

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA**



**TESIS**

---

**“Factores relacionados al embarazo en adolescentes del Centro de Salud de Acomayo 2022”**

---

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA: Rosas Martel, Betsy Analí**

**ASESOR: Borneo Cantalicio, Eler**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2022**

# U

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

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

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Promoción salud y prevención de las enfermedades

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2018-2019)

**CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:**

**Área:** Ciencias médicas, ciencias de la salud

**Sub área:** Ciencias de la salud

**Disciplina:** Enfermería

**DATOS DEL PROGRAMA:**

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

**DATOS DEL AUTOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 47298277

**DATOS DEL ASESOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40613742

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud con mención en: "salud pública y docencia universitaria"

Código ORCID: 0000-0002-6273-9818

**DATOS DE LOS JURADOS:**

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
2	Palma Lozano, Diana Karina	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	43211803	0000-0003-4520-7374
3	Flores Quiñonez, Emma Aida	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	22407508	0000-0001-6338-955X

# D

# H



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

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



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 14 del mes de diciembre del año dos mil veintidos, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el jurado Calificador integrado por los docentes:

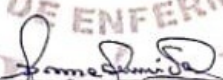
- |                                   |              |
|-----------------------------------|--------------|
| • DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO | (PRESIDENTA) |
| • MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO   | (SECRETARIA) |
| • MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑÓNEZ   | (VOCAL)      |
| • MG. ELER BORNEO CANTALICIO      | (ASESOR)     |

Nombrados mediante Resolución N°2325-2022-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: **"FACTORES RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE ACOMAYO 2022"**; presentado por el Bachiller en Enfermería **Señorita. BETSY ANALI ROSAS MARTEL**, Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

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

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

Siendo las, *16:00*... horas del día *14*... del mes de diciembre del año 2022, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

  
PRESIDENTA

  
SECRETARIA

  
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Eler Borneo Cantalicio, asesor (a) de Programa Académico de Enfermería y designado(a) mediante documento Resolución N° 467-2022-D-FCS-UDH correspondiente a la estudiante: Betsy Anali, ROSAS MARTEL, en la investigación titulada: "FACTORES RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE ACOMAYO 2022"

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 25% verificable en el reporte final del análisis del originalidad mediante el software Antiplagio Turnitin.

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

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

Huánuco, 15 de diciembre del 2022

UDH PROGRAMA ACADÉMICO  
ENFERMERIA  
  
Mg. Eler Borneo Cantalicio  
DOCENTE UNIVERSITARIO  
BIOESTADISTICA E INVESTIGACION

---

Eler Borneo Cantalicio  
Apellidos y Nombres  
DNI N° 40613742

Código ORCID: 0000-0002-6273-9818



"FACTORES RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE ACOMAYO 2022"

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%	24%	8%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe	11%
	Fuente de Internet	
2	hdl.handle.net	2%
	Fuente de Internet	
3	Submitted to Universidad de Huanuco	1%
	Trabajo del estudiante	
4	distancia.udh.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	1library.co	1%
	Fuente de Internet	
6	repositorio.unheval.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	repositorio.unsch.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
8	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
9	repositorio.upsb.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	

excluir citas  
excluir bibliografía

activo  
activo

excluir coincidencias < 15 words

 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA  
  
Mg. Enl. Eler Borneo Cantalicio  
DOCENTE UNIVERSITARIO  
BIOESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

Eler Borneo Cantalicio  
Apellidos y nombres  
DNI N° 40613742  
ORCID:0000-0002-6 273-9818

## **DEDICATORIA**

A ti mi Dios por darme la vida y darme una familia que me brinda su apoyo incondicional, y por permitirme llegar hasta esta etapa de mi formación profesional.

Asimismo, dedico este logro a mis padres y familiares que me dieron la fuerza necesaria para salir adelante pese a las adversidades y conseguir realizarme profesionalmente.

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por acompañarme durante mi formación académica brindándome paciencia para superar las dificultades que se me presentaban.

A mis padres por el apoyo que me brindaron en la consecución de este logro profesional, sin ellos esto no hubiera sido posible.

A mi asesor, Mg. Eler Borneo Cantalicio por su guía, apoyo y acompañamiento metodológico en la realización y presentación de este informe de tesis.

Al director y personal de salud del Centro de Salud (C.S.) Acomayo por el apoyo y facilidades proporcionadas en la realización de este estudio.

Y para finalizar a los adolescentes que formaron parte del estudio y que fueron una pieza clave en la presentación de este informe de tesis.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTOS .....	III
ÍNDICE .....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS .....	VIII
RESUMEN .....	IX
ABSTRACT .....	X
INTRODUCCIÓN .....	XI
CAPÍTULO I .....	12
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	12
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS .....	16
1.3. OBJETIVO GENERAL .....	16
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	16
1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO .....	17
1.5.1. A NIVEL TEÓRICO .....	17
1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO .....	17
1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO .....	18
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN .....	18
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN .....	18
CAPÍTULO II .....	19
MARCO TEÓRICO .....	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	19
2.1.2. A NIVEL NACIONAL .....	20
2.1.3. A NIVEL LOCAL .....	23
2.2. BASES TEÓRICAS .....	24
2.2.1. TEORÍA BIOLÓGICA DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES .....	24
2.2.2. TEORÍA FAMILIAR DEL EMBARAZO ADOLESCENTE .....	24



2.2.3. TEORÍA SOCIOCULTURAL DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	25
2.2.4. MODELO DE ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL DE RAMONA MERCER	26
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	26
2.3.1. ADOLESCENCIA	26
2.3.2. ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA	27
2.3.3. EMBARAZO ADOLESCENTE	27
2.3.4. FACTORES RELACIONADOS	28
2.3.5. FACTORES RELACIONADOS AL EMBARAZO ADOLESCENTE	28
2.3.6. FACTORES PERSONALES	28
2.3.7. FACTORES CULTURALES	29
2.3.8. FACTORES FAMILIARES	30
2.3.9. FACTORES SOCIALES	30
2.4. HIPÓTESIS	31
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	31
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	31
2.5. VARIABLES	32
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE	32
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE	32
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	33
CAPÍTULO III	37
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	37
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	37
3.1.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	37
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	37
3.1.3. DISEÑO	37
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	38
3.2.1. POBLACIÓN	38
3.2.2. MUESTRA	39
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	39
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	39

3.3.2. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓZ.....	41
3.3.3. RECOLECCIÓN DE DATOS .....	42
3.3.4. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS .....	43
3.3.5. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS .....	43
3.4. ASPECTOS ÉTICOS .....	43
CAPÍTULO IV.....	45
RESULTADOS.....	45
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS .....	45
4.1.1. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	52
CAPÍTULO V.....	56
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	56
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS .....	56
CONCLUSIONES .....	61
RECOMENDACIONES.....	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	65
ANEXOS.....	74

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de características sociodemográficas de las adolescentes del C.S. Acomayo 2022 .....	45
Tabla 2. Distribución de características informativas de las adolescentes del C.S. Acomayo 2022 .....	46
Tabla 3. Distribución de características del embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022 .....	47
Tabla 4. Descripción de los factores personales en adolescentes del C.S. Acomayo 2022 .....	48
Tabla 5. Descripción de los factores culturales en adolescentes del C.S. Acomayo 2022 .....	49
Tabla 6. Descripción de los factores familiares en adolescentes del C.S. Acomayo 2022 .....	50
Tabla 7. Descripción de los factores sociales en adolescentes del C.S. Acomayo 2022 .....	51
Tabla 8. Factores personales relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022 .....	52
Tabla 9. Factores culturales relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022 .....	53
Tabla 10. Factores familiares relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022 .....	54
Tabla 11. Factores sociales relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022 .....	55

## ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	75
ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN.....	81
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN.....	85
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	90
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN .....	92
ANEXO 6 DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO.....	97
ANEXO 7 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO .....	98
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	99

## RESUMEN

**Objetivo.** Identificar los factores relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo. **Método.** Estudio analítico, transversal, con diseño correlacional realizado en 105 adolescentes evaluados con un cuestionario; las hipótesis se comprobaron con el Chi Cuadrado de Independencia con una  $p \leq 0,05$ . **Resultados.** 37,1% de adolescentes estuvieron embarazadas y 62,9% no estuvieron embarazadas. En factores personales, 22,9% iniciaron tempranamente las relaciones sexuales, 67,6% tenían enamorado, 60% tenían relaciones sexuales sin protección y 39,0% consumían bebidas alcohólicas. En factores culturales, 71,4% procedían de zonas rurales, 38,1% desconocían sobre métodos anticonceptivos, 66,7% desconocían sobre salud sexual y reproductiva y 58,1% desconocían sobre planificación familiar. En factores familiares, 34,3% tenían familia disfuncional y 38,4% mostraban inadecuada comunicación familiar. En factores sociales, 56,2% asistían a discotecas y 68,5% señalaban que sus amigos les incitan a iniciar reuniones sexuales. Inferencialmente se identificó que los factores personales relacionados al embarazo adolescente fueron inicio temprano de relaciones sexuales ( $p \leq 0,000$ ); tener enamorado ( $p \leq 0,004$ ), tener relaciones sexuales sin protección ( $p \leq 0,000$ ) y consumo de alcohol ( $p \leq 0,005$ ). Los factores culturales relacionados al embarazo adolescente fueron desconocimiento sobre anticonceptivos ( $p \leq 0,003$ ); desconocimiento sobre salud sexual y reproductiva ( $p \leq 0,032$ ) y desconocimiento sobre planificación familiar ( $p \leq 0,003$ ). Los factores familiares relacionados al embarazo adolescente fueron familia disfuncional ( $p \leq 0,000$ ) e inadecuada comunicación familiar ( $p \leq 0,011$ ); Los factores sociales relacionados al embarazo adolescente fueron asistir a discotecas ( $p \leq 0,013$ ); e influencia de amigos para iniciar relaciones sexuales ( $p \leq 0,022$ ). **Conclusiones:** Los factores personales, culturales, familiares y sociales se relacionaron al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo.

**Palabras clave:** Factores, embarazo, sociales, personales, adolescentes

## ABSTRACT

**Objective:** Identify factors related to pregnancy in adolescents of the C.S. Acomayo. **Methods:** Analytic, cross-sectional study with correlational design carried out in 105 adolescents evaluated with a questionnaire; the hypotheses were verified with the Chi Square of Independence with a  $p \leq 0,05$ . **Results** 37.1% of adolescents were pregnant and 62.9% were not pregnant. In personal factors, 22.9% started sexual relations early, 67.6% had lovers, 60% had unprotected sex and 39.0% consumed alcoholic beverages. In terms of cultural factors, 71.4% came from rural areas, 38.1% did not know about contraception, 66.7% did not know about sexual and reproductive health and 58.1% did not know about family planning. In family factors, 34.3% had dysfunctional families and 38.4% showed inadequate family communication. In terms of social factors, 56.2 per cent attended discotheques and 68.5 per cent indicated that their friends encouraged them to start sexual gatherings. Inferentially it was identified that personal factors related to teenage pregnancy were early onset of sexual relations ( $p \leq 0,000$ ); having in love ( $p \leq 0,004$ ), having unprotected sex ( $p \leq 0,000$ ) and alcohol consumption ( $p \leq 0,005$ ). The cultural factors related to teenage pregnancy were ignorance about contraceptives ( $p \leq 0,003$ ); ignorance about sexual and reproductive health ( $p \leq 0,032$ ) and ignorance about family planning ( $p \leq 0,003$ ). The family factors related to teenage pregnancy were dysfunctional family ( $p \leq 0,000$ ) and inadequate family communication ( $p \leq 0,011$ ); social factors related to teenage pregnancy were attending discotheques ( $p \leq 0,013$ ); and influence of friends to initiate sexual relations ( $p \leq 0,022$ ). **Conclusions:** The personal, cultural, family and social factors were related to pregnancy in adolescents of C.S. Acomayo.

**Key words:** Factors, pregnancy, social, personal, adolescents

## INTRODUCCIÓN

Esta investigación se realiza buscando identificar los factores relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo durante el año 2022; siendo un estudio importante porque las tasas de incidencia de embarazados en adolescentes se han incrementado paulatinamente en nuestro país poniendo en riesgo el bienestar de los adolescentes y exponiéndose a la presencia de complicaciones durante la gestación si no existe un monitoreo adecuado siendo indispensable identificar los factores que se relacionan a la presencia de este problema coyuntural para el discernimiento de las medidas pertinente.

En este sentido, los resultados presentados en este informe de tesis permiten brindar información relevante y actualizada a las autoridades de la localidad de Acomayo, Microred Chinchao y Dirección Regional de Salud Huánuco sobre los factores que se relacionan al embarazo adolescente en la localidad de análisis que puede ser considerada para que se puedan implementar actividades preventivo promocionales y de educación sanitarias dirigidas a prevenir los embarazos adolescentes en nuestra región y país en su conjunto.

Para dar cumplimiento a lo mencionado, se presenta esta tesis clasificada en cinco partes de análisis: el primer capítulo expone de manera sucinta la información relacionada al problema analizado, el segundo capítulo que analiza el marco teórico que fundamenta el desarrollo de este estudio; el tercer capítulo expone la metodología empleada en el desarrollo del estudio; el cuarto capítulo presenta los resultados descriptivos incluyendo la prueba de hipótesis formuladas en el estudio y el quinto capítulo se realiza el apartado de discusión de resultados identificando convergencias y divergencias con otras tesis de estudio.

Por último, se detallan las conclusiones arribadas en la tesis, recomendaciones pertinentes, referencias bibliográficas consultadas y anexos del informe de tesis.



# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El embarazo en la adolescencia representa un importante problema sanitario en el mundo que requiere mucha atención por parte de las autoridades sanitarias pues las adolescentes no están preparadas ni física ni emocionalmente para afrontar esta etapa crítica que provoca repercusiones negativas en el ámbito personal, familiar y social<sup>1</sup>.

García y González<sup>2</sup> señalan que en los últimos años el embarazo en los adolescentes se ha convertido en dilema de salud pública siendo considerado como un problema social que limita sus posibilidades de crecimiento y aplanar sus expectativas de desarrollo personal.

Ello es reafirmado por Rengifo<sup>3</sup> quien sostiene que el embarazo adolescente es un reto de gran importancia en el ámbito sanitario pues cada vez es mayor el número de adolescentes que tienen relaciones sexuales a temprana edad provocando que se incrementen los embarazos no deseados afectando su salud física y emocional.

En este contexto reportes presentados por la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>4</sup> en el 2021 estimaron que a nivel mundial casi 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años estuvieron embarazadas; adicionándose a ello que aproximadamente un millón de adolescentes menores de 15 años llegan a embarazarse cada año siendo ello más frecuente en países de menores ingresos económicos.

En América Latina, datos publicados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS)<sup>5</sup> en el 2020 establecieron que es la región con una de las más altas tasas de embarazos en adolescentes en el mundo con 66.5 nacimientos por cada mil adolescentes, evidenciándose que los mayores casos se dan en las que están en situación de pobreza y con acceso limitado a los servicios básicos.

El Perú no es ajeno a esta problemática, pues según reportes del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)<sup>6</sup> en los últimos años la tasa de embarazo en adolescentes se ha ido incrementando preocupantemente pasando de un 13,4% en el 2017 a un 24,0 en el año 2021, evidenciando que es un problema sensible en nuestro país pues el 6,3% de ellos tuvieron relaciones sexuales antes de los 15 años

En Huánuco la situación también es alarmante pues según reportes de la Encuesta y Demográfica de Salud Familiar (ENDES) 2020 se ubica entre las diez regiones con más altas tasas de embarazo en adolescentes en el Perú, registrándose un total de 1974 embarazos adolescentes, con una mayor incidencia en zonas rurales de la región<sup>7</sup>.

En este sentido Llanes et al<sup>8</sup> señalan que el problema del embarazo en los adolescentes no tiene una etiología determinada, sino que está relacionada a la presencia de diversos factores que, directa o indirectamente, contribuyen al incremento de las tasas de gestación en este grupo poblacional.

