

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL  
DE HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

**Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el  
Centro de Salud de Vinchos. setiembre - diciembre 2024.**

para optar el título profesional de:

**OBSTETRA**

PRESENTADO POR:

**Bach. Betsy DIPAZ CRISOSTOMO**

**Bach. Vanesa HUAMAN CANCHO**

ASESORA:

**Dra. Obsta. Brígida RAMIREZ QUIJADA**

**AYACUCHO - PERÚ**

**2025**

## DEDICATORIA

A Dios quien me ha guiado y haberme dado fortaleza para poder cumplir una de mis metas a mis padres por haber puesto su confianza en mí en todos estos años.

**Betsy**

Agradezco a Dios por mantenerme con vida y así lograr uno de mis objetivos, y a mis padres infinitamente gracias por todo el apoyo.

**Vanesa.**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por la salud que nos da cada día para así seguir cumpliendo cada objetivo que tenemos y poder afrontar cada adversidad.

A nuestra Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, por ser nuestra Alma Mater de nuestra formación académica.

A la Escuela Profesional de Obstetricia, por todas las enseñanzas brindadas mediante su plana de docentes y apoyarnos para nuestra formación profesional.

Nuestra asesora. La Dra. Brígida Ramírez Quijada, por acompañarnos todo este proceso de obtener un logro tan importante en nuestra formación profesional.

## INDICE

	Pag
<b>INTRODUCCION</b>	<b>05</b>
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION</b>	
1.1 Situación Problemática	06
1.2 Problema de investigación	11
1.3 Formulación del problema de investigación	12
1.4 Objetivos de la investigación	13
<b>CAPITULO II. MARCO TEORICO</b>	
2.1 Antecedentes de estudio	14
2.2 Bases teóricas científica	27
2.3 Definición conceptual y términos operativos	31
2.4 Hipótesis	31
2.5 Operacionalización de variables	36
<b>CAPITULO III: METODOLOGIA</b>	
3.1 Tipo de investigación	37
3.2 <b>Enfoque de investigación</b>	38
3.3 Diseño de Investigación	39
3.4 Población y muestra	40
3.4 Criterios de inclusión y exclusión	40
3.5 Técnicas e instrumento	41
3.6 Procedimiento	45
3.7 Procesamiento y análisis de datos e información	46
<b>CAPITULO IV:</b>	
RESULTADOS Y DISCUSION	47
CONCLUSIONES	48
RECOMENDACIONES	49
REFERENCIA BIBILOGRAFICA	50
ANEXOS	53
INSTRUMENTOS	54
CONSENTIMIENTO INFORMADO	55
MATRIZ DE CONSISTENCIA	57

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los factores personales y socioculturales del embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre, 2024.

**Metodología:** Tipo de investigación: Aplicada -Cuantitativa. Diseño: Descriptivo – transversal – prospectivo. Muestra, gestantes adolescentes que acuden al Centro de Salud de Vinchos.

**Resultados:** La frecuencia del embarazo en adolescentes, 40,5 están embarazadas. Factores personales, en la edad que predominó fue, 83,3% de 16-17 años, en el grado de instrucción 26% son de educación secundaria, ocupación 60,0% son estudiantes, estado civil 53,3% son solteras, dependencia económica: 53,3% dependen de sus padres, la convivencia 63,3% viven con sus padres, antes del embarazo vivían 80,0% con ambos padres. Factores socioculturales, relación de los padres antes del embarazo 46,6% regular, no recibieron ninguna información en educación sexual:60,0%, edad de inicio de su primera relación 60,0% de 14-15 años conocimiento de iniciar su vida sexual 66,6% no conoce, tienen proyecto de vida 86,7% respondió que no, consumo de alcohol 86,7 respondieron que sí, información sobre educación sexual 66,7% a través de internet, uso de métodos anticonceptivos, 50,0% usan el método natural, edad que se embarazó, 60,0% de 15-16 años, factor que influyó para un embarazo 83,3 búsqueda de relación, actitud frente al embarazo 60,0% tuvo miedo, antecedentes de embarazo en adolescentes en su familia 60,0% indico que no.

**Conclusión:** La relación inadecuada con sus padres, inicio de actividad sexual a corta edad, desconocer las consecuencias del embarazo en adolescencia, el consumo de alcohol, el desconocimiento y no uso de métodos anticonceptivos, demuestran existe falta en una Educación Sexual Integral, lo cual determina que las adolescentes no están alcanzando sus derechos sexuales y reproductivos y en consecuencia asumen una maternidad temprana asociada a decisiones equivocadas, descuido e irresponsabilidad en su salud sexual.

Palabras clave: Embarazo en adolescencia – factores socioculturales

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the personal and sociocultural factors associated with pregnancy in adolescents attended at the Vinchos Health Center, September-December, 2024.

**Methodology:** Type of research: Applied - Quantitative. Design: Descriptive - transversal - prospective. Sample: adolescent pregnant women attending the Vinchos Health Center. Sampling: by convenience. Technique: interview: interview guide instrument. Data processing: Excel SSPS version 25 and continued with frequency and percentage tables.

**Results:** The frequency of pregnancy in adolescents: 40.5% are pregnant. Personal factors: The age that predominated was 83.3% of 16-17 years. In the degree of education: 26% are secondary education. Occupation: 60.0% are students. Marital status: 53.3% are single. Economic dependence: 53.3% depend on their parents. Cohabitation: 63.3% live with their parents. Before pregnancy they lived: 80.0% with both parents. Sociocultural factors: Parents' relationship before pregnancy: 46.6% regular. They did not receive any information on sexual education: 60.0%. Age at first relationship: 60.0% aged 14-15. Knowledge of starting their sexual life: 66.6% did not know. They have a life plan: 86.7% answered no. Alcohol consumption: 86.7% answered yes. Information on sexual education: 66.7% through the internet. Use of contraceptive methods: 50.0% use the natural method. Age at which they became pregnant: 60.0% aged 15-16. Factor that influenced a pregnancy: 83.3 looking for a relationship. Attitude towards pregnancy: 60.0% were afraid. History of teenage pregnancy in their family: 60.0% indicated no.

**Conclusion:** Inadequate relationship inadequate relationship with their parents, initiation of sexual activity at a young age, ignorance of the consequences of teenage pregnancy, alcohol consumption, ignorance and non-use of contraceptive and non-use of contraceptive methods, demonstrate a lack of Comprehensive Sexuality Education, which determines that adolescents are not that adolescents are not attaining their sexual and reproductive rights, and consequently reproductive rights and consequently assume an early motherhood associated with wrong decisions, carelessness and irresponsibility in their sexual health.

**Keywords:** Adolescent pregnancy - sociocultural factors.

## INTRODUCCION

El embarazo en la adolescencia es un fenómeno mundial con causas claramente conocidas y graves consecuencias para la salud, la sociedad y la economía, a escala mundial, la tasa de natalidad en adolescentes a disminuido, pero las tasas de cambio han sido desiguales entre las regiones. También hay enormes variaciones en los niveles entre los países y dentro de ellos, el embarazo en la adolescencia tiende a ser mayor en personas con menos educación o de bajo estatus económico. Además, el progreso en la reducción de los primeros nacimientos de madres adolescentes es más lento en estos y otros grupos vulnerables, lo que conduce a una creciente desigualdad. El matrimonio infantil y el abuso sexual de niñas ponen a estas últimas en mayor riesgo de embarazo, a menudo no deseado. (1)

La situación de gestación y maternidad en la etapa de la adolescencia implican grandes problemas en la salud pública aunado a la inequidad y a los derechos humanos. Por este motivo, las tasas particulares de fecundidad en la adolescencia sobre todo entre 10 y 14, y otros que están entre 15 a 19, vinculan en los indicadores de la meta 3.7 de los Objetivos del Desarrollo sostenible y de manera especial relacionado a la salud y bienestar en todas las personas y en especial en la etapa de adolescencia. (2)

La región de América Latina y el Caribe se ve especialmente afectada por este grave problema multidimensional de la salud sexual y reproductiva, si bien su Tasa Global de Fecundidad se redujo significativamente en las últimas dos décadas, la reducción de la Tasa Específica de Fecundidad Adolescente (TEFA) no fue proporcional (66.5 de nacimientos por cada mil adolescentes de 15 a 19 años); más aún, la región es la única que tiene una tasa ascendente de embarazos en las niñas menores de 15 años. (2)

Una conexión desde los derechos humanos, las diversidades y el desarrollo de las personas adolescentes y jóvenes, la adolescencia es más que un referente etario, más que la denominación de un grupo diverso de personas que se encuentra en un rango de edades específicas y más que un elemento sociocultural. Se trata también de una etapa de la vida que presenta características particulares y en la que se producen significativos cambios que la convierten en un momento fundamental dentro del constante proceso de evolución humana de las personas. La adolescencia es, sin lugar a dudas, uno de los momentos de la vida de los individuos en los que, simultáneamente y de forma interrelacionada, se experimentan diversas transformaciones en diversas áreas del crecimiento y el desarrollo humano, tales como físico, neurológico, cognitivo, moral, psicosocial y psicológica. (3)

La problemática del embarazo temprano en adolescentes se relaciona con la edad, escolaridad, falta de comunicación, información, educación, falta de valores, falta de responsabilidad en la sexualidad y falta de un plan de vida. (4)

**Objetivo:** Determinar los factores personales y socioculturales del embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre, 2024.

En cuanto a los resultados obtenidos, la frecuencia del embarazo en adolescentes: 40,5%, estaban embarazadas, y 59,5%, son adolescentes no embarazadas y asistieron al Centro de Salud por otros motivos de salud. Factores personales: 26% son de educación secundaria. Ocupación: 60,0% estudiantes. Estado civil: (46,7%) conviviente. (53,3%) dependen de sus padres. Factores socioculturales: 60% no recibieron ninguna información en educación sexual. 83,3% se embarazo por buscar relación 60,0% inicio su primera relación sexual entre 14 a 15 años. 86,7% consumen alcohol. 66,7% recibió información en educación sexual, través del internet. 50,0% usa método natural en anticoncepción. 60% se embarazo entre los 15 y 16 años. 60,0% tuvo miedo.

## CAPITULO I

### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1 Situación problemática

De acuerdo con el reporte inter- agencial de OPS/OMS, UNFPA y UNICEF, el (2018) acerca del embarazo adolescente en América Latina y el Caribe, las evidencias revelan que existe una profunda afectación en la salud de las adolescentes por una gestación, lo cual incluye perjuicio de su desarrollo psicosocial, resultados deficientes en materia de salud y mayor riesgo de morbilidad y mortalidad maternas y neonatales. (5)

Las situaciones de niñas y adolescentes en gestación o se encuentran ya asumiendo rol de madres enfrentan problemas y dificultades para proseguir con su educación y como consecuencia vinculan retrasos en sus proyectos de vida, porque ya no permanecen en la escuela y en general tiene mucha dificultad para finalizar su educación, lo cual tiene consecuencias negativas en su formación, el desarrollo de habilidades y competencias psicosociales, y la posibilidad de acceder a oportunidades educativas y de trabajo futuras, en su autonomía y seguridad económica, y en su capacidad de participar en la vida política y pública. (6)

Las situaciones de embarazo y la maternidad en la etapa adolescente favorecen a la transmisión intergeneracional de la vulnerabilidad, pobreza, exclusión, discriminación, así como la desigualdad de género, desgraciadamente, el Perú es un país no ajeno a esta problemática. (6)

Es evidente un decrecimiento sostenido de la TEFA en las últimas dos décadas (de 75 a 53 nacimientos por cada 1,000 mujeres entre 1996 y 2017-18), sin embargo, esta aun es alta y su operativización revela la permanencia de rígidas inequidades. (6)

De igual manera se evidencia con la proporción de adolescentes entre 15 y 19 años que están embarazadas o que ya han sido madres por primera vez siendo el promedio nacional de 12.6% en 2018, pero de 41.7% en el caso de las adolescentes que sólo tienen educación primaria o en algunos casos primaria incompleta, 24.9% en el caso de adolescentes están en el quintil inferior de ingresos, 22.7% en las adolescentes de zonas rurales y 23.5% en las adolescentes de la selva, y 32% en las adolescentes de la región Loreto. (2)

