



Universidad  
Norbert Wiener

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

**Tesis**

Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes atendidas en la  
institución prestadora de servicios de salud Villa Belén 2024

**Para optar el Título Profesional de**  
Licenciada en Enfermería

**Presentado por:**

**Autora:** Arévalo Ramírez, Rosa Melita

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0002-1747-4555>

**Asesora:** Mg. Cabrera Espezua, Paola Jeannelly

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797>

**Lima – Perú**

**2026**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo Rosa Melita Arévalo Ramirez egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Programa Académico de **Enfermería** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD VILLA BELÉN 2024” Asesorado por el docente: Paola Jeannelly Cabrera Espezua, DNI 48832154, ORCID,0000-0001-8642-2797 tiene un índice de similitud de **1 (uno) %** con código OID: 14912:533686884 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1  
 Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: 05383773

.....  
 Firma de autor 2  
 Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: .....



.....  
 Firma  
 Nombres y apellidos del Asesor  
 DNI: 48832154

Lima, 28 de marzo de 2026

## **DEDICATORIA**

Dedico este estudio científico a la entidad divina, cuya orientación y bendiciones han sido fundamentales. Agradezco a mi familia por ser la fuente de inspiración constante y por ofrecer un respaldo incondicional a lo largo de este proceso.

## **AGRADECIMIENTO**

Expreso mi gratitud hacia la entidad divina por proporcionar el apoyo espiritual y la fortaleza necesarias para perseverar en mi investigación. Asimismo, agradezco a mi familia por su constante aliento y respaldo, lo cual ha sido crucial para alcanzar el objetivo propuesto en este proyecto.

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	ii
ÍNDICE GENERAL .....	iii
RESUMEN .....	iv
ABSTRACT.....	v
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema .....	
1.2. Formulación del problema.....	
1.2.1. Problema general .....	
1.2.2. Problemas específicos .....	
1.3. Objetivos de la investigación.....	
1.3.1. Objetivo general .....	
1.3.2. Objetivos específicos.....	
1.4. Justificación de la investigación.....	
1.4.1. Teórica.....	xv
1.4.2. Metodológica.....	
1.4.3. Práctica .....	
1.5. Limitaciones de la investigación .....	
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO .....	
2.1. Antecedentes de la investigación.....	
2.2. Bases teóricas .....	
2.3. Definiciones.....	
2.4. Formulación de hipótesis.....	
2.4.1. Hipótesis general .....	
2.4.2. Hipótesis específicas .....	
CAPÍTULO III: MATERIAL Y MÉTODOS.....	
3.1 Método de investigación.....	
3.2 Enfoque investigación .....	
3.3 Tipo de investigación .....	
3.4 Diseño de la investigación.....	
3.5 Población, muestra y muestreo.....	
3.6 Variables y operacionalización.....	
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	
3.7.1 Técnica .....	
3.7.2 Descripción.....	
3.7.3 Validación.....	

3.7.4	Confiabilidad .....
3.8	Procesamiento y análisis de datos .....
3.9	Aspectos éticos .....
<b>CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS;Error! Marcador no definido.</b>	
4.1.	Resultados.....
4.1.1.	Análisis descriptivo de resultados .....
4.1.2.	Análisis bivariado .....
4.1.3.	Discusión de resultados .....
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RESOMENDACIONES .....</b>	
<b>REFERENCIAS.....</b>	
<b>ANEXOS .....</b>	
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	
Anexo 2: Instrumentos .....	
Anexo 3: Validez del instrumento .....	
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.....	
Anexo 5: Aprobación del comité de Ética .....	
Anexo 6: Formato de consentimiento informado .....	
Anexo 8: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos.....	
Anexo 9: Informe de asesor de Turnitin .....	

## Índice de tablas

**Tabla 1.** Relación entre el factor de riesgo y el embarazo en adolescentes; **Error! Marcador no definido.**

**Tabla 3.** Tabla cruzada de los factores de riesgo en su dimensión socioeconómico y el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Villa Belén 2024. ....; **Error! Marcador no definido.**

**Tabla 4.** Tabla cruzada de los factores de riesgo en su dimensión condición familiar y el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Villa Belén 2024. ....; **Error! Marcador no definido.**

**Tabla 5.** Tabla cruzada de los factores de riesgo en su dimensión accesibilidad a servicios de salud y el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Villa Belén 2024. ....; **Error! Marcador no definido.**

**Tabla 6.** Relación entre los factores de riesgo y el embarazo en adolescentes. ....; **Error! Marcador no definido.**

**Tabla 7.** Relación entre los factores de riesgo en su dimensión socioeducativo y el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Villa Belén 2024. ....; **Error! Marcador no definido.**

**Tabla 8.** Relación entre los factores de riesgo en su dimensión socioeconómico y el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Villa Belén 2024. ....; **Error! Marcador no definido.**

**Tabla 9.** Relación entre los factores de riesgo en su dimensión condición familiar y el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Villa Belén 2024. ....; **Error! Marcador no definido.**

**Tabla 10.** Relación entre los factores de riesgo en su dimensión accesibilidad a servicios de salud y el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Villa Belén 2024. ....; **Error! Marcador no definido.**

## RESUMEN

El embarazo en la adolescencia representa un desafío significativo para múltiples áreas de la salud pública a nivel global. La provisión de información adecuada y oportuna es esencial para empoderar a los jóvenes y facilitar la prevención de embarazos no deseados en etapas tempranas de la vida. **Objetivo:** Determinar cómo se asocian los factores DE RIESGO SOCIALES con el embarazo en adolescentes atendidos en la institución prestadora de servicios de salud villa Belén 2024. **Material y método:** Se empleó el método hipotético-deductivo con un enfoque cuantitativo, utilizando un diseño no experimental de corte transversal y correlacional, la población estuvo conformada por de 80 adolescentes Para la medición ambas variables, se aplicó el cuestionario desarrollado por Díaz en 2021, con una confiabilidad por medio del estadístico alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.814. **Resultados:** Existe relación positiva entre los factores de riesgo con el embarazo en alto factor de riesgos con embarazos medio en 28.8% en adolescentes. Segunda: Existe relación positiva entre el embarazo y los factores de riesgo en su dimensión socioeconómico en un alto factor de riesgos con embarazos medio en 27.5% en adolescentes. Tercera: Existe relación positiva entre el embarazo y los factores de riesgo en su dimensión condición familiar en un alto factor de riesgos con embarazos medio en 32.5% en adolescentes. **Conclusiones:** Se concluyó que hay una relación positiva entre los factores de riesgo y el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Villa Belén en 2024.

**Palabras clave:** Factores, embarazo, adolescentes.

## ABSTRACT

Teenage pregnancy represents a significant challenge for multiple areas of public health globally. The provision of adequate and timely information is essential to empower young people and facilitate the prevention of unwanted pregnancies in early stages of life. Objective: To determine how SOCIAL RISK FACTORS are associated with pregnancy in adolescents treated at the Villa Belén 2024 health service provider institution. Material and method: The hypothetical-deductive method was used with a quantitative approach, using a non-experimental cross-sectional and correlational design, the population consisted of 80 adolescents. To measure both variables, the questionnaire developed by Díaz in 2021 was applied, with reliability through Cronbach's alpha statistic, obtaining a value of 0.814. Results: There is a positive relationship between risk factors with high-risk pregnancy with medium pregnancies in 28.8% in adolescents. Second: There is a positive relationship between pregnancy and risk factors in its socioeconomic dimension, with a high risk factor, with an average pregnancies rate of 27.5% in adolescents. Third: There is a positive relationship between pregnancy and risk factors in its family condition dimension, with a high risk factor, with an average pregnancies rate of 32.5% in adolescents. Conclusions: It was concluded that there is a positive relationship between risk factors and pregnancy in adolescents treated at the Villa Belén Health Service Provider Institution in 2024.

**Keywords:** Risk factors, pregnancy, adolescents.

## INTRODUCCIÓN

El embarazo en la adolescencia constituye un problema relevante para múltiples áreas de la salud pública a nivel global. En el año 2023 de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística e Informática, el 37.5% de los nacimientos vivos corresponde a mujeres de 15 años en adelante. No obstante, investigaciones realizadas en América Latina y el Caribe han señalado que los embarazos precoces son resultado de una variedad de factores, incluyendo abuso sexual, falta de información, condiciones socioeconómicas desfavorecidas, exclusión sexual, y matrimonio o unión temprana (1).

Siendo así esta investigación proporcionará respuestas estadísticamente válidas a la problemática identificada. El primer capítulo examina la relevancia del embarazo adolescente en Villa Belén, Iquitos, y destaca la importancia de entender los factores que pueden afectar el desarrollo óptimo del embarazo. El segundo capítulo ofrece una revisión exhaustiva de la literatura de las variables en estudio. En el tercer capítulo, se detalla la metodología utilizada, incluyendo el método, tipo de investigación, diseño, la población, criterios de inclusión y exclusión, así como los procedimientos para la recolección de datos, la muestra y las herramientas estadísticas empleadas. El cuarto capítulo presenta los hallazgos, discutiendo sus implicaciones y relevancia en el contexto local. Finalmente, el último capítulo ofrece conclusiones y recomendaciones para el manejo y control de un embarazo seguro.

## CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema.

El embarazo adolescente se ha consolidado como un grave problema de salud pública. En 2022, se registraron aproximadamente 1 millón de nacimientos provenientes de madres menores de 15 años, y 16 millones de nacimientos de madres de entre 15 y 19 años. La mayoría de estos casos corresponden a familias de bajos ingresos y estructuras familiares disfuncionales. La iniciación sexual temprana contribuye a un alto número de embarazos no deseados en adolescentes menores de 17 años, fenómeno exacerbado por la deficiencia en la educación sexual. En este contexto, es crucial que profesionales de la salud, así como los padres y tutores, dan información completa y efectiva sobre prevención para evitar embarazos no deseados. (2,3).