Alarcón et al<sup>9</sup> afirman que el embarazo en los adolescentes se ha vinculado a diversos factores de riesgo de tipo sociales (nivel de socioeconómico, escolaridad, etc.) políticos (inequidad en el acceso a los servicios de salud, falta de consejería en salud sexual y reproductiva) e individuales (inicio temprano de relaciones sexuales, bajas coberturas de planificación familiar, etc.).

Al respecto Sánchez et al<sup>10</sup> manifiestan que aproximadamente el 50,0% de embarazos en adolescentes no son planificados pudiendo atribuirse esta condición a la falta de información sobre el uso de métodos anticonceptivos y la insuficiente utilización de los métodos de planificación familiar.

Esto es reconocido por Vanegas y Nayta<sup>11</sup> quienes señalan que la falta de sensibilización y orientación sobre la salud sexual y reproductiva es el principal factor determinante para la incidencia de un alto número de embarazos en adolescentes, siendo la mayoría de estas gestaciones no planificadas.

Esta situación ha sido abordada en diversos estudios que analizan esta problemática, Aguirre y Zarate<sup>12</sup> en su estudio realizado en Paraguay en el 2020 evidenció que no utilizar los métodos anticonceptivos, pertenecer a familias disfuncionales, consumo de bebidas alcohólicas y la presión de los amigos fueron factores que se incidieron en el embarazo en adolescentes.

En el Perú, Fernández<sup>13</sup> en su análisis realizado en el 2021 identificó que existe una tasa de prevalencia de embarazo adolescente en 19,2% en zonas rurales del país, identificando que el inicio temprano de las relaciones sexuales, el consumo de bebidas alcohólicas y no recibir información sobre el uso de métodos anticonceptivos fueron los factores relacionados al embarazo adolescente.

Por su parte, Castañeda y Santa Cruz<sup>14</sup> en su estudio realizado en Trujillo en el 2020 identificó que pertenecer a una familia disfuncional, la situación sentimental, la inadecuada información sobre la salud sexual y reproductiva fueron factores que mostraron relación significativa con el embarazo en los adolescentes.

Palomino y Palomino<sup>15</sup> en su tesis presentada en Ayacucho en el 2019 hallaron que 43,1% de adolescentes participantes del estudio estuvieron embarazadas, evidenciando que no recibir información sobre los métodos anticonceptivos, tener una familia disfuncional, inadecuada comunicación familiar, consumo de alcohol y la presión de amigos fueron factores que se relacionaron al embarazo en adolescentes.

A nivel local, Padilla y Santos<sup>16</sup> en su estudio efectuado en Huánuco en el 2021 identificaron que la disfuncionalidad familiar, la inadecuada consejería sobre salud sexual y reproductiva, la falta de control parental, la asistencia a fiestas sociales y la presión del entorno local fueron factores que se relacionaron con más del 40,0% de embarazos adolescentes.

En cuanto a las consecuencias de este problema sensible, Romero<sup>17</sup> manifiesta que ello se evidencia en un porcentaje mayoritario de gestantes adolescentes tienden a presentar complicaciones en el transcurso o término de su gestación siendo las principales la anemia, preeclampsia, abortos y

partos prematuras que incrementan la morbilidad materna y neonatal.

Al respecto, Ríos y Sabino<sup>18</sup> afirman que los recién nacidos de madres adolescentes tienen una alta probabilidad de tener niños con bajo peso y prematuridad incrementando el riesgo de que estos presenten complicaciones en el primer mes de vida.

Frente a ello, Contreras<sup>19</sup> señala que se han implementado diversas estrategias para prevenir el embarazo adolescente siendo las principales la educación sanitaria, el desarrollo de habilidades sociales y la mejora de la accesibilidad a los diversos métodos anticonceptivos que han tenido un bajo impacto en el afrontamiento de esta problemática pues cada vez es mayor el número de adolescentes que resultan embarazadas en nuestro país.

En la localidad de Acomayo esta problemática se hace evidente pues según información proporcionada por las responsables de los programas de Obstetricia y de la Etapa de Vida del Adolescente del C.S. Acomayo la proporción de adolescentes embarazadas se ha ido incrementando paulatinamente en los últimos años pasando de 19 adolescentes embarazadas en el año 2019 a 37 gestaciones producidas en este grupo poblacional en el 2021, situándose entre las tasas más altas de la provincia de Huánuco siendo esta situación influenciada por la presencia de diversos factores que confluyen para que el embarazo en adolescentes sea un problema sanitario en este distrito.

Al respecto se ha podido identificar que la mayoría de embarazos adolescentes es causada por el inicio temprano de las relaciones sexuales asociadas a una falta percepción de independencia, limitado acceso a los métodos anticonceptivos y también a no recibir una adecuada consejería sobre la salud sexual y reproductiva que se manifiesta en la limitada proporción de adolescentes que reciben consejería sobre planificación familiar; y que se acentúa con la presencia de problemas de funcionalidad familiar e inadecuado control parental que hace que esta problema continúe acentuándose en esta localidad.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuáles son los factores relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

1. ¿Cuáles son los factores personales relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo?
2. ¿Cuáles son los factores culturales relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo?
3. ¿Cuáles son los factores familiares relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo?
4. ¿Cuáles son los factores sociales relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo?

## **1.3. OBJETIVO GENERAL**

Identificar los factores relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.

## **1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Determinar los factores personales relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo.
2. Establecer los factores culturales relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo.
3. Evaluar los factores familiares relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo.
4. Analizar los factores sociales relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo.

## **1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

### **1.5.1. A NIVEL TEÓRICO**

La ejecución de esta investigación radica su importancia en que el embarazo adolescente es considerado un problema de salud pública en la sociedad peruana, siendo cada vez mayor el número de adolescente que inician las relaciones sexuales y quedan embarazadas a temprana edad sin tener la preparación necesaria para desempeñar este nuevo rol exponiéndose a la presencia de complicaciones tanto para ellas como para el recién nacido y contribuyendo al incremento de las tasas de morbilidad materna y neonatal, siendo importante identificar los factores que inciden en la presencia de esta problemática y se implementen las políticas públicas pertinentes.

Por ello, la trascendencia teórica de esta investigación radica en que permite brindar información actualizada que aporta al conocimiento teórico de esta problemática resaltándose que en este estudio se aplicaron los principios de algunos modelos teóricos que contribuyen al análisis de la misma como el “Modelo de determinantes de la salud” de Marc Lalonde y el “Modelo de Adopción del Rol Materno” de Ramona Mercer, que permitió realizar el contraste del conocimiento teórico con lo apreciado en el ámbito de estudio, y mediante ello se brindan aportes teóricas que contribuyan al establecimiento de nuevas teorías que expliquen las causas y consecuencias del embarazo precoz en la población adolescente.

### **1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO**

El desarrollo de este trabajo de investigación es relevante en el ámbito práctico porque se sitúa dentro de la línea investigativa de “Promoción de la salud y prevención de Enfermedades”, siendo importante porque permite proporcionar información relevante y actualizada a las autoridades sanitarias del C.S. Acomayo, Municipalidad Distrital de Chinchao y de la Dirección Regional de Salud Huánuco sobre los factores que se relacionan al embarazo adolescente

para que, partiendo de la información proporcionada en esta investigación, se implementen actividades preventivo promocionales y de educación sanitaria dirigidos a prevenir el embarazo adolescente y sensibilizar a este grupo poblacional sobre los riesgos y consecuencias de un embarazo en la adolescencia, la sexualidad responsable y la importancia del uso de anticonceptivos en esta periodo.

### **1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO**

Esta investigación es relevante en el ámbito metodológico porque se trabajó con una muestra representativa de los adolescentes de la localidad de Acomayo evaluándose a la totalidad de adolescentes embarazadas en esta localidad y realizando comparaciones con un grupo de adolescentes no gestantes para una mejor predictibilidad de los resultados, asimismo se destaca que la muestra de análisis fue encuestada con un instrumento evaluado por jueces expertos y cumplió con criterios de confiabilidad estadística permitiendo ello una adecuada identificación de los factores que se relacionan con el embarazo en la población adolescente; resaltándose que este instrumento puede ser empleado en futuros estudios que quieran seguir abordando la línea investigativa desarrollada en esta investigación.

### **1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

En el presente no se presentan limitaciones específicas en el contexto metodológico y tampoco se tuvieron mayores dificultades en las actividades de procesamiento y análisis de resultados presentados en esta investigación.

### **1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

La realización de este trabajo de investigación resulta viable porque se contó con el apoyo integral del director y personal de salud del C.S. de Acomayo quienes brindaron las facilidades necesarias para acceder a las madres adolescentes del distrito, las mismas que colaboraron activamente en la aplicación de las encuestas y teniéndose los recursos necesarios para realizar de manera pertinente todas las etapas de esta investigación.



## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

En Asunción, Paraguay, 2020, Aguirre y Zarate<sup>12</sup> efectuaron el estudio: “Factores de riesgo del embarazo en adolescentes”; proponiéndose analizar los factores de riesgo del embarazo en los adolescentes, para ello realizó un estudio analítico, prospectiva, transversal en 60 adolescentes evaluados con un cuestionario; sus resultados reflejaron que 45,0% no utilizaron métodos anticonceptivos, 84,0% consumía bebidas alcohólicas, 50,0% tenían un bajo nivel socioeconómico y tenían presión de los amigos para tener relaciones sexuales, 55,0% tuvieron una mala comunicación con sus padres teniendo una familia disfuncional, y 50,0% no recibieron información sobre la educación sexual y la salud reproductiva; sus conclusiones evidenciaron que no utilizar métodos anticonceptivos, consumir bebidas alcohólicas, la presión de amigos para tener relaciones sexuales, tener familia disfuncional y la escasa o mala comunicación con los padres fueron los factores de riesgo que se relacionaron al embarazo en adolescentes.

En Guantánamo, Cuba, 2018, Rodríguez et al<sup>20</sup> efectuaron el estudio: “Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes”; buscando identificar aquellos factores de riesgo que tienen la capacidad de influir en el embarazo adolescente; efectuando una investigación de casos y controles en 128 adolescentes, de los cuales 42 fueron casos (embarazadas) y 86 controles, aplicando el cuestionario para medir las variables; sus resultados mostraron que en los casos, 71,4% conocían sobre la edad óptima para quedar embarazada, 76,2% reconocían que el aborto no era un método anticonceptivo; 71,4% conocía sobre las complicaciones del embarazo en adolescentes; la edad de inicio de

primera relación sexual fue de 15 a 19 años; identificando proporciones semejantes en el grupo control; concluyendo que los principales factores de riesgo que se asociaron al embarazo en adolescentes fueron tener relaciones sexuales de 15 a 19 años y no tener conocimiento sobre el embarazo en adolescentes.

En Buenaventura, Colombia, 2017, Carvajal et al<sup>21</sup> publicaron el estudio: “Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura”; proponiéndose identificar los factores que se asocian al embarazo en la población adolescente; efectuando una investigación prospectiva analítica en 316 adolescentes de 13 a 19 años de colegios públicos y privados; quienes contestaron las preguntas de un cuestionario, su contraste de hipótesis se efectuó con la prueba del chi cuadrado; sus reportes evidenciaron que el promedio de edad fue de 15,9 años; el 10,0% de adolescentes se embarazaron durante el seguimiento; identificándose también que la edad promedio de inicio de relaciones sexuales fue 14,5% y 67,7% manifestaron no haber utilizado ningún método anticonceptivo o de planificación familiar en su primera relación sexual; 54,5% afirmaron que sus amigas no utilizan los métodos de planificación familiar; 68,5% manifestaron que sus amigas lo presionaban para tener relaciones sexuales, 54,3% consumían bebidas alcohólicas; concluyendo que los factores de riesgo para el embarazo en los adolescentes fueron no ser capaces de evitar las relaciones sexuales cuando no utilizaban los métodos de planificación familiar, el consumo de alcohol y la presión de los amigos para tener relaciones sexuales.

### **2.1.2. A NIVEL NACIONAL**

En Lima, Perú, 2021, Fernández<sup>13</sup> en el estudio que tuvo como título: “Factores asociados al embarazo en adolescentes en el Perú, análisis secundario de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020”; se propuso como objetivo de estudio analizar los factores asociados al embarazo en adolescentes en el Perú, aplicando como metodología de estudio el análisis secundario de la ENDES 2020 en

8524 adolescentes que tuvieron encuestas completas; sus resultados mostraron que la prevalencia de embarazo en adolescentes fue de 1,2% a nivel nacional, de estas una proporción de 19,3% residían en la selva y 29,7% en la zona rural; los factores sociales que se relacionaron al embarazo en adolescentes fueron no asistir a la institución educativa, dejar el colegio por el embarazo; tener condición civil de casada o conviviente y la ingesta de bebidas alcohólicas; los factores obstétricos que se asociaron al embarazo adolescentes fueron no recibir información sobre los métodos anticonceptivos; no dialogar con la pareja sobre los métodos anticonceptivos e iniciar los métodos anticonceptivos siendo padres; concluyendo que existen factores obstétricos y sociales que se asocian al embarazo adolescente.

En Trujillo, Perú, 2020, una investigación presentada por Castañeda y Cruz<sup>14</sup> tuvo como título: “Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes”; buscando identificar los factores que asocian al embarazo en la población adolescente; efectuando una investigación retrospectiva, de casos y controles con una muestra no probabilística por conveniencia de 180 adolescentes de los cuales 60 fueron gestantes y 120 no gestantes, evaluadas con una ficha y un cuestionario; sus resultados evidenciaron que en 61,7% de casos y 21,7% de controles sufrieron de violencia física; 80,0% de casos y 50,8% tuvieron una familia disfuncional; 71,7% de casos y 38,3% de controles tuvieron como antecedente de primer embarazo de la madre antes de los 19 años; 61,7% de casos y 27,5% de controles tenían sus padres separados; 56,7% de casos y 39,2% de controles sus madres tenían un bajo grado de escolaridad; concluyendo que la exposición a la violencia familiar, la edad del primer embarazo materno, la situación sentimental y el grado de instrucción de los padres mostraron asociación con la presencia del embarazo en adolescentes.

En Lima, Perú, 2019, Rengifo<sup>3</sup> desarrolló la investigación: “Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Nacional Dos de Mayo”; buscando evidenciar los factores que se asocian al embarazo en las adolescentes, realizando un estudio analítico, prospectivo, transversal, observacional con diseño de casos y controles;

en 138 adolescentes de los cuales 46 fueron casos y 92 controles; evaluados con un cuestionario de factores asociados; sus resultados mostraron que en los casos, 93,5% tuvieron de 15 a 17 años, 89,1% tuvieron estudios secundarios, 73,9% fueron amas de casa, 95,7% procedieron de la zona urbano marginal; 91,3% recibieron educación sexual en algún momento, 56,5% iniciaron las relaciones sexuales de 15 a 17 años, 78,3 tuvo una pareja sexual, 97,8% refirieron que su primera relación sexual fue realizada de manera voluntaria, 58,7% no recibió capacitación sobre el uso de anticonceptivos; 56,5% no utilizaron los anticonceptivos en su primera relación sexual, 45,7% tuvieron una familia monoparental, 19,6% presentaron violencia familiar, 41,3% vivía con un padre, 50,0% tuvo regular comunicación con sus padres; concluyendo que el nivel de escolaridad, las relaciones sexuales voluntarias sin protección, la falta de información sobre los métodos anticonceptivos, el tipo de familia y antecedentes de embarazo adolescente en el hogar fueron los factores que se asociaron al embarazo en la población adolescente.

En Lima, Perú, 2018, Cervera<sup>22</sup> efectuó el estudio: “Factores de riesgo del embarazo en adolescentes gestantes y no gestantes”; proponiéndose establecer los factores de riesgo del embarazo en adolescentes no gestantes y gestantes; efectuando un estudio analítico de casos y controles 57 adolescentes, de los cuales 19 fueron casos y 38 controles; encuestados con un cuestionario; reflejando sus resultados mostraron que 31,8% estuvieron gestando, 75,4% fueron solteras; 54,4% tuvieron secundaria completa, 57,9% fueron estudiantes, 70,2% no utilizaron los métodos anticonceptivos; la edad promedio fue 16 años y la edad promedio de la primera menstruación fue 12,5 años; y la edad promedio de la primera relación sexual fue los 16 años; concluyendo que el estado civil, el grado de instrucción, la utilización de métodos anticonceptivos, la edad de los adolescentes, edad de primera relación sexual y tener una familia disfuncional fueron los factores que se asociaron al embarazo en los adolescentes.