En los últimos años se reporta descensos de carácter ligero en Perú en relación a adolescentes con hijos y de menor edad. El Censo Nacional de Población y Vivienda del año 2017, reportó que el número de mujeres de 15 a 19 años con hijos nacidos vivos asciende a 122,144, que equivale al 10,1% de la totalidad de mujeres dentro del mencionado rango de edad. (7)

En el histórico de los censos en el Censo Nacional de 2007, se reportó igualmente una ligera reducción en el número de adolescentes con hijos que fue la cifra de 155, 696, que equivale al 11,7% de la totalidad de mujeres dentro del rango de 15 a 19 años de edad. Asimismo, por grupo de edad, los porcentajes referidos a adolescentes con hijos se redujo en los últimos años, solo con excepción de las adolescentes de 15 años, en cuyo grupo se incrementó en forma ligera de 2,0% en el año 2007 a 2.1% en el año 2017. (8)

En el avance de las investigaciones a nivel de América Latina infieren que una cantidad considerable de adolescentes y jóvenes tiene escaso conocimiento o nulo acerca de la sexualidad y reproducción lo cual los ubica en un grupo poblacional en riesgo permanente por carecer de conocimiento e información suficiente sobre anticoncepción, enfrenta grandes obstáculos al intentar acceder a métodos de anticoncepción y como consecuencia tiene grandes obstáculos para adoptar medidas de protección y prevención en su vida sexual, y quedan expuestos al peligro de infecciones de transmisión sexual ITS, que incluye VIH SIDA, o al embarazo no planificado. Asimismo, se indica que en nuestra región de América Latina, se evidencia mayor profundización de las inequidades sociales y culturales, lo cual recalca de sobremanera el acceso a los recursos tangibles e intangibles necesarios para apropiarse y hacer uso de los derechos sexuales y reproductivos y poder construir ciudadanía responsable en general. (9)

América Latina y el Caribe es la región con mayor fecundidad adolescente en el mundo después del África subsahariana. En la región, una tercera parte de los embarazos corresponden a menores de 18 años, siendo casi un 20% de estas menores de 15 años. Se estima que 16 millones de niñas de edades comprendidas entre los 15 y los 19 años dan a luz cada año, y un 95% de esos nacimientos se producen en países en desarrollo. Las niñas de entre 10 y 14 años tienen cinco veces más probabilidades de morir durante el embarazo y el parto. Las niñas de 15 a 19 años tienen el doble de probabilidades que las de más de 20 de morir en el parto o el embarazo y la tasa de mortalidad de sus neonatos es aproximadamente un 50% superior. Cada año, unos 3 millones de niñas de 15 a 19 años se someten a abortos peligrosos. (10)

Arciniega A. Señaló que en México hay 11.3 millones de adolescentes de entre 15 y 19 años. De ellos. 5.5 millones son mujeres y 17.9 por ciento de ellas son sexualmente activas. La edad mediana de la primera relación sexual entre ellas es a los 17.5 años y el 59.4% de las adolescentes usó algún método anticonceptivo en su primera relación sexual. La tasa de fecundidad ha disminuido en los últimos años, al pasar de 74.3 en 2015 a 69.5 en 2019, comentó, pero aún sigue siendo muy alta, pues casi 40 por ciento de las jóvenes en edad adolescente todavía continúa sin utilizar algún método anticonceptivo, entre los factores asociados a este problema, se dio una menarca precoz, falta

de plan de vida, impulsividad, tener múltiples parejas sexuales y la primera relación sexual a edad temprana, no usar condón en esa primera experiencia, consumo de drogas, desarrollo puberal temprano, historia de abuso sexual, poca atención de los padres y desinformación. (11)

Se señala que la maternidad temprana ocurrida en 2019 en Perú le cuesta aproximadamente medio millón de dólares mensuales al país. No obstante, la maternidad adolescente ocurrida en el 2020, 2021 y los años subsiguientes seguirán sumando a esa cifra, para inicios de 2022, ese costo podrá superar fácilmente el millón de dólares cada mes. Por lo tanto, el embarazo de niñas y adolescentes no es un asunto cuyas consecuencias únicamente afectan a las niñas y a sus familias, o siquiera que llama a un gobierno de turno para actuar, por el contrario, es un asunto que nos afecta y añade a todos. (6)

## **1.2 Planteamiento del Problema**

El embarazo y la maternidad temprana en adolescentes implican mayor problema y con predominio en los sectores de niveles sociales y económicos muy pobres. De acuerdo a la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar - ENDES (2019), dentro del quintil más pobre (i.e. 20% de la población con los menores ingresos) la proporción de las mujeres de edad adolescente que ya están embarazadas o se encuentran en situación de madres es 24.9%, en cambio en el quintil más rico (i.e. 20% de la población que tiene mayores ingresos) esta proporción es solo 3.2%. (2)

De acuerdo con los reportes de la ENAHO (2019), el grupo de mujeres adolescentes que tuvieron hijos en la adolescencia (MHA), alcanzaron un promedio menor a aquellas con nivel educativo bajo comparado con el grupo de que tuvieron hijos en su edad adulta. (2)

En la región Ayacucho el porcentaje de mujeres adolescentes de 15 a 19 años tuvo un hijo o ha estado embarazada por primera vez es de 9.49% (ENDES-INEI 2022) 1-A nivel nacional, este grupo corresponde al 8,2% (ENDES-INEI 2023). (12)

De igual manera los informes epidemiológicos HIS 2017, reportó que a nivel de distrito de Ayacucho fueron 1311 casos de embarazos en adolescentes en el grupo de edades de 12 a 17 años, las mismas que recibieron atención en los Servicios de Gineco- Obstetricia del Hospital de la Región de Ayacucho. (13)

En Ayacucho el 2023 se tuvo 02 embarazos de menores de 12 años, en este caso estamos hablando de niñas madres que no solo no están preparadas mental y socialmente para afrontar la maternidad, tampoco lo están físicamente. Por eso, el riesgo de mortalidad materna se incrementa. Este dato demanda una adecuada intervención en estos casos de violencia de género pues no sólo

hablamos de violación sexual sino de embarazos forzados. El registro de partos de adolescentes en el CNV en el 2023 registra 21 casos en adolescentes 5 de 11 a 14 años. El registro de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años es de 1189. (14)

En la información de las 25 regiones del país, arroja cifras alarmantes sobre la situación de las adolescentes en Ayacucho. Los datos revelan que, en 2022, el 2.1% de las adolescentes de 15 a 19 años en Ayacucho estaban embarazadas por primera vez, mientras que el 7.9% ya eran madres. Siete de cada diez de ellas hubieran deseado posponerlo o evitarlo. La problemática del embarazo y maternidad adolescente se vuelve aún más preocupante al observar la tendencia ascendente de maternidades alrededor de los 15 años. En 2010, el 2.1% de las niñas de 15 años había sido madre, cifra que aumentó al 5.1% en 2021. Se reportaron 26 casos de niñas que se convirtieron en madres antes de los 15 años en 2020, una cifra que se incrementó a 42 en 2022, todas ellas producto de violación. (15)

Según reporte del sector salud, durante el año pasado se registró un incremento del embarazo adolescente en la región y es así que se tuvo el 16.8% de adolescentes entre 15 a 19 años que ya son madres o están embarazadas por primera vez.

Además, el informe detalla que durante el 2020 se tuvo dos partos de menores de 12 años y uno en lo que va del presente año. (16)

Entre los factores de riesgos la gran mayoría de las adolescentes embarazadas fue por la cultura un 60,2%, si presentaron características negativas por parte familiar un 69,3%, condiciones socioeconómicas un 53,4%, el nivel educativo de los padres influyente para el embarazo en temprana edad fue un 53,4%. (17)

El 47.5% de las encuestadas refirió que el inicio de su vida sexual fue antes de los 15 años. Dentro del nivel de estudio de los padres, el 41,3% de padres solo contaban con educación Básica. (18)

### 1.3 Formulación del problema

#### - Problema general

¿Cuáles serán los factores personales y socioculturales asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre 2024?

#### - Problemas específicos

¿Cuál será la frecuencia del embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre, 2024?

¿Cuáles serán los factores personales asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Vinchos, setiembre-diciembre, 2024?

¿Cuáles serán los factores socio culturales asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre,2024?

### 1.4 Objetivos

#### - Objetivo general

Determinar los factores personales y socioculturales del embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre, 2024.

#### - Objetivos específicos

- Determinar la frecuencia del embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Vinchos, setiembre-diciembre, 2024.
- Establecer los factores personales asociados en embarazo de adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre, 2024.
- Identificar los factores socioculturales de embarazadas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre, 2024.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes

**Márquez F. En Ecuador- 2020.** En su estudio titulado. Factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes, tuvieron como objetivo. Determinar los factores de riesgos que inciden en el aumento de embarazo en adolescentes que acuden al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Milagro. 2018 – 2019. Metodología. El diseño de investigación cuantitativa, retrospectiva, descriptiva y de campo con una población de 158 casos, de los que siguiendo un muestreo no probabilístico por conveniencia seleccionaron 88 adolescentes embarazadas entre 13 a 19 años de edad en el periodo de abril del 2018 y marzo del 2019, como instrumento realizaron una encuesta que constó de 11 preguntas validadas por juicios de expertos en salud calificando validez, pertinencia y coherencia. Resultados, entre los factores de riesgos la gran mayoría de las adolescentes embarazadas fue por la cultura un 60,2%, si presentaron características negativas por parte familiar un 69,3%, condiciones socioeconómicas un 53,4%, el nivel educativo de los padres influyente para el embarazo en temprana edad fue un 53,4%, alto riesgo durante el parto un 63,6%, por curiosidad un 48%, no tenían información sobre sexualidad un 53,4%, relación entre la familia fue mala equivalente a un 43,2%. Conclusión. Se determinó que la presencia de factores de riesgos, como la edad, la cultura y características negativas de la familia, las condiciones socioeconómicas de esta y el nivel educativo de los padres, favoreció al desarrollo de embarazos precoces. (17)

**Sánchez M. (Ecuador - 2023)** en su estudio titulado. Factores de riesgo que influyen en el embarazo en mujeres de 10 a 19 años, con el objetivo determinar los factores de riesgo que influyen en la presentación de embarazo en mujeres de 10 a 18 años que pertenecen al club de adolescentes del Centro de Salud Brisas del Mar 2022-2023. Resultados, el 47.5% de las encuestadas refirió que el inicio de su vida sexual fue antes de los 15 años, dentro del nivel de estudio de los padres, el 41,3% de padres solo contaban con educación básica, mientras en el caso de las madres el 45% obtuvo formación universitaria, el 55% aseveró que no trabajaba, por ende, depende de otra persona, además el 58,8% de adolescentes refirieron tener una persona cercana que tuvo un embarazo antes de los 19 años. Conclusiones, los factores de riesgo más predominantes para que se presenten embarazos en entre las adolescentes pertenecientes al club de adolescentes del C.S Brisas del mar, son los factores personales, familiares y psicológicos y la prevalencia de embarazo en adolescentes es de 46,3%. (18)

**Mendoza M. (Ecuador - 2024)** estudio de investigación titulado. Revisión sobre el embarazo adolescente e implicancias sociales. En este estudio revisa las implicancias sociales del embarazo adolescente e identifica los factores que contribuyen a su incidencia en adolescentes de entre diez y diecinueve años en América Latina. Se identificaron 411 artículos, de los cuales 20 cumplieron con los criterios de inclusión, estudios basados en América Latina, publicados desde 2010, y centrados en la prevención del embarazo adolescente, los principales resultados muestran que la falta de educación sexual y el desconocimiento sobre métodos anticonceptivos son factores clave en la incidencia del embarazo adolescente. Factores socioeconómicos, como la pobreza y la desigualdad, también juegan un papel significativo, la violencia intrafamiliar y el inicio precoz de las relaciones sexuales son otros factores críticos, además, se destaca la falta de acceso a servicios de salud y educación adecuada. (19)

