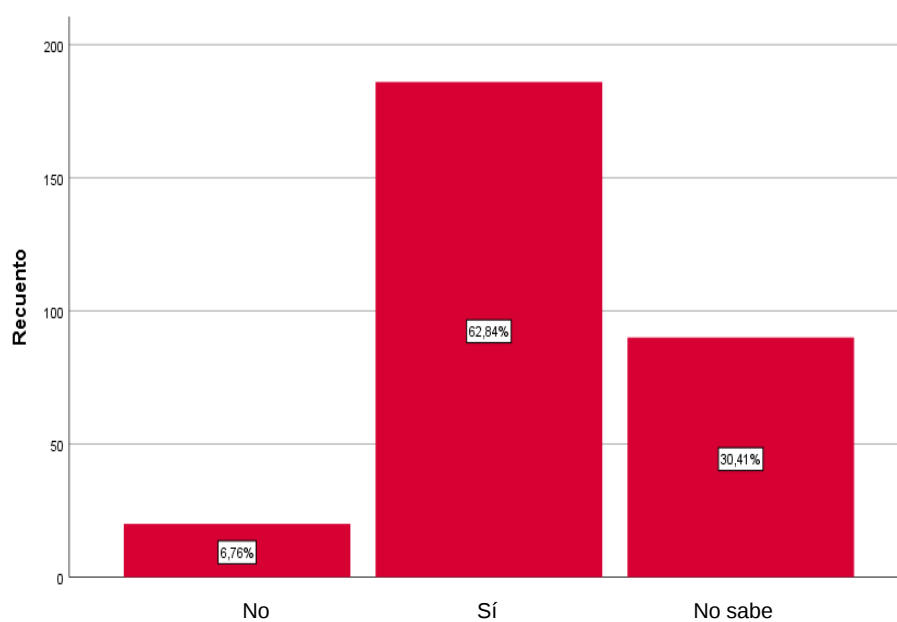
*Eficacia de métodos anticonceptivos para prevención de embarazo, según la percepción de los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

| Eficacia     | Frecuencia<br>N° | Porcentaje<br>% |
|--------------|------------------|-----------------|
| No           | 20               | 6,8 %           |
| Sí           | 186              | 62,8 %          |
| No sabe      | 90               | 30,4 %          |
| <b>Total</b> | <b>296</b>       | <b>100 %</b>    |

Fuente: Ficha de recolección de datos

### **Interpretación**

En la tabla 14, los resultados evidencian que el 62,8% considera que los anticonceptivos son efectivos para prevenir embarazos, un 30,4% no está seguro y un 6,8% los considera ineficaces. Estos datos muestran la persistencia de dudas y percepciones erróneas respecto a la efectividad de los métodos, lo cual podría limitar su uso responsable y constante.



Fuente: Tabla 14

### Gráfico 16.

*Eficacia de métodos anticonceptivos para prevención de embarazo, según la percepción de los adolescentes de la I. E. Mariscal Cáceres del distrito Ciudad Nueva, Tacna 2025.*

**Tabla 15**

*Relación el inicio de relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres – Tacna 2025.*

| <b>Inicio de relaciones sexuales</b> | <b>Usa métodos anticonceptivos</b> |       | <b>No usa métodos anticonceptivos</b> |       | <b>Total</b> |       | <b>Percentil</b> |
|--------------------------------------|------------------------------------|-------|---------------------------------------|-------|--------------|-------|------------------|
| <b>Sí iniciaron (71) 24 %</b>        | 30                                 | 42,3% | 41                                    | 57,8% | 71           | 100 % | 0,000            |
| <b>No iniciaron (225) 76 %</b>       | 0                                  | 0 %   | 225                                   | 100 % | 225          | 100 % |                  |
| <b>Total (296) 100 %</b>             | 30                                 | 10,1% | 266                                   | 89,9% | 296          | 100 % |                  |

Fuente: Ficha de recolección de datos

$\chi^2 = 101,200$

### **Interpretación**

En la tabla 15, muestran que de los 71 adolescentes que han iniciado relaciones sexuales, el 57,8% no utiliza métodos anticonceptivos, mientras que el 42,3% sí los emplea. En contraste, los 225 adolescentes que no han iniciado su vida sexual (76%) no reportan uso alguno de anticonceptivos.

La aplicación de la prueba de Chi-cuadrado ( $\chi^2 = 101,200$ ; gl = 1;  $p < 0,001$ ) evidencia que existe una asociación estadísticamente muy significativa ( $P = 0,000$ ) entre el inicio de relaciones sexuales y el uso actual de métodos anticonceptivos. siendo este menor al nivel de significancia ( $\alpha=0,05$ ), por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

## **CAPÍTULO V**

### **DISCUSIÓN**

Los resultados evidenciaron que el 24% de los adolescentes encuestados había iniciado su vida sexual, mientras que el 76% aún no lo había hecho. Estos datos reflejan que, si bien la mayoría aún no ha iniciado actividad sexual, existe un grupo considerable que lo ha hecho a edades tempranas, principalmente entre los 14 y 16 años, con una mayor concentración a los 15 años (36,6%). Asimismo, se observó que el 62% de los adolescentes que iniciaron su vida sexual lo hicieron dentro de una relación estable, mientras que el 38 % lo hizo en un contexto casual. En cuanto a las motivaciones, predominó la curiosidad o deseo de experimentar (43,7%) y los sentimientos de amor o afecto (43,7%), seguidos por la presión de grupo o pareja (12,7%).

Respecto al uso de métodos anticonceptivos, se identificó que solo el 49,3% utilizó protección durante su primera relación sexual, y que 57,8% no emplea actualmente ningún método anticonceptivo. Además, el método más conocido y utilizado es el preservativo (88,2%), mientras que el conocimiento sobre inyectables e implantes es reducido. La principal fuente de información fue la escuela (32,1%), seguida de internet/redes sociales (27,4%), lo cual refleja tanto la relevancia del espacio educativo como el papel emergente de los medios digitales en la construcción de conocimientos sobre sexualidad.