### **2.1.3. A NIVEL LOCAL**

En Huánuco, Perú, 2021, Padilla y Santos<sup>16</sup> efectuaron el estudio: “Factores que influyen en el embarazo no planeado de los adolescentes gestantes del C.S. Perú Corea”; proponiéndose conocer los factores que influyen en la incidencia de embarazos no planeados; efectuando una investigación cuantitativa, prospectiva, transversal en 90 gestantes adolescentes que fueron evaluados a través de la aplicación de un cuestionario; sus resultados mostraron como datos relevantes que 58,9% provinieron de familias disfuncionales, 62,2% no recibió información sobre salud sexual y reproductiva, 66,7% tuvieron estudios secundarios; 76,7% afirmaron que su religión le impide utilizar los métodos anticonceptivos; 40,0% comenzaron a tener relaciones sexuales por decisión propia; 70,0% no tenía aceptabilidad familiar; 66,7% tuvieron un embarazo no planeado; concluyendo que existen factores familiares, sociales y emocionales que se asocian al embarazo no planeado en las adolescentes gestantes.

En Huánuco, Perú, 2016, Victorio<sup>23</sup> efectuó el estudio: “Factores socioeconómicos y culturales relacionados con el embarazo en adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán”; proponiéndose identificar los factores socioeconómicos y culturales que se relacionan con el embarazo en adolescentes realizando una investigación prospectiva, analítica, transversal en 90 adolescentes evaluados con un cuestionario; su procesamiento de resultados evidenciaron que 23,0% de parto se produjeron de 16 a 19 años, 88,9% tenían ingreso económico bajo en sus hogares, 75,6% dependían de sus padres, 43,3% contaban con servicios básicos de luz y agua; 62,2% de padres se dedicaron a la agricultura; 50,0% de los padres fueron casados, 58,8% tuvieron una relación adecuadas con sus padres; 66,7% de adolescentes viven con sus padres; concluyendo que las condiciones socioeconómicas de los padres y una inadecuada comunicación familiar se relacionaron con el embarazo en adolescentes.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. TEORÍA BIOLÓGICA DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES**

De acuerdo a lo que sostiene Corona<sup>24</sup> esta teoría fundamenta que los comportamientos sexuales de riesgo y el desarrollo de la gestación precoz están relacionadas de manera intrínseca a procesos fisiológicos propios de la primera menstruación de la mujer, señalando que a medida que decrece la menarquía se incrementa también el riesgo de que las adolescentes tengan relaciones sexuales tempranas siendo la etapa donde estas no están maduras psicológicamente para comprender las consecuencias negativas de estas acciones.

Al respecto, Ávalos<sup>25</sup> señala que un descenso en la edad de aparición de la primera menstruación provoca que las adolescentes tengan un incremento de las hormonas sexuales femeninas que elevan su lívido a edades tempranas con un pronunciado desarrollo de los órganos y zonas erógena presentando un mayor riesgo de embarazo si es que no utilizan adecuadamente los métodos anticonceptivos.

Esta teoría aportó a esta investigación porque permitió conocer de qué manera influyen los aspectos biológicos y personal en la presencia del embarazo en la población adolescente.

### **2.2.2. TEORÍA FAMILIAR DEL EMBARAZO ADOLESCENTE**

Chacón et al<sup>26</sup> señalan que este modelo teórico fundamenta que la familia representa el entorno en el cual se cimientan las bases del comportamiento de los adolescentes, resaltando que los padres representan el modelo a seguir por los hijos, por lo que las actitudes que estos adoptan respecto a su sexualidad en la adolescencia dependen básicamente de las conductas de los padres en el hogar.

En este sentido Gamboa<sup>27</sup> indica que cuando la comunicación familiar es abierta y comprensible entre todos los miembros del hogar se fomentan comportamientos de respeto y responsabilidad frente a las conductas realizadas por los adolescentes; pero si estos lazos se

rompen en el contexto familiar, los adolescentes entrarán en una situación de conflicto interno que le incentivará a buscar satisfacer sus necesidades de afecto y cariño fuera del hogar propiciando que realicen actividades sexuales de riesgo; señalando que los conflictos familiares, falta de control parental y la disfuncionalidad familiar son aspectos que inciden en la gestación precoz.

Esta teoría aportó a esta tesis porque permitió reconocer el entorno familiar disfuncional tiene una influencia importante en el inicio temprano de las relaciones sexual contribuyendo a la presencia del embarazo adolescente.

### **2.2.3. TEORÍA SOCIOCULTURAL DEL EMBARAZO ADOLESCENTE**

Según Mejía et al<sup>28</sup> este modelo indica que las conductas sexuales de las adolescentes pueden estar influenciadas por la presión de su entorno social y los comportamientos estereotipados; sosteniendo que la radio, música y televisión tienden a emitir mensajes con contenido subliminal y en ocasiones con contenido explícito sobre aspectos relacionados a la sexualidad que fomentan la imitación de paradigmas erróneos y descontextualizados del comportamiento sexual de la población adolescente.

En este sentido, Torres<sup>29</sup> menciona que esta teoría fundamenta que los grupos sociales inciden de manera importante en aquellos adolescentes que no han comenzado a tener relaciones sexuales y promueven que estos inicien la actividad sexual para ser reconocidos como miembros del entorno social, que tiende a provocar sentimientos de frustración, incompreensión y rebeldía en quienes no son reconocidos por el entorno social y que ejerce una influencia significativa en el inicio temprano de relaciones sexuales e incrementa el riesgo de embarazo en la adolescencia.

Esta teoría aportó a esta investigación porque permitió conocer la influencia que ejerce el entorno social en el inicio temprano de las relaciones sexuales y presencia del embarazo adolescente.



#### **2.2.4. MODELO DE ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL DE RAMONA MERCER**

Según sostienen Garrido y Marchán<sup>30</sup> la maternidad es un proceso difícil de aceptar para las adolescentes por las características propias de su edad, representando un proceso progresivo para afrontar este periodo que necesita de mucho apoyo y confianza pues paulatinamente van alcanzando las competencias necesarias para el cuidado del neonato pasando de un rol que inicialmente le parece tedioso hasta adoptar un rol que le resulta gratificante y placentero.

Al respecto, Alvarado et al<sup>31</sup> señalan que el enfoque de Mercer indica que el rol materno en la adolescencia implica pasar por cuatro fases secuenciales: la primera etapa es la anticipación, en el que las madres durante la gestación van aprendiendo sus perspectivas sobre su rol en el cuidado de los niños; luego sigue la etapa formal, donde las conductas se orientan a cumplir las perspectivas formales de las madres; la etapa informal, en el que adoptan una manera peculiar de desempeñar su rol en el cuidado del neonato y la fase de identidad de rol, donde la adolescente consigue desarrollar su rol maternal hasta ser competentes en la atención del recién nacido.

Esta teoría aportó a esta investigación porque permitió comprender como se produce el proceso de adopción del maternal en las gestantes adolescentes.

### **2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES**

#### **2.3.1. ADOLESCENCIA**

Vargas<sup>32</sup> señala que la OMS considera la adolescencia como la etapa de la vida del ser humano en el que los seres humanos adquieren la capacidad de reproducirse, pasando de los patrones psicológicos propios de la niñez a la fase de la adultez y consolidando su independencia económica y social.

Castillo<sup>33</sup> afirma que es una etapa de transición de las personas

que se caracteriza fundamentalmente por la presencia de un ritmo acelerado de crecimiento, desarrollo y modificaciones fisiológica abarcando el proceso de transición de la niñez a la juventud.

### **2.3.2. ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA**

Según Palacios<sup>34</sup> el periodo de la adolescencia pasa por tres etapas: la primera es la adolescencia temprana, que se manifiesta entre los 10 y 13 años de edad, siendo el periodo donde se inician las modificaciones físicas, manifestándose los cambios de los órganos sexuales y la presencia de las características sexuales secundarias.

Luego Lillo<sup>35</sup> indica que sigue la adolescencia media que abarca entre los 14 y 17 años; y es la fase donde se manifiestan las modificaciones físicas más importantes pero el cuerpo sigue desarrollándose, incrementándose también la capacidad de pensar analíticamente; esta etapa se caracteriza básicamente porque existe una preocupación por la apariencia física como parte del proceso de construcción de su identidad social.

Finalmente, Gaete<sup>36</sup> señala que se encuentra la etapa de la adolescencia tardía que comprende desde los 17 a 19 años de edad, donde el adolescente ha conseguido la madurez biológica y hay una mayor aceptación de sus modificaciones corporales y consolidación de la identidad personal.

### **2.3.3. EMBARAZO ADOLESCENTE**

Flores et al<sup>37</sup> afirman que la OMS conceptualiza al embarazo adolescente como aquel embarazo que se suscita entre los 10 y 19 años de edad independientemente del grado de madurez biológico, psicológico o de la relación de dependencia del adolescente con su origen o entorno familiar.

Menéndez et al<sup>38</sup> afirman que es el tipo de gestación que se define como una condición del organismo de la mujer que se suscita el inicio de su periodo de inicio de la edad fértil y el final del periodo de adolescencia.

Castillo<sup>33</sup> sostiene que es la gestación que se presenta entre los 10 y 17 años de edad, produciéndose cuando la mujer empieza su edad fértil y acarreado un elevado riesgo de complicaciones en la madre y estado de salud del neonato.

#### **2.3.4. FACTORES RELACIONADOS**

Peláez<sup>39</sup> define a los factores relacionados como el conjunto de rasgos, características que, directa o indirectamente, influyen para que se presente una determinada situación o favorezca el desarrollo de una patología, dolencia o condición desfavorable.

Bendezú et al<sup>40</sup> indican que representan el conjunto de características, rasgos o aspectos que predisponen o contribuyen para que se presente un determinado acontecimiento.

#### **2.3.5. FACTORES RELACIONADOS AL EMBARAZO ADOLESCENTE**

Según Romero<sup>41</sup> el embarazo en la adolescencia es un problema sanitario de etiología multicausal que trae consigo una elevada cantidad de dificultades, tanto para la madre como para la salud de su hijo, recalcando que existen factores que contribuyen al inicio temprano de las relaciones sexuales en los adolescentes, los cuales son de tipo personales, familiares culturales y sociales.

En este sentido Peña y Taipe<sup>42</sup> afirman que en este rubro se consideran a todos aquellos rasgos situaciones o acontecimientos que contribuyen a que los adolescentes tengan un proceso de gestación en la etapa de la adolescencia o que incrementan significativamente el riesgo de que las adolescentes se embaracen

#### **2.3.6. FACTORES PERSONALES**

Según Bautista y Curi<sup>43</sup> son aquellas características propias del contexto personal, biológico y aspecto emocional de los adolescentes que influyen o incrementan el riesgo de que tengan un embarazo o

gestación durante la adolescencia con diversas repercusiones en su bienestar integral en este periodo de la vida.

Entre estos factores Gozme y Guillén<sup>44</sup> indican que entre los principales factores personales relacionados al embarazo en adolescentes se encuentran el inicio temprano de las relaciones sexuales que a su vez se relaciona con una menarquía temprana señalando que mientras más temprano se manifieste proceso fisiológico mayor riesgo tiene la adolescente quedar embarazada.

Asimismo, Ramón<sup>45</sup> señalan que las conductas que presenten las adolescentes en el manejo de la sexualidad se relacionan con el embarazo en la adolescencia señalando que la tenencia de enamorado, la promiscuidad o tenencia de varias parejas sexuales y no utilizar protección en las relaciones sexuales son factores que se relacionan con un riesgo incrementado de embarazo en el periodo de la adolescencia.

### **2.3.7. FACTORES CULTURALES**

Según Saltos<sup>46</sup> son aquellas características propias del ambiente cultural de los adolescentes que influyen o incrementan el riesgo de que tengan un embarazo en el periodo de la adolescencia, incrementando el riesgo de complicaciones significativas en el ámbito físico y bienestar emocional de los adolescentes, encontrándose entre estos aspectos el desconocimiento sobre la salud sexual y reproductiva, prevención de embarazos en adolescentes y métodos de planificación familiar.

En este Ayay<sup>47</sup> afirma que la salud sexual y reproductiva aborda la evaluación de los mecanismos funcionamiento del aparato reproductor y capacidad de procreación del ser humano durante todas las etapas de su vida, implicando también brindar los mecanismos que permitan tener una salud responsable y segura siendo considerado un factor protector en la prevención del embarazo adolescente.

En este sentido, Loloy<sup>48</sup> señala que no recibir información o recibir una inadecuada consejería sobre la salud sexual o reproductiva,

prevención del embarazo o planificación familiar en la adolescencia son los que tienen mayor riesgo de tener un embarazo en la adolescencia que los que han sido concientizados sobre la importancia del conocimiento de la salud sexual y reproductiva en este proceso.

### **2.3.8. FACTORES FAMILIARES**

Arnao y Vega<sup>49</sup> señalan que son aquellas características propias del ámbito familiar de los adolescentes que influyen o incrementan el riesgo de que tengan un embarazo o gestación en esta etapa de vida señalando que aspectos como un inadecuado control parental, la violencia familiar y la presencia de familias disfuncionales son aspectos que inciden en la gestación adolescente.

Al respecto, Diego y Huarcaya<sup>50</sup> manifiestan que una inadecuada comunicación familiar, la ausencia de la figura paterna, la falta de preocupación de los padres sobre las actividades que realizan las adolescentes fuera del hogar y los antecedentes de embarazo adolescente en el hogar son factores que incrementan el riesgo de que presenten un proceso de gestación en la adolescencia.

### **2.3.9. FACTORES SOCIALES**

Sanca et al<sup>51</sup> señalan que son aquellas características inherentes al contexto social de los adolescentes que, directa o indirectamente, incrementan el riesgo de que tengan un embarazo o gestación durante la adolescencia, señalando que aspectos sociales como las condiciones de pobreza y la residencia en zonas rurales son aspectos que se relacionan con la gestación adolescente.

Al respecto Díaz<sup>52</sup> indica que el aspecto social representa uno de los factores que mayor influencia ejerce en el inicio temprano de las relaciones sexuales, señalando que el consumo de bebidas alcohólicas, la asistencia a reuniones sociales y la presión del grupo de amigos para tener relaciones sociales son aspectos que se relacionan de manera importante con la gestación en la adolescencia.

## **2.4. HIPÓTESIS**

### **2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL**

**Hi:** Los factores personales, culturales, familiares y sociales están relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.

**Ho:** Los factores personales, culturales, familiares y sociales no están relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.

### **2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

**Hi<sub>1</sub>:** Los factores personales (inicio temprano de relaciones sexuales, tenencia de enamorado, tenencia de varias parejas sexuales, tener relaciones sexuales sin protección y consumo de bebidas alcohólicas se relacionan al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.

**Ho<sub>1</sub>:** Los factores personales (inicio temprano de relaciones sexuales, tenencia de enamorado, tenencia de varias parejas sexuales, tener relaciones sexuales sin protección y consumo de bebidas alcohólicas) no se relacionan al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.

**Hi<sub>2</sub>:** Los factores culturales (procedencia rural, desconocimiento sobre métodos anticonceptivos, desconocimiento sobre salud sexual y reproductiva, desconocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes y desconocimiento sobre planificación familiar) se relacionan al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.

**Ho<sub>2</sub>:** Los factores culturales (procedencia rural, desconocimiento sobre métodos anticonceptivos, desconocimiento sobre salud sexual y reproductiva, desconocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes y desconocimiento sobre planificación familiar) no se relacionan al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.

**Hi<sub>3</sub>:** Los factores familiares (familia disfuncional, inadecuada comunicación familiar, falta de preocupación de los padres,

antecedentes familiares de embarazo adolescentes) se relacionan al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.

**Ho<sub>3</sub>:** Los factores familiares (familia disfuncional, inadecuada comunicación familiar, falta de preocupación de los padres, antecedentes familiares de embarazo adolescentes) no se relacionan al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.

**Hi<sub>4</sub>:** Los factores sociales (condiciones de pobreza, asistencia a discotecas y fiestas sociales, consumo de bebidas alcohólicas e influencias de los amigos para iniciar relaciones sexuales) se relacionan al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.