**Antony T.** En Ecuador en el año 2022. En la Tesis. Factores de riesgo sociales asociados al embarazo en adolescentes. Hospital general León Becerra Camacho Milagro 2022. El objetivo consiste en determinar los factores de riesgo sociales asociados al embarazo en adolescentes. Hospital General Dr. León Becerra Camacho. Milagro 2022. Se obtiene como resultados, que el 47,1% de las embarazadas adolescentes tiene edades entre 15 a 17 años, 38,2% de las adolescentes embarazadas no continúan con sus estudios escolares, y el 30,9% no tiene conocimientos adecuados sobre salud sexual. Los resultados obtenidos en las investigaciones realizadas reflejan la importancia de la familia en la estabilidad emocional del adolescente, así como la importancia de la comunicación entre sus miembros para evitar conductas de riesgo para su salud física, psicológica y/o social en el adolescente. (20)

**Chamberg J. (Lima - 2020)** estudio titulado. Conductas de riesgo y Factores asociados en el embarazo de adolescentes Hospital San Bartolomé. Objetivo; Establecer la asociación de las conductas de riesgo y factores asociados al embarazo de adolescentes en el hospital San Bartolomé, 2019, fueron edad de inicio de la experiencia sexual con un OR= 2,64; IC95% [1,19 – 5,89], consumo de alcohol con OR= 2,39; IC95% [1,23 – 4,64], el aborto con un OR= 4,825; IC95% [2,236 - 10,413], la ocupación con un OR= 38,800; IC95% [18,195 – 82,737], repitencia académica OR= 2,263; IC95% [1,333 - 3,842], deserción escolar con el OR= 9,652; IC95% [5,077 – 18,348]”. “Dentro del factor ocupacional tener el primer trabajo durante la adolescencia con un OR= 6,525; IC95% [3,769 – 11,297], aspiración profesional con un OR= 4,821; IC95% [2,844 – 8,172], concluyendo que el embarazo en adolescentes se asocia a conductas de riesgo como el inicio temprano de la primera experiencia sexuales durante la adolescencia temprana, el consumo de bebidas alcohólicas y la violencia, los factores de riesgo individual son haber tenido abortos previos, el grado de instrucción primaria o secundaria incompletas y ser ama de casa. Dentro de los factores escolares se encuentra la repitencia y la deserción. Los factores ocupacionales tener un primer trabajo a corta edad, no tener una aspiración

profesional. Por último, los factores familiares asociados fue la mala actitud de los padres frente a los enamorados. (21)

**Castillo A. (Cajamarca - 2019)** en su estudio. Factores de riesgo que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al Centro de Salud San Ignacio, Cajamarca, 2019. Tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo que influyen en el embarazo de adolescentes. Material y método investigación de tipo cuantitativo y de diseño no experimental - transversal, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 86 adolescentes embarazadas, con edades entre 12 a 17 años. Entre 16 a 17 años de edad la ocurrencia de embarazo fue del 76.7%, dentro de los factores personales lo que más predomina es la ocupación actual de ama de casa, mayormente con el 65.1% y entre los factores socioculturales el que predominó con el 82.6%, fue el no haber consumido bebidas alcohólicas, conclusiones, los factores personales que predominaron son tener el grado de instrucción secundaria y primaria, ocupación actual ama de casa y estado civil conviviente, los factores socioculturales que predominan son la vivencia con uno de los padres antes del embarazo, el no tener y desconocer de un proyecto de vida y la edad más frecuente de embarazo en adolescentes es de 16 a 17 años. (22)

**Avalos L. (Sullana - 2019)** en su investigación. Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud I-4 Bellavista Sullana 2017, cuyo objetivo fue determinar cuáles los factores asociados al embarazo en las adolescentes, en un estudio de tipo no experimental descriptivo transversal, durante el año 2017. La población la conformaron todas embarazadas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Bellavista, obteniendo una muestra de 55 embarazadas adolescentes, determinándose como factores asociados que las relaciones sexuales inicien antes de los 16 años y la menarquía después de los 13 años. (23)

**Estremadoyro C. (2021)** en su estudio titulado. Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Eduardo Jiménez Gómez Ilo – 2021. Objetivo, determinar los factores asociados al embarazo en adolescentes entre los factores individuales predominantes se encuentran edad entre los 17 a 18 años que representan el 72.7% de la población de adolescentes gestantes, convivientes con un 77.3%, con estudios secundarios completos con el 90.9%, desarrollan la ocupación de ama de casa con el 40.9%, menarquía a los 13 años con el 50.0%, primera relación sexual a los 15 años con el 63.6%, tuvieron entre 2 y 3 parejas sexuales con el 72.7%, no estuvieron embarazadas anteriormente, no hicieron uso de métodos anticonceptivos con el 59.1%, respecto a los factores familiares la mayoría de sus padres se encuentran con vida (77.3%), se encuentran divorciados – separados con el 72.7%, además con secundaria completa (72.7%) y familiares con antecedentes de embarazo adolescente (50.0%). Finalmente, en cuanto a los factores sociales, se estableció que el ingreso familiar económico mensual bordea los S/1,000 a S/1,500 soles en el 95.5% de los casos, condiciones de hacinamiento de entre 3 a 6 personas con el 95.5% y que sus domicilios cuentan con servicios básicos (72.7%). (24)

**Contreras M. (Huancavelica - 2018)** en su estudio, tuvo como objetivo Identificar. Los Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el centro de salud San Jerónimo, Andahuaylas 2017. Material y método deductivo básico descriptivo, para el análisis estadístico con técnicas cuantitativas como tablas de una y doble entrada con distribución de frecuencias absolutas y porcentuales, así mismo se emplearon gráficos de barras simples y diagrama de cajas. Resultados el 100% de gestantes adolescentes tuvo un embarazo no planificado, la edad promedio de las adolescentes embarazadas fue de 16 años (40%), el 66.7% son convivientes, el 67% provienen de familias integradas, la frecuencia de la comunicación con la mamá es de vez en cuando (60%), la percepción del cariño de la mamá hacia la adolescente es poco afectuoso (66.7%), la percepción del cariño del papa hacia la adolescente es poco afectuoso (76.70%), la edad de inicio de relaciones sexuales fue de 16 años (43.3%), el motivo de inicio de relaciones sexuales fue por búsqueda de amor (36.7%) y el 90% tuvo acceso a métodos de planificación familiar. Conclusiones la poca comunicación de los padres hacia la adolescente, así como la poca expresión de cariño pueden conllevar a que las adolescentes inicien relaciones sexuales precoces, teniendo como consecuencia un embarazo adolescente no planificado. (25)

**Ortega Y. Vargas Y. (Andahuaylas - 2022)** con el estudio titulado. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescencia durante la emergencia sanitaria por covid-19 centro de salud Talavera – Andahuaylas 2022, tuvieron, en el Factor Individual se plantea el ítem primera menstruación donde antes 12 años el 34,5% corresponde a adolescencia temprana y 65,5% a adolescencia tardía entre los 12 y 14 años, el ítem inicio de la actividad sexual donde entre los 12 y 13 años el 26,3% corresponde a adolescencia temprana y 73,7% a adolescencia tardía, entre los 14 y 16 años el 16,7% corresponde a adolescencia temprana y 83,3% a adolescencia tardía. (26)

**Benítez S. y colaboradores:** En Paraguay, en el año 2020-2021, en su investigación. 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, su estudio tiene como objetivo, describir la distribución de los factores de riesgo relacionados con el embarazo adolescente, a partir de los datos obtenidos en la Unidad de Salud San Gerónimo de Limpio-Paraguay, de enero 2020 a noviembre 2021. La franja etaria de las embarazadas adolescentes estuvo comprendida entre 14 y 19 años, con una media de 17,9, la mediana de 18 años (mínima 14, máxima 19 años) con desvío standard de 1,2, donde el mayor porcentaje lo constituyen aquellas de entre 17 a 19 años de edad (91%). En lo referente al grado de instrucción, en su mayoría cuentan con secundaria incompleta 69 % (31 / 45), el 16 % habían hecho la primaria y secundaria completa, nadie cursó el superior inicial. El mayor porcentaje de las encuestadas, 76 % (34/45), se encuentran en unión libre; el 24 % son solteras y ninguna casada. La edad de inicio de las relaciones sexuales, el 73% declara que iniciaron después de los 14 años, siendo el 26,7 % antes de esa edad. (27)

**Sonia C.** En Ecuador en el año 2022, demostró en su investigación. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes en el Centro de Salud N° 1 y 3 de la ciudad de Loja. Que el trabajo tiene como objetivo determinar los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes en el Centro de Salud N°1 y 3 de la ciudad de Loja. Los factores de riesgo predominantes en las casas de salud, en el plano personal correspondió a la educación de métodos anticonceptivos (CSN°1: OR=6,500) (CSN°3: OR =7,286), en el familiar destacaron la violencia (CSN°1: OR =9,556) (CSN°3: OR = 6,176) y comunicación intrafamiliar con un (CSN°1:OR=4,500)(CSN°3:OR=3,400) correspondientemente, en el factor socioeconómico en el Centro de Salud N°1 destacó el consumo de alcohol con un OR de 4,667. (28)

**Diaz J.** En Perú en el año 2021. En su Tesis. Factores de riesgo sociales asociados al embarazo en adolescentes, atendidas en un Hospital Público Materno Infantil 2021, objetivo determinar los factores de riesgo sociales asociados al embarazo en adolescentes, atendidas en un Hospital Público Materno Infantil 2021. La variable edad de la menarquia sobresalieron de 10 a 11 años en alto riesgo de embarazo con 86,7%, en la dimensión nivel educativo prevalece el alto riesgo con 53,3%, en cuanto a la dimensión nivel socioeconómico fue alto riesgo con 73.3%, en la dimensión condición familiar destaca mediano riesgo con 73.3%, en la dimensión accesos de servicios de salud predomina alto riesgo con 73.3%, en la variable relaciones sexuales sobresale las edades de 14 – 16 años en alto riesgo de embarazo con 51.1%, en la variable etapa de la adolescencia que ocurrió el embarazo sobresale alto riesgo de embarazo en las edades 10 – 13 años con 75.6%, relaciones sexuales relacionado con el nivel educativo muestra un 75.8% en edades de 14 – 16 años; la etapa de la adolescencia que ocurrió el embarazo relacionado con nivel educativo con 91.2%, el nivel económico con 84.8%, condición familiar con 95.8% y accesos al servicios de salud con 86.4% todos ellos fueron en edades de 10 – 13 años prevaleciendo alto riesgo de embarazo. (29)

**Santa Cruz H.** En Perú en el año 2021. En su tesis. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes, demostró en su investigación, tanto la exposición a la violencia (OR: 5.82), la funcionalidad familiar (OR: 3.87), la edad del primer embarazo de la madre (OR: 4.07) y la situación sentimental de los padres (OR: 4.24), actuaron como factores de riesgo con una magnitud de efecto moderada, en tanto que el grado de instrucción de la madre (OR: 2.03) se mostró como un factor de riesgo con magnitud de efecto pequeña y el grado de instrucción del padre (OR: 1.37) insignificante. (30)

**Ruiz J. Y sus colaboradores.** En Perú en el año 2020, en su investigación. Factores asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud Tambo de Mora Chinchá, Ica 2020. Demostró en su investigación que el 96,7% de las gestantes presentan bajos niveles de ingresos en su hogar; asimismo el 63,3% de las gestantes estudian, lo que refleja que el sector educativo está íntimamente entrelazado al tema propuesto para esta investigación; de igual forma se tiene que el 83,3% de gestantes han suspendidos sus actividades rutinarias por el

temor al qué dirán, y finalmente dentro del factor personal el 53,3% de las gestantes han manifestado que sus padres no les brinda la atención debida. (31)

**Espinoza R. Y sus colaboradores.** En Ecuador en el año 2023, en su tesis. Factores asociados al embarazo en adolescentes en la comunidad de Jimbitono. Que busca la investigación es el conocer cuáles son los factores asociados que influyen en el embarazo de los adolescentes en la comunidad de Jimbitono, el 14.7% vienen de familias monoparentales y el 10.9% vienen de familias de hecho, además, se observa que las adolescentes que tienen familiares con antecedentes de embarazo en la adolescencia también tienen riesgo de quedar embarazadas, se obtuvo el 18.6% tiene una hermana con estos antecedentes, el 14.7% tiene a su madre con estos antecedentes, el 12.4% tiene a su madre y hermano/a con estos antecedentes, también se obtuvo que el 26.4% tienen una regular relación con sus padres, el 12.4% tienen una deficiente relación con sus padres y el 7.8% tienen una relación mala con sus padres. (32)

## **2.2 Base teórica científica**

### **ADOLESCENCIA**

La adolescencia es la fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta, o sea desde los 10 hasta los 19 años. Representa una etapa singular del desarrollo humano. Los adolescentes experimentan un rápido crecimiento físico, cognoscitivo y psicosocial. Esto influye en cómo se sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno.