Los hallazgos guardan estrecha relación con el estudio de López, Miranda y Rangel (2022), realizado en Argentina, donde se determinó que el 47% de los adolescentes había iniciado su vida sexual y solo una parte de ellos hacía uso regular de métodos anticonceptivos, a pesar de poseer un nivel de conocimiento moderado. En cuánto a la fuente de información que predominó en el estudio realizado en Argentina, fue el hogar (54%), mientras

que en el presente estudio fue la escuela (32,1%), seguida de Internet (27,4%). Lo que refleja diferencias culturales en la transmisión de conocimiento sexual. Ambos trabajos destacan que disponer de información no garantiza prácticas sexuales seguras.

Este estudio coincide con el presente trabajo en que el preservativo es el método más conocido y empleado, pero también destaca la existencia de una brecha entre el conocimiento teórico y la práctica responsable, lo que sugiere que disponer de información no garantiza necesariamente comportamientos protectores.

Del mismo modo, el estudio de Sepúlveda y Cáceres (2023), en Colombia encontró una prevalencia del 22,27% de inicio sexual en adolescentes, cifra muy cercana al 24% reportado en la presente investigación. Dichos autores identificaron como factores asociados al inicio precoz de la actividad sexual el consumo de alcohol, la presencia de pareja y la presión del entorno, variables que se relacionan con los hallazgos de este trabajo, donde la curiosidad, el afecto y la influencia social fueron motivaciones relevantes.

Por otra parte Zabala, et al. (2021) en Venezuela reportaron que la edad que predominó en cuanto al inicio de relaciones sexuales en adolescentes fue de 16 años, mientras que en la presente investigación fue a los 15 años, evidenciando un inicio ligeramente más temprano en nuestro contexto. Ambos estudios reflejan un conocimiento limitado sobre infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos modernos, aunque se reconoce el uso del preservativo como medida preventiva principal. Esto evidencia que, pese a la disponibilidad de información, los adolescentes poseen un conocimiento parcial y fragmentado sobre salud sexual y reproductiva.

A nivel nacional, los resultados son coherentes con el estudio de Ayala y Cervantes (2024), quienes en Ayacucho identificaron que el 43,6% de los adolescentes había iniciado su vida sexual, siendo la mayoría entre los 13 y 16 años, cifras comparables a las encontradas en Tacna. Ambos estudios confirman que la edad promedio de inicio sexual en el Perú se sitúa entre los 14 y 16 años, consolidando esta etapa como un punto crítico para la intervención educativa y preventiva.

Asimismo, los hallazgos coinciden con Tasayco (2023), quien en Lima halló que el 30,3% iniciaron actividad sexual, de éstos el 59,3% de los adolescentes inició su vida sexual antes de los 15 años, 63% no utilizó métodos anticonceptivos en su primera relación sexual y 44,4% actualmente no usan métodos anticonceptivos. Este comportamiento se replica en Tacna, donde el 24% iniciaron actividad sexual, con mayor concentración a los 15 años (36,6%), 50,7% no utilizó métodos anticonceptivos en su primera relación sexual y un 57,8% no emplea actualmente ningún método anticonceptivo. Lo que refuerza la persistencia de prácticas sexuales desprotegidas pese a la disponibilidad de información.

El estudio de Apaza (2022) en Moquegua, por su parte, reportó que de los 135 adolescentes encuestados, el 35% inició su actividad sexual, la edad media fue de 15 años. En comparación, los resultados obtenidos en la I.E. Mariscal Cáceres – Tacna (2025) muestran que el 24% de los adolescentes ha iniciado su vida sexual, es decir, una proporción ligeramente menor que la registrada por Apaza. No obstante, la edad de inicio presenta una coincidencia clara, ya que en ambos contextos el mayor porcentaje de inicio se ubica entre los 14 y 16 años, con un punto de concentración a los 15 años. Una diferencia relevante entre ambas investigaciones radica en las fuentes de información sobre anticoncepción. Apaza (2022) identificó como principales fuentes de información el Internet (29%) y la familia (29%), seguidas por los medios de comunicación y en menor medida las instituciones educativas. En cambio, en la presente investigación de Tacna, las escuelas o centros educativos ocupan

el primer lugar (32,1%) como fuente principal de información, seguidas de Internet y redes sociales (27,4%), mientras que la familia representa solo el 16,9%, y los centros o puestos de salud el 13,2%.

En la investigación encontrado por Apaza (2022), determinó que la mayoría de los adolescentes presenta un nivel medio (52%) de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos y percepción moderadamente favorable hacia los métodos anticonceptivos. En su estudio, los participantes reconocieron la utilidad del preservativo y manifestaron una actitud de aceptación hacia su uso (70%) aunque evidenciaron limitado dominio sobre otros métodos modernos y falsas creencias respecto a los efectos secundarios. Al igual que en Tacna, la percepción favorable no se tradujo necesariamente en una conducta preventiva constante, lo que evidencia una disonancia entre el saber y el hacer.

A nivel local, en el estudio realizado por Roque, L. (2023) se evidenció que, aunque una proporción importante de los estudiantes presentaba conocimientos adecuados sobre el preservativo, identificando su función (67,6%) y ventajas (77,9%), no todos mostraban una actitud favorable hacia su uso, ya que el 34,6% manifestó una actitud negativa. Este hallazgo pone de manifiesto que el conocimiento sobre el preservativo no siempre se traduce en una disposición positiva para su utilización. De manera similar, los resultados del presente estudio muestran que el preservativo es el método anticonceptivo más conocido y utilizado por los adolescentes (88,2%), pero menos de la mitad lo emplea de forma constante, tanto en la primera relación sexual como en la actualidad, confirmando la brecha entre conocimiento y práctica efectiva. Esto evidencia, al igual que en el estudio de Roque, una brecha entre el conocimiento y la práctica efectiva del uso del preservativo.

El estudio realizado por Pareja, K. (2023) evidenció que los adolescentes presentan un bajo nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, lo cual se asocia de manera significativa con el uso de métodos anticonceptivos, relación que fue confirmada mediante la prueba de

Chi-cuadrado. Estos resultados indican que el nivel de información influye directamente en las prácticas de protección sexual de los estudiantes.

En la investigación de Zurita (2022), en la Institución Educativa “Nuestros Héroes de la Guerra del Pacífico” de Tacna, donde se encontró que el 11,7% de los adolescentes había iniciado actividad sexual y que el 69,7% de ellos utilizaba algún método anticonceptivo, principalmente el preservativo. Aunque la proporción de adolescentes sexualmente activos en el presente estudio es mayor (24%), ambos coinciden en que el conocimiento y el uso de anticonceptivos están concentrados en métodos de barrera, mientras que los hormonales o de larga duración siguen siendo poco conocidos.