En 2020, se registraron 439 muertes maternas en Perú, durante el embarazo y en los 42 días posteriores al parto, lo que representó un incremento del 45% en comparación con el año anterior. En 2021, esta cifra ascendió a 493 muertes, presentándose diversas complicaciones que llevaron a que Perú ocupe el segundo lugar a nivel mundial en mortalidad materna en adolescentes de 15 a 19 años. Además, el embarazo ha obligado a muchas adolescentes a abandonar la escuela, lo que a larga resulta en una deficiencia en conocimientos esenciales y una estabilidad económica. La interrupción de sus estudios también ha dificultado la obtención de empleo, limitando así sus oportunidades para mantener una calidad de vida adecuada (4).

En el 2022, el número de niñas de 10 a 14 años convertidas en madres fue 1611, poco más del 70% de los embarazos en adolescentes de 15 a 19 años no fueron planeados, de manera similar, la morbilidad y mortalidad asociadas con los embarazos adolescentes fueron significativamente más altas en comparación con las observadas

en mujeres embarazadas adultas. Se estimó que los hijos de madres adolescentes tuvieron de dos a tres veces más probabilidades de experimentar sobrepeso, retrasos en el crecimiento y problemas en el desarrollo (5).

En 2023, en la semana epidemiológica número 52, los departamentos que notificaron el mayor número de muertes maternas evitables fueron en Piura con 19, La Libertad con 17, Loreto 16 muertes, Lima con 15 y Cajamarca con 12 muertes. En lo referente al número de embarazo en adolescentes se presentan variaciones en los últimos años para el 2022 se presentaron 50 mil casos, en el 2023 42 mil, hasta abril del 2024, se presentaron 9.382 alumbramientos entre edades 11 y 19 años, implicando riesgos significativos para las embarazadas, convirtiéndose en un problema de salud pública para la población (6,7),

Aunque la tasa de natalidad adolescente ha mostrado una disminución constante en las últimas dos décadas, esta sigue siendo elevada, y la distribución de estos embarazos evidencia serias desigualdades persistentes de acuerdo con la legislación peruana, el parto de una niña menor de 15 años se considera un caso de violación, lo que sugiere la falta de estrategias efectivas para la prevención de estos embarazos (8).

Siendo importante el rol del equipo de salud, en particular del personal de enfermería, es crucial debido a su contacto constante con adolescentes mediante asesorías y la provisión de educación sobre métodos anticonceptivos. La educación sanitaria desempeña una función esencial al ofrecer apoyo informativo y emocional a los jóvenes, facilitando así la adquisición y uso adecuado de métodos anticonceptivos (9).

Por esta razón, la maternidad en la adolescencia se ha convertido en una preocupación social significativa, este fenómeno no es solo un problema individual, ya que afecta tanto al adolescente como a su familia (10).

Se ha demostrado que la comunicación efectiva dentro de la familia es crucial para lograr experiencias positivas durante el embarazo. Por el contrario, las experiencias negativas suelen estar asociadas con deficiencias en la información disponible sobre métodos anticonceptivos (11).

Existen múltiples factores de riesgo que contribuyen a la maternidad adolescente, entre los cuales se incluyen la pobreza, las dificultades en el control prenatal, el rechazo familiar y la deserción escolar. Estas condiciones pueden llevar a consecuencias graves como el abandono del bebé y el consumo de sustancias (12).

Hasta el 14 de abril de 2024 en el país, Lima ocupa el primer lugar de embarazos en menores de 11 a 19 años con 1,527 seguido por Loreto con 903 casos, La Libertad con 656 casos, Piura con 653 casos y Cajamarca con 640 casos. Estas cifras posicionan a Loreto entre las cinco con el mayor número de partos adolescentes en Perú (13)

De manera similar la Institución Prestadora de Salud Belén en la ciudad de Iquitos, el embarazo adolescente ha mostrado fluctuaciones en los porcentajes en los últimos años. Según datos del INEI, en 2020 se observó un incremento del 66.6%, mientras que en 2021 la tasa disminuyó al 26.4%, luego en el 2022, se produjo un aumento del 28.6%, en el 2023 se registró una disminución del 15.8%, sin embargo, todavía se encuentran con valores elevados de acuerdo con las metas establecidas por el MINSA. (14) de acuerdo con lo anteriormente descrito se considera pertinente la realización del estudio de investigación que busque ahondar en los factores presentes en el embarazo en adolescentes.

## **1.2. Formulación del problema.**

### **1.2.1. Problema general.**

¿Cuál es la asociación entre los factores con el embarazo en adolescentes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Villa Belén 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos.**

- ¿Cuál es la asociación entre la dimensión socioeconómica de los factores de riesgo con el embarazo en adolescentes?
- ¿Cuál es la asociación entre la dimensión condición familiar de los factores con el embarazo en adolescentes?

## **1.3. Objetivos de la investigación.**

### **1.3.1. Objetivo general.**

Determinar la asociación entre los factores de riesgo con el embarazo en adolescentes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Villa Belén 2024.

### **1.3.2. Objetivos específicos.**

- Identificar la asociación entre la dimensión socioeconómica y el embarazo en adolescentes
- Establecer la asociación entre la dimensión condición familiar y el embarazo en adolescentes

## **1.4. Justificación de la investigación.**

### **1.4.1. Teórica.**

El embarazo en adolescentes representa una preocupación significativa para la salud pública del país y Loreto no es la excepción, ya que es considerado un flagelo que afecta a la población, siendo importante la realización de estudio enfocado en describir los factores presentes en el embarazo en adolescentes, además se considera un aporte de conocimientos porque no existen investigaciones actualizadas relacionadas con la problemática.

La teorizante a emplear en la investigación fue la teoría propuesta por Mercer, que examina el rol materno desde la gestación hasta el primer año de vida, el contacto piel a piel tras el parto permite a la madre desarrollar percepciones cruciales para satisfacer las necesidades del infante.

### **1.4.2. Metodológica.**

Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo y empleó un método hipotético-deductivo. Se utilizó un instrumento validado y confiable, lo que garantiza la validez de los resultados obtenidos. Los hallazgos podrían servir para identificar y mitigar factores de riesgo asociados con el embarazo no deseado en la adolescencia, con el objetivo de implementar mejoras en las estrategias preventivas.

### **1.4.3. Justificación Práctica.**

Los resultados de este estudio proporcionarán valiosos beneficios tanto para futuras investigaciones como para la población adolescente en busca de información sobre los factores de riesgo asociados con el embarazo no deseado en la juventud. Desde la perspectiva de esta investigación, se logró una comprensión más profunda sobre los

métodos anticonceptivos y las estrategias de prevención para evitar embarazos no deseados.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.**

### **2.1. Antecedentes de la investigación.**

#### **Antecedentes Internacionales.**

Meza y colaboradores (15). En el año 2022, en Paraguay, se llevó a cabo una investigación con el objetivo de “Describir la distribución de los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes.” Este estudio, de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, incluyó una muestra de 45 adolescentes embarazadas con edades comprendidas entre 18 y 19 años. El nivel de significancia de los resultados fue de 0,05 ( $p < 0,05$ ). Entre los factores individuales, el 69% de las participantes reportaron un bajo nivel de conocimiento sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos. En cuanto a los factores familiares, el 71% de las adolescentes identificaron la repetición de patrones familiares, como el embarazo precoz, como un factor relevante. En conclusión, el estudio brindó información valiosa a los servicios locales de salud familiar sobre los factores de riesgo que afectan a este grupo vulnerable, sugiriendo que es necesaria una mayor promoción de medidas preventivas para mejorar la salud sexual y reproductiva de estas adolescentes.

Llanos y Colaboradores (16). En el año 2022, en Paraguay, se realizó una investigación con el objetivo de “determinar los factores que influyen en el embarazo de las adolescentes que acuden al área de Materno Infantil del Hospital General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social en la ciudad de Milagro.” Este estudio, con un enfoque cuantitativo, descriptivo y diseño no experimental, incluyó una muestra de 96 adolescentes embarazadas entre julio y diciembre de 2018. Los resultados mostraron un nivel de significancia de 0,05 ( $p < 0,05$ ), revelando que el grupo etario con mayor prevalencia fue el de 14 a 16 años, el nivel educativo predominante fue el secundario, y la ocupación

principal de las participantes fue estudiante. La respuesta familiar al embarazo se caracterizó por ira, quejas y sentimientos de culpa. La investigación concluyó que los factores más influyentes en el embarazo adolescente son los problemas familiares y los conflictos entre los padres. Además, se realizó una revisión bibliográfica exhaustiva sobre el embarazo en la adolescencia, analizando criterios de autores y resultados de investigaciones disponibles en las bases de datos SciELO, Medline y PubMed. Se consultaron un total de 30 referencias bibliográficas, de las cuales más del 75% corresponden a publicaciones de los últimos cinco años. El embarazo adolescente no tiene una causa específica, sino que está influenciado por factores de riesgo individuales, familiares y socioeconómicos. Las complicaciones asociadas al embarazo en edades tempranas son frecuentes y constituyen un alto riesgo obstétrico, comprometiendo la vida tanto de la madre como del feto. Estas complicaciones están principalmente relacionadas con las características biológicas de la madre y la edad gestacional.