Para crecer y desarrollarse sanamente, los adolescentes necesitan información, en particular una educación integral acerca de la sexualidad que sea apropiada para la edad, oportunidades para adoptar aptitudes para la vida, servicios de salud aceptables, equitativos, apropiados y eficaces, y la creación de entornos seguros y propicios. (33)

### **ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA**

- **Adolescencia Temprana (10-13 años)**

Caracterizada por el inicio de la maduración sexual, extrema curiosidad por su cuerpo y pares, muchas fantasías sexuales, exploración acentuada del auto-erotismo y se interrelaciona con una sexualidad donde lo físico no predomina (coquetería, amor platónico, etc.).

- **Adolescencia Media (14-17 años)**

Caracterizada por la completa maduración sexual, narcisismo, manifestación de alta energía sexual con énfasis en el contacto físico y conducta sexual exploratoria pueden presentarse experiencias homosexuales, relaciones heterosexuales no planificadas, negación de las consecuencias de la conducta sexual (por sentimiento de invulnerabilidad, falta de información y educación sexual), relaciones intensas y fugaces.

- **Adolescencia Tardía (mayores de 18 años)**

Caracterizada por la completa maduración física, logros definitivos en la maduración psicológica, conducta sexual más expresiva y puede establecer relaciones íntimas más estables, con definición de su rol sexual. (34)

### **EMBARAZO ADOLESCENTE**

El embarazo precoz, también denominado embarazo adolescente, es aquel que se produce cuando una mujer se encuentra en su etapa de pubertad entre los 10 y los 19 años, según la Organización Mundial de la Salud). Este término también se utiliza para denominar aquellos embarazos de mujeres que no han alcanzado la mayoría de edad legal en el país en el que residen. Al producirse el embarazo durante la etapa de adolescencia, la niña es fértil, pero se encuentra

experimentando los cambios hormonales naturales de esta etapa, es decir, aún no está desarrollada, lo que puede traer graves consecuencias tanto para el niño como para la madre. (35)

## **LOS EMBARAZOS ADOLESCENTES EN EL MUNDO**

Cada año se registran unos 21 millones de embarazos de adolescentes entre 15 y 19 años. De estos embarazos, el 50% son no deseados y, por lo tanto, se estima una cifra de 12 millones de nacimientos.

A escala mundial, la tasa de nacimientos en la adolescencia ha disminuido de 64,5 nacimientos por cada 1000 adolescentes en 2000 a 41,3 nacimientos por cada 1000 mujeres en 2023. Sin embargo, las tasas de cambio han sido desiguales en diferentes regiones del mundo. Asia Meridional ha conseguido disminuir la tasa en todas las regiones, mientras que África Subsahariana y América Latina y el Caribe continúan teniendo las tasas más altas a nivel mundial. (36)

## **RIESGOS DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA**

El embarazo en la adolescencia puede ocasionar serios problemas de salud a la mamá y al bebé, debido a que el organismo de ella no se ha desarrollado por completo. Los riesgos más comunes son aborto espontáneo o inducido en lugares clandestinos, lo cual trae como consecuencia mayor riesgo de mortalidad materna. (37)

Cuando un embarazo ocurre a temprana edad, esta realidad se desmorona. Y lo más alarmante es que cuánto más joven es la madre, más peligroso se vuelve el panorama malnutrición, partos prematuros, niños y niñas con problemas de desarrollo y malformaciones, y un riesgo un 50% mayor de que el bebé muera en las primeras semanas de vida. (36)

## **EDUCACIÓN SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE**

Para millones de jóvenes en todo el mundo, el inicio de la adolescencia no solo trae consigo cambios físicos, sino también nuevos riesgos que ponen en conflicto sus derechos, especialmente en el ámbito de la sexualidad, el matrimonio y la maternidad. (38)

Hay muchos obstáculos para los jóvenes que quieren tener acceso a información sobre su salud sexual y reproductiva. Incluso aquellos que tienen acceso a esta información y conocimiento de sus derechos, no necesariamente tienen acceso a los servicios necesarios para proteger su salud. (38)

## **FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO**

El embarazo en la adolescencia no tiene una causa específica, existen diferentes factores de riesgos asociados con su desarrollo, los mismos presentan relación entre ellos, de tal manera que un factor de riesgos favorece la exposición a otro. (39)

### **FACTORES PERSONALES**

En lo concerniente al embarazo precoz, la principal causa de que este ocurra es la falta de consciencia y discernimiento de los jóvenes sobre los efectos de tener relaciones a temprana edad, ya que los niños, niñas y adolescentes son personas que se encuentran en una de las etapas de transición más importantes, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, que viene condicionada por diversos procesos biológicos, donde se da lugar a la maduración física, cognoscitiva y psicosocial, afirma la Organización Mundial de la Salud (OMS). (40)

### **FACTORES SOCIOCULTURALES**

Se trata de un conjunto complejo de factores que están fuertemente ligados a sistemas sociales y culturales que influyen en las subjetividades de las personas. Las bases o contextos territoriales donde viven, interactúan y se apropian las personas son cambiantes y por lo tanto los factores también son mudables en el tiempo. Ello remite a que las sexualidades y los embarazos en adolescentes son mejor comprendidos por las ciencias de la cultura que por la biología. (41)

### **- MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

En muchos lugares, los adolescentes no tienen fácil acceso a métodos anticonceptivos. Incluso cuando pueden obtenerlos, pueden carecer de los medios o los recursos para pagarlos, así como el conocimiento sobre dónde obtenerlos y cómo usarlos correctamente. Cuando intentan obtener anticonceptivos, puede que sean estigmatizados. Además, a menudo corren un mayor riesgo de suspender su uso debido a los efectos secundarios y debido a las circunstancias cambiantes de la vida y las intenciones reproductivas. (1)

## 2.3 Definición conceptual y operativa de términos

### - **La Adolescencia:**

La adolescencia es la fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta, o sea desde los 10 hasta los 19 años, representa una etapa singular del desarrollo humano. (42)

### - **Embarazo adolescente**

El embarazo precoz, también denominado embarazo adolescente, es aquel que se produce cuando una mujer se encuentra en su etapa de pubertad (entre los 10 y los 19 años, según la Organización Mundial de la Salud. (35)

### - **Factores socioculturales**

Factores Socioculturales. Conjunto de valores, rasgos, creencias, tradiciones alimenticias, costumbres que distinguen e identifican a una persona. (43)

### - **Antecedentes de embarazo adolescente**

la funcionalidad familiar, la edad del primer embarazo de la madre, actuaron como factores de riesgo para el embarazo en adolescentes. (44)

### - **Edad de inicio de las relaciones sexuales**

El Ministerio de Salud (Minsa) advierte a los jóvenes, en especial los adolescentes, que iniciar las relaciones sexuales a una edad temprana incrementa el riesgo de un embarazo no deseado y de adquirir una infección de transmisión sexual (ITS) como el VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana). (45)

### - **Anticonceptivos:**

El uso de anticonceptivos promueve el derecho humano de las personas a determinar el número de hijos que desean tener y el intervalo de tiempo entre los nacimientos. (46)

### -**Proyecto de vida**

El proyecto de vida es un plan que una persona se traza para conseguir objetivos en la vida, es un camino para alcanzar metas. Le da coherencia a la existencia y marca un estilo en el actuar, en las relaciones, en el modo de ver los acontecimientos. (47)

### - **Ocupación**

Se define la ocupación como la clase o tipo de trabajo desarrollado, con especificación del puesto de trabajo desempeñado. (48)

## - **Estado Civil**

El estado civil se refiere a la condición en la que se encuentra una persona con relación a su situación de pareja, familia o convivencia. Asociados a esta figura legal, se establecen una serie de derechos y obligaciones determinados por el marco jurídico. (49)

## - **Integración familiar**

Se entiende por integración familiar al grado de salud, armonía y equilibrio existente en las relaciones mantenidas dentro de los miembros de una familia, incluyendo y valorando a la persona y a su rol dentro del núcleo familiar. (50)

## - **Tipo de familia**

El estereotipo de familia que la conceptualizaba como la unión de un hombre y una mujer en matrimonio, con hijas(os), a evolucionado hasta reconocer la existencia de una gran diversidad de grupos de personas unidas por otro tipo de vínculos y afectos diferentes del matrimonio. Por ello se utiliza el término familias, en plural, para expresar la multiplicidad de formas en que se organizan y conviven los seres humanos. (51)

## - **Educación Sexual**

La educación sexual brinda a los jóvenes información precisa y apropiada para su edad sobre la sexualidad y su salud sexual y reproductiva, la cual es fundamental para su salud y supervivencia. (52)

## **Consumo de alcohol**

El consumo de riesgo, el consumo perjudicial, el consumo excesivo episódico y la dependencia del alcohol, el alcoholismo, son considerados hoy en día grandes problemas de salud pública y en sus causas confluyen múltiples circunstancias y determinantes. (53)

## - **Medios de comunicación**

Un medio de comunicación es un sistema técnico utilizado para transmitir información de cualquier tipo a la sociedad, es decir, para comunicarse con la gente. (54)

## -**Dependencia económica**

Los dependientes económicos son aquellas personas que viven de ese ingreso. Si por ejemplo tú dependes del ingreso de tu tutor, y en la casa de tu tutor vive además un hermano y su familia, pero ellos ya no dependen del ingreso de tu tutor, entonces no cuentan como dependientes económicos. (55)

## **2.4 Hipótesis**

H1 Los factores personales y socioculturales influyen en el embarazo en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre, 2024.

H2 Los factores y socioculturales no influyen en el embarazo en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre, 2024.

## **2.5 Variables de estudio**

### **Variable independiente**

Factores personales

Factores Socio Culturales

### **Variable dependiente**

Embarazo en la adolescencia

## 2.6 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	TECNICA / INST.
Embarazo adolescente	Frecuencia	Mensual		
Factores	Personales	<b>Edad</b>	12-13 años 14-15 años 16-17 años	Entrevista /  Guía de entrevista
		<b>Grado de Instrucción</b>	Analfabeta Primaria Secundaria Estudios superiores	
		<b>Ocupación</b>	Estudiante Ama de casa Vendedor ambulante Trabajo eventual Otros	
		<b>Estado civil</b>	Soltera Casada Conviviente	
		<b>Dependencia económica</b>	Padres Tíos Pareja Trabajo Otros.	
		<b>¿Con quién vives actualmente?</b>	Con ambos padres Con uno de los padres. Con la pareja Sola Otros.	
		<b>¿Con quién vivías antes del embarazo?</b>	Con ambos padres. Con uno de los padres. Sola. Otros Familiares.	
	Socio culturales	<b>Relación con tus padres antes del embarazo</b>	Buena Regular Mala	
		<b>¿Quién te brindo información sobre educación sexual?</b>	Padres Profesores Amigos Personal de Salud	

			Ninguno	
		<b>¿A qué edad inicio su primera relación sexual?</b>	12-13 años 14-15 años 16-17 años	
		<b>¿Conoces las consecuencias de iniciar tu vida sexual?</b>	Si No	
		<b>¿Tienes proyecto de vida?</b>	Si No	
		<b>¿Consumo de alcohol?</b>	Si No	
		<b>¿Medios, de información en educación sexual?</b>	Televisión Internet Radio Otros	
		<b>¿Qué MAC conoces y usas?</b>	Natural Preservativos Pastillas Ampollas Otros	
		<b>¿A qué edad te embarazaste?</b>	12-13 años 14-15 años 16-17 años	
		<b>¿Qué factor influyó para que quedes embarazada?</b>	Desintegración familiar Insistencia de tu padre Situación económica Búsqueda de una relación Presión de compañeros	
		<b>¿Cuál fue tu actitud al enterarte de tu embarazo?</b>	Preocupación Desesperación Alegría Tristeza Miedo	
		<b>¿Existen antecedentes de embarazos adolescente en tu familia?</b>	Si No	

## **CAPITULO III**

### **MATERIALES Y METODOS**

#### **3.1 Tipo de investigación**

Aplicada

#### **3.2 Enfoque de investigación**

Investigación cuantitativa

#### **3.3 Diseño de investigación**

Descriptivo – transversal – prospectivo

#### **3.4 Población y muestra**

##### **Población**

Todas las gestantes adolescentes que acuden al Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre, 2024.