Según los resultados obtenidos, si existe una relación significativa al aplicar la prueba chi cuadrado, entre el inicio de relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos con un valor  $p = 0,000$  siendo este menor al nivel de significancia ( $p=0,05$ ), por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; se concluye que existe una asociación altamente significativa entre ambas variables, lo cual indica que el uso de anticonceptivos está directamente condicionado por la experiencia sexual previa y por factores de conocimiento, actitud y acceso. Estos resultados son consistentes con lo reportado por Apaza (2022) en Moquegua, quien también encontró una relación significativa entre la actividad sexual y el uso de métodos anticonceptivos, observando que los adolescentes sexualmente activos mostraban un mayor nivel de conocimiento sobre los métodos, pero que dicho conocimiento no garantizaba su uso constante ni correcto.

La comparación demuestra que la problemática del inicio precoz de la vida sexual y el bajo uso de métodos anticonceptivos no es exclusiva de la región de Tacna, sino una tendencia nacional y latinoamericana, que deja en evidencia que las estrategias educativas aún son insuficientes para promover un uso sostenido y consciente de métodos anticonceptivos, especialmente en varones adolescentes, quienes tienden a subestimar los riesgos asociados a las relaciones sexuales no protegidas.

## **CONCLUSIONES**

1. La edad promedio del inicio sexual se situó en los 15 años, siendo una etapa de alta vulnerabilidad emocional y social. Este inicio temprano está influido por la curiosidad, la presión del entorno y la búsqueda de afecto. El dato evidencia que los adolescentes inician su vida sexual antes de alcanzar la madurez necesaria para asumir sus consecuencias, lo que demuestra una carencia de educación sexual preventiva y acompañamiento familiar.
2. Las razones predominantes fueron la curiosidad (43,7%) y el afecto (43,7%), lo que evidencia una sexualidad guiada más por la emoción que por el conocimiento. Esta motivación afectiva demuestra la necesidad de fortalecer la educación emocional y el desarrollo de habilidades socioafectivas que permitan a los adolescentes tomar decisiones libres, seguras y responsables.
3. La prevalencia de uso de métodos anticonceptivos en su primera relación sexual es 49,3% y el 42,3% lo usa actualmente, siendo el preservativo (88,2%) el más empleado.
4. Los factores que influyen en el uso anticonceptivo son el nivel de información, la percepción de riesgo, la influencia de la pareja y la disponibilidad de los métodos.

5. La percepción de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos son que, solamente el 64,9% afirma saber cómo se usan los métodos anticonceptivos y el 62,8% confía en su eficacia, sin embargo, esta percepción no garantiza su aplicación constante. Predomina una visión parcial de la anticoncepción, centrada solo en prevenir el embarazo, dejando de lado la prevención integral de infecciones de transmisión sexual. Esto demuestra una educación sexual fragmentada, centrada en lo biológico y no en la vivencia integral de la sexualidad.
6. La escuela (32,1%) constituye la principal fuente de información, seguida del internet (27,4%), mientras que la familia (16,9%) y los centros de salud (13,2%) tienen menor participación. Esto evidencia una desvinculación entre familia, escuela y servicios de salud, limitando la formación coherente en temas de sexualidad. La información obtenida por redes sociales o pares puede carecer de rigor, perpetuando mitos y desinformación.
7. Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre el inicio de las relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos ( $p=0,000$ ). Los adolescentes que han iniciado su vida sexual tienden a tener un conocimiento básico sobre anticoncepción, pero no lo aplican de forma constante ni correcta. Esta situación refleja una brecha entre el saber y el hacer, determinada por factores como la falta de orientación adecuada, el acceso limitado a servicios de salud y la persistencia de tabúes sociales. La sexualidad adolescente se ejerce, en muchos casos, sin acompañamiento educativo ni consejería oportuna, lo que incrementa el riesgo de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual

## **RECOMENDACIONES**

1. Al director Regional de Educación, sugerir implementar programas preventivos desde edades tempranas (antes de los 13 años), que aborden el autoconocimiento, los cambios del cuerpo, la toma de decisiones y la responsabilidad afectiva. Estos programas deben ser dinámicos, adaptados a la realidad sociocultural de los adolescentes y con participación activa de los padres.
2. A los Obstetras y/o Psicólogos, promover educación emocional y afectiva en las aulas, orientada a fortalecer la autoestima, la autonomía y la toma de decisiones asertivas. Las actividades deben incluir dinámicas que ayuden a reconocer la diferencia entre afecto, deseo y presión social, fomentando relaciones saludables y respetuosas.
3. Al equipo de Salud, difundir y garantizar el acceso gratuito, confidencial y amigable a métodos anticonceptivos en centros de salud y colegios, con profesionales capacitados para brindar orientación sin prejuicios. Es necesario diversificar la oferta de métodos, no limitándose al preservativo, e incluir charlas demostrativas sobre su uso correcto.
4. Al encargado de la Institución Educativa, en coordinación con el Centro de Salud Ciudad Nueva, programar e implementar talleres de educación sexual desde el nivel de educación primaria, orientados al desarrollo progresivo de conocimientos, actitudes y valores relacionados con el cuidado del cuerpo, el respeto, la autoestima y las relaciones saludables.