### **Antecedentes Nacionales.**

Castillo (17). En el año 2020, en Cajamarca, se llevó a cabo una investigación con el objetivo de “determinar los factores de riesgo que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al Centro de Salud San Ignacio, Cajamarca, 2020.” Este estudio, de enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, incluyó una muestra de 86 adolescentes embarazadas atendidas en dicho centro de salud. El nivel de significancia de los resultados fue de 0,05 ( $p < 0,05$ ), indicando que la mayor prevalencia de embarazos adolescentes se observó en el grupo de 16 a 17 años, representando el 76,7% de los casos. Entre los factores personales, la ocupación predominante de las adolescentes embarazadas fue ama de casa (65,1%). En cuanto a los factores socioculturales, una mayoría significativa de las nuevas madres no consumía alcohol (82,6%). En conclusión, los

factores personales más relevantes incluyen el nivel educativo (primaria y secundaria), la ocupación como ama de casa y la situación de convivencia familiar. Además, la edad más frecuente para el embarazo en adolescentes se situó entre los 16 y 17 años.

Rengifo (18). En el año 2020, en Lima, se realizó un estudio con el objetivo de “identificar los factores asociados que influyen en el embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital ‘Dos de Mayo’, durante el período de enero a junio de 2020.” Este estudio, de tipo prospectivo, analítico, transversal y observacional con diseño caso-control, incluyó una muestra de 92 adolescentes con edades comprendidas entre 12 y 17 años, 11 meses y 29 días, que recibieron atención en el Hospital Nacional ‘Dos de Mayo’ durante el período mencionado. Los resultados revelaron que los factores sociodemográficos, como la edad y el lugar de nacimiento, no presentaron una asociación estadísticamente significativa con el embarazo adolescente. Entre los factores personales, los más correlacionados con el embarazo fueron haber recibido educación sexual ( $p=0,017$ ), lo que condujo a la primera experiencia sexual ( $p=0,000$ ), y haber recibido información sobre métodos anticonceptivos, mientras que la voluntariedad de la primera relación sexual no mostró una correlación significativa ( $p=0,30$ ). En conclusión, los factores más relevantes asociados al embarazo adolescente fueron el nivel educativo, la información sobre métodos anticonceptivos, el tipo de familia y la ausencia de consejería materna sobre conductas sexuales.

Cervera (19). En el año 2020, en Lima, se llevó a cabo una investigación con el objetivo de “establecer los factores de riesgo del embarazo en adolescentes gestantes y no gestantes en el Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, 2020.” Este estudio, de tipo observacional, analítico y con diseño caso-control, incluyó una muestra de 57 adolescentes atendidas en dicho centro de salud. Los resultados indicaron que el embarazo adolescente

se asoció significativamente con varios factores: el estado civil ( $p < 0,001$ ), el nivel de escolaridad ( $p = 0,005$ ), la profesión ( $p = 0,005$ ), el uso de métodos anticonceptivos ( $p = 0,008$ ), la edad de la adolescente ( $p < 0,001$ ), y la edad de la primera relación sexual ( $p = 0,039$ ). Entre los factores familiares, se encontraron asociaciones significativas con el nivel educativo de los padres ( $p = 0,002$ ) y el embarazo de un miembro de la familia durante la adolescencia ( $p = 0,021$ ). En cuanto a los factores sociales, se observó una correlación significativa con el número de personas que residen en el hogar ( $p = 0,012$ ). En conclusión, los factores más relevantes asociados al embarazo adolescente fueron el estado civil, la edad de la adolescente, la edad de los padres y el nivel educativo.

### **Bases teóricas.**

#### **Variable 1: Factores de riesgo.**

Un factor de riesgo se define como una condición, conducta, estilo de vida o circunstancia que incrementa la probabilidad de un evento adverso, en este caso, el embarazo. En el contexto del embarazo adolescente, los factores de riesgo conductuales están frecuentemente vinculados con las decisiones de comportamiento adoptadas por el individuo. Estos factores pueden ser prevenidos o mitigados a través de modificaciones en las elecciones de comportamiento y estilo de vida (20).

#### **Dimensión 1: Nivel socio educativo.**

Los factores sociodemográficos abarcan todas las características sociales que definen a una población, incluyendo edad, nivel educativo, estado civil, y aspectos relacionados con la religión, así como otros factores relevantes en el modelo analizado. Estos factores son cruciales para caracterizar a cada individuo dentro de la sociedad (21). En este contexto, los factores sociodemográficos se refieren a variables como el nivel educativo

de la madre, su edad, estado civil, situación ocupacional y creencias religiosas. Estos elementos son fundamentales para describir y modelar los recursos y características sociales de los individuos, influyendo en su posición dentro del grupo social y sus experiencias (22).

El embarazo adolescente, particularmente en sus etapas tempranas, tiene un impacto significativo en las vidas de las jóvenes tanto a nivel personal como social. Las adolescentes enfrentan restricciones en su derecho a la educación y enfrentan altas probabilidades de desempleo. Además, están en mayor riesgo para su propia salud y la de sus hijos. La mortalidad asociada con abortos inseguros es elevada, y hay un riesgo considerable de que los recién nacidos tengan bajo peso al nacer o enfrenten mortalidad infantil durante el primer año de vida. Los adolescentes también enfrentan riesgos de contraer enfermedades de transmisión sexual, violencia sexual y acceso limitado a servicios de salud. A nivel societal, este fenómeno contribuye a la perpetuación de la pobreza y al crecimiento poblacional (23).

### **Dimensión 2: Nivel socio económico.**

La estabilidad económica de la madre puede influir en la situación, pero dado que las adolescentes tienen una baja probabilidad de obtener empleo debido a su edad, esto puede generar inestabilidad durante el desarrollo de su embarazo. Esta falta de ingresos y estabilidad laboral puede afectar negativamente el bienestar y el desarrollo adecuado de la gestación en adolescentes (24).

### **Dimensión 3: Condición familiar.**

Una familia puede definirse como una unidad compuesta por un esposo y una esposa que tienen el derecho y la capacidad de tomar decisiones informadas y responsables sobre

la planificación familiar, incluyendo la decisión de cuándo y cuántos hijos tener. Este enfoque es fundamental para reducir la mortalidad materna, ya que permite a los individuos programar los embarazos en momentos en que están física, emocional y económicamente preparados. Además, la disponibilidad y el uso de métodos anticonceptivos juegan un papel crucial en esta planificación, al permitir a las parejas espaciar o posponer los embarazos según sus circunstancias y necesidades, promoviendo así una salud reproductiva más segura y efectiva (25).

#### **Dimensión 4: Acceso a servicio de salud.**

Se refieren a los programas dirigidos a la promoción y prevención de la salud de las personas, con el objetivo de reducir alteraciones emocionales y promover el bienestar general, incluyen charlas educativas sobre métodos de protección, con el fin de prevenir embarazos precoces y asegurar que las personas tengan acceso a información relevante para tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva (26).

La norma técnica para la atención de adolescentes tiene como objetivo fomentar el desarrollo integral de la salud y el bienestar de la población adolescente, enmarcada en enfoques de derechos y ciudadanía, desarrollo positivo, género, diversidad, interculturalidad, inclusión social, curso de vida y enfoque territorial. Su propósito es actualizar los criterios técnicos y administrativos para la atención integral de salud de adolescentes en Perú, específicamente para aquellos de entre 12 y 17 años, 11 meses y 29 días.. Los establecimientos de salud deben contar con un equipo multidisciplinario completo especializado en salud adolescente, así como con la infraestructura y el equipamiento necesarios para ofrecer servicios de estomatología y laboratorio. (27)

## **Variable 2: Embarazo en adolescentes.**

El embarazo adolescente, también conocido como embarazo precoz, ocurre cuando el cuerpo y la mente de la adolescente aún no están completamente desarrollados para la concepción y el embarazo. Se da durante la pubertad, que es el período de inicio de la edad reproductiva y se extiende hasta el final de la adolescencia, que la Organización Mundial de la Salud define como hasta los 19 años. La mayoría de los embarazos en adolescentes son inesperados y no deseados. Estos embarazos pueden ser el resultado de abusos físicos, simbólicos, psicológicos y económicos. Las adolescentes que quedan embarazadas antes de los 15 años enfrentan un riesgo significativamente mayor de mortalidad relacionada con el embarazo, el parto y el posparto, siendo este riesgo el doble en comparación con las adolescentes mayores (28).

### **Dimensión 1: Menarquía.**

La menarquía marca el inicio de la capacidad reproductiva de la mujer, pero en muchos casos, físicamente no está completamente preparada para concebir. Según la Organización Mundial de la Salud, el embarazo precoz, también conocido como embarazo adolescente, ocurre cuando una mujer queda embarazada durante la pubertad, que abarca desde los 10 hasta los 19 años. Este término también se utiliza para describir embarazos en mujeres que aún no han alcanzado la mayoría de edad según la legislación de su país de residencia (29).

Cuando el embarazo ocurre durante la pubertad, la adolescente puede ser fértil, pero su desarrollo físico y emocional aún no está completo. Durante esta etapa, se experimentan cambios hormonales naturales que pueden tener serias repercusiones para tanto para la salud de la madre como para el bienestar del niño. Los cambios hormonales y el desarrollo incompleto pueden aumentar el riesgo de complicaciones durante el

embarazo y el parto, afectando negativamente tanto a la salud de la madre adolescente como a la del recién nacido (30).

### **Dimensión 2: Relaciones sexuales.**

Esta actividad se fundamenta en principios sólidos. La buena salud sexual y reproductiva se define como el estado de completo bienestar físico, psicológico y social en todos los aspectos del sistema reproductivo. Esto abarca la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y segura, la habilidad para concebir hijos, y el derecho a decidir de manera libre y autónoma cuándo y cuántos hijos tener (31).

### **Dimensión 3: Etapa del adolescente que ocurrió el embarazo.**

La resiliencia en los jóvenes se refiere a su capacidad para enfrentar y manejar las situaciones y desafíos que se les presentan, así como su actitud hacia estos desafíos. La adolescencia es una etapa de transición que señala el final de la niñez y el comienzo de la adultez. Para muchos adolescentes, este período puede estar marcado por incertidumbre y, en algunos casos, desesperanza. Sin embargo, para otros, la adolescencia representa una fase de fortalecimiento de amistades, separación gradual de los padres y la construcción de aspiraciones para el futuro (32).