##### **Muestra**

Gestantes adolescentes que acuden al Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre, 2024.

##### **Tipo de muestreo**

Por conveniencia

##### **Criterios de inclusión**

- Gestantes adolescentes que desean participar voluntariamente
- Gestantes adolescentes entre 12 a 17 años que acuden al Centro de Salud de Vinchos.
- Gestantes adolescentes que residan en la comunidad durante el periodo del estudio

##### **Criterios de exclusión**

- Gestantes adolescentes que no se encuentran en el rango de 12 a 17 años
- Gestantes adolescentes que presentan alguna discapacidad mental

#### **3.5 Técnica e instrumento de recolección de datos**

Técnica                      Entrevista

Instrumento    Guía de entrevista

### **3.6 Procedimiento de la investigación**

Aprobado el Proyecto, se procedió a solicitar una carta de permiso firmado por el Decano de la Facultad, dirigido al Gerente del Centro de Salud de Vinchos y previa sensibilización y abogacía obtuvimos el permiso correspondiente.

- Luego de habernos presentado ante los jefes de los Servicios de Obstetricia se inició con la aplicación de la Guía de entrevista.
- La secuencia de la entrevista fue: presentación ante cada una de las gestantes adolescentes y explicar con claridad el motivo por el cual se está realizando el estudio y la importancia que este tiene para contribuir en la aclaración de como los factores personales y socio culturales tienen que ver con la decisión frente al embarazo en la adolescencia.
- Seguidamente se solicitó el consentimiento informado a voluntad de las participantes.
- Luego se procedió a la entrevista con el debido cuidado de entendimiento de las preguntas, a fin de obtener correspondencia en las respuestas.
- La entrevista se realizó en el idioma quechua y castellano, considerando que Vinchos está ubicado en la zona rural donde la población es quechua hablante.

### **3.7 Procesamiento de datos**

Obtenidos los formatos de las entrevistas se ordenó para organizarlos por grupos de edades, e iniciar con el proceso de vaciado en Excel y luego el procesamiento fue a través de la aplicación del programa Excel SSps versión 25 y se continuo con las tablas de frecuencia y porcentuales.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSION

TABLA 1

#### FRECUENCIA DE ADOLESCENTES QUE ACUDIERON AL CENTRO DE SALUD VINCHOS, SETIEMBRE–DICIEMBRE, 2024.

Adolescentes	Frecuencia	
	Nº	%
Embarazadas	30	40,5
No embarazadas	44	59,5
Total	74	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

En la tabla 1, se presenta los resultados de las adolescentes que asistieron al Centro de Salud de Vinchos, para ser atendidas, en total son 74 adolescentes de ellas 40,5% estaban en estado de embarazo, y asistieron al Centro de Salud para la atención prenatal correspondiente, mientras que 59,5%, son adolescentes no embarazadas y asistieron al Centro de Salud por otros motivos de salud.

Casi la mitad de todos los embarazos en el mundo, un total de 121 millones, no son intencionales. Al poner en las manos de las mujeres y las niñas el poder de tomar la decisión fundamental de quedar o no embarazadas, no es una opción en absoluto. (56)

El embarazo adolescente es un problema de salud pública que impacta negativamente en la salud, el desarrollo, las oportunidades y el futuro de las mujeres de escasos recursos, de aquellas con menos acceso a la educación, que viven en las zonas rurales y en las regiones de la selva del Perú, dijo la directora ejecutiva de la Dirección de Salud Sexual y Reproductiva del Minsa, Lucy Del Carpio. (57)

- La frecuencia del embarazo en adolescentes: 40,5%, estaban en embarazadas, y 59,5%, son adolescentes no embarazadas y asistieron al Centro de Salud por otros motivos de salud.

-

**TABLA 2**  
**FACTORES PERSONALES ASOCIADOS AL EMBARAZO EN**  
**ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE**  
**VINCHOS, SETIEMBRE- DICIEMBRE, 2024.**

<b>Edad</b>	<b>F<sub>1</sub></b>	<b>%</b>
12 a 13 años	1	3,3
14 a 15 años	4	13,3
16 a 17 años	25	83,3
<b>Grado de instrucción</b>	30	100,0
Primaria	4	13,3
Secundaria	26	87,0
<b>Ocupación</b>		
Estudiante	18	60,0
Ama de casa	12	40,0
<b>Estado civil</b>		
Soltera	16	53,3
Conviviente	14	46,7
<b>Dependencia económica actual</b>		
Padres	16	53,3
Pareja	14	46,7
<b>Con quien vives actualmente</b>		
Con ambos padres	19	63,3
Con la pareja	11	36,7
<b>Con quien vivías antes del embarazo</b>		
Con ambos padres	24	80,0
Con uno de ellos	6	20,0

Fuente: Encuesta a las adolescentes embarazadas en el CS Vinchos.

**La tabla N°2**, presenta los factores personales asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre,2024.

En relación a la edad, del 100,0% de las adolescentes 3,3% corresponden a edades de 12 a 13 años, 13,3% de 14 a 15 años y un 83,3% tienen entre 16 a 17 años de edad. De lo cual se deduce que el embarazo adolescente está más concentrado en las edades entre 16 a 17 años de edad.

En cuanto al grado de instrucción, de 100,0% de las adolescentes 87,0% cursaban secundaria y 13,3% nivel primario. Deduciendo que una mayoría de las adolescentes embarazadas cursan o cursaban secundaria.

Relacionado a la ocupación, de 100,0% adolescentes embarazadas 60,0% son estudiantes y 40,0%, son de ocupación de ama de casa. De lo cual se deduce que la mayoría de las adolescentes embarazadas están aún estudiando.

Respecto al estado civil, de 100,0% adolescentes embarazadas 46,7% son de condición conviviente y 53,3%, tienen estado civil de soltera. De lo cual se evidencia que más de la mitad son solteras.

En relación a la dependencia económica, de 100,0% adolescentes embarazadas, 53,3% dependen de sus padres y 46,7% dependen de la pareja, deduciendo que más de la mitad dependen económicamente de sus padres.

En cuanto a la convivencia, de 100,0% adolescentes embarazadas 63,3% viven con sus padres, 36,7% viven actualmente con su pareja. Evidenciando que una mayoría convive con sus padres.

En cuanto al con quien vivían antes del embarazo, de 100,0% adolescentes embarazadas un 80,0% viven con ambos padres y 20,0% que vivía con uno de ellos, de lo cual se deduce que una mayoría vivía con ambos padres antes del embarazo.

En conclusión, la adolescencia media (16-17años) de edad, el grado de instrucción secundaria, ocupación, estado civil, dependencia económica, convivencia antes y después del embarazo, son factores que predominan en el presente estudio.

Respecto a los factores personales la edad que predominó fue de 16-17 años, con un resultado de 83,3%, En el grado de instrucción con el 87,0 son de educación secundaria, el 60,0% son estudiantes, 53,3% son solteras, con una dependencia económica de los padres 53,3%, el 63,3% viven con sus padres.

Al respecto, existen estudios de tienen similitud con nuestros resultados:

Al respecto. Castillo S. (2019), "reportó, entre sus conclusiones, que los factores personales que predominan son tener un grado de instrucción secundaria y primaria y que los factores socioculturales que predominan son la vivencia con uno de los padres antes del embarazo, el no tener y desconocer el proyecto de vida, y la edad más frecuente en el embarazo es de 15 a 17 años". (58)

Contreras Maribel (2018), presentó en su estudio. Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Jerónimo, Andahuaylas 2017, presentó las siguientes conclusiones, se identificó como factores personales de la adolescente embarazada, que la edad promedio fue

de 16 años, el 100% de adolescentes del estudio no planificaron su embarazo y la mayoría de gestantes 66.7 % se encuentran conviviendo, se identificó entre los factores culturales del embarazo adolescente no concluyó sus estudios secundarios, las gestante adolescente reciben el apoyo económico de sus padres, la pareja no cuenta con un trabajo estable, y la convivencia lo realizan en la casa de uno de los padres y la edad de inicio de relación sexual en promedio fue de 16 años, el principal motivo de inicio de relaciones sexuales fue por búsqueda de amor”. (59)

**TABLA 3**

**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE VINCHOS, SETIEMBRE–DICIEMBRE, AYACUCHO 2024.**

	<b>F<sub>1</sub></b>	<b>%</b>
<b>Relación con tus padres antes del embarazo</b>		
Buena	10	33,3
Regular	14	46,6
Mala	6	20,0
<b>¿Te brindaron información sobre educación sexual?</b>		
Padres	1	3,3
Personal de salud	11	36,7
Ninguno	18	60,0
<b>¿A qué edad inicio su primera relación sexual?</b>		
12-13	4	13,3
14-15	18	60,0
16-17	8	26,7
<b>¿Conoces las consecuencias al iniciar tu vida sexual?</b>		
Si	10	33,3
No	20	66,6
<b>¿Tienes proyecto de vida?</b>		
Si	4	13,3
No	26	86,7
<b>¿Consumes bebidas alcohólicas?</b>		
Si	26	86,7
No	4	13,3
<b>¿De que medios, te informas en educación sexual?</b>		
Tv	10	13,3

Internet	20	66,7
<b>¿Que métodos anticonceptivos conoces y usas?</b>		
Natural	15	50,0
Preservativo	10	33,3
Otro	5	16,6
<b>¿A qué edad te embarazaste?</b>		
12-13	4	13,3
14-15	8	26,7
15-16	18	60,0
<b>¿Que factor influyo para que quedes embarazada?</b>		
Insistencia de la pareja	4	13,3
Situación económica	1	3,3
Búsqueda de una relación	25	83,3
<b>¿Cual fue tu actitud al enterarte de tu embarazo?</b>		
Preocupación	6	20,0
Desesperación	6	20,0
Miedo	18	60,0
<b>¿Existen antecedente de embarazo adolescente en tu familia?</b>		
Si	12	40,0
No	18	60,0

**La Tabla N°3**, presenta los factores socio culturales asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos.

En cuanto a la relación de la adolescente gestante con sus padres antes del embarazo, 46,6% indica que es regular, seguido de un 33,3% que tuvieron una relación buena, y un menor porcentaje de 20,0% refirió una relación mala. Evidenciando que las adolescentes en estudio en mayoría solo guardan una relación “regular” con sus padres, indicador que demuestra escasa interacción sobre todo en asuntos de sexualidad, factores que están asociados a la mala convivencia, ambientes de inseguridad en la familia.

Respecto a si le brindaron información sobre educación sexual, reportaron en mayoría 60,0% que no recibieron ninguna información y un 36,7% que recibieron del personal de salud, mientras que un 3,3% de parte de sus padres. De cuyos

datos se deduce que las adolescentes gestantes en estudio en mayoría no tuvieron información alguna acerca de la sexualidad, cuando se conoce que precisamente es esta la etapa donde deben recibir información, orientación por los cambios físicos, psicológicos, sociales y valorativos a fin de que puedan llevar una sexualidad responsable y su autocuidado. Asimismo, la escasa o falta de educación sexual es determinante para que las adolescentes desconozcan las consecuencias del embarazo en la adolescencia.

En cuanto a la edad de inicio su primera relación sexual, las adolescentes gestantes reportaron: 60,0% entre los 14 a 15 años; 26,7% entre 16 y 17 años y una minoría 13,3% inicio entre 12 a 13 años. de lo cual se deduce que la mayoría de las adolescentes que se encuentran con embarazo iniciaron su vida sexual entre 14 y 15 años, sin embargo, es importante resaltar que existen aquellas que iniciaron a los 12 años, que sin duda se atribuye a la desinformación a la falta de orientación a partir de los padres y de los tutores en las instancias educativas y las instancias del Ministerio de Salud, estos datos demuestran que las adolescentes no alcanzan sus derechos sexuales, reproductivos, no acceden a información en educación sexual integral, no acceden métodos anticonceptivos, iniciando su vida sexual con un desconocimiento que las conduce a las consecuencias que cambia el rumbo de sus vidas, convirtiéndolas en madres a temprana edad.