5. A la Universidad, ampliar los contenidos de educación sexual hacia un enfoque integral, científico y humano, que abarque no solo el control de la natalidad, sino también el respeto por el cuerpo, la salud mental, el consentimiento y la prevención de ITS. Se recomienda capacitar a los docentes para garantizar un tratamiento pedagógico adecuado del tema.
6. Al director de la Institución Educativa, programar escuela de padres que incluyan talleres de educación sexual, que les permitan hablar de sexualidad sin prejuicios.
7. Al Ministerio de Educación, fortalecer la educación sexual integral y continua dentro del currículo escolar, articulando esfuerzos entre el Ministerio de Educación, el sector salud y las familias. Se debe priorizar un enfoque participativo, con talleres prácticos, espacios de diálogo y consejería personalizada que promuevan el ejercicio responsable y saludable de la sexualidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNICEF. Adolescencia: qué es y a qué edad empieza [Internet]. España: UNICEF España; [citado 22 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.es/blog/infancia/adolescencia-que-es-y-que-edad-empieza>
2. OMS. Embarazo en la adolescencia: hoja informativa [Internet]. Ginebra: OMS; [citado 24 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. FILAC. Cada 20 segundos, una adolescente se convierte en madre en América Latina y el Caribe [Internet]. México: FILAC. marzo; 2025 [citado 24 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.ungeneva.org/es/newsmedia/news/2025/03/104228/cada-20-segundos-una-adolescente-se-convierte-en-madre-en-america>
4. UNICEF. Progress of children and adolescents towards the SDGs in Latin America and the Caribbean 2024: Where are we? [Internet]. Panamá: UNICEF. 2024; diciembre [citado 24 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/en/media/50771/file/Progress%20of%20Children%20and%20Adolescents%20SDGs%20LAC%202024.pdf>
5. MCLCP. Pobreza, limitado acceso a salud, educación y violencia entre factores que incrementan el embarazo en adolescentes [Internet]. Lima: MCLCP. 2018; septiembre [citado 2 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/noticias/mesa-nacional/pobreza-limitado-acceso-a-salud-educacion-y-violencia-entre-factores-que-incrementan-el-embarazo-en-adolescentes>
6. UNFPA. Datos clave sobre la situación del embarazo y la maternidad adolescente en el Perú [Internet]. Perú: UNFPA; 2023 [citado 24 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/pdfunfpa23.pdf>

7. INEI. Capítulo 03 – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2022 (departamentales) [Internet]. Perú: INEI; 2022 [citado 26 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/departamentales/Endes23/pdf/Cap03.pdf>
8. OMS. Salud del adolescente [Internet]. Ginebra: OMS; [citado 26 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
9. MINSA. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes [Internet]. Lima: MINSA; 2019; [citado 28 de septiembre de 2025]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
10. UNFPA. Embarazo adolescente [Internet]. Nueva York: UNFPA [citado 2026 Ene 5]. Disponible en: [https://www.unfpa.org/es/embarazo-adolescente?utm\\_source](https://www.unfpa.org/es/embarazo-adolescente?utm_source)
11. Machoka BN, Kabiru CW, Ajayi AI. My father insisted that I have the baby but not in his house: adolescent pregnancy, social exclusion and (dis)empowerment of girls in an urban informal settlement in Kenya. PLOS Global Public Health. 2024;4(9):e0003742.
12. MINEDU. Resolución Viceministerial N°169-2021-MINEDU: Establecen lineamientos para la educación sexual integral. [Internet]. Lima: Ministerio de Educación del Perú; 2021 [citado 27 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1931935/RVM%20N%C2%B0%20169-2021-MINEDU.pdf>
13. Pérez-Pascual M, Salmerón-Ruiz M. El entorno y la influencia en la adolescencia: familia, amigos, escuela, universidad y medios de comunicación. Pediatría Integral [Internet]. 2022; junio [citado 27 de septiembre de 2025]; 26(4):214-221. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2022-06/el-entorno-y-la-influencia-en-la-adolescencia-familia-amigos-escuela-universidad-y-medios-de-comunicacion/>

14. OPS. Salud sexual y reproductiva [Internet]. Washington, DC: OPS; 2025 [citado 30 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
15. OMS. Salud sexual [Internet]. Ginebra: OMS; 2025 [citado 30 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health>
16. INEI. El 28,7% de la población total del país es menor de edad [Internet]. Lima: INEI. 2024; Agosto [citado 30 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/1006842-el-28-7-de-la-poblacion-total-del-pais-es-menor-de-edad>
17. MINSA. Prevención del embarazo adolescente: el 77.6 % de jóvenes sexualmente activas utilizan métodos anticonceptivos [Internet]. Lima: MINSA; septiembre 2023 [citado 27 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/841234-prevencion-del-embarazo-adolescente-el-77-6-de-jovenes-sexualmente-activas-utilizan-metodos-anticonceptivos>
18. Gaceta UDG. ¿Existe una edad correcta para comenzar con la vida sexual? [Internet]. Guadalajara (MX): Universidad de Guadalajara; 2023 [citado 30 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gaceta.udg.mx/existe-una-edad-correcta-para-comenzar-con-la-vida-sexual/>
19. UNFPA. Cada día doce niñas quedan embarazadas en el Perú [Internet]. Lima: UNFPA Perú. 2024; septiembre [citado 30 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/embarazoadolescenteperu2024>
20. UNFPA. San Juan de Lurigancho, Ate y San Martín de Porres concentran el mayor número de madres adolescentes en Lima, revela tablero digital diseñado por UNFPA Perú [Internet]. Lima: UNFPA Perú. 2022; octubre [citado 30 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/san-juan-de-lurigancho-ate-y-san-mart%C3%ADn-de-porres-concentran-el-mayor-n%C3%BAmero-de-madres>

21. MCLCP. La urgencia de prevenir el embarazo en niñas y adolescentes y reducir las muertes maternas en el Perú [Internet]. Lima: MCLCP; [citado 30 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/noticias/mesa-nacional/la-urgencia-de-prevenir-el-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-y-reducir-las-muertes-maternas-en-el-peru>
22. DIRESA. Tacna registra 129 casos nuevos de VIH/SIDA durante el 2024 [Internet]. Tacna: Gobierno del Perú; [citado 2 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regiontacna-diresa/noticias/1064778-tacna-registra-129-casos-nuevos-de-vih-sida-durante-el-2024>
23. Roque Coaquira LP. Nivel de conocimiento y actitud frente al uso del preservativo en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle del distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna 2023 [Internet]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2024 [citado 2 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/items/af737d19-1dc3-4ee9-aed9-b6cdb3bf8326>
24. Pareja Tejada KY. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa Don José de San Martín, Tacna 2023 [tesis de licenciatura en Internet]. Tacna (PE): Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2024 [citado 2 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/items/5d9aaa06-e3dd-41bb-9f3b-76f25ba1e2af>
25. Rodríguez PA, García B. Prevalencia del embarazo adolescente y factores asociados. Rev. Cubana de Salud Pública [Internet]. 2021 [citado 2 de octubre de 2025];47(5). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1561-31942021000500025&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942021000500025&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
26. Poma Yace FM, Pulido Perez J. Complicaciones materno perinatales en gestantes adolescentes con anemia, Centro de Salud Los