**Ho<sub>4</sub>:** Los factores sociales (condiciones de pobreza, asistencia a discotecas y fiestas sociales, consumo de bebidas alcohólicas e influencias de los amigos para iniciar relaciones sexuales) se relacionan al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE**

Factores relacionados

### **2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE**

Embarazo en adolescentes

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>					
<b>Factores relacionados</b>	Factores personales	Catógórica	Inicio temprano de relaciones sexuales	Si No	Nominal
		Catógórica	Tenencia de enamorado	Si No	Nominal
		Catógórica	Tenencia de varias parejas sexuales	Si No	Nominal
		Catógórica	Tenencia de relaciones sexuales sin protección	Si No	Nominal
		Catógórica	Consumo de bebidas alcohólicas	Si No	Nominal
	Factores culturales	Catógórica	Procedencia rural	Si No	Nominal
		Catógórica	Desconocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos	Si No	Nominal
		Catógórica	Desconocimiento sobre salud sexual y reproductiva	Si No	Nominal



		Catagórica	Desconocimiento sobre prevención de embarazo en adolescentes	Si No	Nominal
		Catagórica	Desconocimiento sobre planificación familiar	Si No	Nominal
	Factores familiares	Catagórica	Disfuncionalidad familiar	Si No	Nominal
		Catagórica	Inadecuada comunicación familiar	Si No	Nominal
		Catagórica	Falta de preocupación de los padres	Si No	Nominal
		Catagórica	Antecedentes familiares de embarazos adolescentes	Si No	Nominal
	Factores sociales	Catagórica	Condiciones de pobreza	Si No	Nominal
		Catagórica	Asistencia a discotecas o fiestas sociales	Si No	Nominal
		Catagórica	Influencia de amigos para iniciar las relaciones sexuales	Si No	Nominal

<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>					
<b>Embarazo adolescente</b>	<b>Única</b>	Catagórica	Situación actual de embarazo	Si No	Nominal
		Catagórica	Embarazo planificado	Si No	Nominal
		Catagórica	Tiempo de gestación	Menos de 3 meses De 3 a 6 meses Más de 6 meses	Nominal
		Catagórica	Antecedentes de gestación anterior	Si No	Nominal
		Catagórica	Antecedentes de aborto	Si No	Nominal
<b>VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN</b>					
<b>Caracterización de la muestra</b>	<b>Características sociodemográficas</b>	Numérica	Edad	En años	De razón
		Catagórica	Estado civil	Soltera Casada Conviviente	Nominal
		Catagórica	Grado de escolaridad	Primaria Secundaria incompleta Secundaria completa	Nominal
		Catagórica	Religión	Católica Evangélica	Nominal

				Otras religiones	
<b>Características informativas</b>	Catagórica	Tipo de familia	Nuclear Extensa Incompleta Reestructurada	Nominal	
	Catagórica	Convivencia con padres	Si No	Nominal	
	Catagórica	Tenencia de trabajo	Si No	Nominal	
	Catagórica	Edad de primera menstruación	Antes de los 13 años Después de los 13 años	Nominal	
	Catagórica	Edad de inicio de relaciones sexuales	Antes de los 15 años Después de los 15 años No inicia relaciones sexuales	Nominal	

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio fue de tipo observacional, porque los datos de las variables se presentaron tal y como se identificaron en la muestra de análisis sin ser manipuladas arbitrariamente, prospectivo, pues la información se recolectó durante la aplicación de las encuestas; transversal, porque solo se realizó una única medición de las variables y de tipo analítico, porque se aplicó parámetros estadísticos bivariados para establecer una relación de correspondencia entre dos variables.

##### 3.1.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

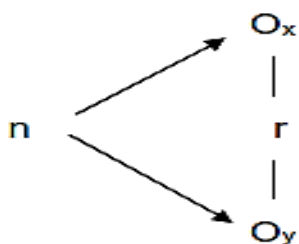
En este estudio se aplicó el estudio cuantitativo porque se basó en la medida de las variables de estudio aplicándose la estadística descriptiva e inferencial en la presentación de resultados de la investigación.

##### 3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel en que se situó esta investigación fue el nivel relacional porque tuvo como propósito de análisis identificar los factores relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo.

##### 3.1.3. DISEÑO

En la ejecución de este trabajo de investigación se aplicó el diseño correlacional como se presenta a continuación:



**Donde:**

- n** : Adolescentes.  
**O<sub>x</sub>** : Factores relacionados.  
**O<sub>y</sub>** : Embarazos en adolescentes.  
**r** : Relación entre variables.

## **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

### **3.2.1. POBLACIÓN**

La población de análisis estuvo conformada por 120 adolescentes registrados en el padrón nominal del C.S. Acomayo ubicada en la provincia de Chinchao en la región de Huánuco.

#### **a) Criterios de inclusión.**

Se consideró como participantes del estudio a las adolescentes gestantes y no gestantes usuarias del C.S. Acomayo, atendidas durante el año 2022 y que aceptaron participar del estudio con la firma del consentimiento informado.

#### **b) Criterios de exclusión:**

Se excluyeron del estudio a 15 adolescentes por las siguientes razones: 10 adolescentes no aceptaron formar parte de la encuesta y 5 no estuvieron ubicables en la aplicación del estudio.

#### **c) Ubicación de la población en espacio**

La investigación se realizó en las instalaciones del C.S. Acomayo ubicado geográficamente en el Jr. Iguarizo Mz. 6 Lt. 2 en el distrito de Chinchao, provincia y región de Huánuco

#### **d) Ubicación de la población en tiempo**

El estudio se ejecutó durante los meses de enero a setiembre del 2022.

### 3.2.2. MUESTRA

- a) **Unidad de análisis y muestreo:** Adolescentes del C.S. Acomayo.
- b) **Marco muestral:** Registro de adolescentes usuarias del C.S. Acomayo.
- c) **Población muestral:** La muestra quedó formada por 105 adolescentes del C.S. Acomayo, de los cuales 39 fueron gestantes y 66 no gestantes.
- d) **Tipo de muestreo:** No se realizó este proceso en este estudio.

### 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

##### Técnicas

La técnica aplicada en esta investigación fue la encuesta que permitió conseguir información sensible sobre las variables de análisis.

##### Instrumentos.

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO 1	
Nombre del instrumento	Cuestionario de características generales.
Autor	Elaboración propia.
Objetivo del instrumento	Identificar las características generales de los adolescentes del C.S Acomayo
Estructura (dimensiones, ítems)	El instrumento consta de 9 preguntas clasificadas en 2 dimensiones: <ul style="list-style-type: none"><li>• Características sociodemográficas (4 preguntas).</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Características informativas (5 preguntas)</li> </ul>
Técnica de administración	Encuesta
Momento de aplicación del instrumento.	Después de la atención en el establecimiento de salud
Tiempo de aplicación del instrumento	15 minutos por cada adolescente encuestado.

<b>FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO 2</b>	
Nombre del instrumento	Cuestionario de factores relacionados al embarazo en adolescentes.
Autor	Cervera <sup>21</sup>
Objetivo del instrumento	Identificar los factores relacionados al embarazo en adolescentes del C.S Acomayo
Estructura (dimensiones, ítems)	18 ítems compuesto por 5 partes: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dato de identificación del embarazo (1 ítem).</li> <li>• Factores personales (5 ítems).</li> <li>• Factores culturales (5 ítems)</li> <li>• Factores sociales (4 ítems)</li> <li>• Factores personales (3 ítems)</li> </ul>
Técnica de administración	Encuesta
Momento de aplicación del instrumento.	Después de la atención en el establecimiento de salud
Tiempo de aplicación del instrumento	20 minutos por cada adolescente encuestado.

### **3.3.2. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓZ**

#### **a) Validez por juicio de expertos.**

El contenido del instrumento “Cuestionario de factores relacionados al embarazo en adolescentes” fue evaluado por cinco jueces expertos conformados por las siguientes personalidades: Lic. James Céspedes Fabían (Responsable Epidemiología C.S. Acomayo), Lic. Harriet Valdivia Usuariaga (Enfermera asistencial C.S. Acomayo), Hilda Godoy Figueroa (Coordinadora Etapa de Vida del Adolescente C.S. Acomayo), Obst. Liliam Espinoza Gonzáles (Obstetra asistencial C.S. Acomayo), Jorge Rodríguez Liberato (Psicólogo C.S. Acomayo); quienes cumplieron con analizar críticamente cada uno de los ítems del instrumento para valorar la idoneidad de los ítems formulados en términos de suficiencia, coherencia, estructura, pertinencia y claridad de los mismos que permitió garantizar la representatividad de las variables de estudio, coincidiendo la totalidad de expertos consultados en señalar que los instrumentos eran idóneos para medir las variables de análisis.

#### **b) Confiabilidad de instrumentos.**

Luego de efectuar el proceso de validación cualitativa se determinó la confiabilidad del instrumento mediante la aplicación de un estudio piloto en una muestra de 10 adolescentes (5 gestantes y 5 no gestantes) usuarias del C.S. de Pillao seleccionadas por muestreo intencionado en quienes se cumplió con aplicar los instrumentos de medición siguiendo los protocolos establecidos para la ejecución del trabajo de campo propiamente dicho; realizándose este proceso sin complicaciones y cuya evaluación de indicadores arrojó una tasa de respuestas de 90,0%, una tasa de respuesta por ítems de 94,7% y una tasa de abandono de 0%.

Con los resultados de la prueba piloto se elaboró una base de datos de este estudio y a través del programa Excel 2020 se determinó la confiabilidad del instrumento: “Cuestionario de factores relacionados al embarazo en adolescentes” con el coeficiente de KR 20 de Kuder



Richardson arrojando un valor de significancia de 0,834 que determinó que el instrumento tuvo un alto valor de confiabilidad y permitiendo su aplicación en el ámbito de estudio.

### 3.3.3. RECOLECCIÓN DE DATOS

- a) **Autorización:** Se obtuvo la autorización del estudio mediante un oficio emitido el día 30 de marzo del 2022 al director del C.S. Acomayo pidiendo la autorización para aplicar las encuestas (Anexo 6) que fue aceptado el día 13 de abril del mismo año (Anexo 7).
- b) **Recursos:** Durante los días 15 a 20 de abril se recolectaron los recursos necesarios para la aplicación de las encuestas que fueron abastecidas con financiamiento propia.
- c) **Capacitación:** En el periodo comprendido entre los días 25 y 30 de abril se capacitó a los encuestadores en los protocolos a realizar en la ejecución del estudio para conseguir una adecuada valoración de la problemática de análisis.
- d) **Aplicación de los instrumentos:** El día 10 de mayo del 2022 se inició la investigación en la que los encuestadores ingresaron al C.S. de Acomayo y previa presentación al personal del establecimiento de salud se solicitó el registro de los adolescentes gestantes y no gestantes para su identificación respectiva; luego se ubicaron en uno de los ambientes del centro de salud para ir encuestando a los adolescentes a medida que aparezcan.

Los encuestadores iban identificando a cada uno de los adolescentes y previo saludo respectivo los invitaban a participar del estudio haciéndoles firmar previamente el consentimiento informado y luego se les aplicó los instrumentos, aplicando primero el “Cuestionario de características generales” en un tiempo de 10 minutos y luego el “Cuestionario de factores relacionados al embarazo en adolescentes” en 15 minutos, conllevando un tiempo total de aplicación de 25 minutos por adolescente encuestado; realizando el mismo procedimiento hasta

completar la muestra de análisis; dándose por concluido esta fase del estudio el 31 de agosto del año 2022.

#### **3.3.4. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS**

- a) **Control de datos:** Luego de aplicar los instrumentos se evaluó críticamente el contenido de cada uno de ellos verificando que todos los instrumentos fueron rellenos adecuadamente.
- b) **Codificación de datos:** Con la información obtenida en las encuestas se realizó la codificación respectiva de cada respuesta identificada elaborando la base de datos del estudio en el programa Excel 2020 (Anexo 8)
- c) **Procesamiento de los datos:** La base de datos se trasladó al programa SPSS en donde realizó el procesamiento estadístico de la información recolectada en la aplicación de las encuestas en la muestra de análisis.
- d) **Presentación de datos:** Los resultados obtenidos se presentaron en tablas de frecuencias y porcentajes.

#### **3.3.5. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS**

- e) **Análisis descriptivo:** Se realizó aplicando estadísticos descriptivos de frecuencias y porcentajes para la evaluación de las variables de estudio y una representación idónea del lugar de análisis.
- f) **Análisis inferencial:** Las hipótesis de estudio se contrastaron con la prueba estadística del Chi Cuadrado de Independencia por la naturaleza cualitativa nominal dicotómica de las variables; considerando el valor  $p < 0,05$  como valor de referencias para la aceptación de la variable de análisis.

### **3.4. ASPECTOS ÉTICOS**

En el desarrollo de este estudio se vigiló el cabal cumplimiento de los principios éticos que rigen el desempeño de los estudiantes de Enfermería en

el área de la investigación científica; cumpliéndose con solicitar la firma del consentimiento informado de cada uno de los adolescentes participantes del estudio, para tener evidencias visibles de su aceptación voluntaria para formar parte del trabajo de investigación el cual fue requerido antes de la aplicación de las encuestas.

También se resalta que a lo largo del estudio se buscó maximizar los beneficios de la participación de los adolescentes gestantes y no gestante en la aplicación de las encuestas con un riesgo mínimo para su salud física emocional, garantizando el estricto anonimato en el procesamiento de las encuestas y brindando a todos los participantes un trato cordial y respetuoso.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

**Tabla 1.** Distribución de características sociodemográficas de las adolescentes del C.S. Acomayo 2022

Características Sociodemográficas	n = 105	
	fi	%
<b>Edad en años</b>		
12 a 14	40	38,1
15 a 17	65	61,9
<b>Estado civil</b>		
Soltera	78	74,3
Conviviente	27	25,7
Casada	0	0,0
<b>Grado de escolaridad</b>		
Primaria	18	17,1
Secundaria incompleta	45	42,9
Secundaria completa	42	40,0
<b>Religión</b>		
Católica	63	60,0
Evangélica	35	33,3
Otras religiones	7	7,7

En el análisis de las características sociodemográficas de los adolescentes del C.S. Acomayo se halló que la mayoría tuvieron de 15 a 17 años, predominando las que son solteras, teniendo en mayor proporción secundaria incompleta y prevaleciendo las que profesan la religión católica.

**Tabla 2.** Distribución de características informativas de las adolescentes del C.S. Acomayo 2022

<b>Características Informativas</b>	<b>n = 105</b>	
	<b>fi</b>	<b>%</b>
<b>Tipo de familia.</b>		
Nuclear	52	49,5
Extensa	25	23,8
Incompleta	15	14,3
Reestructurada	13	12,4
<b>Convivencia con padres</b>		
Si	66	62,9
No	39	37,1
<b>Tenencia de trabajo</b>		
Si	27	25,7
No	78	74,3
<b>Edad de primera menstruación</b>		
Antes de 13 años	76	72,4
Después de 13 años	29	27,6
<b>Edad de inicio de relaciones sexuales</b>		
Antes de 15 años	24	22,9
Después de 15 años	39	37,1
No inicia relaciones sexuales	42	40,0

En cuanto a la evaluación de las características informativas de los adolescentes del C.S Acomayo predominaron los adolescentes que tienen una familia nuclear y que conviven con sus padres; apreciándose que la mayoría de ellos no tienen un trabajo, prevaleciendo las que tuvieron su primera menstruación antes de los 13 años y que aún no inicia sus relaciones sexuales, identificándose además que en las adolescentes que comenzaron a tener relaciones sexuales estas se iniciaron después de los 15 años.

**Tabla 3.** Distribución de características del embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022

Características del embarazo	n = 105	
	fi	%
<b>Situación actual de embarazo.</b>		
Si	39	37,1
No	66	62,9
<b>Embarazo planificado</b>		
Si	4	3,8
No	35	33,3
<b>Meses de gestación</b>		
Menos de 3	15	14,3
De 3 a 6	18	17,1
Más de 6	6	5,7
<b>Antecedentes de gestación anterior</b>		
Si	11	10,5
No	28	26,6
<b>Antecedentes de aborto</b>		
Si	5	4,8
No	34	32,3

Al describir las características del embarazo en los adolescentes del C.S. Acomayo se encontró que casi la tercera parte de adolescentes encuestadas estuvieron embarazadas y la proporción restantes no fueron gestantes.