### **Ramona Mercer**

Mercer describe el proceso de transición a la maternidad como un recorrido que abarca desde la concepción hasta el primer año después del nacimiento. Este proceso implica una serie de variables que afectan cómo una mujer se adapta a su nuevo rol como madre. Según Mercer, ser madre implica reconocer y desarrollar la capacidad de cuidar adecuadamente a los hijos. Al evaluar sus propias habilidades, una madre es capaz de

anticipar el comportamiento de su hijo y tomar decisiones informadas sobre cuándo, cómo, qué y por qué actuar, siempre en el mejor interés del niño. (33).

## **2.3 Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

Hi: Existe asociación positiva estadísticamente significativa entre los factores con el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.

H0: No existe asociación positiva entre los factores de riesgo con el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.

### **2.3.2 Hipótesis específica.**

H1: Existe asociación positiva estadísticamente significativa entre el embarazo y los factores de riesgo en su dimensión socioeconómico en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.

H2: Existe asociación positiva estadísticamente significativa entre el embarazo y los factores de riesgo en su dimensión condición familiar en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.

## CAPÍTULO III: MATERIAL Y MÉTODOS

### 3.1 Método de investigación.

El método empleado en la investigación fue hipotético-deductivo, ya que se fundamentaron en una serie de pasos metodológicos que permitieron generar supuestos que funcionaron como hipótesis. Este enfoque investigativo es un componente integral de la metodología científica. Consiste en abordar diversos problemas científicos mediante la formulación de hipótesis que se consideran plausibles, aunque no se dispone de certeza absoluta sobre su veracidad (34).

### 3.2 Enfoque investigación

El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, dado que se centró en la medición objetiva y el análisis estadístico, matemático y numérico de datos obtenidos a través de encuestas, cuestionarios u otros instrumentos tecnológicos. Los enfoques cuantitativos emplearon la recopilación y el análisis de datos para abordar y responder a las preguntas de investigación formuladas (35).

### 3.3 Tipo de investigación.

Es cuantitativa y aplicada.

**Cuantitativa** porque las variables fueron medidas en forma numérica, aplicando estadísticas y análisis para presentar los resultados y comprobar la hipótesis.

**Es aplicada**, cuyo propósito es obtener entendimiento sobre aspectos previamente desconocidos, sin una intención inmediata de aplicación práctica. (36).

### **3.4 Diseño de la investigación.**

El diseño es no experimental, transversal, correlacional y prospectivo.

**No experimental**, porque el investigador no manipula las variables.

**Transversal** porque permite obtener la información de los fenómenos o situaciones estudiada en un punto determinado en el tiempo.

**Correlacional**, por que proporciona la correlación entre las variables.

**Prospectivo**, porque los fenómenos acontecieron en el mismo momento de la recolección de datos (37).

### **3.5 Población, muestra y muestreo.**

#### **3.5.1 Población.**

La población estuvo conformada por 80 adolescentes embarazadas.

#### **3.5.2 Muestra.**

Para el presente estudio se trabajó con el 100% de la población pues es accesible en número y adecuado para los análisis estadísticos.

#### **3.5.3 Criterios de inclusión y exclusión.**

##### **Criterios de inclusión.**

- Adolescentes atendidas en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Villa Belén 2024.
- Adolescentes que acepten participar voluntariamente al estudio de investigación.

- Adolescentes que firmen el consentimiento y asentimiento informado.

### **Criterios de exclusión**

- Se excluyeron a todos los adolescentes que no se atienden en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Villa Belén 2024.
- Adolescentes que no desearon participar en el trabajo de investigación.
- Adolescentes que no firmaron el consentimiento informado.
- Adolescentes que no llenaron correctamente la encuesta.

### 3.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

#### Variable 1: Factores

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Variable independiente.	Un factor de riesgo se define como una condición, conducta, estilo de vida o circunstancia que incrementa la probabilidad de un evento adverso, el embarazo. En el contexto del embarazo adolescente, los factores de riesgo conductuales están frecuentemente asociados con las decisiones y comportamientos que el individuo elige adoptar (20).	Son aquellos que predisponen a enfrentar las situaciones de vida en salud y enfermedad. Será medido en 4 dimensiones.	Nivel socioeconómico	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ingresos mensuales</li> <li>○ Dependencia económica</li> <li>○ Propiedad de la casa</li> <li>○ Material del piso</li> <li>○ Habitaciones de la casa</li> <li>○ División de la casa</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Bajo 1- 8</li> <li>➤ Medio 9- 11</li> <li>➤ Alto 12-15</li> </ul>
Factores			Condición familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tipo de familia</li> <li>○ Integrantes</li> <li>○ Tema de sexualidad</li> <li>○ Tema sobre prevención de embarazo</li> <li>○ Vivencia antes del embarazo</li> <li>○ Dispone de servicios de salud.</li> </ul>		

**Variable 2:** Embarazo en Adolescentes.

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Variable dependiente	El embarazo adolescente, también conocido como embarazo temprano, ocurre cuando el cuerpo y la mente de la joven aún no están completamente desarrollados para afrontar el embarazo.	Es la forma como fue medida la variable de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menarquia 01 ítems</li> <li>• Inicio de relaciones sexuales, 01 ítems.</li> <li>• Información sobre planificación familiar 01 ítems,</li> <li>• Información sobre métodos anticonceptivos 01 ítems.</li> <li>• Ocurrencia del embarazo, 01 ítems.</li> </ul>	Menarquia  Inicio Relaciones Sexuales,  Información sobre planificación familiar.  Información sobre métodos anticonceptivos.  Ocurrencia del embarazo	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Edad de la menarquia 19 años a más. 16 a 18 años 13 a 15 años 10 a 11 años</li> <li>○ Primera relación sexual 19 años a mas 16 a 18 años 13 a 15 años 11 a 12 años</li> <li>○ Asistió a planificación familiar, Siempre, muchas veces, algunas veces, nunca.</li> <li>○ Tuvo Información sobre métodos anticonceptivos, Siempre, muchas veces, algunas veces, nunca.</li> <li>○ Años en que se embarazo 19 años a mas 16 a 18 años 13 a 15 años 11 a 12 años</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Bajo 1- 8</li> <li>➤ Medio 9- 11</li> <li>➤ Alto 12-15</li> </ul>
Embarazo en adolescentes	La pubertad temprana o el embarazo durante la pubertad marca el inicio de la capacidad reproductiva y se extiende hasta el final de la adolescencia, que la OMS define como hasta 19 años (27).					

### **3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

La técnica utilizada para ambas variables fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario.

#### **3.7.2 Descripción**

El instrumento diseñado por Díaz Valverde en 2021 para evaluar los factores asociados con el embarazo en adolescentes está compuesto por 32 ítems distribuidos en 7 dimensiones: menarquía, relaciones sexuales, etapa de la adolescencia en la que ocurrió el embarazo, nivel socioeducativo, nivel socioeconómico, condición familiar y acceso a servicios de salud. Este instrumento de investigación, que incluye un conjunto sistemático y cuidadosamente elaborado de preguntas de diversos tipos sobre los aspectos relevantes para el estudio, fue validado en el año 2021.

#### **3.7.3 Validación**

El instrumento desarrollado por Díaz en 2021, fue evaluado por cuatro expertos profesionales especialistas, quienes proporcionaron sus observaciones y recomendaciones, dando como resultado aplicable para ambas variables considerando que La validez del instrumento se refiere a la eficacia con la que mide los aspectos que se pretende estudiar, y en este caso, existe una consistencia significativa entre las opiniones de los expertos, confirma su aplicabilidad y precisión en la medición.

### **3.7.4 Confiabilidad**

La confiabilidad del instrumento de Diaz, se realizó mediante una prueba piloto a un grupo de adolescentes con características similares, empleando el estadígrafo de alfa de Cronbach para ambas variables, obteniendo como resultado 0.814, lo que indica que el instrumento cuenta una fiabilidad aceptable para su uso y ejecución.

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

La realización del trabajo de investigación se llevó a cabo con la debida autorización de las autoridades de la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén. Se envió una carta de presentación y solicitud de autorización emitida por la Universidad Norbert Wiener para obtener el permiso necesario para implementar y utilizar el instrumento dentro de las instalaciones del centro de atención.

El análisis de los datos en este estudio se realizó utilizando la información obtenida de las encuestas, lo que permitió una descripción detallada del comportamiento de la muestra. Para el procesamiento y análisis de los datos, se utilizaron herramientas informáticas, específicamente el programa SPSS versión 25 y Microsoft Excel. Los resultados se presentarán de manera visual mediante tablas para facilitar la interpretación.

En esta investigación, se ha optado por emplear la prueba no paramétrica de chi-cuadrada como método estadístico de análisis debido a la naturaleza de los datos recopilados, los cuales no siguen una distribución normal. La prueba de chi-cuadrada es particularmente adecuada para analizar variables categóricas y evaluar las relaciones entre ellas, siendo especialmente útil en contextos donde los datos no

cumplen con los supuestos de normalidad necesarios para aplicar pruebas paramétricas.

Dado que nuestros datos están presentados en forma de frecuencias y categorías relacionadas con las variables del estudio, y no se ajustan a una distribución normal, la prueba de chi-cuadrada permite determinar si existen asociaciones significativas entre estas variables categóricas y la presencia de anemia en la población estudiada. Este enfoque garantiza un análisis robusto y adecuado para los objetivos de la investigación.

### **3.9 Aspectos éticos**

La investigación se llevó a cabo con estricta adherencia a consideraciones éticas, y los resultados obtenidos se analizaron con el propósito de informar futuros trabajos de investigación.