- Licenciados, Ayacucho, setiembre a noviembre 2022 [tesis]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2023 [citado 1 oct 2025]. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/6186>
27. Aguilar Morocco SG. Características clínicas, evolución y relación con principales complicaciones del recién nacido de madre adolescente atendida en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2021-2022 [tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano en Internet]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2022 [citado 03 de octubre de 2025].
  28. OMS. Educación sexual integral [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [citado 3 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>
  29. UNFPA. Guía de educación sexual integral [Internet]. Lima: UNFPA [citado 3 de octubre de 2025]. Disponible en: [https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/guiaeducacionsexualintegral-unfpa-promsex-f\\_1.pdf](https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/guiaeducacionsexualintegral-unfpa-promsex-f_1.pdf)
  30. Cormilluni Layme ME. Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Mariscal Cáceres del distrito de Ciudad Nueva, Tacna, 2019 [tesis]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019.
  31. FIDE. Desarrollo psicológico de la sexualidad adolescente: navegando el camino hacia la identidad sexual [Internet]. Lima: Fundación Deporte y Educación; 2023 [citado 3 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.fide.edu.pe/blog/detalle/desarrollo-psicologico-de-la-sexualidad-adolescente-navegando-el-camino-hacia-la-identidad-sexual/>
  32. PNUD. Objetivos de Desarrollo Sostenible [Internet]. Nueva York (US): PNUD; 2025 [citado 3 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.undp.org/es/sustainable-development-goals>
  33. López Martínez WJ, Miranda Caldera JD, Rangel Lambraño JE. Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en

- adolescentes escolarizados en el municipio de Valencia, Córdoba, 2022 [tesis de licenciatura en Internet]. Montería (CO): Universidad de Córdoba; 2022 [citado 7 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/39209daa-e0f5-4878-9077-82bf65179405/content>
34. Sepúlveda Sepúlveda NM, Cáceres Rivera DI, López Romero LA, Díaz Wandurraga MJ. Factores asociados al inicio de actividad sexual en adolescentes: estudio transversal analítico. Revista Cuidarte [Internet]. 2024 [citado 2026 Ene 3];15(1):e3304. doi:10.15649/cuidarte.3304
  35. Zabala-Enrique B, Sánchez-Bouza N, Duany-Badell L, Omayda-Albelo M, Rodríguez-Medina J, Cabada-Martínez Y. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Parroquia Naiguatá, La Guaira, Venezuela, 2021. Medisur. 2023;21(5):960-969.
  36. Ayala Quispe MP, Cervantes Enciso BT. Factores asociados a coitarquia precoz en adolescentes de la I.E.P. Los Licenciados - Ayacucho. Setiembre - noviembre 2023 [tesis de licenciatura en Internet]. Ayacucho (PE): Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2024 [citado 7 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/20.500.14612/6822>
  37. Tasayco Núñez GJ. Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa N°6038 Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023 [tesis de grado en Internet]. Lima (PE): Universidad de San Martín de Porres; 2023 [citado 8 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/12781>
  38. Apaza Peña AZ. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5.º año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022 [tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia en Internet]. Moquegua (PE): Universidad José Carlos Mariátegui; 2023 [citado 8 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/2015>
  39. Zurita Hidalgo GC. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes de la Institución Educativa Nuestros

- Héroes de la Guerra del Pacífico de Tacna, 2022 [tesis para optar el título profesional de Licenciado en Obstetricia en Internet]. Tacna (PE): Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2022 [citado 11 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/items/10255671-47f6-426e-bdb9-8909bd766a75>
40. Güemes Hidalgo M, Ceñal González-Fierro MJ, Hidalgo Vicario MI. Pubertad y adolescencia [Internet]. 2017 [citado 11 de octubre de 2025];5(1):7-22. Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num1-2017/07-22%20Pubertad%20y%20adolescencia.pdf>
  41. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Revista Chilena de Pediatría [Internet]. 2015 [citado 11 de octubre de 2025];86(6):436-443. doi:10.1016/j.rchipe.2015.07.005
  42. Humanium. Sexualidad en la adolescencia [Internet]. Ginebra; 2023 [citado 16 de octubre de 2025] Disponible en: <https://www.humanium.org/es/la-sexualidad-de-los-adolescentes/#:~:text=Explorar%20y%20expresar%20la%20propia,legislativas%20en%20todo%20el%20mundo>
  43. Salazar ZM. Adolescencia e imagen corporal en la época de la delgadez. Reflexiones [Internet]. 2008 [citado 16 de octubre de 2025];87(2):67-80. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/729/72912555004.pdf>
  44. Fortenberry JD. Pubertad y sexualidad en la adolescencia. Horm Behav. 2013 jul;64(2):280-287. doi:10.1016/j.yhbeh.2013.03.007. PMID:23998672 [citado 19 oct 2025].
  45. Kotiuga J, Yampolsky MA, Martin GM. Adolescents' perception of their sexual self, relational capacities, attitudes towards sexual pleasure and sexual practices: a descriptive analysis. J Youth Adolesc. 2022;51(3):486-498.

46. Houck C, Swenson R, Donenberg G, Papino A, Emerson E, Brown LK. Adolescents' emotions prior to sexual activity and associations with sexual risk factors. *AIDS Behav.* 2014 Aug;18(8):1615-1623.
47. Domínguez D, Domínguez I. Influencia de la familia en la sexualidad adolescente. *Rev Cubana Obstet Ginecol* [Internet]. 2011;37(3):387-98 [citado 19 de octubre de 2025]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X20110003000117](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X20110003000117)
48. Fonner VA, Armstrong KS, Kennedy CE, O'Reilly KR, Sweat MD. School based sex education and HIV prevention in low- and middle-income countries: a systematic review and meta-analysis. *PLoS ONE.* 2014 Mar 4;9(3):e89692. doi:10.1371/journal.pone.0089692.
49. Baraki SG, Tshweneagae GBT. Socio-cultural factors perceived to influence sexual behaviours of adolescents in Ethiopia. *Afr J Prim Health Care Fam Med.* 2023 Jul 28;15(1):10. doi:10.4102/phcfm.v15i1.3938
50. Silva S, Romão J, Ferreira CB, Figueiredo P, Ramião E, Barroso R. Sources and types of sexual information used by adolescents: a systematic literature review. *Healthcare.* 2024 Jan;12(22):2291. doi:10.3390/healthcare12242291
51. PARESS. Relaciones sexuales [Internet]. PARESS. 2025; marzo [citado 21 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://paress2030.org/sexipedia/relaciones-sexuales/>
52. Granda P. Funcionamiento familiar e iniciación sexual en estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa María Negrón Ugarte – Trujillo [Internet]. Trujillo (PE): Universidad Alas Peruanas; 2016 [citado 21 de octubre de 2025]. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/3713/1/Tesis\\_funcionamiento%20familiar\\_iniciaci%C3%B3n%20sexual\\_estudiantes%20secundaria\\_instituci%C3%B3n%20Mar%C3%ADa%20Negr%C3%B3n%20U.\\_Trujillo.pdf?utm\\_source](https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/3713/1/Tesis_funcionamiento%20familiar_iniciaci%C3%B3n%20sexual_estudiantes%20secundaria_instituci%C3%B3n%20Mar%C3%ADa%20Negr%C3%B3n%20U._Trujillo.pdf?utm_source)