Respecto a las adolescentes que estuvieron embarazadas se identificó que la mayoría de ellas no planificaron su embarazo, predominando las que tienen de 3 a 6 meses de gestación que no tuvieron antecedentes de gestación anterior y no tuvieron antecedentes de aborto.

**Tabla 4.** Descripción de los factores personales en adolescentes del C.S. Acomayo 2022

<b>Factores personales</b>	<b>n = 105</b>	
	<b>fi</b>	<b>%</b>
<b>Inicio temprano relaciones sexuales</b>		
Si	24	22,9
No	81	77,1
<b>Tenencia de enamorado</b>		
Si	71	67,6
No	34	32,4
<b>Tenencia de varias parejas sexuales</b>		
Si	13	12,4
No	92	87,6
<b>Tenencia de relaciones sexuales sin protección</b>		
Si	63	60,0
No	42	40,0
<b>Consumo de bebidas alcohólicas</b>		
Si	41	39,0
No	64	61,0

En cuanto a los factores personales del embarazo en adolescentes del C.S. Ambo se halló que la mayoría de ellos no iniciaron tempranamente las relaciones sexuales, prevaleciendo los que tienen enamorado y que no tienen varias parejas sexuales; y entre los que iniciaron las relaciones sexuales sobresalieron los que tenían relaciones sexuales sin protección; identificándose también que la mayoría de adolescentes encuestadas no consumían bebidas alcohólicas

**Tabla 5.** Descripción de los factores culturales en adolescentes del C.S. Acomayo 2022

<b>Factores culturales</b>	<b>n = 105</b>	
	<b>fi</b>	<b>%</b>
<b>Procedencia rural</b>		
Si	75	71,4
No	30	28,6
<b>Desconocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos</b>		
Si	40	38,1
No	65	61,9
<b>Desconocimiento sobre salud sexual y reproductiva</b>		
Si	70	66,7
No	35	33,2
<b>Desconocimiento sobre prevención de embarazo en adolescentes</b>		
Si	67	63,8
No	38	26,2
<b>Desconocimiento sobre planificación familiar.</b>		
Si	61	58,1
No	44	41,9

En cuanto a la valoración de las características culturales del embarazo en adolescentes de. C.S. Acomayo se identificó que la mayoría de ellos procedieron de zonas rurales del distrito, sobresaliendo las que conocen sobre el uso de métodos anticonceptivos.

También se evidenció que predominaron los adolescentes que desconocían sobre la salud sexual y reproductiva; prevaleciendo los adolescentes que desconocían sobre la prevención del embarazo adolescente y siendo mayoritaria la proporción de adolescentes que desconocían sobre métodos de planificación familiar.



**Tabla 6.** Descripción de los factores familiares en adolescentes del C.S. Acomayo 2022

<b>Factores familiares</b>	<b>n = 105</b>	
	<b>fi</b>	<b>%</b>
<b>Tener familia disfuncional</b>		
Si	36	34,3
No	69	65,7
<b>Inadecuada comunicación familiar</b>		
Si	40	38,1
No	65	61,9
<b>Falta de preocupación de los padres</b>		
Si	32	30,5
No	73	69,5
<b>Antecedentes familiares de embarazo adolescente.</b>		
Si	22	21,0
No	83	79,0

En cuanto a la descripción de los factores familiares en los adolescentes del C.S. Acomayo se encontró que aproximadamente la tercera parte de adolescentes encuestados tenían una familia disfuncional y presentaban una inadecuada comunicación familiar; identificándose también que casi una tercera proporción de ellos manifestaron que sus padres no se preocupaban por las actividades que hacían fuera del hogar y más de la quinta parte de adolescentes encuestados tuvieron familiares con antecedentes de embarazo adolescente.

**Tabla 7.** Descripción de los factores sociales en adolescentes del C.S. Acomayo 2022

<b>Factores sociales</b>	<b>n = 105</b>	
	<b>fi</b>	<b>%</b>
<b>Condiciones de pobreza</b>		
Si	68	64,8
No	37	35,2
<b>Asistencia a discotecas y fiestas sociales</b>		
Si	59	56,2
No	46	43,8
<b>Influencia de amigos para iniciar relaciones sexuales</b>		
Si	72	68,6
No	33	31,4

En cuanto a los factores sociales del embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo se encontraban que la mayoría de ellas se encontraba en condición de pobreza y procedían de zonas rurales del distrito.

Asimismo, se identificó que prevalecen los que asisten a discotecas y fiestas sociales, consumiendo una proporción importante de ellas bebidas alcohólicas y sobresaliendo los que refieren que sus amigos(as) les presionan para que tengan relaciones sexuales.

#### 4.1.1. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

**Tabla 8.** Factores personales relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022

Factores personales	Embarazo adolescente n = 105				Total		X <sup>2</sup>	P valor
	Si		No		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
<b>Inicio temprano de relaciones sexuales</b>								
Si	17	16,2	7	6,7	24	22,9	<b>15,125</b>	<b>0,000</b>
No	22	20,9	59	56,2	81	77,1		
<b>Tenencia de enamorado</b>								
Si	33	31,4	38	36,2	71	67,6	<b>8,186</b>	<b>0,004</b>
No	6	5,7	28	26,7	34	32,4		
<b>Tenencia de varias parejas sexuales</b>								
Si	8	7,6	5	4,8	13	12,4	<b>3,782</b>	<b>0,052</b>
No	31	29,5	61	58,1	92	87,6		
<b>Tenencia de relaciones sexuales sin protección</b>								
Si	36	34,3	27	25,7	63	60,0	<b>26,984</b>	<b>0,000</b>
No	3	2,9	39	37,1	42	40,0		
<b>Consumo de bebidas alcohólicas</b>								
Si	22	20,9	19	18,1	41	39,0	<b>7,859</b>	<b>0,005</b>
No	17	16,2	47	44,8	64	61,0		

Al contrastar las hipótesis de análisis con el estadístico del Chi Cuadrado de Independencia se encontró que, de todas las variables analizadas, los factores personales que se relacionaron significativamente con el embarazo adolescente fueron el inicio temprano de relaciones sexuales ( $p \leq 0,000$ ); tenencia de enamorado ( $p \leq 0,004$ ), tenencia de relaciones sexuales sin protección ( $p \leq 0,000$ ) y el consumo de bebidas alcohólicas ( $p \leq 0,005$ ).

**Tabla 9.** Factores culturales relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022

Factores culturales	Embarazo adolescente n = 105				Total		X <sup>2</sup>	P valor
	Si		No		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
<b>Procedencia rural</b>								
Si	30	28,5	45	42,9	75	71,4	<b>0,918</b>	<b>0,338</b>
No	9	8,6	21	20,0	30	28,6		
<b>Desconocimiento sobre métodos anticonceptivos</b>								
Si	22	21,0	18	17,1	40	38,1	<b>8,825</b>	<b>0,003</b>
No	17	16,1	48	45,8	65	61,9		
<b>Desconocimiento sobre salud sexual y reproductiva</b>								
Si	31	29,5	39	37,2	70	66,7	<b>4,589</b>	<b>0,032</b>
No	8	7,6	27	25,7	35	33,2		
<b>Desconocimiento sobre prevención de embarazo en adolescentes</b>								
Si	29	27,6	38	36,2	67	63,8	<b>2,990</b>	<b>0,084</b>
No	10	9,5	28	26,7	38	26,2		
<b>Desconocimiento sobre planificación familiar</b>								
Si	30	28,6	31	29,5	61	58,1	<b>9,035</b>	<b>0,003</b>
No	9	8,5	35	33,4	44	41,9		

Fuente: Base de datos cuestionario de factores relacionados al embarazo en adolescentes (Anexo 8)

Al efectuar la comprobación de hipótesis estadísticas, se identificó que, de todas las variables contrastadas, los factores culturales que se relacionaron de manera significativa con el embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo fueron el desconocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos ( $p \leq 0,003$ ); el desconocimiento sobre salud sexual y reproductiva ( $p \leq 0,032$ ) y el desconocimiento sobre los métodos de planificación familiar ( $p \leq 0,003$ ).

**Tabla 10.** Factores familiares relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022

Factores familiares	Embarazo adolescente n = 105				Total		X <sup>2</sup>	P valor
	Si		No		N°	%		
	N°	%	N°	%				
<b>Tener familia disfuncional</b>								
Si	26	24,8	10	9,5	36	34,3	<b>28,875</b>	<b>0,000</b>
No	13	12,3	56	53,4	69	65,7		
<b>Inadecuada comunicación familiar</b>								
Si	21	20,0	19	18,1	40	38,1	<b>6,527</b>	<b>0,011</b>
No	18	17,1	47	44,8	65	61,9		
<b>Falta de preocupación de los padres</b>								
Si	15	14,3	17	16,2	32	30,5	<b>1,867</b>	<b>0,172</b>
No	24	22,8	49	46,7	73	69,5		
<b>Antecedentes familiares de embarazo en adolescentes</b>								
Si	12	11,4	10	9,6	22	21,0	<b>3,610</b>	<b>0,057</b>
No	27	25,7	56	53,3	83	79,0		

Al desarrollar la comprobación de hipótesis de estudio se identificó que, de la totalidad de variables analizadas en esta dimensión, los factores familiares que se asociaron significativamente con el embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo fueron tener familia disfuncional ( $p \leq 0,000$ ) y la inadecuada comunicación familiar ( $p \leq 0,011$ ).

**Tabla 11.** Factores sociales relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022

Factores sociales	Embarazo en adolescentes n = 105				Total		X <sup>2</sup>	P valor
	Si		No		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
<b>Condiciones de pobreza</b>								
Si	26	24,8	42	40,0	68	64,8	<b>0,099</b>	<b>0,753</b>
No	13	12,3	24	22,9	37	35,2		
<b>Asistencia a discotecas y fiestas sociales</b>								
Si	28	26,7	31	29,5	59	56,2	<b>6,137</b>	<b>0,013</b>
No	11	10,4	35	33,4	46	43,8		
<b>Influencia de amigos para iniciar relaciones sexuales</b>								
Si	32	30,5	40	38,1	72	68,6	<b>5,231</b>	<b>0,022</b>
No	7	6,6	26	24,8	33	31,4		

Al efectuar el proceso de contraste de hipótesis de estudio se identificó que los factores sociales que se relacionaron de manera significativa con el embarazo en los adolescentes del C.S. Acomayo fueron la asistencia a discotecas y fiestas sociales ( $p \leq 0,013$ ); y la influencia de los amigos para tener relaciones sexuales ( $p \leq 0,022$ ).

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

Esta investigación se efectuó buscando identificar los factores relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo durante el año 2022; cuyo proceso de planificación, ejecución del trabajo de campo, procesamiento de datos y prueba de hipótesis estadística permitieron establecer que existen factores personales, culturales, familiares y sociales que se relacionan significativamente con el embarazo en los adolescentes participantes del estudio ( $p \leq 0,05$ ) que permitió aceptar las hipótesis presentadas sobre la relación entre las variables de análisis.

En esta perspectiva, los resultados presentados en este informe de tesis permitieron demostrar que los factores personales inicio temprano de relaciones sexuales ( $p \leq 0,000$ ); tenencia de enamorado ( $p \leq 0,004$ ), tenencia de relaciones sexuales sin protección ( $p \leq 0,000$ ) y consumo de bebidas alcohólicas ( $p \leq 0,005$ ) se relacionaron significativamente con el embarazo en adolescentes; siendo aprobadas las hipótesis en el análisis de estas variables.

Estos resultados son concordantes con los encontrados por Aguirre y Zarate<sup>12</sup> quienes en su estudio también hallaron que el inicio temprano de las relaciones sexuales y no aplicar medidas de protección durante la realización de la actividad sexual son factores que influyen para que los adolescentes tengan un proceso de gestación en esta etapa de su vida incrementando el riesgo de tener complicaciones maternas y neonatales que afectan su bienestar integral.

Del mismo modo Rodríguez et al<sup>20</sup> concordaron en señalan que el comportamiento sexual que tengan el adolescente en este periodo de la vida va repercutir directamente en que tengan un embarazo no deseado en la etapa de la adolescencia, manifestando que la tenencia de enamorado, tener una vida promiscua o varias parejas sexuales y no utilizar protección durante las relaciones sexuales fueron aspectos que tuvieron una incidencia

significativa en la presencia de embarazos no deseados en el periodo de la adolescencia.

Ello también es manifestado por Rengifo<sup>3</sup> quien identificó que tener una pareja sexual y las relaciones sexuales sin protección son factores que mostraron mayor implicancia con la presencia de embarazos no deseados, recalcando la importancia de sensibilizar a los adolescentes sobre la sexualidad segura y responsable para prevenir embarazos no deseados en este periodo de su vida.

Asimismo, los resultados encontrados en este estudio permitieron señalar que los factores culturales que se relacionaron al embarazo en adolescentes en el C.S. Acomayo fueron el desconocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos ( $p \leq 0,003$ ); desconocimiento sobre salud sexual y reproductiva ( $p \leq 0,032$ ) y desconocimiento sobre planificación familiar ( $p \leq 0,003$ ); siendo las relaciones significativas.

Estos resultados concuerdan con los identificados por Cervera<sup>22</sup> quien en su estudio identificó que el bagaje cultural de los adolescentes tiene influencia significativa en el desarrollo de embarazos adolescentes señalando que el desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos y de los aspectos relacionados a la salud sexual y reproductiva son factores que incrementan significativamente el riesgo que las adolescentes tengan un embarazo en esta etapa.

Padilla y Santos<sup>16</sup> también coincidieron en afirmar que el desconocimiento sobre los aspectos relacionados a la salud sexual y reproductiva, prevención del embarazo en adolescente y métodos de planificación familiar son factores que no permiten que el adolescente pueda ejercer una sexualidad responsable incrementando la probabilidad de que queden embarazadas en este proceso.

Ello también fue identificado por Carvajal et al<sup>21</sup> quienes manifiestan que el desconocimiento sobre los métodos de planificación familiar y la inadecuada consejería sobre los aspectos relacionados a la salud sexual reproductiva son factores que influyen en el embarazo no deseado en la población adolescente.



Del mismo modo, los resultados presentados en este informe corroboraron que los factores familiares que se relacionaron al embarazo en adolescentes fueron tener familia disfuncional ( $p \leq 0,000$ ) y la inadecuada comunicación familiar ( $p \leq 0,000$ ); siendo las relaciones estadísticamente significativas.

Estos hallazgos son concordantes con los identificados por Aguirre y Zarate<sup>12</sup> quienes en su estudio también identificaron que el entorno familiar ejerce una influencia notable en la incidencia de embarazos en la población adolescente, manifestando que una inadecuada comunicación familiar, la tenencia de familias disfuncionales y la falta de control parental fueron factores que se relacionaron significativamente con la incidencia de embarazos adolescentes.

Castañeda y Cruz<sup>14</sup> coincidieron en reportar que la disfuncionalidad familiar, la presencia de violencia física en el hogar, la falta de preocupación de los padres por las actividades que realizan sus hijas fuera del hogar y los antecedentes de embarazo adolescente en el entorno familiar son factores que inciden en la presencia de la gestación en la etapa de la adolescencia.

En esta línea, Rengifo<sup>3</sup> también halló que la disfuncionalidad familiar es un aspecto que mayor incidencia ejerce en la presencia del embarazo adolescente, pues las adolescentes en encontrarse en ambiente lleno de peleas y discusiones tienden a buscar afecto y seguridad en personas que están fuera del hogar refugiándose en los enamorados como un medio de escape de su mundo conflictivo y que ejerce una influencia significativa en el embarazo adolescente.

Y, por último, los reportes de este informe de tesis permitieron señalar que los factores sociales que se relacionaron con el embarazo en adolescentes fueron la asistencia a discotecas y fiestas sociales ( $p \leq 0,013$ ); y la influencia de los amigos para iniciar las relaciones sexuales ( $p \leq 0,000$ ); mostrándose relación significativa entre todas estas variables.