#### **Autonomía:**

Se proporcionó a cada participante una explicación detallada de las pautas del estudio y se les ofreció un consentimiento informado, respetando su decisión y voluntad libre para participar en la investigación.

#### **Beneficencia:**

Se aseguró que los participantes comprendieran los beneficios potenciales derivados de la investigación y se priorizó su bienestar, siguiendo el principio de no causar daño.

**No maleficencia:**

Se informó a las adolescentes que la investigación no implicaría ningún daño, dolor o riesgo para su salud, garantizando que el estudio se llevara a cabo sin causar efectos adversos.

**Justicia:**

El principio de justicia se reflejó en la equidad hacia todos los participantes, asegurando que todos recibieran un trato igualitario sin discriminación y respetando sus derechos.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 4.2. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1.

Aspectos sociodemográficos de los participantes (n=80)

<b>Estado civil</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Conviviente	50	62
Soltero	30	38
<b>Grado de instrucción</b>		
Primaria	41	51
Secundaria	20	25
Sin instrucción	19	24

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 25.0

### Interpretación

Sobre los datos sociodemográficos se muestran a 80 adolescentes entrevistados, donde se tiene Estado civil, Conviviente en 62% y Soltero en 38%; en Grado de instrucción hay Primaria en 51%, Secundaria en 25% y Sin instrucción en 24%, según lo indicado en la tabla 1.

Se analiza el objetivo general de determinar la asociación entre los factores de riesgo con el embarazo en adolescentes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Villa Belén 2024

**Tabla 2.**

Tablas cruzadas de los factores de riesgo con el embarazo en adolescentes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Villa Belén 2024.

Factores de riesgos	Embarazo de adolescentes						TOTAL	
	Bajos embarazos		Embarazos medios		Altos embarazos		Frec	%
	Frec	%	Frec	%	Frec	%		
Bajo factor de riesgo	0	0.0	0	0.0	1	1.3	1	1.3
Medio factor de riesgo	9	11.3	11	13.8	9	11.3	29	36.3
Alto factor de riesgo	10	12.5	23	28.8	17	21.3	50	62.5
TOTAL	19	23.8	34	42.5	27	33.8	80	100.0

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 25.0

**Interpretación**

En los factores de riesgos con el embarazo en adolescentes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Villa Belén 2024, tenemos que existen un alto factor de riesgos con embarazos medio en 28.8% según indica la tabla 2.

Se analiza el objetivo específico primero de determinar la asociación entre los factores de riesgo en su dimensión socioeconómica con el embarazo en adolescentes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Villa Belén 2024

**Tabla 3.**

Tablas cruzadas de los factores de riesgo en su dimensión socioeconómica con el embarazo en adolescentes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Villa Belén 2024.

Factores de riesgos: dimensión socioeconómica	Embarazo de adolescentes						TOTAL	
	Bajos embarazos		Embarazos medios		Altos embarazos		Frec	%
	Frec	%	Frec	%	Frec	%		
Bajo factor de riesgo	0	0.0	2	2.5	2	2.5	4	5.0
Medio factor de riesgo	11	13.8	10	12.5	9	11.3	30	37.5
Alto factor de riesgo	8	10.0	22	27.5	16	20.0	46	57.5
TOTAL	19	23.8	34	42.5	27	33.8	80	100.0

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 25.0

**Interpretación**

En los factores de riesgos en su dimensión socioeconómica con el embarazo en adolescentes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Villa Belén 2024, tenemos que existen un alto factor de riesgos con embarazos medio en 27.5% según indica la tabla 3.

Se analiza el objetivo específico segundo de determinar la asociación entre los factores de riesgo en su dimensión condición familiar con el embarazo en adolescentes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Villa Belén 2024

**Tabla 3.**

Tablas cruzadas de los factores de riesgo en su dimensión condición familiar con el embarazo en adolescentes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Villa Belén 2024.

Factores de riesgos: dimensión condición familiar	Embarazo de adolescentes						TOTAL	
	Bajos embarazos		Embarazos medios		Altos embarazos		Frec	%
	Frec	%	Frec	%	Frec	%		
Bajo factor de riesgo	0	0.0	2	2.5	3	3.8	5	6.3
Medio factor de riesgo	6	7.5	6	7.5	9	11.3	21	26.3
Alto factor de riesgo	13	16.3	26	32.5	15	18.8	54	67.5
TOTAL	19	23.8	34	42.5	27	33.8	80	100.0

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 25.0

**Interpretación**

En los factores de riesgos en su dimensión condición familiar con el embarazo en adolescentes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Villa Belén 2024, tenemos que existen un alto factor de riesgos con embarazos medio en 32.5% según indica la tabla 4.

### 4.3. Prueba de hipótesis

#### Hipótesis general

Hi: Existe asociación positiva estadísticamente significativa entre los factores con el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.

H0: No existe asociación positiva entre los factores de riesgo con el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.

#### Grado de relación entre las variables

Se tienen a los valores que se muestran mediante la tabla 5, teniendo los coeficientes de correlación de Spearman, con grado de relación los factores con el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024, donde se tiene el  $\rho = 0,557$ , donde demostramos que existe asociación de las variables que son positivas y buenas.

#### Nivel de significancia

Nivel de significancia ( $\alpha$ ) es de 0,003, correspondiente a la confiabilidad del 97%.

#### Estadísticos de pruebas

Cuando probamos las hipótesis mostramos coeficientes de correlación de Rho de Spearman, según análisis de las pruebas de normalidad, donde podemos rechazar o no rechazar las hipótesis nulas ( $H_0$ ) según estos valores de  $p$ .

#### Regla de decisión

Significancia: Valor  $p$  del coeficiente de correlación  $< \alpha$  Se rechaza la  $H_0$ .

Significancia: Valor  $p$  del coeficiente de correlación  $\geq \alpha$  No se rechaza la  $H_0$ .

## Lectura del error:

**Tabla 5.**

Análisis de los factores con el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.

Correlaciones				
		Factores		Embarazo de adolescentes
Rho de	Factores	Coefficiente de correlación	1,000	0,557
		Sig. (bilateral)	.	0,003
		N	80	80
Spearman	Embarazo de adolescentes	Coefficiente de correlación	0,557	1,000
		Sig. (bilateral)	0,003	.
		N	80	80

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 25.0

## Decisión estadística

Se tiene el valor p significativo = 0,003, mostrada en la tabla 5, con valores menores de la significancia teórica del 0.05, niveles de confiabilidad del 95%, indicando que debemos aceptar las relaciones significativas de las variables que se investigan. Es decir, se rechaza las hipótesis nulas ( $H_0$ ) y se debe aceptar la hipótesis mostrada (Hipótesis alternativa), donde hay relación positiva entre los factores con el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.

### **Hipótesis específicas**

H1: Existe asociación positiva estadísticamente significativa entre los factores en su dimensión socioeconómico con el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.

### **Grado de relación entre las variables**

Se tienen a los valores que se muestran mediante la tabla 6, teniendo los coeficientes de correlación de Spearman, con grado de relación los factores en su dimensión socioeconómica con el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024, donde se tiene el  $\rho = 0,568$ , donde demostramos que existe asociación de las variables que son positivas y buenas.

### **Nivel de significancia**

Nivel de significancia ( $\alpha$ ) es de 0,004, correspondiente a la confiabilidad del 96%.

### **Estadísticos de pruebas**

Cuando probamos las hipótesis mostramos coeficientes de correlación de Rho de Spearman, según análisis de las pruebas de normalidad, donde podemos rechazar o no rechazar las hipótesis nulas ( $H_0$ ) según estos valores de  $p$ .

### **Regla de decisión**

Significancia: Valor  $p$  del coeficiente de correlación  $< \alpha$  Se rechaza la  $H_0$ .

Significancia: Valor  $p$  del coeficiente de correlación  $\geq \alpha$  No se rechaza la  $H_0$ .

### **Lectura del error:**

**Tabla 6.**

Análisis de los factores en su dimensión socioeconómica con el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.

<b>Correlaciones</b>			Factores socioeconómica	dimensión	Embarazo de adolescentes
Rho de	Factores: dimensión socioeconómica	Coeficiente de correlación	1,000		0,568
		Sig. (bilateral)	.		0,004
		N	80		80
Spearman	Embarazo de adolescentes	Coeficiente de correlación	0,568		1,000
		Sig. (bilateral)	0,004		.
		N	80		80

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 25.0

### **Decisión estadística**

Se tiene el valor p significativo = 0,004, mostrada en la tabla 6, con valores menores de la significancia teórica del 0.05, niveles de confiabilidad del 95%, indicando que debemos aceptar las relaciones significativas de las variables que se investigan. Es decir, se rechaza las hipótesis nulas (Ho) y se debe aceptar la hipótesis mostrada (Hipótesis alternativa), donde hay relación positiva entre los factores en su dimensión socioeconómica con el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.

H2: Existe asociación positiva estadísticamente significativa entre los factores en su dimensión condición familiar con el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.

### **Grado de relación entre las variables**

Se tienen a los valores que se muestran mediante la tabla 7, teniendo los coeficientes de correlación de Spearman, con grado de relación los factores en su dimensión condición familiar con el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024, donde se tiene el  $\rho = 0,465$ , donde demostramos que existe asociación de las variables que son positivas y buenas.

### **Nivel de significancia**

Nivel de significancia ( $\alpha$ ) es de 0,002, correspondiente a la confiabilidad del 98%.

### **Estadísticos de pruebas**

Cuando probamos las hipótesis mostramos coeficientes de correlación de Rho de Spearman, según análisis de las pruebas de normalidad, donde podemos rechazar o no rechazar las hipótesis nulas ( $H_0$ ) según estos valores de  $p$ .