53. Mendoza Tascón LA, Claros Benítez DI, Peñaranda Ospina CB. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. Rev Chil Obstet Ginecol. junio de 2016;81(3):243-53.
54. Badillo-Viloria M, Sánchez XM, Vásquez MB, Díaz-Pérez A, et al. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. Enferm Glob. 2020;19(59):422-49.
55. OMS. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes [Internet]. 2025 [citado 28 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
56. UNESCO. Por qué es importante la educación integral en sexualidad [Internet]. 2018; febrero [citado 28 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.unesco.org/es/articles/por-que-es-importante-la-educacion-integral-en-sexualidad>
57. MINEDU. Normas legales – Resolución 0011-2012-ED [Internet]. Gob.pe [citado 5 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minedu/normas-legales/118256-0011-2012-ed>
58. MINEDU. Lineamientos Educativos y Orientaciones Pedagógicas para la Educación Sexual Integral: manual para profesores y tutores de la Educación Básica Regular. MINEDU [Internet]. octubre de 2008 [citado 7 de octubre de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/5625>
59. OPS. Planificación familiar: un manual mundial para proveedores [Internet]. Washington: OPS; 2019 [citado 21 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51918>
60. MINSA. Minsa promueve el uso responsable de métodos anticonceptivos en adolescentes [Internet]. Gob.pe [citado 15 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1210164-minsa->

promueve-el-uso-responsable-de-metodos-anticonceptivos-en-  
adolescentes

61. Agencia Andina. Métodos anticonceptivos: cuáles son, acceso gratuito y cuánto duran [Internet]. Andina [citado 21 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-metodos-anticonceptivos-cuales-son-acceso-gratuito-y-cuanto-duran-video-955357.aspx>
62. MINSA. Derechos sexuales y reproductivos en la anticoncepción en la adolescencia [Internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2024 [citado 21 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/15121-anticoncepcion-en-la-adolescencia>
63. MIMP. Evidencias – Defensoría 2021 [Internet]. MIMP [citado 5 de noviembre de 2025]. Disponible en: [https://www.mimp.gob.pe/omep/pdf/evidencias/Defensoria2021.pdf?utm\\_source](https://www.mimp.gob.pe/omep/pdf/evidencias/Defensoria2021.pdf?utm_source)
64. RAE. Diccionario de la lengua española: acceso [Internet]. RAE [citado 5 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://dle.rae.es/acceso>
65. MINEDU. Cursos impartidos en la educación secundaria [Internet]. Gob.pe [citado 5 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/23330-cursos-impartidos-en-la-educacion-secundaria>
66. RAE. percepción [Internet]. RAE [citado 5 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://dle.rae.es/percepci%C3%B3n>
67. MINSA. Qué es planificación familiar [Internet]. Gob.pe [citado 7 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21776-que-es-planificacion-familiar>
68. Díaz R. Dependencia emocional en la pareja: cómo tener una relación estable y duradera [Internet] [citado 5 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://rociodiazpsicologia.es/dependencia-emocional-pareja/como-tener-una-relacion-estable-y-duradera/#:~:text=Para%20mantener%20viva%20la%20magia,el%20romance%20fresco%20y%20emocionante>

## **ANEXOS**

## ANEXO.1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

| INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y ANTICONCEPCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES – TACNA 2025                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                        |                                                                                      |                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PROBLEMA                                                                                                                                                                                             | OBJETIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VARIABLES                                                                 | INDICADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | MUESTRA                                                                                                                                                                          | DISEÑO                                                                                                                 | INSTRUMENTOS                                                                         | ESTADÍSTICO                                                                                                            |
| ¿Cuál es la relación entre el inicio de relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres del Distrito Ciudad Nueva – Tacna 2025? | <p><b>GENERAL</b></p> <p>Relacionar el inicio de relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Mariscal Cáceres del Distrito Ciudad Nueva – Tacna 2025</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <p>OE1. Identificar la edad promedio del inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres – Tacna 2025</p> <p>OE2. Identificar las principales motivaciones y razones que llevan a mantener relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres – Tacna 2025.</p> | <p><b>Variable independiente</b></p> <p>Inicio de relaciones sexuales</p> | <p><b>DIMENSIONES</b></p> <p><b>Factores Sociodemográficos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Sexo biológico</li> <li>• Año en el que está matriculado</li> </ul> <p><b>Inicio de relaciones sexuales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad en que inició su vida sexual.</li> <li>• Tipo de relación (Estable/Casual)</li> <li>• Motivaciones</li> </ul> | <p><b>POBLACIÓN</b></p> <p>La población estuvo conformada por 380 estudiantes matriculados del 3ero al 5to año del nivel secundario de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna-2025.</p> | <p><b>TIPO:</b></p> <p>Básico</p> <p><b>NIVEL:</b></p> <p>Descriptiva</p> <p><b>DISEÑO:</b></p> <p>No experimental</p> | <p><b>TECNICA:</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>INSTRUMENTO</b></p> <p>Cuestionario</p> | <p>La presentación de datos se hará de dos formas: presentación tabular y presentación gráfica con tablas simples.</p> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                   |  |  |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|  | <p>OE3. Determinar la prevalencia de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres – Tacna 2025.</p> <p>OE4. Analizar los factores que influyen en la decisión de utilizar métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres – Tacna 2025.</p> <p>OE5. Determinar la percepción que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres – Tacna 2025.</p> <p>OE6. Determinar las fuentes de información y orientación que tienen los adolescentes sobre anticoncepción en adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres – Tacna 2025.</p> | <p><b>Variable dependiente</b></p> <p>Uso de métodos anticonceptivos</p> | <p><b>Uso de métodos anticonceptivos y conocimientos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Información</li> <li>• Frecuencia anticonceptiva</li> <li>• Percepción</li> </ul> | <p><b>MUESTRA</b></p> <p>La muestra no probabilística por conveniencia, estuvo conformada por 296 estudiantes, quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p> |  |  |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