Estos reportes concuerdan con los presentados por Victorio<sup>23</sup> quien en su trabajo de investigación también identificó que el entorno social es un

aspecto que ejerce una influencia significativa en la presencia de embarazos adolescentes señalando que la asistencia a actividades sociales y la presión de los amigos para tener relaciones sexuales son factores que tuvieron mayor incidencia en el desarrollo del embarazo adolescente.

Ello también fue demostrado por Fernández<sup>13</sup> quien en su tesis halló que la ingesta de bebidas alcohólicas en reuniones sociales es un aspecto que propicia para que los adolescentes tiendan a tener relaciones sexuales sin utilizar protección favoreciendo también el desarrollo de la promiscuidad que incrementan la probabilidad de que adquieran una infección de transmisión sexual y que tengan un embarazo no deseado en la etapa de la adolescencia.

En consecuencia, estos reportes no hacen más que demostrar que el embarazo en la adolescencia representa un problema sanitario preocupante en nuestro país cuya incidencia se ha ido incrementando paulatinamente en los últimos años, reconociéndose que esto es causado por la confluencia de factores personales, familiares, culturales y sociales que inciden para que los adolescentes inicien tempranamente las relaciones sexuales y en los cuales se tiene que incidir para la implementación de medidas que permitan prevenir el embarazo adolescente como problema coyuntural en el sistema sanitario del país.

En este sentido se destaca como fortalezas importantes de este trabajo de investigación que se pudo encuestar a la totalidad de adolescentes gestante de la localidad de Acomayo que asisten al centro de salud de esta localidad cuyos resultados también fueron comparados con los de una población de adolescentes para una mayor predictibilidad en la identificación de la relación con cada uno de los factores analizados, resaltándose también que se utilizó un instrumento que fue sometidos a pruebas de validez y confiabilidad para una determinación e identificación adecuada de los factores que inciden en la gestación adolescente.

Asimismo, se destaca que estudio tuvo algunas limitaciones pues por ser pequeña la proporción de gestantes adolescentes no se puede realizar extrapolaciones a otros grupos de estudio por lo que resultados presentados

en esta investigación son extrapolables únicamente a la muestra de análisis haciéndose indispensable que se continúen realizando investigaciones sobre esta problemática para un mejor discernimiento de la misma.

Desde una perspectiva personal, se considera que el embarazo en adolescente ya representa un problema sanitario de gran envergadura en nuestra región pues a pesar de los esfuerzos realizados cada día es mayor el número de adolescentes que quedan embarazadas a temprana edad mostrando que los esfuerzos realizados por las autoridades sanitarias aun resultan insuficientes; por ello se recomienda garantizar la dotación de acceso a métodos anticonceptivos y la intensificación de las actividades de educación sanitaria sobre aspectos relacionados a la salud sexual y reproductiva así como de planificación familiar, así como realizar estudios de investigación sanitaria que continúen analizando la problemática del embarazo en adolescentes para brindar las herramientas necesarias para que tengan un adecuado conocimiento de la sexualidad y la ejercen responsablemente para prevenir el embarazo adolescente y disminuir sus tasas de incidencia en nuestro país.

## CONCLUSIONES

1. Los factores personales que se relacionaron al embarazo en adolescentes en el C.S. Acomayo fueron el inicio temprano de relaciones sexuales ( $p \leq 0,000$ ); tenencia de enamorado ( $p \leq 0,004$ ), tenencia de relaciones sexuales sin protección ( $p \leq 0,000$ ) y consumo de bebidas alcohólicas ( $p \leq 0,005$ ); siendo las relaciones estadísticamente significativas.
2. Los factores culturales que se relacionaron al embarazo en adolescentes en el C.S. Acomayo fueron el desconocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos ( $p \leq 0,003$ ); desconocimiento sobre salud sexual y reproductiva ( $p \leq 0,032$ ) y desconocimiento sobre planificación familiar ( $p \leq 0,003$ ); siendo las relaciones estadísticamente significativas.
3. Los factores familiares que se relacionaron al embarazo en adolescentes en el C.S. Acomayo fueron tener familia disfuncional ( $p \leq 0,000$ ) y la inadecuada comunicación familiar ( $p \leq 0,011$ ); siendo las relaciones estadísticamente significativas.
4. Los factores sociales que se relacionaron al embarazo en adolescentes en el C.S. Acomayo fueron la asistencia a discotecas y fiestas sociales ( $p \leq 0,013$ ); y la presión de los amigos para tener relaciones sexuales ( $p \leq 0,022$ ); encontrándose asociación significativa entre todas estas variables.

## RECOMENDACIONES

### **Al director de la Microred Chinchao.**

- Promover la difusión de información sobre el uso de métodos anticonceptivos y los riesgos del embarazo adolescente en los medios de comunicación y redes sociales para sensibilizar a los adolescentes sobre las consecuencias del embarazo en la adolescencia.
- Desarrollar estrategias en los establecimientos de salud de esta Microred que fomenten la participación de los padres en la realización de actividades de prevención del embarazo en adolescentes.

### **Al jefe del C.S. Acomayo.**

- Promover que el personal de EVA del centro de salud realice actividades de educación sanitaria en las instituciones educativas de la localidad sobre aspectos relacionados a la prevención del embarazo en adolescentes.
- Promover la realización de actividades educativas dirigidas a la población adolescente sobre temas relacionadas a la sexualidad responsable, prevención de infecciones de transmisión sexual y prevención de embarazos en la adolescencia.
- Promover que el personal de obstetricia del establecimiento de salud realice el control y seguimiento de las gestantes adolescentes para prevenir la incidencia de complicaciones durante el periodo de gestación.

### **A la responsable del Programa EVA del C.S. Acomayo.**

- Brindar sesiones educativas en las instituciones educativas de Acomayo donde se oriente sobre temas relacionados a la salud sexual y reproductiva y uso de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos adolescentes.
- Fomentar que en los hogares de los adolescentes exista una comunicación fluida donde los padres apoyen a sus hijos y les eduquen sobre los riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia.

- Promover la realización de talleres sobre salud sexual y reproductiva dirigido a los padres y adolescentes de esta localidad para promover la comunicación familiar y el abordaje de estos temas en el hogar.

#### **A los profesionales de Enfermería del C.S. Acomayo.**

- Brindar consejerías integrales a los adolescentes de esta localidad sobre temas relacionados a la salud sexual y reproductiva, prevención del embarazo en adolescentes y la planificación familiar como ejes importantes en la prevención del embarazo adolescente.
- Sensibilizar a los adolescentes sobre la importancia de utilizar los métodos anticonceptivos y ejercer una sexualidad responsable durante el periodo de la adolescencia.
- Brindar consejerías integrales a los adolescentes sobre los riesgos y complicaciones del embarazo en la adolescencia.
- Brindar educación sanitaria y consejería a las adolescentes gestantes para que puedan desempeñar adecuadamente su rol materno en el cuidado de sus recién nacidos en el hogar.
- Promover el uso adecuado de los métodos anticonceptivos y el ejercicio de una sexualidad responsable en los adolescentes que hayan iniciado su actividad sexual y reproductiva.

#### **A los adolescentes.**

- Retrasar el inicio de las relaciones sexuales hasta que adquieren la madurez necesaria para ejercer una sexualidad segura; y en caso de que hayan iniciado la vida sexual utilicen adecuadamente los métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo en la adolescencia.
- Evitar el consumo de alcohólicas y acudir a las reuniones sociales con los familiares para que puedan sentirse seguras y no realizar actividades que incrementen el riesgo de presentar un embarazo adolescente.

- Tener mayor comunicación con sus padres y otros familiares sobre temas relacionados a la sexualidad para promover un clima de confianza y las apoyen en la toma de decisiones responsables en el manejo de su sexualidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gálvez M, Rodríguez L, Rodríguez C. El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. Rev cubana Med Gen Integr [Internet]. 2016 jun [Consultado 2022 abr 2]; 32(2): 280-289. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252016000200015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200015&lng=es)
2. García A, González M. Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2018 Jun [Consultado 2022 abr 2]; 22(3): 3 – 14. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942018000300002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000300002&lng=es).
3. Rengifo J. Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Nacional Dos de Mayo. [Internet] Lima: Universidad San Martín de Porras; 2021 [Consultado 2022 abr 3]. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/4011>
4. Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescencia. [Internet]. Ginebra: OMS; 2022 [Consultado 2022 abr 4]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
5. Organización Panamericana de la Salud. El embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Reseña técnica, agosto del 2020 [Internet]. Washington DC: OPS; 2022 [Consultado 2022 abr 4]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. En el Perú existen más de 200 mil adolescentes que son madres o están embarazadas por primera vez. [Internet]. Lima: MINSA; 2022 [Consultado 2022 abr 5]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-200-mil-adolescentes-que-son-madres-o-estan-embarazadas-por-primera-vez-8703/>



7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2020. [Internet]. Lima: MINSA; 2020 [Consultado 2022 abr 5]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3441303/Principales%20indicadores.pdf?v=1658436533>
8. Llanes A, Quevedo N, Ferrer I, De la Paz A, Sardiñas O. Embarazo en la adolescencia. Intervención educativa. AMC [Internet]. 2009 feb [Consultado 2022 abr 6]; 13(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552009000100009&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552009000100009&Ing=es).
9. Alarcón R, Coello J, Cabrera J, Monier G. Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia. Rev cubana Enfermer [Internet]. 2009 jun [Consultado 2022 abr 6]; 25(1-2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192009000100007&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000100007&Ing=es)
10. Sánchez Y, Mendoza L, Grisales M, Ceballos L, Bustamente J, Castañeda E et al. Características poblacionales y factores asociados a embarazo en mujeres adolescentes de Tuluá, Colombia. Rev. Chil. Obstet. Ginecol. [Internet]. 2013 [Consultado 2022 abr 7]; 78(1): 269-281. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262013000400005&Ing=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262013000400005&Ing=es)
11. Venegas M, Valles N. Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2019 Sep [Consultado 2022 abr 8]; 21(83): e109 - e119. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000300006&Ing=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300006&Ing=es)
12. Aguirre J, Zarate S. Factores de riesgo del embarazo en adolescentes. Revista Científica Estudios y Comunicaciones [Internet] 2020 [Consultado 2022 abr 9]; 8(1): 113. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/338525711\\_Factores\\_de\\_riesgos\\_del\\_embarazo\\_en\\_adolescentes](https://www.researchgate.net/publication/338525711_Factores_de_riesgos_del_embarazo_en_adolescentes).

13. Fernández M. Factores asociados al embarazo en adolescentes en el Perú, análisis secundario de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021 [Consultado 2022 abr 9]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/17476>
14. Castañeda J, Santa Cruz H. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. Enfermería Global. [Internet] 2021 [Consultado 2022 abr 10]; 62(1): 109 – 118. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000200004&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200004&lng=es)
15. Palomino F, Palomino E. Factores asociados al embarazo en adolescentes del Hospital de Apoyo San Miguel. [Internet] Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2020 [Consultado 2022 abr 10]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSJ\\_8b68496eee8449798c48a11c2df72358/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSJ_8b68496eee8449798c48a11c2df72358/Details)
16. Padilla C, Santos L. Factores que influyen en el embarazo no planeado de los adolescentes gestantes del C.S. Perú Corea. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2021 [Consultado 2022 abr 11]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6779>
17. Romero E. Factores asociados al embarazo en adolescentes en las afiliadas al SIS del centro de salud de Chilca. [Internet] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019. [Consultado 2022 abr 12]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4362>
18. Ríos C, Sabino V. Nivel de conocimiento de las madres adolescentes en el cuidado y signos de alarma del recién nacido en el Hospital Nacional arzobispo Loayza de Lima. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. [Consultado 2022 abr 13]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/6434>

19. Contreras M. Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Jerónimo, Andahuaylas. [Internet] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2018. [Consultado 2022 abr 13]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/b9ff963d-438a-41d2-808e-c7f8053eb7e8>
20. Rodríguez N, Cala A, Nápoles J, Milán Y, Aquilar M. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. Rev. Información Científica [Internet] 2018 [Consultado 2022 abr 14]; 97(5): 945 – 954. Disponible en: <http://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/2150>
21. Carvajal R, Valencia H, Rodríguez R. Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia. Rev. Univ. Ind. Santander. Salud [Internet]. 2017 June [Consultado 2022 abr 14]; 49(2): 290 – 300. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072017000200290&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072017000200290&lng=en)
22. Cervera Y. Factores de riesgo del embarazo en adolescentes gestantes y no gestantes. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018 [Consultado 2022 abr 15]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10097?show=full>
23. Victorio Y. Factores socioeconómicos y culturales relacionados con el embarazo en adolescentes del Hospital Regional Hermilio Valdizán. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016 [Consultado 2022 abr 16]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/222>
24. Corona J. Teorías sobre la adolescencia y el embarazo en adolescentes. Rev. Debates Latinoamericanos. [Internet]. 2017 June [Consultado 2022 abr 16]; 32(1). Disponible en: <https://revistas.rlcu.org.ar/index.php/Debates/article/view/361/304>
25. Ávalos L. Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el centro de salud I-4 Bellavista Sullana. [Internet] Piura: Universidad

- César Vallejo; 2018 [Consultado 2022 abr 17]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/26026>
26. Chacón D, Cortes A, Álvarez A, Sotonavarro Y. Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y en la sociedad. *Rev Cubana Obstet Ginecol* [Internet]. 2015 Mar [Consultado 2022 abr 18]; 41(1): 50-58. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2015000100006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2015000100006&lng=es)
  27. Gamboa P. Factores familiares, sociales, psicológicos y su influencia en el embarazo en adolescentes, Centro de Salud mi Perú, Ventanilla. [Internet] Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2017 [Consultado 2022 abr 19]. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/1672>
  28. Mejía M, Laureano J, Gil E, Ortiz R, Blackaller J, Benítez R. Condiciones socioculturales y experiencia del embarazo en adolescentes de Jalisco, México: estudio cualitativo. *Rev Colomb Obstet Ginecol* [Internet]. 2015 Dec [Consultado 2022 abr 20]; 66(4): 242 – 252. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74342015000400003&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342015000400003&lng=en)
  29. Torres R. Factores socioculturales y como influyen en el embarazo de adolescentes de secundaria del colegio San Antonio del Pedregal. [Internet] Arequipa: Universidad Alas Peruanas; 2018. [Consultado 2022 abr 21]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/6578>
  30. Garrido M. Adopción del rol materno en madres adolescentes primerizas según grupo de convivencia. *Rev. Psicol. Trujillo*. [Internet]. 2011 [Consultado 2022 abr 22]; 13(1): 11 – 28. Disponible en: <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/revpsi/article/download/664/638/652>
  31. Alvarado L, Guarín L, Cañón W. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de

- caso en la unidad materno infantil. Rev. Cuidarte. [Internet]. 2011 [Consultado 2022 abr 22]; 2(1): 195 – 201. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533178015.pdf>
32. Vargas A. El embarazo en la adolescencia Consideraciones para la prevención del embarazo adolescente. Rev. Conciencia. [Internet]. 2013 Sep [Consultado 2022 abr 23]; 1: 141 – 148. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2310-02652013000100016&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2310-02652013000100016&lng=es)
33. Castillo S. Factores de riesgo que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al C.S. San Ignacio Cajamarca. [Internet] Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2019. [Consultado 2022 abr 24]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/6476>
34. Palacios X Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? Rev. Cienc. Salud [Internet]. 2019 Apr [Consultado 2022 abr 25]; 17(1): 5-8. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-72732019000100005&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732019000100005&lng=en)
35. Lillo J. Crecimiento y comportamiento en la adolescencia. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Internet]. 2004 jun [Consultado 2022 abr 25]; (90): 57-71. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352004000200005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200005&lng=es)
36. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Revista Chilena de Pediatría [Internet]. 2015 [Consultado 2022 abr 26]; 86(6): 436 – 443. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rcp/v86n6/art10.pdf>
37. Flores M, Nava G, Arenas L. Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. Rev. salud pública. [Internet]. 2017 [Consultado 2022 abr 27]; 19(3): 280-289. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rsap/2017.v19n3/374-378/>
38. Menéndez G, Navas I, Hidalgo Y, Espert Castellanos José. El embarazo