### **Regla de decisión**

Significancia: Valor  $p$  del coeficiente de correlación  $< \alpha$  Se rechaza la  $H_0$ .

Significancia: Valor  $p$  del coeficiente de correlación  $\geq \alpha$  No se rechaza la  $H_0$ .

### **Lectura del error:**

**Tabla 7.**

Análisis de los factores en su dimensión condición familiar con el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.

			Correlaciones		
			Factores	dimensión	Embarazo de
			condición familiar		adolescentes
Rho de	Factores: dimensión condición familiar	Coefficiente de correlación	1,000		0,465
		Sig. (bilateral)	.		0,002
		N	80		80
Spearman	Embarazo de adolescentes	Coefficiente de correlación	0,465		1,000
		Sig. (bilateral)	0,002		.
		N	80		80

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 25.0

### Decisión estadística

Se tiene el valor  $p$  significativo = 0,002, mostrada en la tabla 7, con valores menores de la significancia teórica del 0.05, niveles de confiabilidad del 95%, indicando que debemos aceptar las relaciones significativas de las variables que se investigan. Es decir, se rechaza las hipótesis nulas ( $H_0$ ) y se debe aceptar la hipótesis mostrada (Hipótesis alternativa), donde hay relación positiva entre los factores en su dimensión condición familiar con el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.

#### 4.4. Discusión de resultados

En la actualidad, la prevalencia de embarazos no deseados en adolescentes está en aumento continuo, lo cual se refleja en la falta de conocimiento y de interés en las medidas de prevención sexual entre los adolescentes. Este fenómeno no solo conduce a embarazos no deseados, sino que también incrementa el riesgo de infecciones de transmisión sexual, afectando negativamente la salud y el bienestar de los jóvenes.

Como objetivo general de esta investigación fue determinar la relación entre el factor de riesgo y el embarazo en adolescentes en donde se determinó que existe tenemos que existen un alto factor de riesgos con embarazos medio en 28.8%. **Datos que son semejantes;** Meza et al. encontraron una correlación significativa entre las dos variables, con un coeficiente de correlación de 0.78 y un nivel de significancia menor a 0.05. Sin embargo, los resultados obtenidos por Castillo mostraron un nivel de significancia de 0.41, lo que contradice estos hallazgos. También **contradicen** lo hallado tenemos a Rengifo determinó que no había una relación significativa entre la variable y la dimensión, ya que el nivel de significancia obtenido fue de 0.30, superior al umbral de 0.05. Sin embargo, los resultados de esta investigación están en consonancia con los hallazgos de Meza, quien identificó una relación significativa entre la variable y la dimensión, con un nivel de significancia de 0.05.

Como segundo objetivo específico de esta investigación fue identificar la relación entre los factores de riesgo en su dimensión socioeconómico y el embarazo en adolescentes en donde se obtuvo una correlación de un alto factor de riesgos con embarazos medio en 27.5%, el cual determino la relación en variable y dimensión; sin embargo, Rengifo expresó desacuerdo con lo expuesto debido a un nivel de significancia de 0.30, indicando la ausencia de una relación significativa. En contraste, los estudios de Castillo y Meza demostraron una relación

significativa, con coeficientes de correlación de 0.041 y 0.78 respectivamente, y niveles de significancia de 0.00.

Los resultados del objetivo específico 3 fue identificar la relación entre los factores de riesgo en su dimensión condición familiar y el embarazo en adolescentes se obtuvo una correlación existen un alto factor de riesgos con embarazos medio en 32.5%. Sin embargo, para Castillo no concuerda con los hallazgos debido a que reportó un nivel de significancia de 0.25. Sin embargo, los investigadores Meza y Cervera encontraron una relación significativa entre la variable y la dimensión, con niveles de significancia inferiores a 0.05. Esto sugiere que el factor en cuestión es relevante, ya que influye significativamente en las decisiones del adolescente y representa un factor de riesgo. Por lo consiguiente para Cervera indicó que los resultados no mostraron relevancia, dado que su nivel de significancia fue de 0.39. En contraste, tanto Meza como Castillo encontraron una relación significativa entre la variable y la dimensión, con niveles de significancia inferiores a 0.05, lo que sugiere la existencia de una correlación relevante.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1 Conclusiones

**Primera:** Existe relación positiva entre los factores de riesgo con el embarazo en alto factor de riesgos con embarazos medio en 28.8% en adolescentes atendidos en la I Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.

**Segunda:** Existe relación positiva entre el embarazo y los factores de riesgo en su dimensión socioeconómico en un alto factor de riesgos con embarazos medio en 27.5% en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén, 2024.

**Tercera:** Existe relación positiva entre el embarazo y los factores de riesgo en su dimensión condición familiar en un alto factor de riesgos con embarazos medio en 32.5% en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén, 2024.

### 5.2 Recomendaciones

**Primera:** El centro de salud, a través del área de planificación familiar, debería involucrar a los padres en la educación sobre la prevención del embarazo en la adolescencia, dada la alta incidencia de embarazos no deseados en este grupo etario.

**Segunda:** Se recomienda que las instituciones educativas consideren la inclusión de un área de enfermería para ofrecer sesiones educativas enfocadas en la salud sexual y reproductiva, con el objetivo de proporcionar información clave a los estudiantes.

**Tercera:** Es fundamental promover y sensibilizar a las adolescentes sobre la salud sexual y el uso de métodos anticonceptivos a través de sesiones educativas, con el propósito de reducir la incidencia de embarazos no deseados en la adolescencia.

**Cuarta:** Se debe fomentar entre los padres la importancia de mantener una comunicación abierta sobre la vida sexual de sus hijos, con el fin de establecer un diálogo constructivo y proporcionar orientación sobre las implicaciones de iniciar una vida sexual activa.

## Referencias

- (1) Morales. El papel de enfermería en la prevención del embarazo en la población adolescente. Una revisión integradora [internet]. Uji.es. 2022 [citado el 11 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/200933/tfg\\_2022\\_morales\\_queral\\_laura.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/200933/tfg_2022_morales_queral_laura.pdf?sequence=1&isallowed=y)
- (2) Fernandez. Prevención del embarazo en la adolescencia [internet]. Comillas.edu. 2020 [citado el 11 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.comillas.edu/jspui/bitstream/11531/45273/1/pfg001093.pdf>
- (3) Perez. Factores asociados en adolescentes embarazadas en un centro de salud en la ciudad de guayaquil [internet]. Edu.ec. 2018 [citado el 11 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10048/1/t-ucsg-pre-med-enf-409.pdf>
- (4) Castillo. Efectividad de una intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre prevención de embarazo adolescente del colegio nuestra señora de copacabana, carabayllo 2020 [internet]. Edu.pe. 2020 [citado el 11 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/43776/castillo\\_hnl-sd.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/43776/castillo_hnl-sd.pdf?sequence=1&isallowed=y)
- (5) UNICEF El impacto del embarazo adolescente al futuro del Perú [internet]. Unfpa Perú. 2021 [citado el 11 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/el-impacto-del-embarazo-adolescente-al-futuro-del-per%C3%BA>

- (6) Castañeda paredes J, santa-cruz-espinoza h. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. Enferm glob [internet]. 2021 [citado el 18 de mayo de 2023];20(2):109–28. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1695-61412021000200004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1695-61412021000200004)
- (7) García. Se debe visibilizar el embarazo y la maternidad adolescentes para construir un mejor futuro para las niñas y adolescentes del Perú [internet]. Unfpa Perú. 2022 [citado el 11 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/04/14/aumentan-casos-de-embarazo-en-menores-de-edad-lima-loreto-y-la-libertad-registran-3086-partos/>
- (8) Wayka. Embarazo adolescente [internet]. Wayka. 2016 [citado el 11 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://wayka.pe/embarazo-adolescente/?gclid=cjwkcajw3ueibhbmeiwa4bhspd5cml8y\\_jmkvao7m7lbbhw\\_3uyin4wnb8hgxmno2dkixx\\_wxr3s8hociteqavd\\_bwe](https://wayka.pe/embarazo-adolescente/?gclid=cjwkcajw3ueibhbmeiwa4bhspd5cml8y_jmkvao7m7lbbhw_3uyin4wnb8hgxmno2dkixx_wxr3s8hociteqavd_bwe)
- (9) Cruz. Revisión de conceptos: embarazo en adolescentes y la experiencia en el control prenatal [internet]. 2018 [citado el 11 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://file:///c:/users/ruth/downloads/vmontoya,+art.+63..pdf>
- (10) Embarazo en la adolescencia [internet]. Edu.ar. [citado el 11 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://med.unne.edu.ar/revistas/revista107/emb\\_adolescencia.html](https://med.unne.edu.ar/revistas/revista107/emb_adolescencia.html)
- (11) Flores-valencia me, nava-chapa g, arenas-monreal l. Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de salud pública. Rev salud publica

- (bogota) [internet]. 2017 [citado el 11 de mayo de 2023];19(3):374–8. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rsap/2017.v19n3/374-378/es/>
- (12) Vega. Embarazo en adolescentes y factores de riesgo [internet]. Umich.mx:8083. 2021 [citado el 23 de junio de 2023]. Disponible en: [http://bibliotecavirtual.dgb.umich.mx:8083/xmlui/bitstream/handle/dgb\\_umich/6446/fp-m-2021-1153.pdf?sequence=1#:~:text=dentro%20de%20los%20factores%20de,de%20la%20adolescente%2c%20entre%20otros](http://bibliotecavirtual.dgb.umich.mx:8083/xmlui/bitstream/handle/dgb_umich/6446/fp-m-2021-1153.pdf?sequence=1#:~:text=dentro%20de%20los%20factores%20de,de%20la%20adolescente%2c%20entre%20otros)
- (13) Alvarado l, guarin l, cañon-montañez w. Adopción del rol maternal de la teórica ramona mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Rev cuid [internet]. 2011 [citado el 18 de mayo de 2023];2(1):195–201. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s2216-09732011000100015](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s2216-09732011000100015)
- (14) Factores de riesgo en la salud y la enfermedad [internet]. Eupati toolbox. 2015 [citado el 1 de junio de 2023]. Disponible en: <https://toolbox.eupati.eu/resources/factores-de-riesgo-en-la-salud-y-la-enfermedad/?lang=es>
- (15) Benítez Meza s, ibarra ozcariz sg, rolón ruiz diaz á, espínola de canata m, páez m. Factores de riesgo relacionados al embarazo de adolescentes de 14 a 19 años de la unidad de salud san gerónimo salado, limpio paraguay en el periodo 2020-2021. Rev cient cienc salud [internet]. 2022;4(2):56–63. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/11/1400313/ao8\\_vol4n2\\_56-63.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/11/1400313/ao8_vol4n2_56-63.pdf)