## **ANEXO 2: INSTRUMENTO**

**TÍTULO DEL PROYECTO: INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y ANTICONCEPCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES – TACNA 2025**

### **PRESENTACIÓN:**

Soy egresada de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, de la Escuela Profesional de Obstetricia. El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos serán evaluados para evaluar la relación del inicio de relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres – Tacna 2025. Por lo que se solicita amablemente su participación anónima contestando cada pregunta de manera objetiva y verás.

Cabe mencionar, que usted puede abstener su participación en cualquier momento.

### **INSTRUCCIONES:**

Lea cuidadosamente cada pregunta, complete los espacios en blanco y marque con una equis (X) según sea el caso de acuerdo a su realidad. De antemano muchas gracias por su participación y sinceridad en las respuestas.

## **CUESTIONARIO PARA ADOLESCENTES: DATOS DEMOGRÁFICOS Y INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y ANTICONCEPCIÓN**

### **Sección A: Datos demográficos**

- Edad: \_\_\_\_\_
- Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino
- Año en el que se encuentra matriculado: ☐ 3er Año ☐ 4to Año ☐ 5to Año

## **Sección B: Inicio de relaciones sexuales y anticoncepción**

1. ¿Tuvo relaciones sexuales?

☐ Sí ☐ No

2. Si la anterior respuesta fue afirmativa, responda lo siguiente: ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?

☐ 12 años    ☐ 15 años

☐ 13 años    ☐ 16 años

☐ 14 años    Otros (especifique): \_\_\_\_\_

3. ¿En qué tipo de relación ocurrió su primera relación sexual?

☐ Estable (noviazgo)

☐ Casual (fiesta, colegio, u otros)

4. ¿Cuáles fueron las motivaciones para tener su primera relación sexual? (Marque las que correspondan)

☐ Curiosidad o deseo de experimentar

☐ Presión del grupo o pareja

☐ Sentimientos de amor o afecto hacia la pareja

☐ influencia de medios o cultura popular

Otros (especifique): \_\_\_\_\_

5. ¿Cuál es tu principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos? (Marque solo una opción)

☐ Escuelas o centros educativos

☐ Familia

☐ Amigos

☐ Centro/Puesto de Salud

☐ Internet / Redes sociales

Otros (especifique): \_\_\_\_\_

6. ¿Conoce usted los siguientes métodos anticonceptivos? (Puede marcar varias opciones)

☐ Pastillas diarias

☐ Preservativo (condón)

☐ Inyección mensual

☐ Inyección trimestral

☐ Implante

Otros (Especifique): \_\_\_\_\_

7. ¿En qué momento utiliza los preservativos masculinos?

☐ Antes de la relación sexual

☐ Durante la relación sexual

☐ Después de la relación sexual

8. ¿Usó en su primera relación algún método anticonceptivo?

☐ Sí ☐ No

9. ¿Utiliza actualmente algún método anticonceptivo?

☐ Sí ☐ No

10. ¿Con qué frecuencia usa anticonceptivos?

☐ Siempre

☐ A veces

☐ Rara vez

11. ¿Qué tipo de método anticonceptivo usa con más frecuencia?

- ☐ Pastillas diarias
- ☐ Preservativo (condón)
- ☐ Inyección mensual
- ☐ Inyección trimestral
- ☐ Implante

Otros (Especifique): \_\_\_\_\_

12. ¿Crees saber cómo se usan correctamente los métodos anticonceptivos?

☐ Sí ☐ No

13. ¿Cree que los métodos anticonceptivos son efectivos para prevenir embarazos?

☐ Sí ☐ No ☐ No sabe

### **ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **Consentimiento informado**

**TITULO DEL PROYECTO:** “INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y ANTICONCEPCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES – TACNA 2025”

Yo, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ años, identificada(o) con DNI (opcional): \_\_\_\_\_, he sido debidamente informada(o) sobre los objetivos y la naturaleza del presente estudio. Con pleno conocimiento y entendimiento, doy mi consentimiento para participar de manera voluntaria, comprometiéndome a responder con honestidad y precisión a cada una de las preguntas formuladas.

Asimismo, la investigadora se compromete a resguardar la confidencialidad de toda la información obtenida, asegurando la protección del anonimato de los participantes y el cumplimiento del deber de secreto profesional. Se respetará en todo momento la autonomía de los participantes, incluyendo su derecho a desistir de la investigación en cualquier etapa, sin que esta decisión genere perjuicio alguno en el trato o atención que reciban.

Los resultados derivados de esta investigación serán expuestos de forma global, velando en todo momento por el bienestar y el respeto de cada uno de los participantes.

En constancia de mi conformidad y aceptación voluntaria, procedo a firmar el presente documento.

Tacna, \_\_\_\_ de Agosto de 2025.

---

FIRMA

DNI:

## ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellido y nombre del Experto: Vega Acosta Benilde  
 1.2. Grado académico: Bachiller en Ciencias con mención en Obstetricia  
 1.3. Título profesional: Licenciada en Obstetricia  
 1.4. Institución donde labora/cargo: Obstetricia

#### II. Título de la investigación: INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y ANTICONCEPCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES – TACNA 2025