En relación a si conocen las consecuencias de iniciar su vida sexual precozmente reportaron, un 66,6% respondió que no conocen, y un 33,3%, respondió que si conocían. Indicador que evidencia que las adolescentes desconocen las consecuencias de iniciar la actividad sexual temprana sin información, sin protección, y que precisamente una de las consecuencias son la situación que viven ahora con un embarazo no planificado, no deseado.

En cuanto a si tienen proyecto de vida, 86,7% respondió que no tienen y un 13,3% indico que si tienen. Deduciendo que en mayoría no tienen proyecto de vida, de lo cual se deduce que, siendo las metas un propósito importante en esta etapa de su vida, las adolescentes en mayoría no tienen metas, con posibilidad inclusive que no conocen lo que es un plan de vida, que dirige sus metas de vida a corto, mediano y largo plazo, lo cual determina en oportunidades que la maternidad temprana es algo normal.

En relación al consumo de alcohol, por parte de las gestantes adolescentes, 86,7% de las gestantes adolescentes respondieron que, si consumen y un 13,3% indicaron que no, y tal como se demuestra un promedio mayor de consumo de alcohol en adolescentes. Este factor está íntimamente relacionado con factores sociales y culturales, en toda la sociedad el consumo de alcohol es una costumbre normalizada, existen fiestas patronales, fiestas familiares y el consumo de alcohol es normalizado cada vez más se aprecia padres/hijos, adultos/adolescentes que consumen alcohol, lo cual conduce a situaciones equivocadas que los conlleva a la búsqueda de contacto sexual, riesgoso que podría llevar a la gestación no

planificada, no deseada, en consecuencia hoy día se evidencia incremento de violencia sexual, embarazo no deseado, ITS y otras de orden sexual, que atenta el desarrollo normal y saludable de las adolescentes.

Relacionado a los medios de comunicación de los cuales se informa sobre educación sexual, 66,7% refirió que es a través del internet y un 13,3% a través de televisión, resultados que evidencian que las adolescentes gestantes obtienen información sobre sexualidad a través del internet, donde en general se accede a lugares que no ofrecen seguridad ni confianza en temas específicamente en educación sexual.

En cuanto al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, 50,0% reporto que solo usan el método natural, seguido de un 33,3% que usan el preservativo y un 16,6% utilizan otro método.

De lo cual se deduce que a pesar de ser activas sexualmente poseen escasa información acerca de los métodos anticonceptivos y la mitad de ellas usa el método natural.

En relación a la edad que se embarazó; 60,0% refirió que se embarazo entre los 15 y 16 años, seguido de 26,7% entre 14 y 15 años y un 13,3% entre 12 y 13 años de edad. Estos resultados en primer lugar evidencio una mayor tasa de embarazo en adolescentes entre la edad de 15 y 16 años.

Cabe señalar que la desinformación en educación sexual es escaso o nulo, conocimiento y la información por internet que no es la adecuada, constituye un factor de alto riesgo de embarazo precoz.

Relacionado a que factor influyó para que queden embarazadas, el 83,3% señala búsqueda de relación, seguido de 13,3% insistencia de la pareja y un 3,3% situación económica. Los resultados evidencian la situación de soledad de las adolescentes sobre todo en esta etapa de cambios físicos, psicológicos, sociales; que en zonas rurales está relacionado con el factor tiempo de los padres que por un lado no se comunican sobre estos temas con sus hijos y por otro lado, no tienen tiempo porque trabajan, socialmente las adolescentes ingresan en una etapa de búsqueda de interacción con pares y/o acceder a otros espacios de socialización, sin embargo se comprueba que la escasa relación con padres y el entorno familiar que acompañe a las adolescentes en esta etapa afrontará soledad.

En cuanto a la actitud al enterarse de su embarazo, un 60,0% indicó que fue “miedo”, seguido de 20,0% que tuvo preocupación y otro 20,0% “desesperación”. Los resultados evidencian las consecuencias psicológicas a las que enfrenta una adolescente, el embarazo en la adolescencia genera miedo y otros problemas en su salud mental. Además de estar atravesando una etapa de cambios psicológicos y hormonales por su propia naturaleza, tiene que enfrentar abruptamente la idea

del cambio rotundo en su cuerpo, en sus pensamientos, lo cual al enterarse de su embarazo asume situaciones psicológicas de temor, miedo que la conducen a la ansiedad, stress, depresión.

El solo hecho de ser adolescentes los caracteriza por ser rebeldes, ambivalentes, quieren ser independientes, están confundidos, buscan identidad y sumado a esto la noticia del embarazo, trastoca su equilibrio emocional con profundidad, situaciones que requieren contar con el apoyo de los familiares, informarse correctamente. (8)

En relación a la existencia de antecedentes de embarazo en adolescente en su familia, un 60,0% indico que no y un importante 40,0% refirió que sí. Otro factor que afecta en las decisiones acerca de la sexualidad, son los modelos de maternidad temprana en la comunidad o el entorno donde viven las adolescentes, donde el embarazo en adolescencia es normalizado por patrones culturales asociado a que una mujer de 12,13 años ya está en condiciones de ser madre, y que obligadamente pasa de ser niña a ser madre.

Respeto a los factores socioculturales, relación de los padres antes del embarazo, 46,6% regular. No recibieron ninguna información en educación sexual el 60,0%. Edad que predominó en el inicio de su primera relación sexual es de 14-15 años con un 60,0%. Conocimiento de iniciar su vida sexual, 66,6% no conoce. Tienen proyecto de vida: 86,7% respondió que no. Consumo de alcohol: 86,7 respondieron que sí. Información sobre educación sexual, 66,7% a través de internet. Uso de métodos anticonceptivos, 50,0% usan el método natural. Edad que se embarazó, 60,0% de 15-16 años. Factor que influyó para un embarazo: 83,3 búsqueda de relación. Actitud frente al embarazo, 60,0% tuvo miedo. Antecedentes de embarazo en adolescentes en su familia, 60,0% indico que no.

En conclusión, la relación inadecuada con sus padres, inicio de actividad sexual a corta edad, desconocer las consecuencias del embarazo en adolescencia, el consumo de alcohol, el desconocimiento y no uso de métodos anticonceptivos, demuestran existe falta en una Educación Sexual Integral, lo cual determina que las adolescentes no están alcanzando sus derechos sexuales y reproductivos y en consecuencia asumen una maternidad temprana asociada a decisiones equivocadas, descuido e irresponsabilidad en su salud sexual.

Al respecto, existen estudios de tienen similitud con nuestros resultados:

Estremadoyro C. (2022) en su estudio. Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Jiménez Gómez, Ilo – 2021, concluyó, primera relación sexual a los 15 años, número de parejas sexuales que a tenido de 3, no uso de métodos anticonceptivos, padres vivos divorciados – separados con estudios secundarios completos, antecedentes de madre embarazada antes de los 20 años. Conviven con su pareja, son principalmente

amas de casa y estudiantes. La edad de menarquía fue de 13 años. Se iniciaron sexualmente a los 15 años”. Tuvieron tres parejas sexuales y no hacían uso de métodos anticonceptivos, los factores familiares de embarazo en la adolescencia son padres vivos divorciados o separados que cuentan con estudios secundarios culminados, además de que en la mayoría de la muestra sus madres estuvieron embarazadas antes de los 20 años”. (60)

## CONCLUSIONES

La frecuencia del embarazo en adolescentes fue de 40,5%.

Los factores personales que predominó fue de un 26% con educación secundaria, el 60,0% eran estudiantes de estado civil conviviente 46,7% y 53,3% depende de sus padres.

Entre los factores socioculturales es 60% no reciben ninguna información en educación sexual, el 83,3% se embarazó por buscar una pareja, 60% inició su primera relación sexual a los 14 y 15 años, 86,7% consumen alcohol, 66% recibió información de educación sexual a través del internet, 50% usan método anticonceptivo natural, y el 60,0% se embarazó entre 15 a 16 años.

## RECOMENDACIONES

1. Se hace necesario que las adolescentes tengan una educación integral relacionada a la salud sexual y reproductiva, con la finalidad de que puedan tener los conocimientos adecuados del riesgo de un embarazo no deseado; en la que debe participar el obstetra, así como otros profesionales de salud y del Centro de Salud de Vinchos
2. Asimismo, la educación debe ser también impartida en las instituciones educativas, brindando la orientación y que puedan sensibilizar a la adolescente.
3. Recomendar al personal de Obstetricia realizar talleres en la institución con padres de familia y adolescentes sobre salud sexual y reproductiva.
4. Se sugiere a los padres de familia que tengan mayor comunicación con sus hijos adolescentes sobre el tema de salud sexual y reproductiva, pues, muchas adolescentes al no tener la información de los padres, lo buscan de manera incorrecta por otros medios.
5. Por ser el embarazo adolescente un problema de salud pública, se recomienda continuar con más trabajos de investigación en esta población, no sólo en casos de embarazo no deseado, sino también relacionada a la salud integral.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. OMS. Embarazo en la adolescencia. [Online].; 2024 [cited 2025 febrero 6]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Respuesta%20de%20la%20OMS&text=las%20adolescentes%20casadas.-,El%20embarazo%20en%20la%20adolescencia%20es%20un%20fen%C3%B3meno%20mundial%20con,para%20sus%20familias%20y%20com.>
2. UNFPA. cosecuencias socioeconomicas del embarazo adolescente. [Online].; 2022 [cited 2024 octubre 7]. Available from: [https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/estudio\\_csemap\\_ver\\_digital\\_1.pdf](https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/estudio_csemap_ver_digital_1.pdf).
3. Aldeas infantiles sos laam. desarrollo biosicosocial en la adolescencia y juventud. [Online].; 2017 [cited 2024 noviembre 9]. Available from: <https://www.aldeasinfantiles.org/getmedia/46fe8124-38f4-42d3-a391-d2039ab78b3c/Fasciculo-IIDesarrollo-Biopsicosocial-en-la-Adolescencia-y-Juventud.pdf>.
4. Tapia M. Factores asociados al embarazo en adolescente. [Online].; 2015 [cited 2024 noviembre 8]. Available from: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/6172/2/06%20ENF%20714%20ARTICULO.pdf>.
5. UNPFPA, OMS, OPS, UNICEF. Embarazo en la adolescencia en America Latina y el Caribe. [Online].; 2020 [cited 2024 octubre 4]. Available from: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019\\_spa.pdf](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf).
6. UNFPA. El impacto del embarazo adolescente al futuro del Peru. [Online].; 2021 [cited 2024 noviembre 7]. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/news/el-impacto-del-embarazo-adolescente-al-futuro-del-per%C3%BA>.
7. INEI. Maternidad en las adolescentes. [Online].; 2017 [cited 2024 octubre 7]. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1596/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1596/libro.pdf).
8. INEI. Situacion social de las madres adolescentes. [Online].; 2017 [cited 2024 octubre 9]. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib0871/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0871/libro.pdf).
9. Lopez N. Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. [Online].; 2020 [cited 2024 noviembre 8]. Available from: [file:///C:/Users/VANESA/Downloads/Dialnet-ConocimientoSobreSaludSexualYReproductivaEnAdolesc-8385941%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/VANESA/Downloads/Dialnet-ConocimientoSobreSaludSexualYReproductivaEnAdolesc-8385941%20(2).pdf).
10. Plan internacional. Embarazo adolescente o embarazo precoz. [Online].; 2022 [cited 2024 octubre 7]. Available from: <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>.