- y sus complicaciones en la madre adolescente. Rev cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2012 Sep [Consultado 2022 abr 27]; 38(3): 333-342. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2012000300006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2012000300006&lng=es)
39. Peláez J. Adolescente embarazada: características y riesgos. Rev cubana Obstet Ginecol. [Internet]. 1997 [Consultado 2022 abr 28]; 23(1): 13 – 17. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X1997000100003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X1997000100003&lng=es).
40. Bendezú E, Bendezú G, Torres J, Huamán R. Características y riesgos de gestantes adolescentes. Rev. Peru. Ginecol. Obstet. [Internet]. 2016 ene [Consultado 2022 abr 28]; 62(1): 13 – 18. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322016000100002&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322016000100002&lng=es).
41. Cogollo R. Aspectos biopsicosociales asociados al embarazo adolescentes. Rev Cuid [Internet]. 2012 [Consultado 2022 abr 29]; 3(1): 385 – 393. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732012000100019&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732012000100019&lng=en)
42. Peña L, Taipe L. Factores asociados al embarazo adolescente en estudiantes de la Institución Educativa San Roque Chambara Concepción. [Internet]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2022. [Consultado 2022 abr 29]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12894/7991>
43. Bautista M, Curi M. Factores personales asociados al embarazo en adolescentes - Centro de Salud distrito de Vinchos. [Internet]. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2017. [Consultado 2022 abr 30]. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/1851>

44. Gozme G, Guillén P. Factores personales y psicológicos relacionados al embarazo en adolescentes. Hospital de apoyo de Huanta. [Internet]. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2014. [Consultado 2022 abr 30]. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/2894>
45. Ramón C. Embarazo en adolescentes y factores asociados individuales, familiares y sociales: una revisión sistemática. [Internet]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2022. [Consultado 2022 may 2]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/38017>
46. Saltos C. Los factores asociados en el embarazo adolescente de estudiantes en la U.E. Ignacio Alvarado, provincia Santa Elena. [Internet]. Lima: Universidad César Vallejo; 2019. [Consultado 2022 may 2]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/43696>
47. Ayay C. Factores sociodemográficos y embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Tomás Lafora de Guadalupe. [Internet]. Huancayo: Universidad Privada Franklin Roosevelt; 2021. [Consultado 2022 may 3]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/312>
48. Loloy S. Factores sociales y culturales asociados al embarazo en adolescentes atendidas en la Maternidad de María. [Internet]. Chimote: Universidad San Pedro; 2018. [Consultado 2022 may 3]. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/8432>
49. Arnao V, Vega E. Factores familiares asociados al embarazo en adolescentes en un centro materno infantil de Lima. Revista Internacional de Salud Materno Fetal. [Internet]. 2020 [Consultado 2022 may 4]; 5(1): 18 – 23. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/168/182>
50. Diego P, Huarcaya G. Factores familiares y reproductivos asociados al embarazo reincidente en adolescentes-Instituto Nacional Materno Perinatal. [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. [Consultado 2022 may 5]. Disponible en:

[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1144/Di ego\\_dp.pdf](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1144/Di ego_dp.pdf)

51. Sanca S, Espínola M, Racchumí A. Factores sociales y demográficos asociados al embarazo y al embarazo repetido en mujeres adolescentes de Perú. Rev. Chil. Obstet. Ginecol. [Internet]. 2022 feb [Consultado 2022 may 5]; 87(1): 11 – 18. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262022000100011&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262022000100011&lng=es)
52. Diaz J. Factores de riesgo sociales asociados al embarazo en adolescentes atendidas en un Hospital Público Materno Infantil de Lima. [Internet]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. [Consultado 2022 may 6]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/5100>

### **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Rosas B. Factores relacionados al embarazo en adolescentes del Centro de Salud de Acomayo 2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco;2023 [Consultado ]. Disponible en: <http://...>



## **ANEXOS**

**ANEXO 1  
MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>Título del estudio:</b> "FACTORES RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL C.S. ACOMAYO 2022".						
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Variables e indicadores</b> <b>Variable independiente: Factores relacionados</b>			
			<b>Dimensiones</b>	<b>indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala medición</b>
¿Cuáles son los factores relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022?	Identificar los factores relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.	<p><b>Hi:</b> Los factores personales, culturales, familiares y sociales están relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.</p> <p><b>Ho:</b> Los factores personales, culturales, familiares y sociales no están relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.</p>	Factores relacionados			Nominal

<p><b>Problemas específicos</b> ¿Cuáles son los factores personales relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo?</p>	<p><b>Objetivos Específicos</b> Determinar los factores personales relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo</p>	<p><b>Hipótesis Específicas</b> <b>Hi1:</b> Los factores personales (inicio temprano de relaciones sexuales, tenencia de enamorado, tenencia de varias parejas sexuales, tener relaciones sexuales sin protección y consumo de bebidas alcohólicas se relacionan al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022. <b>Ho1:</b> Los factores personales (inicio temprano de relaciones sexuales, tenencia de enamorado, tenencia de varias parejas sexuales, tener relaciones sexuales sin protección y consumo de bebidas alcohólicas) no se relacionan al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.</p>	<p>Factores personales</p>	<p><b>Si No</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Has tenido un inicio temprano de relaciones sexuales (antes de los 15 años) ?:</li> <li>2. ¿Tienes enamorado?:</li> <li>3. ¿Tienes o has tenido varias parejas sexuales?:</li> <li>4. ¿Tienes relaciones sexuales sin protección (condón, etc.)?</li> <li>5. ¿Consumes bebidas alcohólicas?</li> </ol>
<p>¿Cuáles son los factores culturales relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo?</p>	<p>Establecer los factores culturales relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo.</p>	<p><b>Hi2:</b> Los factores culturales (procedencia rural, desconocimiento sobre métodos anticonceptivos, desconocimiento sobre salud sexual y reproductiva, desconocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes y desconocimiento sobre planificación familiar) se relacionan al embarazo en</p>	<p>Factores culturales</p>	<p><b>Si No</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. ¿Vives en zonas rurales del distrito de Chinchao?:</li> <li>7. ¿Conoces sobre los métodos anticonceptivos para evitar el embarazo?:</li> <li>8. ¿Conoces sobre la salud sexual y reproductiva?:</li> </ol>

		<p>adolescentes del C.S. Acomayo 2022.</p> <p><b>Ho2:</b> Los factores culturales (procedencia rural, desconocimiento sobre métodos anticonceptivos, desconocimiento sobre salud sexual y reproductiva, desconocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes y desconocimiento sobre planificación familiar) no se relacionan al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.</p>			<p>9. ¿Conoces sobre la prevención del embarazo en adolescentes?:</p> <p>10. ¿Conoces sobre los métodos de consejería sobre planificación familiar?</p>
<p>¿Cuáles son los factores familiares relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo?</p>	<p>Evaluar los factores familiares relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo.</p>	<p><b>Hi3:</b> Los factores familiares (familia disfuncional, inadecuada comunicación familiar, falta de preocupación de los padres, antecedentes familiares de embarazo adolescentes) se relacionan al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.</p> <p><b>Ho3:</b> Los factores familiares (familia disfuncional, inadecuada comunicación familiar, falta de preocupación de los padres, antecedentes familiares de embarazo adolescentes) no se relacionan al embarazo en</p>	<p>Factores familiares</p>	<p><b>Si</b> <b>No</b></p>	<p>11. ¿En tu familia existen problemas de disfuncionalidad familiar (peleas, discusiones, insultos, etc.)?:</p> <p>12. ¿Tienes una inadecuada comunicación con tus padres?:</p> <p>13. ¿Tus padres se preocupan por las actividades que realizas fuera del hogar?:</p> <p>14. ¿Tienes familiares que se hayan embarazado cuando eran adolescentes?:</p>

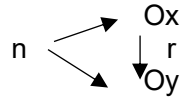
		adolescentes del C.S. Acomayo 2022.				
¿Cuáles son los factores sociales relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo?	Analizar los factores sociales relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo	<p><b>Hi4:</b> Los factores sociales (condiciones de pobreza, asistencia a discotecas y fiestas sociales, consumo de bebidas alcohólicas e influencias de los amigos para iniciar relaciones sexuales) se relacionan al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.</p> <p><b>Ho4:</b> Los factores sociales (condiciones de pobreza, asistencia a discotecas y fiestas sociales, consumo de bebidas alcohólicas e influencias de los amigos para iniciar relaciones sexuales) se relacionan al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022.</p>	Factores sociales	Si No	<p>15. ¿Consideras que tu hogar se encuentra en condiciones de pobreza o pertenece a una baja condición socioeconómica?:</p> <p>16. ¿Asistes a discotecas o reuniones sociales?:</p> <p>17. ¿Tus amigos te incentivan a tener relaciones sexuales?:</p>	
			<b>Variable independiente:</b> Embarazo en adolescente			

			Embarazo en adolescente	Si No	1. ¿Actualmente embarazada?:  estas	Nominal
--	--	--	-------------------------	----------	---	---------

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
<b>Según intervención de la investigadora</b> Observacional <b>Según planificación del estudio</b> Prospectivo. <b>Según número de mediciones</b> Transversal <b>Según número de variables:</b> Analítico <b>Nivel del estudio</b> Relacional	<b>Población muestral:</b> La muestra quedó formada por 105 adolescentes del C.S. Acomayo, de los cuales 39 fueron gestantes y 66 no gestantes.	<b>Técnicas:</b> Encuesta <b>Instrumentos:</b> Cuestionario de características sociodemográficas Cuestionario de factores relacionados al embarazo adolescente.	Se aplicó el consentimiento informado de cada madre adolescente participante del estudio.	<b>Estadística descriptiva:</b> Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de las variables de análisis. <b>Estadística inferencial:</b> Se realizó con el estadístico Chi Cuadrado de independencia con un $p < 0.05$ como regla para admitir las hipótesis planteadas en esta investigación.

**Diseño del estudio**

Correlacional



**Donde:**

**n<sub>1</sub>** = Madres adolescentes.

**Ox** = Factores relacionados

**Oy** = Embarazo en adolescentes

**r** =Relación entre variables

**ANEXO 2**  
**INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN**

**CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS ADOLESCENTES**

**TITULO:** “Factores relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022”.

**INSTRUCCIONES:** Este cuestionario busca identificar las características de los adolescentes que acuden a este establecimiento de salud por lo que a continuación se le presentan algunas interrogantes que deberás leer detenidamente y responder marcando con un aspa (x) en la respuesta correspondiente.

**I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:**

**1. ¿Cuántos años tienes?**

\_\_\_\_\_ Años

**2. ¿Cuál es su estado civil?:**

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

**3. ¿Cuál es tu grado de escolaridad?:**

- a) Primaria ( )
- b) Secundaria ( )
- c) Superior ( )

**4. ¿Cuál es tu religión?:**

- a) Católica ( )
- b) Evangélica ( )
- c) Mormón ( )
- d) Otros ( )

**Especifique: .....**



## **UESTIONARIO DE FACTORES RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES**

**TITULO:** “Factores relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022”.

**INSTRUCCIONES:** Estimado cuestionario se aplica buscando conocer los factores que se relacionan al embarazo en los adolescentes atendidos en este establecimiento de salud; por lo cual a continuación, se le presentan algunas interrogantes relacionadas a este problema coyuntural que deberás leer detenidamente y responder marcando con un aspa en la opción de respuesta correspondiente, agradezco tu gentil colaboración.

### **I. DATOS RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES:**

**1. ¿Actualmente estas embarazada?:**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**Si tu respuesta a la pregunta anterior es SI, contesta las siguientes interrogantes:**

**1.1. ¿Su embarazo fue planificado?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**1.2. ¿Cuántos meses de gestación tienes?**

\_\_\_\_\_ meses.

**1.3. ¿Has estado embarazada anteriormente?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**1.4. ¿Has tenido un aborto?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

### **II. FACTORES PERSONALES:**

**2. ¿Has empezado a tener relaciones sexuales?:**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**En caso de respuesta afirmativa ¿A qué edad comenzaste a tener relaciones sexuales?**

\_\_\_\_\_ años.

**3. ¿A qué edad tuviste tu primera menstruación?**

\_\_\_\_\_ años.

**4. ¿Tienes o has tenido varias parejas sexuales?:**

- a) Si ( )
- b) No ( )

5. ¿Tienes relaciones sexuales sin protección (condón, etc.) ?:

- a) Si ( )
- b) No ( )

6. ¿Consumes bebidas alcohólicas?:

- a) Si ( )
- b) No ( )

### III. FACTORES CULTURALES:

7. ¿Conoces sobre los métodos anticonceptivos para evitar el embarazo?:

- a) Si ( )
- b) No ( )

8. ¿Has recibido consejería sobre salud sexual y reproductiva?:

- a) Si ( )
- b) No ( )

9. ¿Has recibido consejería sobre prevención del embarazo en adolescentes?:

- a) Si ( )
- b) No ( )

10. ¿Has recibido consejería sobre planificación familiar?:

- a) Si ( )
- b) No ( )

### IV. FACTORES FAMILIARES:

11. ¿Qué tipo de familia tienes?:

- a) Nuclear ( )
- b) Incompleta ( )
- c) Extensa ( )
- d) Reestructurada ( )

12. ¿Vives con ambos padres?:

- a) Si ( )
- b) No ( )

13. ¿Cómo es la relación con tus padres?:

- a) Adecuada ( )
- b) Inadecuada ( )

14. ¿En tu familia existen problemas de disfuncionalidad familiar (peleas, discusiones, insultos, etc.)?:

- a) Si ( )
- b) No ( )

15. ¿Tus padres se preocupan por las actividades que realizas fuera del hogar?:

- a) Si ( )
- b) No ( )

**16. ¿Tienes familiares que se hayan embarazado cuando eran adolescentes?:**

a) Si ( )

b) No ( )

**V. FACTORES SOCIALES:**

**17. ¿Consideras que tu hogar se encuentra en condiciones de pobreza o pertenece a una baja condición socioeconómica?:**

a) Si ( )

b) No ( )

**18. ¿De quién dependes económicamente?:**

a) Padres ( )

b) Pareja ( )

c) Otras personas ( )

**19. ¿Vives en zonas rurales del distrito de Chinchao?:**

a) Si ( )

b) No ( )

**20. ¿Acudes a discotecas o reuniones sociales?:**

a) Si ( )

b) No ( )

**21. ¿Participas en fiestas “semáforo” ?:**

a) Si ( )

b) No ( )

**22. ¿Tus amigos te presionan para que tengas relaciones sexuales?:**

a) Si ( )

b) No ( )

**ANEXO 3**  
**INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN**

**CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS ADOLESCENTES**

**TITULO:** “Factores relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022”.

**INSTRUCCIONES:** Este cuestionario busca identificar las características de los adolescentes que acuden a este establecimiento de salud por lo que a continuación se le presentan algunas interrogantes que deberás leer detenidamente y responder marcando con un aspa (x) en la respuesta correspondiente.

**I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:**

**1. ¿Cuántos años tienes?**

\_\_\_\_\_ Años

**2. ¿Cuál es su estado civil?:**

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

**3. ¿Cuál es tu grado de escolaridad?:**

- a) Primaria ( )
- b) Secundaria incompleta ( )
- c) Secundaria completa ( )

**4. ¿Cuál es tu religión?:**

- a) Católica ( )
- b) Evangélica ( )
- c) Otras religiones ( )

**II. CARACTERÍSTICAS INFORMATIVAS:**

**5. ¿Cuál es su tipo de familia?:**

- a) Nuclear ( )
- b) Extensa ( )
- c) Incompleta ( )
- d) Reestructurada ( )

**6. ¿Convives con tus padres?:**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**7. ¿Tienes algún trabajo?:**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**8. ¿A qué edad tuviste tu primera menstruación?:**

a) Antes de 13 años ( )

b) Después de 13 años ( )

**9. ¿A qué edad comenzaste a tener relaciones sexuales?:**

a) Antes de 15 años ( )

b) Después de 15 años ( )

c) No inicia relaciones sexuales ( )

## **CUESTIONARIO DE FACTORES RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES**

**TITULO:** “Factores relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022”.

**INSTRUCCIONES:** Este cuestionario se aplica buscando conocer los factores que se relacionan al embarazo en los adolescentes atendidos en este establecimiento de salud; por lo cual a continuación, se le presentan algunas interrogantes relacionadas a este problema coyuntural que deberás leer detenidamente y responder marcando con un aspa en la opción de respuesta correspondiente, agradezco tu gentil colaboración.