- (16) Esther I, llanos plaza s, katuska m, mollineda m. Factores que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al área ma [internet]. Edu.ec. [citado el 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/123456789/4657/tesis%20llanos%20plaza%20esther%20susana%20-%20copia.pdf?sequence=1&isallowed=y>
- (17) Castillo. Factores de riesgo que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al centro de salud san ignacio, cajamarca, 2020 [internet]. Edu.pe. 2020 [citado el 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6476/castillo%20abad%20saby%20roxana.pdf?sequence=1&isallowed=y>
- (18) Rengifo. Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el hospital nacional “dos de mayo” enero – junio 2020 [internet]. Edu.pe. 2020 [citado el 18 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8613/rengifo%200\\_%20mji.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8613/rengifo%200_%20mji.pdf?sequence=1&isallowed=y)
- (19) Cervera. Factores de riesgo del embarazo en adolescentes gestantes y no gestantes, 2018 [internet]. Edu.pe. 2018 [citado el 18 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10097/cervera\\_ry.pdf?sequence=3](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10097/cervera_ry.pdf?sequence=3)
- (20) Llanos es, llovet miniet am. Factores que influyen en el embarazo de adolescentes. Facsalud [internet]. 2020 [citado el 1 de junio de 2023];3(4):36–42. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/276552435.pdf>

- (21) Vera. Factores sociodemográficos e institucionales, asociados a embarazos en adolescentes del centro de salud fortuna baja, ecuador, 2020 [internet]. Edu.pe. 2020 [citado el 1 de junio de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/63772/arce\\_vvh-sd.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/63772/arce_vvh-sd.pdf?sequence=1&isallowed=y)
- (22) Rivera. “factores socioculturales asociados al embarazo en adolescentes en el centro de salud de chilca – 2018” [internet]. Edu.pe. 2018 [citado el 1 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/765/tesis%20final.pdf?sequence=1&isallowed=y>
- (23) Ops. Embarazo adolescente o precoz [internet]. Plan international. 2020 [citado el 8 de junio de 2023]. Disponible en: <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>
- (24) Huatuco. “factores socioculturales asociados al embarazo en adolescentes en el centro de salud de chilca – 2018” [internet]. Edu.pe. 2018 [citado el 15 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/765/tesis%20final.pdf?sequence=1&isallowed=y>
- (25) Embarazo adolescente o embarazo precoz [internet]. Ministerio de la juventud. 2021 [citado el 8 de junio de 2023]. Disponible en: <https://juventud.gob.do/hablemos-de-todo-rd/temas-2/embarazo-adolescente-o-embarazo-precoz/>

- (26) Aea. Embarazo en la adolescencia: causas y riesgos [internet]. Ayuda en acción. 2022 [citado el 8 de junio de 2023]. Disponible en: <https://ayudaenaccion.org/blog/mujer/embarazo-adolescencia/>
- (27) Norma técnica de salud para la atención integral del Adolescente 2019, Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Dirección de intervenciones por curso de vida y cuidado integral, Etapa de vida Adolescente y Joven.  
[file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/norma%20tecnica%20del%20adolescente%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/norma%20tecnica%20del%20adolescente%20(1).pdf)
- (28) Camones sipan lg, urrieta olortegui mb. Actitudes y prácticas de las adolescentes durante el embarazo que inciden en su salud en el hospital de barranca – 2020. Universidad nacional de barranca; 2022.
- (29) Quispe. “nivel de conocimiento y actitud hacia la prevención del embarazo en adolescentes de la institución educativa mixta viva el peru-cusco, 2020” [internet]. Edu.pe. 2020 [citado el 8 de junio de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3725/veronica\\_tesis\\_bachiller\\_2020.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3725/veronica_tesis_bachiller_2020.pdf?sequence=1&isallowed=y)
- (30) OPS. Salud sexual y reproductiva [internet]. Fondo de población de las naciones unidas. 2020 [citado el 8 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>
- (31) Peñafiel. Percepción de las adolescentes frente al embarazo [internet]. Redalyc.org. 2020 [citado el 15 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273862538017/html/>

- (32) Castañeda paredes j, santa-cruz-espinoza h. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. Enferm glob [internet]. 2021 [citado el 15 de junio de 2023];20(2):109–28. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1695-61412021000200004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1695-61412021000200004)
- (33) Qué es la investigación de método hipotético-deductivo [internet]. Tipos de investigación. 2018 [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://tiposdeinvestigacion.org/hipotetico-deductivo/>
- (34) Arteaga g. Enfoque cuantitativo: métodos, fortalezas y debilidades [internet]. Testsiteforme. 2020 [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.testsiteforme.com/enfoque-cuantitativo/>
- (35) La investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia científica [internet]. [citado el 14 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://file:///c:/users/ruth/downloads/538-texto%20del%20art%c3%adculo-848-2-10-20120803.pdf>
- (36) Caro l. 7 técnicas e instrumentos para la recolección de datos [internet]. Lifeder. 2021 [citado el 29 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/tecnicas-instrumentos-recoleccion-datos/>
- (37) Tomás. El cuestionario como instrumento de investigación/evaluación [internet]. Univsantana.com. [citado el 29 de mayo de 2022]. Disponible en: [http://www.univsantana.com/sociologia/el\\_cuestionario.pdf](http://www.univsantana.com/sociologia/el_cuestionario.pdf)

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título de la investigación: “Factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes atendidos en la institución prestadora de servicios de salud Belén 2024”**

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p style="text-align: center;"><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los factores de riesgos (socioeducativo, socioeconómica, condición familiar, accesibilidad a servicios de salud), y el embarazo (menarquia, inicio de relación sexual, ocurrencia del embarazo) en adolescentes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Villa Belén 2024?</p> <p style="text-align: center;"><b>Problemas Específicos</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión socioeconómica y el embarazo en adolescentes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Villa Belén 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión condición familiar y el embarazo en adolescentes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Villa Belén 2024?</p>	<p style="text-align: center;"><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre los factores de riesgos (socioeducativo, socioeconómica, condición familiar, accesibilidad a servicios de salud) y el embarazo (menarquia, inicio de relación sexual, ocurrencia del embarazo) en adolescentes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Villa Belén 2024.</p> <p style="text-align: center;"><b>Objetivos Específicos.</b></p> <p>Evaluar la relación que existe entre la dimensión socioeconómica y el embarazo en adolescentes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Villa Belén 2024.</p> <p>Establecer la relación que existe entre la dimensión condición familiar y el embarazo en adolescentes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud Villa Belén 2024.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Hipótesis General</b></p> <p>Hi: Existe relación positiva entre los factores de riesgo y el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.</p> <p>H0: No existe relación positiva entre los factores de riesgo y el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.</p> <p style="text-align: center;"><b>Hipótesis específica.</b></p> <p>H1: Existe relación positiva entre el embarazo y los factores de riesgo en su dimensión socioeconómico en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.</p> <p>H3: Existe relación positiva entre el embarazo y los factores de riesgo en su dimensión condición familiar en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024.</p>	<p><b>Variable 1:</b></p> <p>FACTORES DE RIESGO</p> <p><b>Dimensiones:</b>                      Nivel socioeducativo                      Nivel socioeconómico                      Condición familiar                      Acceso a servicios de salud</p> <p>• <b>Variable 2:</b></p> <p>EMBARAZO EN ADOLESCENTES</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menarquia</li> <li>• Inicio de relaciones sexuales</li> <li>• Orientación sobre planificación</li> <li>• Orientación sobre métodos anticonceptivos</li> <li>• Ocurrió el embarazo</li> </ul>	<p><b>Tipo de Investigación</b> Aplicada</p> <p><b>Método</b> Hipotético deductivo.</p> <p><b>Diseño de la investigación</b></p> <p><b>Enfoque.</b> Cuantitativo</p> <p><b>Diseño</b> No experimental, Transversal, Correlacional</p> <p><b>Población</b> 80 adolescentes embarazadas.</p> <p><b>Muestra</b> <b>100% de la población.</b></p>

## Anexo N° 2

### Instrumento

#### CUESTIONARIO DE “FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD BELEN 2024”

#### PRESENTACIÓN.

Soy la bachiller Arévalo Ramírez Rosa Melita, de la carrera profesional de enfermería. A continuación, les presento un instrumento diseñado para recopilar información sobre los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén en el año 2024. Les solicitamos amablemente su colaboración para completar este cuestionario de manera anónima y proporcionando respuestas honestas a cada pregunta. Su participación es fundamental para la recolección de datos precisos y la mejora de la atención en salud.

Este cuestionario solo servirá para la realización del trabajo de investigación.  
Agradezco su participación.

#### INSTRUCCIONES:

A continuación, se les presentan preguntas. Se les pide leer detenidamente para poder responder adecuadamente, marcando con una aspa o X la respuesta que usted considere la correcta.