11. Arciniega A. Embarazo adolescente, grave problema social. [Online].; 2021 [cited 2024 noviembre 8]. Available from: <https://www.gaceta.unam.mx/embarazo-adolescente-grave-problema-social/>.
12. ENDES-INEI. Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables. [Online].; 2023 [cited 2025 febrero 7]. Available from: <https://www.mimp.gob.pe/omep/pdf/resumen2/Resumen-Ayacucho.pdf>.
13. Llalli K. Factores asociados al embarazo adolescente en el HRA. [Online].; 2019 [cited 2024 octubre 9]. Available from: <https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Author/Home?author=Lozano+Romero%2C+Cledys>.
14. Mesa de Concertacion. Reporte del embarazo dolescente de la region de Ayacucho. [Online].; 2023 [cited 2024 noviembre 8]. Available from: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/publicaciones?titulo=embarazo&anio=>.
15. UNFPA. Embarazo y la maternidad en niñas y adolescentes. [Online].; 2023 [cited 2025 enero 9]. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/news/ayacucho-unfpa-presenta-el-mapa-sobre-el-embarazo-y-la-maternidad-en-ni%C3%B1as-y-adolescentes>.
16. Ayacucho. En Ayacucho se registran incremento del embarazo adolescente. [Online].; 2021 [cited 2025 enero 4]. Available from: <https://diariocorreo.pe/edicion/ayacucho/ayacucho-en-ayacucho-registran-incremento-del-embarazo-adolescente-defensoria-del-pueblo-diresa-noticia/>.
17. Márquez F. Factores asociados al embarazo adolescente. [Online].; 2020 [cited 2020 2024 7]. Available from: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5248/1/TESIS%20 FANNY MAR QUEZ.pdf>.
18. Sanchez M. Factores de riesgo que influyen en el embarazo en mujeres de 10 a 19 años. [Online].; 2023 [cited 2024 noviembre 7]. Available from: <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/7091?locale=es>.
19. Mendoza M. Revision sobre el embarazo adolescente implicancias sociales. [Online].; 2021 [cited 2024 octubre 9]. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v24n2/2308-0531-rfmh-24-02-156.pdf>.
20. Tomala A. Factores de riesgo al embarazo adolescente, atendidas en el Hospital general Dr Leon Becerra. [Online].; 2022 [cited 2024 noviembre 6]. Available from: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/9577/1/UPSE-TEN-2023-0039.pdf>.
21. Chambergro J. Conductas de riesgo y factores asociados en el embarazo de adolescentes, Hospital San Bartolome, 2019. [Online].; 2019 [cited 2024 octubre 5]. Available from: <https://docs.google.com/document/d/1erZyIKWfZi04JS7kwvFfyLyg8L0d8mKpgoA7QSXee-U/edit?tab=t.0>.

22. Castillo S. Factores de riesgo que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al Centro de Salud San Ignacio, Cajamarca, 2019. [Online].; 2019 [cited 2024 octubre 9 ]. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6476>.
23. Avalos L. Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud i-4 Bellavista Sullana 2017". [Online].; 2017 [cited 2024 octubre 3 ]. Available from: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV\\_7c7328cb8f1cc5052af9f9867a77ccf0/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_7c7328cb8f1cc5052af9f9867a77ccf0/Details).
24. Estremadoyro C. Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Eduardo Jiménez Gómez, Ilo - 2021. [Online].; 2021 [cited 2024 octubre 8]. Available from: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UJCM\\_d6e4dbfe2751a0f1b400df84942c80c6/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UJCM_d6e4dbfe2751a0f1b400df84942c80c6/Details).
25. Contreras M. Factores asociados al embarazo adolescente atendidas en el Centro de Salud San Jeronimo. [Online].; 2017 [cited 2024 noviembre 5]. Available from: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a1615fc5-a4ed-4fac-a870-682ba0194f27/content>.
26. Ortega Y. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescencia durante la emergencia sanitaria por covid-19 Centro de Salud Talavera Andahuaylas 2022". [Online].; 2022 [cited 2024 octubre 7 ]. Available from: <https://repositorio.utea.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d30ce3f8-a43c-4271-a377-94063bfe9a6c/content>.
27. Benitez S. Factores de riesgo relacionados al embarazo de adolescentes de 14 a 19 años. [Online].; 2021 [cited 2024 octubre 7 ]. Available from: [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).
28. Caraguay S. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes en el Centro de Salud N°1y 3de la ciudad de Loja. [Online].; 2022 [cited 2024 octubre 3]. Available from: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1863/2253>.
29. Diaz J. Factores sociales asociados al embarazo adolescente atendidas en el Hospital materno infantil 2021. [Online].; 2021 [cited 2024 noviembre 3 ]. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/33ffda32-9d6a-408c-b6bc-6367d9fe4ce3/content>.
30. Santa Cruz H. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. [Online].; 2020 [cited 2024 octubre 2]. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n62/1695-6141-eg-20-62-109.pdf>.
31. Ruiz J. Factores asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud "Tambo de Mora" Chinchá, Ica 2020". [Online].; 2020 [cited 2024 octubre 6]. Available from: <https://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/20.500.14441/1317?mode=full>.
32. Espinoza R. Factores asociados al embarazo en adolescentes en la comunidad de Jimbitono. [Online].; 2023 [cited 2024 noviembre 8]. Available from:

<file:///C:/Users/VANESA/Downloads/Dialnet-FactoresAsociadosAlEmbarazoEnAdolescentesEnLaComun-9585577.pdf>.

33. OMS. Salud al adolescente. [Online].; 2024 [cited 2025 enero 3 ]. Available from: <https://profamilia.org.co/aprende/cuerpo-sexualidad/adolescencia-y-pubertad/>.
34. Etapas de la adolescencia. Sexualidad en adolescente. [Online].; 2020 [cited 2024 octubre 6 ]. Available from: <https://wgbis.ces.iisc.ac.in/energy/HC270799/HDL/spanish/1h003s/1h003s03.htm>.
35. Cuidate Plus. Embarazo precoz. [Online].; 2020 [cited 2024 noviembre 7]. Available from: <https://cuidateplus.marca.com/familia/adolescencia/diccionario/embarazo-precoz.html>.
36. Ayuda en Accion. Embarazo en adolescencia. [Online].; 2024 [cited 2024 noviembre 7]. Available from: <https://ayudaenaccion.org/blog/mujer/embarazo-adolescencia/>.
37. Gobierno de Mexico. Embarazo en adolescencia pone en riesgo la salud. [Online].; 2019 [cited 2024 noviembre 5 ]. Available from: <https://www.gob.mx/salud/articulos/embarazo-en-la-adolescencia-pone-en-riesgo-la-salud#:~:text=El%20embarazo%20en%20la%20adolescencia,mayor%20riesgo%20de%20mortalidad%20materna>.
38. UNFPA. Salud sexual del adolescente. [Online].; 2018 [cited 2024 noviembre 8 ]. Available from: <https://www.unfpa.org/es/resources/salud-sexual-y-reproductiva-de-los-adolescentes>.
39. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. [Online].; 2021 [cited 2024 octubre 8]. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942021000500025#:~:text=Los%20principales%20factores%20de%20riesgos%2](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000500025#:~:text=Los%20principales%20factores%20de%20riesgos%2).
40. La Colmena. Cuáles son las causas de los embarazos en adolescentes. [Online].; 2023 [cited 2025 enero 8 ]. Available from: <https://colmena.intec.edu.do/2023/02/cuales-son-las-causas-de-los-embarazos-en-adolescentes/>.
41. Lanza T. Factores Socioculturales en Adolescentes. [Online].; 2022 [cited 2024 octubre 6 ]. Available from: <https://catolicasbolivia.org/wp-content/uploads/2022/08/14-factores-Socioculturales-del-embarazo-en-Adolescentes.pdf>.
42. OMS. Salud del Adolescente. [Online].; 2025 [cited 2025 enero 5]. Available from: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>.
43. Rocha M. Correlación entre factores socioculturales y capacidades de autocuidado en adulto maduro hipertenso en un área rural de México. [Online].; 2017 [cited 2024 octubre 7]. Available from: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-62662017000400052#:~:text=Factores%20Socioculturales,e%20identifican%20a%20una%20persona](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-62662017000400052#:~:text=Factores%20Socioculturales,e%20identifican%20a%20una%20persona).

44. Castañeda J. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. [Online].; 2021 [cited 2024 noviembre 2 ]. Available from: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000200004](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200004).
45. Ministerio de Salud. Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de contagio del VIH. [Online].; 2017 [cited 2024 diciembre 5 ]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14279-iniciar-las-relaciones-sexuales-a-temprana-edad-aumenta-el-riesgo-de-contagio-del-vih>.
46. OMS. Planificación familiar. [Online].; 2023 [cited 2024 octubre 6]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
47. Ministerio de trabajo y empleo. La importancia de tener un proyecto de vida. [Online].; 2014 [cited 2024 octubre 6]. Available from: [https://www2.trabajo.gob.pe/archivos/dnpefp/sovio/articulos/1\\_Importancia\\_Proyecto\\_Vida.pdf](https://www2.trabajo.gob.pe/archivos/dnpefp/sovio/articulos/1_Importancia_Proyecto_Vida.pdf).
48. Ministerio de trabajo. Ocupación. [Online].; 2021 [cited 2024 octubre 9]. Available from: [https://www2.trabajo.gob.pe/archivos/dnpefp/sovio/articulos/1\\_Importancia\\_Proyecto\\_Vida.pdf](https://www2.trabajo.gob.pe/archivos/dnpefp/sovio/articulos/1_Importancia_Proyecto_Vida.pdf).
49. Conceptos Jurídicos - Diccionario Legal. Estado civil. [Online].; 2020 [cited 2024 octubre 8]. Available from: <https://www.conceptosjuridicos.com/pe/estado-civil/>.
50. Psicología y Mente. Integración familiar: qué es y por qué es necesaria. [Online].; 2021 [cited 2024 octubre 4 ]. Available from: <https://psicologiymente.com/social/integracion-familiar>.
51. Las Familias y su protección jurídica. Familia. [Online].; 2018 [cited 2024 octubre 7]. Available from: [https://www.cndh.org.mx/sites/all/doc/programas/ninez\\_familia/material/trip-familias-juridicas.pdf](https://www.cndh.org.mx/sites/all/doc/programas/ninez_familia/material/trip-familias-juridicas.pdf).
52. OMS. Salud Sexual. [Online].; 2023 [cited 2024 noviembre 7]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>.
53. Comunidad de Madrid. Riesgos de consumo de alcohol. [Online].; 2021 [cited 2024 octubre 7 ]. Available from: <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/riesgos-consumo-alcohol>.
54. Concepto.de. Medios de Comunicación. [Online].; 2024 [cited 2025 noviembre 5]. Available from: <https://concepto.de/medios-de-comunicacion/>.
55. Humar. Dependencia económica. [Online].; 20 [cited 2021 noviembre 7]. Available from: [https://www.umar.mx/servicios\\_escolares/avisos/becas/preguntas\\_frecuentes/datosdependientes.html#:~:text=Los%20dependientes%20econ%C3%B3micos%20son%20aquellos,no%20cuentan%20como%20dependientes%20econ%C3%B3micos](https://www.umar.mx/servicios_escolares/avisos/becas/preguntas_frecuentes/datosdependientes.html#:~:text=Los%20dependientes%20econ%C3%B3micos%20son%20aquellos,no%20cuentan%20como%20dependientes%20econ%C3%B3micos).

56. UNFPA. Casi la mitad del embarazo no son intencionales. [Online].; 2022 [cited 2024 noviembre 5]. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/news/casi-la-mitad-de-todos-los-embarazos-no-son-intencionales-una-crisis-mundial-afirma-nuevo>.
57. Ministerio de Salud. Minsa promueve prevención del embarazo en adolescentes. [Online].; 2019 [cited 2024 octubre 9]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/51890-minsa-promueve-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes#:~:text=%E2%80%9CEI%20embarazo%20adolescente%20es%20un,del%20Per%C3%BA%E2%80%9D%2C%20dijo%20la%20directora>.
58. Castillo S. factores de riesgo que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al Centro de Salud San Ignacio, Cajamarca, 2019. [Online].; 2019 [cited 2024 octubre 6]. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6476>.
59. Contreras M. Factores que se asocian al embarazo adolescente. [Online].; 2017 [cited 2024 noviembre 8]. Available from: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstreams/a1615fc5-a4ed-4fac-a870-682ba0194f27/download>.
60. Estremadoyro C. Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Eduardo Jiménez Gómez, Ilo - 2021. [Online].; 2021 [cited 2025 enero 9]. Available from: <http://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/1818>.

# **ANEXOS**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**INSTRUMENTO**

**GUIA DE ENTREVISTA**  
**FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES**  
**ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE VINCHOS, SETIEMBRE-**  
**DICIEMBRE, 2024.**

Los datos de estas preguntas serán anónimos y los resultados que se obtendrán servirán solo para fines de estudio de la investigación, por ello se solicita. Contestar con la mayor veracidad y confianza.