### **I. DATOS RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES:**

**1. ¿Actualmente estas embarazada?:**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**Si tu respuesta a la pregunta anterior es SI, contesta las siguientes interrogantes:**

**1.1. ¿Su embarazo fue planificado?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**1.2. ¿Cuántos meses de gestación tienes?**

\_\_\_\_\_ meses.

**1.3. ¿Has estado embarazada anteriormente?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**1.4. ¿Has tenido un aborto?**

- a) Si ( )
- b) No ( )

### **II. FACTORES PERSONALES:**

**2. ¿Has tenido un inicio temprano de relaciones sexuales (antes de los 15 años)?:**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**3. ¿Tienes enamorado?:**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**4. ¿Tienes o has tenido varias parejas sexuales?:**

- a) Si ( )
- b) No ( )

5. ¿Tienes relaciones sexuales sin protección (condón, etc.) ?:

a) Si ( )

b) No ( )

6. ¿Consumes bebidas alcohólicas ?:

a) Si ( )

b) No ( )

### III. FACTORES CULTURALES:

7. ¿Vives en zonas rurales del distrito de Chinchao?:

a) Si ( )

b) No ( )

8. ¿Conoces sobre los métodos anticonceptivos para evitar el embarazo?:

a) Si ( )

b) No ( )

9. ¿Conoces sobre la consejería de salud sexual y reproductiva?:

a) Si ( )

b) No ( )

10. ¿Conoces las medidas de prevención del embarazo en adolescentes?:

a) Si ( )

b) No ( )

11. ¿Conoces sobre los métodos de planificación familiar?:

a) Si ( )

b) No ( )

### IV. FACTORES FAMILIARES:

12. ¿En tu familia existen problemas de disfuncionalidad familiar (peleas, discusiones, insultos, etc.)?:

a) Si ( )

b) No ( )

13. ¿Tienes una inadecuada comunicación con tus padres?:

a) Si ( )

b) No ( )

14. ¿Tus padres se preocupan por las actividades que realizas fuera del hogar?:

a) Si ( )

b) No ( )

15. ¿Tienes familiares que se hayan embarazado cuando eran adolescentes?:

a) Si ( )

b) No ( )

**V. FACTORES SOCIALES:**

**16. ¿Consideras que tu hogar se encuentra en condiciones de pobreza o pertenece a una baja condición socioeconómica?:**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**17. ¿Asistes a discotecas o reuniones sociales?:**

- a) Si ( )
- b) No ( )

**18. ¿Tus amigos te presionan para iniciar las relaciones sexuales?:**

- a) Si ( )
- b) No ( )



**ANEXO 4**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

- **Título del proyecto.**  
“Factores relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo 2022”.
- **Responsable de la investigación.**  
Rosas Martel, Betsy Analí.
- **Introducción / Propósito**  
Este estudio permite identificar los factores relacionados al embarazo en adolescentes del C.S. Acomayo.
- **Participación**  
Participarán los adolescentes del C.S Acomayo.
- **Procedimientos**  
Se le aplicará un cuestionario de características generales y un cuestionario de factores relacionados al embarazo en adolescentes.
- **Riesgos / incomodidades**  
No habrá ninguna consecuencia desfavorable si no deseas participar del estudio.
- **Beneficios**  
Este estudio permitirá identificar los factores que se relacionan al embarazo en los adolescentes para el establecimiento de las medidas pertinente..
- **Alternativas**  
La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento
- **Compensación**  
No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador ni de las instituciones participantes. En el presente estudio usted podrá solicitar información sobre el mismo, a la investigadora responsable.
- **Confidencialidad de la información**  
La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia; se garantiza confidencialidad absoluta en la recolección de los datos.

- **Problemas o preguntas**

Comunicare al Cel. 965239512

- **Consentimiento / Participación voluntaria.**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que me afecte de ninguna manera.

---

Firma de la adolescente

---

Firma de la tesista

Huánuco, a los... días del mes de..... del 2022.

**ANEXO 5  
CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN**



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Jorge Rodríguez Irujo

Profesión psicólogo, actualmente ejerciendo el cargo de psicólogo del C.S. Acomayo

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Srta. **Betsy Analí Rosas Martel**, con DNI 47298277, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"FACTORES RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE ACOMAYO - 2022"**.

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento N° 1: "Cuestionario de características generales de los adolescentes"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento N° 2: "Cuestionario de identificación de factores de embarazo adolescentes"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

**Apellidos y nombres del juez/experto validador.**

Dr. /Mg/Lic.: Mencada... Jara... Rodríguez... Irujo

DNI: 22475570

Especialidad: psicología

C.S. ACCMAYO

Psc. Jorge Luis Rodríguez Irujo  
 C.Ps.P. 10495

Firma y sello del juez/experto



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, James Heily Céspedes Fabián

Profesión lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Asesora Epidemiología

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Srta. **Betsy Analí Rosas Martel**, con DNI 47298277, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"FACTORES RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE ACOMAYO - 2022"**.

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento N° 1: "Cuestionario de características generales de los adolescentes"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento N° 2: "Cuestionario de identificación de factores de embarazo adolescentes"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

**Apellidos y nombres del juez/experto validador.**

Dr. /Mg/Lic.: James H. Céspedes Fabián

DNI: 46036770

Especialidad: Emergencia y Desastres

  
Céspedes Fabián James  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA  
CEP: 66716

Firma y sello del juez/experto



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Harriet Valdivia Uzuriaga

Profesión de Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Area de Inmunizaciones

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Srta. **Betsy Analí Rosas Martel**, con DNI 47298277, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"FACTORES RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE ACOMAYO - 2022"**.

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento N° 1: "Cuestionario de características generales de los adolescentes"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento N° 2: "Cuestionario de identificación de factores de embarazo adolescentes"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

**Apellidos y nombres del juez/experto validador.**

Dr. /Mg/Lic.: Harriet Valdivia Uzuriaga

DNI: 46421727

Especialidad: Cuidados Oncológicos

  
Harriet Valdivia Uzuriaga  
LIC. ENFERMERÍA  
C.E.P. 65629

Firma y sello del juez/experto





**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, LILIAN ESPINOZA GONZALES

Profesión OBSTETRA, actualmente ejerciendo el cargo de

OBSTETRA ASISTENCIAL EN EL C.S. ACOMAYO

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Srta. **Betsy Analí Rosas Martel**, con DNI 47298277, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"FACTORES RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE ACOMAYO - 2022"**.

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento N° 1: "Cuestionario de características generales de los adolescentes"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento N° 2: "Cuestionario de identificación de factores de embarazo adolescentes"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

**Apellidos y nombres del juez/experto validador.**

Dr. /Mg/Lic.: OBSTA. LILIAN ESPINOZA GONZALES

DNI: 22482303

Especialidad: OBSTETRICIA

  
Lilian Espinoza Gonzales  
OBSTETRA  
C.O.P. 17841

Firma y sello del juez/experto



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Hilda Godoy Figueroa

Profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de COORD. ETAPA DE VIDA DEL ADOLESCENTE

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Srta. **Betsy Analí Rosas Martel**, con DNI 47298277, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"FACTORES RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE ACOMAYO - 2022"**.

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

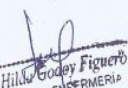
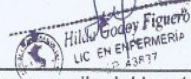
Instrumento N° 1: "Cuestionario de características generales de los adolescentes"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento N° 2: "Cuestionario de identificación de factores de embarazo adolescentes"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

**Apellidos y nombres del juez/experto validador.**

Dr. /Mg/Lic.: Lic. Enf. Hilda Godoy Figueroa


DNI: 40876307

Especialidad: \_\_\_\_\_

  
  
 Firma y sello del juez/experto

**ANEXO 6**  
**DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO**

 "Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

  
Huánuco, 30 de marzo del 2022

**CENTRO DE SALUD ACOMAYO**  
**UNIDAD DE TRÁMITE DOCUMENTARIO**  
**RECEBIDO**  
11/04/22  
Exp. 043 ..... Marc. 09/20  
Folios: 1 ..... Firma: [Firma]

**OFICIO Mult. - N° 021 - 2022 - D/EAP – ENF - UDH**

**LIC. LIA LEON PAGANO**  
**GERENTE DEL CENTRO DE SALUD DE ACOMAYO**


**Presente:**

**De mi consideración:**

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna **ROSAS MARTEL BETSY ANALI** del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado: "**FACTORES RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE ACOMAYO 2022**". Por lo que solicitó autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio, que tendrá como muestra a las adolescentes que acuden al **CENTRO DE SALUD DE ACOMAYO**.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente

  
[Firma]  
LIC. ALBERTO V. LEON YAU  
COORDINADOR DE SALUD EN  
ENFERMERIA



**ANEXO 7**  
**DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO**



**MICRORED DE SALUD ACOMAYO  
CLAS - CHINCHAO**



**"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"**

Acomayo, 13 de Abril del 2022

**CARTA DE AUTORIZACION**

**EL JEFE DE LA MICRORED DE SALUD ACOMAYO CLAS-CHINCHAO QUE EL  
FINAL SUSCRIBE AUTORIZA:**

A la Sra. **ROSAS MARTEL BETSY ANALI**, estudiante del programa académico profesional de enfermería **\_UDH**, se autoriza el trabajo de investigación titulado **"FACTORES RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE ACOMAYO 2022"** de acuerdo al documento presentado.

Se da la autorización a la presente solicitud del interesado para los fines que crea conveniente.

Acomayo 13 de abril del 2022

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO  
RED DE SALUD HUÁNUCO  
  
**Lis Guldith Leon Pagano**  
CER 38848  
GERENTE DE LA ACLAS CHINCHAO

**ANEXO 8  
BASE DE DATOS**

N°	CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES										CUESTIONARIO DE FACTORES RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES																											
	CARACT. DEMOG.				CARACT. INFORMATIVAS.						DATOS RELACIONADOS AL EMBARAZO				FACTORES PERSONALES						FACTORES CULTURALES						FACTORES FAMILIARES						FACTORES SOCIALES					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	1.1	1.2	1.3	1.4	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18							
1	12	1	3	1	1	1	2	1	3	2					2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1							
2	15	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2							
3	16	1	3	3	1	1	1	2	3	2					2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1							
4	14	1	2	1	2	2	2	1	1	2					1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1							
5	17	2	1	2	3	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2							
6	14	1	3	1	1	2	1	2	3	2					2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1							
7	15	1	2	2	4	1	2	1	3	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1							
8	13	1	2	1	2	1	2	1	1	2					1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1							
9	16	2	3	3	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2							
10	17	1	2	1	2	2	2	1	2	2					2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1							
11	14	1	3	1	3	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1							
12	15	1	2	2	1	1	2	1	3	2					2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2							
13	16	2	3	1	4	1	2	1	2	1	1	3	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1							
14	13	1	1	3	1	2	2	1	3	2					2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1							
15	17	1	2	1	3	1	1	2	2	2					2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1							
16	12	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2							
17	15	1	3	2	2	1	2	1	3	2					2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1							

18	14	1	2	1	1	2	1	1	3	1	2	3	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	
19	16	2	3	2	3	1	2	2	2	2					2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	
20	15	1	2	1	1	1	2	1	3	2					2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	
21	14	1	3	1	4	2	1	1	3	2					2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	
22	16	1	2	3	3	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	
23	13	1	1	1	2	1	2	1	1	2					1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1
24	17	2	3	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
25	15	1	2	2	4	2	1	2	3	2					2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	
26	13	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	
27	16	1	2	1	4	1	2	1	2	2					2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	
28	14	1	3	2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	
29	17	2	2	1	1	1	2	1	2	2					2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
30	14	1	3	3	2	1	2	1	3	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1
31	15	1	2	1	1	1	2	1	2	2					2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	
32	16	1	3	1	4	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
33	13	1	1	2	2	1	2	1	1	2					1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1
34	17	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1
35	15	1	2	1	2	1	1	2	3	2					2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2
36	16	1	3	3	1	2	2	1	2	2					2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1
37	13	1	1	1	4	1	2	1	1	2					1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
38	17	2	3	2	3	2	2	1	3	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1
39	16	2	2	1	1	1	1	2	2	2					2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2
40	13	1	1	2	1	2	2	1	3	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1
41	17	2	3	1	4	1	2	1	2	2					2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1
42	16	1	3	1	1	2	2	1	3	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1
43	14	1	2	2	2	2	1	2	1	2					1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1
44	15	1	3	1	3	1	2	1	3	2					2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
45	16	2	3	3	1	2	2	1	2	2					2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1

46	14	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1					
47	17	1	3	2	1	2	1	2	2	2					2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1			
48	16	1	2	1	1	1	2	1	3	2					2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2			
49	13	1	1	2	3	2	2	1	1	2					1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1			
50	16	2	3	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1		
51	17	1	2	1	2	1	2	1	2	2					2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1		
52	13	1	3	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2		
53	16	1	2	1	4	2	2	1	2	2					2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1		
54	12	1	1	2	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1		
55	17	2	3	1	1	2	1	1	2	2					2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1		
56	16	1	2	2	1	1	2	1	3	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	
57	14	1	3	1	3	2	2	2	1	2					1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	
58	16	1	2	2	2	1	2	1	3	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	
59	13	1	2	1	1	1	1	1	3	2					2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	
60	17	2	3	2	2	2	2	2	2	2					2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	
61	14	1	2	1	1	1	2	1	1	2					1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	
62	16	1	3	1	3	2	2	1	3	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	
63	14	1	2	2	1	1	2	2	3	2					2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	
64	17	2	3	1	4	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	
65	15	1	2	2	1	1	2	1	3	2					2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	
66	13	1	3	1	3	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	
67	16	1	2	2	1	2	2	2	3	2					2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1
68	17	2	3	1	2	1	2	1	2	1	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1
69	13	1	1	1	1	1	1	1	1	2					1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	
70	16	2	3	2	1	1	2	1	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1
71	16	1	2	1	3	2	2	2	2	2					2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1
72	14	1	3	2	1	2	2	1	1	2					1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1
73	17	2	3	1	1	1	1	1	2	2					2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1

74	12	1	2	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2
75	15	1	3	1	2	1	2	2	3	2					2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
76	16	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	
77	13	1	1	2	3	1	1	1	1	2					1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1
78	16	2	2	1	1	2	2	1	3	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1
79	17	1	3	2	1	1	2	2	2	2					2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1
80	14	1	2	1	2	1	2	1	3	2					2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1
81	16	1	3	1	1	2	1	1	2	2					2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1
82	15	1	2	2	1	1	2	1	3	1	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1
83	13	1	1	1	2	1	2	2	3	2					2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2
84	16	2	3	2	1	2	2	1	3	2					2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1
85	17	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1
86	13	1	1	1	2	1	2	1	1	2					1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1
87	15	1	3	2	1	2	2	2	3	2					2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2
88	16	1	2	1	1	1	2	1	2	2					2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1
89	14	1	3	2	2	1	1	1	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1
90	17	2	3	1	1	2	2	1	2	2					2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1
91	14	1	2	3	1	1	2	2	1	2					1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2
92	16	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	3	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1
93	15	1	2	2	1	1	1	1	3	2					2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1
94	13	1	1	1	1	2	2	1	3	2					2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2
95	16	1	3	1	4	1	2	2	2	2					2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1
96	13	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2
97	17	2	3	1	3	2	1	2	2	2					2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1
98	16	1	2	2	1	1	2	1	3	2					2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1
99	15	2	3	1	2	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1
100	14	1	1	1	1	2	1	1	1	2					1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1
101	16	1	2	2	1	1	2	1	2	2					2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2

<b>102</b>	13	1	1	1	4	1	2	1	1	2					1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	
<b>103</b>	16	2	3	1	1	2	1	2	2	1	2	3	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	
<b>104</b>	14	1	2	1	1	1	2	1	3	2					2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	
<b>105</b>	17	1	3	2	4	2	2	1	2	2					2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1