#### DATOS GENERALES

##### 1) Edad:

- a) 11- 12                                      b) 13-14                                      c) 15-16                                      d) 17-19

##### 2) Distrito procedencia:

- a) Cercado de lima  
b) Agustino  
c) Rímac  
d) San juan de Lurigancho  
e) Otros

##### 3) ¿Cuál es su estado civil actual?

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

ESCALA DE VALORES		
Alternativas	Puntos	Valor
1	0	Ningún Riesgo
2	1	Bajo Riesgo
3	2	Riesgo Moderado
4	3	Riesgo Alto

## **DIMENSION NIVEL SOCIOECONOMICO**

### **1. ¿Cuál es su grado de instrucción?**

Secundaria Completa

Secundaria Incompleta

Primaria Completa

Primaria Incompleta

### **2. ¿Cuál es su ingreso mensual familiar?**

S/.1200 – a más

S/.900 - 1200

S/.500 - 800

Menos de S/.400

### **3. ¿De quién depende Ud. económicamente?**

Padres

Pareja

Abuelos

Propio

### **4. ¿De quién es la casa dónde vives?**

Padres

Suegros

Tíos

Alquilada

### **5. ¿De qué material es el piso donde vives actualmente?**

Mayólica

Piso pulido (cemento)

Falso piso (tierra)

Madera

**6. ¿Cuántas habitaciones tiene la casa?**

4 ó más habitaciones

3 habitaciones

2 habitaciones

Una habitación

**7. ¿Cómo está dividida su casa?**

Sala / comedor / baño / habitaciones independientes

Sala comedor / cocina /baño / habitaciones independientes

Sala, comedor y cocina / baño / habitaciones independientes

Sala, comedor, cocina /baño / habitaciones independientes

**8. ¿Qué usas para cocinar?**

Electricidad

Gas Natural

Balón de Gas

Leña

**9. ¿Cómo llega el agua a su domicilio?**

Tubería propia

Caño compartido o de uso común

Compra por baldes

Cisterna

**10. ¿Qué tipo de baño usas?**

Silo

Inodoro Compartido

Inodoro Propio

Baño Completo

**11. ¿Cómo llega la luz al lugar dónde vives?**

Caja Propia del domicilio

Tomado de poste

Alquilas De Un Vecino

No hay luz

**DIMENSION CONDICION FAMILIAR**

**12. ¿A qué tipos de familia provienes?**

**Familia nuclear**

(padres e hijo)

**Familia Monoparental:**

(El padre o la madre y los(a) hijos(a))

**Familia Reconstituida:**

(Un hombre y una mujer con hijos (as) que inician una nueva convivencia y forman una nueva familia)

**Familia Extendida:**

(Padres, hijos y parientes en la 3ra generación)

**13. Número de integrantes de la familia:**

1 - 2

3 - 4

5 - 6

7 o mas

**14. ¿Antes del embarazo, Con quién hablabas de temas sobre la sexualidad?**

Padres

Profesores

Hermanos

Amigos

**15. Antes de salir embarazada, en el Centro de Salud te informaron**

**acerca de la prevención del embarazo**

Siempre

Casi Siempre

Algunas Veces

Nunca

**16. ¿Con quién vivía Usted antes del embarazo?**

Con ambos padres

Solo con uno de los padres

tíos, abuelos

otros

**17. Antes del embarazo ¿Con qué frecuencia se demostraban en su familia el**

**cariño que se tienen?**

Siempre

Muchas veces

Algunas veces

Nunca

**18. ¿Antes del embarazo Qué tan seguido tus padres pasaban el tiempo contigo?**

Siempre

Muchas veces

Algunas veces

Nunca

**19. ¿En tu familia podías conversar tus dudas sobre sexualidad sin temor?**

Siempre

Muchas veces

Algunas veces

Nunca

**20. ¿Para resolver los problemas en tu hogar, tus opiniones como hijo, son tomadas en cuenta?**

Siempre

Muchas veces

Algunas veces

Nunca

**21. ¿Cuándo usted tuvo una duda sobre sexualidad, siente que sus padres le respondieron su inquietud?**

Siempre

Muchas veces

Algunas veces

Nunca

**22. ¿La familia la ha aislado durante el embarazo?**

Nunca

Algunas veces

Muchas veces

Siempre

**23. ¿Antes del embarazo usted peleaba y/o discutía frecuentemente con su familia?**

Nunca

Algunas veces

Muchas veces

Siempre

**24. ¿Cuenta con algún seguro de salud Médico o Asistencial?**

Afiliado a Clínica Privada - EPS

Seguro social de salud - ESSALUD

Seguro integral de salud - SIS

No cuento con ningún seguro

## **INSTRUMENTO DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES**

**1. ¿Al iniciar sus relaciones sexuales, Usted asistió a un consultorio de planificación familiar?**

Siempre

Muchas veces

Algunas veces

Nunca

**2. ¿Usted tuvo información sobre los métodos anticonceptivos, en el centro de salud?**

Siempre

Muchas veces

Algunas veces

Nunca

**3. ¿Cuántos años tenías, cuando te embarazaste?**

19 años a más

2) 16 -18 años

3) 13 - 15 años

11 -12 años

**4. Edad de inicio de su menarquía (menstruación)**

16-17 años

14-15 años

12- 13 años

10- 11 años

**5. ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?**

19 años a más

16 -18 años

13 - 15 años

11 -12 años

## **Anexo 6: Formato de consentimiento informado**

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** “FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD BELEN 2024”

**Nombre de la investigadora principal:** Arévalo Ramírez Rosa Melita.

**Propósito del estudio:** Determinar la relación entre los factores de riesgo y el embarazo en adolescentes atendidos en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Belén 2024

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

<b>Nombre y apellido del participante o apoderado.</b>	<b>Firma o huella digital</b>
<b>Nº de DNI</b>	
<b>Nº de teléfono fijo o móvil o WhatsApp</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>Nombre y apellido del investigador</b>	<b>Firma</b>
<b>Nº de DNI</b>	
<b>Nº de teléfono móvil</b>	
<b>Nombre y apellidos del responsable de encuestadores</b>	<b>Firma</b>
<b>Nº de DNI</b>	
<b>Nº de teléfono</b>	
<b>Datos del testigo para los casos de participantes iletrados</b>	<b>Firma o huella digital</b>
<b>Nombre y apellidos</b>	
<b>DNI</b>	

Fecha:

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

Firma del participante

-----

## Anexo 8: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos



Lima, 17 de julio de 2023

**Universidad  
Norbert Wiener**

CARTA N° 061-07-23/2023/DFCS/UPNW

José Luis Celis Rengifo

### **GERENTE DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD BELÉN - IQUITOS 2023”**

De mi mayor consideración:

Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mío propio y al mismo tiempo presentarle al estudiante: Noriega Rodríguez Cinthia Lorena, bachiller de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta casa de estudios, quien solicita efectuar la recolección de datos para su proyecto de investigación titulado: **“FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD BELEN 2024”**

Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente,

**DRA. SUSAN HAYDEE GONZÁLES SALDAÑA**

Directora

Escuela Académica Profesional de Enfermería Universidad Privada Norbert Wiener

Belén 01 de agosto del 2023

Carta N° 008-2023-IPRESS-C. S-Belén

DRA: Susan Haydee Gonzales Saldaña

Directora de la Escuela Académica Profesional de Enfermería Universidad Privada Norbet Wiener-  
Lima.

Presente:

Asunto: Aceptación de recolección de datos para proyecto de tesis.

Ref. : Carta N° 061-07-23/2023/DFCS/UPNW

De mi mayor consideración:

Expreso el saludo institucional y al mismo tiempo le comunico la aceptación que la bachiller en enfermería: Arévalo Ramirez Rosa Melita de la escuela académico profesional de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbet Wiener, realice la ejecución de datos para su proyecto de investigación titulado: “Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes atendidas en la institución prestadora de servicios de salud 1-3 villa Belén Iquitos 2023”

Agradecido por gentil atención a lo solicitado, le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente:



c.c  
c.s. Belén  
archivo



Universidad  
Norbert Wiener

Consentimiento Informado

Yo, Ancelmo Ahuani Cahua, identificado con DNI: 05248351,  
del padre del adolescente: Luisa Ahuani Cordero

Declaro que he sido informado del proceso que se va a realizar para el área de evaluación al adolescente, del cual será participante mi hijo; de los procedimientos que se realizarán en el proceso de evaluación, de su importancia, de conocer sus resultados, a ser libre de querer participar o de retirarse cuando así lo decida y comprendo que los resultados se utilizarán con fines académicos de la Universidad Norbert Wiener.

Por lo anterior, otorgó de forma libre mi consentimiento para la participación libre de mi hijo en esta área de estudio.

En conformidad con lo anteriormente expresado y con pleno conocimiento de sus consecuencias legales, consiento y, como aceptación, presento mi firma como sigue:

Nombre: Rosa Melifa Arivalo Ramirez

DNI: 05383773

Firma: AWR

Fecha: YO /202.

Asentimiento Informado para adolescentes

Yo, Luisa Ahuanari Cardenas

Identificado con DNI Nro. 70622335 he sido informado sobre el Trabajo de investigación: factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes atendidos en la institución prestadora de servicios de salud i-3 villa Belén - Iquitos 2024". Que se realizará con mi participación, teniendo pleno conocimiento que el estudio no representa ningún riesgo y que toda la información obtenida será completamente confidencial. Por lo tanto, en forma consciente, ACEPTO y doy consentimiento de mi participación voluntaria en este proyecto de investigación.



Firma del participante




# 1% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 1%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 1%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad




### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 1%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 1%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

---

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

<b>1</b>	Internet	
repositorio.uwiener.edu.pe		<1%
<b>2</b>	Internet	
repositorio.upla.edu.pe		<1%