**1. ¿Cuál es tu edad?**

- a) 12 a 13 años ( )
- b) 14 a 15 años ( )
- c) 16 a 17 años ( )

**2. ¿Qué grado de instrucción tienes?**

- a) Analfabeta ( )
- b) Primaria ( )
- c) Secundaria ( )
- d) Estudios superiores ( )
- e) Superior universitaria ( )

**¿Cuál es tu ocupación actual?**

- a) Estudiante ( )
- b) Ama de casa ( )
- c) Vendedor ambulante ( )
- d) Trabajo eventual e) Otros ( )

**4. ¿Cuál es tu estado civil?**

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

**5. ¿Con quién vives actualmente?**

- a) Con ambos padres ( )
- b) Con uno de los padres ( )
- c) Con la pareja ( )
- d) Sola ( )
- e) Otros ( )

**6. ¿Con quienes vivías antes de tu embarazo?**

- a) Con ambos padres ( )
- b) Con uno de los padres ( )
- c) Sola d) Otro familiar ( )

**7. ¿Existe antecedentes de embarazos adolescentes en tu familia?**

- a) Si ( ) b) No ( )

**8. ¿Cuál es la relación que tenías con tus padres antes de quedar embarazada?**

- a) Buena ( )
- b) Regular ( )
- c) Mala ( )

**9. ¿Quiénes te han brindado información sobre educación sexual?**

- a) Padres ( )
- b) Profesores ( )
- c) Amigos ( )
- d) Personal de salud ( )
- e) Ninguno ( )

**10. ¿A qué edad inicio su primera relación sexual?**

- a) 10 a 11 años ( )
- b) 12 a 13 años ( )
- c) 14 a 15 años ( )
- d) 16 a 17 años ( )

**11. ¿Sabías cuáles eran las consecuencias al iniciar tu vida sexual?**

- a) Si b) No

**12. ¿Tienes algún proyecto de vida?**

- a) Si b) No c) Desconozco

**13. ¿Consumes bebidas alcohólicas?**

- a) Si b) No 15.

**14. ¿Qué medios de comunicación utilizas para informarte?**

- a) Radio ( )
- b) Televisión ( )
- c) Internet ( )
- d) Otros ( )

**16. ¿Has usado algún método anticonceptivo antes de tu embarazo?**

- a) Si b) No

**17. ¿Qué método anticonceptivo conoces y usas?**

- a) Natural ( )
- b) Preservativos ( )
- c) Pastillas ( )
- d) Ampollas ( )
- e) Otros ( )

**18. ¿En la actualidad de quien dependes económicamente?**

- a) Padres ( )
- b) Tíos ( )
- c) Pareja ( )
- d) Trabajo ( )
- e) Otros ( )

**19. ¿A qué edad te embarazaste?**

- a) 12 a 13 años ( )
- b) 13 a 14 años ( )

- c) 15 a 16 años ( )
- d) 16 a 17 años ( )

**20. ¿Cuál crees que fue el factor que influyó para que quedes embarazada?**

- a) Desintegración familiar ( )
- b) Insistencia de tu pareja ( )
- c) Situación económica ( )
- d) Búsqueda de una relación ( )
- e) Presión de compañeros ( )

**22. ¿Cuál fue tu actitud al enterarte que estabas embarazada?**

- a) Preocupación ( )
- b) Desesperación ( )
- c) Alegría ( )
- d) Tristeza ( )
- e) Miedo ( )

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,..... de..... años de edad con DNI N°....., en pleno uso de mis facultades mentales, declaro haber sido informada de manera clara, precisa y oportuna por las estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga titulada: **FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE VINCHOS, SETIEMBRE-DICIEMBRE, 2024. Cuyo objetivo es determinar los factores personales y socioculturales del embarazo en la adolescencia**

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Pueden participar adolescentes embarazadas entre los 12 - 17 años de edad que acuden al

Centro de Salud Vinchos en Ayacucho.

¿En qué consistirá tu participación?

Se te informará en forma clara y sencilla sobre todo lo que respecta a la investigación.

Si aceptas participar en este estudio, se realizará la entrevista.

Si no deseas formar parte de la investigación no tienes que hacerlo.

Su firma en este documento indica que usted de manera voluntaria acepta participar en este estudio.

FECHA:...../...../.....

**Firma**

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE VINCHOS, SETIEMBRE-DICIEMBRE, 2024.

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	METODOLOGIA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	VARIABLE	TIPO DE INVESTIGACION
¿Cuáles serán los factores personales y socioculturales asociado al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre, 2024?	Determinar los factores personales y socioculturales del embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre, 2024.	VI Factores personales Factores socioculturales	TIPO DE INVESTIGACION Aplicada METODO DE ESTUDIO Descriptivo – Prospectivo - Transversal POBLACION
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	Embarazo en la adolescencia	Todas las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre, 2024. MUESTRA Gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud Vinchos, setiembre-diciembre, 2024. TECNICA: Entrevista INSTRUMENTO Guía de Entrevista Análisis de datos: Obtenida las entrevistas se acopiará y ordenara a fin de sistematizar e iniciar el procesamiento, los datos serán registrados y procesados aplicando el programa Excel SPSS Versión 25 y se construirán tablas de frecuencia porcentuales.
¿Cuál será la frecuencia del embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre, 2024?	OE1. Determinar la frecuencia del embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Vinchos, setiembre-diciembre, 2024.		
¿Cuáles serán los factores personales asociado al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Vinchos, setiembre-diciembre, 2024?	OE2. Establecer los factores personales asociados en embarazo de adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre, 2024.		
¿Cuáles serán los factores socio culturales asociado al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre, 2024?	OE3. Identificar los factores socioculturales de embarazadas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre-diciembre, 2024.		

--	--	--	--



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

### RESOLUCIÓN DECANAL N° 071-2025-UNSCH- FCSA- D

#### **BACHILLERES: Betsy DIPAZ CRISOSTOMO y Vanesa HUAMAN CANCHO**

En la ciudad de Ayacucho, siendo las 10:05 de la mañana del día 11 de marzo del 2025, se reunieron en forma presencial los docentes miembros del Jurado Evaluador de la Escuela Profesional de Obstetricia, para el acto de sustentación del trabajo de tesis, titulado: Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos. setiembre-diciembre 2024. Presentado por las Bachilleras: **Betsy DIPAZ CRISOSTOMO y Vanesa HUAMAN CANCHO**, para optar el Título Profesional de **OBSTETRA**.

Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

Presidente : Prof. Vilma Zorrilla Delgado (delegada por el Decano)

Miembros : Prof. Albina E. Infante Beingolea

: Prof: Lucy Orellana de Piscocoya

: Prof. Maritza Rodríguez Lizana

Asesora : Prof. Brígida P. Ramírez Quijada

Secretaria Docente: Prof. Graciela Mendoza Bellido.

Con el quorum de reglamento se dio inicio la sustentación de tesis a las 10:10; como acto inicial la Presidenta de la sustentación de tesis da lectura a la **RESOLUCIÓN DECANAL N° 071-2025-UNSCH-FCSA-D**, también manifiesta que los documentos presentados por las Bachilleras no tienen ninguna observación, dando algunas indicaciones para el inicio de este acto académico.

Inicia la exposición la Bachiller: **Betsy DIPAZ CRISOSTOMO** y continúa la Bachiller: **Vanesa HUAMAN CANCHO** culminando a las 10: 35. Seguidamente la Presidenta de la Comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas: invitando a iniciar a la Prof. Maritza Rodríguez Lizana, seguidamente da pase a la Prof. Lucy Orellana de Piscocoya, continúa la Prof. Albina E. Infante Beingolea, finalmente participa la Presidente de los miembros del Jurado Prof. Vilma Zorrilla Delgado, luego invita a la Prof. Brígida P. Ramírez Quijada para su intervención como Asesora.

Una vez concluida con las intervenciones a las 11:45 la presidente de la comisión invita a las sustentantes y público presente abandonar el auditorium para que puedan proceder con la calificación.

### RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL

#### **BACHILLER: Betsy DIPAZ CRISOSTOMO**


JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PUNTAJE FINAL
Prof. Vilma Zorrilla Delgado	18	17	17	17
Prof. Albina E. Infante Beingolea	17	17	17	17
Prof. Lucy Orellana de Piscocoya	17	17	17	17
Prof. Maritza Rodríguez Lizana	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				17

**BACHILLER: Vanesa HUAMAN CANCHO**

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PUNATAJE FINAL
Prof. Vilma Zorrilla Delgado	18	18	18	18
Prof. Albina E. Infante Beingolea	17	17	18	17
Prof. Lucy Orellana de Piscoya	17	17	17	17
Prof. . Maritza Rodríguez Lizana	17	17	17	17
<b>PROMEDIO FINAL</b>				<b>17</b>

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: aprobar a las Bachilleres: **Betsy DIPAZ CRISOSTOMO y Vanesa HUAMAN CANCHO** con la nota final de **17 (diecisiete)**.

Y en señal de conformidad, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente. Siendo las 12:00 horas del mismo día, se da por concluido el presente acto académico de modalidad presencial.



Prof. Vilma Zorrilla Delgado  
Presidente



Prof. Albina E. Infante Beingolea  
Miembro



Prof. Lucy Orellana de Piscoya.  
Miembro



Prof. Maritza Rodríguez Lizana  
Miembro

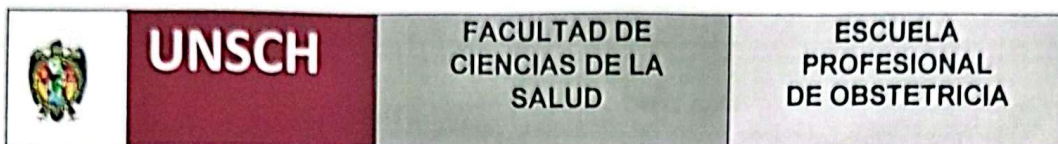


Prof. Brígida P. Ramírez Quijada  
Asesora



Prof. Graciela Mendoza Bellido  
secretaria docente

Ayacucho, 11 de marzo de 2025



### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 02 - 2025

La Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la **Resolución Decanal N° 1556-2024-UNSCH-FCSA-D**, delegada por el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, verifica en segunda instancia, la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución del Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU, demás normas y procedimientos inherentes; Por tanto, deja constancia que el trabajo de tesis titulado **FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE VINCHOS. SETIEMBRE-DICIEMBRE 2024**

**Autoras:**

**Bach. DIPAZ CRISOSTOMO, Betsy.**

**Bach. HUAMAN CANCHO, Vanesa.**

**ASESORA:**

**Dra. Obst. Brígida Ramírez Quijada**

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITIN** se concluye que presenta un porcentaje de 23 % de similitud.

De acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga es **PROCEDENTE** conceder la Constancia de Originalidad.

Ayacucho, 24 de febrero del 2025



**Dra. Delia Anaya Anaya**  
Directora de la EP. de Obstetricia

# FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE VINCHOS. SETIEMBRE-DICIEMBRE 2024.

*por* DIPAZ CRISOSTOMO, Betsy. HUAMAN CANCHO, Vanesa

---

**Fecha de entrega:** 24-feb-2025 01:04p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2597489081

**Nombre del archivo:** TESIS\_Betsy\_Dipaz\_Crisostomo\_y\_Vanesa\_Huaman\_Cancho.docx (238.79K)

**Total de palabras:** 12705

**Total de caracteres:** 69550

FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES  
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE VINCHOS.  
SETIEMBRE-DICIEMBRE 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	4%
2	servicios.uss.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	peru.unfpa.org Fuente de Internet	2%
5	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
7	repositorio.unemi.edu.ec Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	www.aldeasinfantiles.org.uy Fuente de Internet	1%
10	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	www.scielo.org.pe Fuente de Internet	1%
12	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	1%
13	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1%
14	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	<1%

15	Submitted to Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC Trabajo del estudiante	<1 %
16	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad de Burgos UBUCEV Trabajo del estudiante	<1 %
18	www.centropsicologiapsicojaen.es Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.ujcm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	www.studocu.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas      Activo      Excluir coincidencias      < 30 words  
 Excluir bibliografía      Activo