#### III. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

| N° | INDICADOR                | CRITERIOS                                                                                                                                                                                                                                                      | Deficiente<br>0-20% | Bajo<br>21-40% | Regular<br>41-60% | Buena<br>61-85% | Muy buena<br>81-100% |
|----|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|-------------------|-----------------|----------------------|
| 1  | CLARIDAD DE LA REDACCIÓN | Está formulado con lenguaje apropiado y entendible.                                                                                                                                                                                                            |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 2  | OBJETIVIDAD              | Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación                                                                                                                                                                     |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 3  | PERTINENCIA              | Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.                                                                                                                                                                                 |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 4  | ORGANIZACIÓN             | Hay una secuencia lógica en las preguntas.                                                                                                                                                                                                                     |                     |                |                   |                 | ✓                    |
| 5  | SUFICIENCIA              | El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas.                                                                                                                                                                            |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 6  | INTENCIONALIDAD          | El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las categorías científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación. |                     |                |                   |                 | ✓                    |
| 7  | CONSISTENCIA             | Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.                                                                                                                                             |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 8  | COHERENCIA INTERNA       | Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.                                                                                                                                             |                     |                |                   |                 | ✓                    |
| 9  | METODOLOGÍA              | Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico (proceso de la investigación).                                                                                                                               |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 10 | INDUCCIÓN A LA RESPUESTA | Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.                                                                                                                                                                                                  |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 11 | LENGUAJE                 | Esta acorde al nivel del que será entrevistado.                                                                                                                                                                                                                |                     |                |                   | ✓               |                      |

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: A. DEFICIENTE ( ) B. BAJA ( ) C. REGULAR ( ) D. BUENA (x) E. MUY BUENA ( )

V. PROMEDIO DE VALORACIÓN: ..... FECHA Y LUGAR: Tacna, 23 de Junio del 2025

VI. OBSERVACIONES: .....

COLEGIO DE PROFESORAS DEL PERÚ  
CONSEJO REGIONAL TACNA  
BENILDE ALVARADO ACOSTA  
OBSTETRICIA

FIRMA DEL EXPERTO  
DNI: 00492659



VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellido y nombre del Experto: Rafael Bernabe Nery  
1.2. Grado académico: Doctor mención en Salud Pública  
1.3. Título profesional: Licenciada en Obstetricia  
1.4. Institución donde labora/cargo: Centro de Salud Ciudad Nueva Lanketa asistencial

II. Título de la investigación: INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y ANTICONCEPCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES – TACNA 2025

III. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

| N° | INDICADOR                | CRITERIOS                                                                                                                                                                                                                                                      | Deficiente<br>0-20% | Bajo<br>21-40% | Regular<br>41-60% | Buena<br>61-85% | Muy buena<br>81-100% |
|----|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|-------------------|-----------------|----------------------|
| 1  | CLARIDAD DE LA REDACCIÓN | Está formulado con lenguaje apropiado y entendible.                                                                                                                                                                                                            |                     |                |                   |                 | ✓                    |
| 2  | OBJETIVIDAD              | Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación                                                                                                                                                                     |                     |                |                   |                 | ✓                    |
| 3  | PERTINENCIA              | Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.                                                                                                                                                                                 |                     |                |                   |                 | ✓                    |
| 4  | ORGANIZACIÓN             | Hay una secuencia lógica en las preguntas.                                                                                                                                                                                                                     |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 5  | SUFICIENCIA              | El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas.                                                                                                                                                                            |                     |                |                   |                 | ✓                    |
| 6  | INTENCIONALIDAD          | El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las categorías científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación. |                     |                |                   |                 | ✓                    |
| 7  | CONSISTENCIA             | Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.                                                                                                                                             |                     |                |                   |                 | ✓                    |
| 8  | COHERENCIA INTERNA       | Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.                                                                                                                                             |                     |                |                   |                 | ✓                    |
| 9  | METODOLOGÍA              | Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico (proceso de la investigación).                                                                                                                               |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 10 | INDUCCIÓN A LA RESPUESTA | Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.                                                                                                                                                                                                  |                     |                |                   |                 | ✓                    |
| 11 | LENGUAJE                 | Esta acorde al nivel del que será entrevistado.                                                                                                                                                                                                                |                     |                |                   |                 | ✓                    |

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: A. DEFICIENTE ( ) B. BAJA ( ) C. REGULAR ( ) D. BUENA ( ) E. MUY BUENA (X)

V. PROMEDIO DE VALORACIÓN: ..... FECHA Y LUGAR: Tacna 22 de Julio 2025

VI. OBSERVACIONES: Ninguna

Obsta. Nery Rafael Bernabe  
Esp. Mención de Juicio Experto  
COP. DNI: 70044796 V02  
PNT 00418864



VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellido y nombre del Experto: Cardenas Vincha Edith Fawnda  
1.2. Grado académico: Bachiller en Ciencias con mención en Obstetricia  
1.3. Título profesional: Licenciada en Obstetricia  
1.4. Institución donde labora/cargo: Centro de Salud Ciudad Nueva

II. Título de la investigación: INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y ANTICONCEPCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES – TACNA 2025

III. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

| N° | INDICADOR                | CRITERIOS                                                                                                                                                                                                                                                      | Deficiente<br>0-20% | Bajo<br>21-40% | Regular<br>41-60% | Buena<br>61-85% | Muy buena<br>81-100% |
|----|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|-------------------|-----------------|----------------------|
| 1  | CLARIDAD DE LA REDACCIÓN | Está formulado con lenguaje apropiado y entendible.                                                                                                                                                                                                            |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 2  | OBJETIVIDAD              | Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación                                                                                                                                                                     |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 3  | PERTINENCIA              | Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.                                                                                                                                                                                 |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 4  | ORGANIZACIÓN             | Hay una secuencia lógica en las preguntas.                                                                                                                                                                                                                     |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 5  | SUFICIENCIA              | El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas.                                                                                                                                                                            |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 6  | INTENCIONALIDAD          | El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las categorías científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación. |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 7  | CONSISTENCIA             | Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.                                                                                                                                             |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 8  | COHERENCIA INTERNA       | Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.                                                                                                                                             |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 9  | METODOLOGÍA              | Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico (proceso de la investigación).                                                                                                                               |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 10 | INDUCCIÓN A LA RESPUESTA | Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.                                                                                                                                                                                                  |                     |                |                   | ✓               |                      |
| 11 | LENGUAJE                 | Esta acorde al nivel del que será entrevistado.                                                                                                                                                                                                                |                     |                |                   | ✓               |                      |

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: A. DEFICIENTE ( ) B. BAJA ( ) C. REGULAR ( ) D. BUENA (x) E. MUY BUENA ( )

V. PROMEDIO DE VALORACIÓN: ..... FECHA Y LUGAR: Tacna 01/07/2025

VI. OBSERVACIONES: .....

FIRMA DEL EXPERTO  
DNI: 00 41 4128