

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS:

**Factores socio culturales que influyen en el embarazo en
adolescentes - Centro de Salud de Socos. Ayacucho, enero -
marzo, 2025**

Para optar el título profesional de:
OBSTETRA

PRESENTADO POR:
Bach. Selsa Lisbeth BORDA AMIQUERO
Bach. Angelica ESPINOZA CONDE

ASESORA:
Dra. Lucy ORELLANA DE PISCOYA

AYACUCHO - PERÚ

2025

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores personales y socioculturales del embarazo en adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos.

Metodología: Tipo de investigación: Aplicada. Enfoque de Investigación: investigación cuantitativa. Diseño de investigación: Descriptivo – Transversal - Prospectivo. Población todas las gestantes que acudieron a los Puestos de Salud del Centro de Salud de Socos. Muestra: 16 gestantes adolescentes que acuden a los Puestos de Salud de Socos. Tipo de muestreo por conveniencia. Técnica: Entrevista. Instrumento: Guía de Entrevista.

Resultados: las edades de las 16 gestantes oscilan entre 15 a 19 años. Los 7 Puestos de Salud de la Zona rural del ámbito del Centro de Salud de Socos, reportaron de 1 a 4 gestantes atendidas en el periodo de estudio. Factores personales: Grado de instrucción oscila entre analfabeta y superior incompleta. Ocupación Actual 25% trabajo eventual, Con quien vive actualmente 25% sola. Factores Socioculturales: Antecedentes de embarazo en la familia 43,8% si existe. A que edad inicio su vida sexual 50% inicio entre 14 y 15 años. Consume Alcohol 37,5% si consume. 31.5% conoce el condona su cómo el método natural, 56,3% dependen económicamente de sus padres, 56.3% no sabían las consecuencias del embarazo en la adolescencia. 50% refiere que el factor de incluyo para quedar embarazada fue la insistencia de la pareja.

Conclusión: La frecuencia del embarazo en adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos: 100% (16), que están influenciadas por factores personales y socioculturales.

Palabras claves: Embarazo en adolescencia - Factores socio culturales.

INDICE

	Pág.
INTRODUCCIÓN	3
CAPITULO I	7
PROBLEMÁTICA DE INVESTIGACIÓN	7
1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	12
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	12
1.3.1. Problema General.....	12
1.3.2. Problemas específicos.....	12
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	13
1.4.1. Objetivo General.....	13
1.4.2. Objetivos Específicos:	13
CAPITULO II	14
MARCO TEORICO.....	14
2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO	14
Internacionales	14
Nacionales.....	22
2.2. BASE TEORICO – CIENTÍFICA.....	36
2.2.1. Embarazo en adolescentes.....	36
2.2.2. Factores Sociales	37
2.3. HIPÓTESIS.....	40
2.3.1. Hipótesis general	40
CAPITULO III	44
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	44
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	44
3.2. METODO DE ESTUDIO.....	44
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	44
3.3.1. Población.....	44
3.3.2. Muestra.....	44
3.5 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS...	45
3.4.1. Técnica	45
3.4.2. Instrumentos.....	45
3.5. PROCEDIMIENTO	45
3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS DE INFORMACIÓN...	47
CAPITULO IV	48
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	48
V. CONCLUSIONES.....	64
VI. RECOMENDACIONES	66
VII. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA	67
ANEXOS	70

INTRODUCCION

El embarazo en la adolescencia, afecta con prioridad a mujeres entre los 10 a 19 años, relaciona riesgos muy significativos en la salud física, fisiológica, psicológica de la madre joven y/o adolescente, así mismo los hijos afectos al parto prematuro y bajo peso al nacer entre otras complicaciones. En las comunidades rurales debido a las grandes brechas es más complicado; existe escaso acceso a métodos anticonceptivos, contrariamente existe mayor exposición a la violencia familiar, a un entorno de padres con escasa formación en orientación sexual asociado a factores culturales muy arraigados (1)

En el mundo el embarazo en la adolescencia implica ser un fenómeno con factores muy conocidos y las consecuencias a futuro son muy graves para el ámbito sanitario, en la sociedad y para las economías de los países, considerando que afecta el aspecto educativo y desarrollo en general de los y las adolescentes. Esta demostrado que el embarazo en etapa adolescente es más frecuente en sectores con bajo nivel educativo o de bajo estatus económico. Asimismo, la disminución de los nacimientos en los primeros nacimientos en madres adolescentes es mas lento, así como en otros grupos de vulnerabilidad demostrada, situación que encamina a desigualdades crecientes (2)

Instituciones representativas en el mundo como la OMS, Organización Mundial de la Salud 2020, infiere que la etapa de la adolescencia es considerada muy complicada, tomando en consideración sobre todo los cambios físicos, mentales y de personalidad que experimenta a esta

edad. Las adolescentes que se convierten en madres a temprana edad suelen pertenecer a grupos socioeconómicos bajos o tener acceso limitado a la educación (1)

Esto plantea la pregunta: ¿cuáles son las posibles causas de este fenómeno (2)

Por su parte el Fondo para las Naciones Unidas UNFPA, refiere tomar en consideración las variables claves para comprender el embarazo y la maternidad en la adolescencia, que son: La edad de la iniciación sexual. La edad de la multiparidad y el Uso de Anticonceptivos. Es así que, en relación al primer factor, indica: que existen barreras culturales, económicas, sociales y geográficas que inciden en la alta prevalencia del embarazo en adolescentes en zonas rurales y en situación de pobreza (1)

Está demostrado que el embarazo en adolescentes tiene más riesgo en aquellas que viven en zonas rurales en comparación con las que viven en zonas urbanas. Datos en el área urbana indican 11 de cada 100 adolescentes entre 15 y 19 años de edad son madres o están embarazadas por primera vez. Y en el área rural son 23 de cada 100 adolescentes entre 15 y 19 años de edad ya son madres o cursan el embarazo por primera vez.

Otro factor determinante del embarazo temprano es la pobreza, 24 de cada 100 adolescentes viven en situaciones de pobreza y ha estado embarazada. En cuanto al factor de acceso a la educación y deserción escolar 12 de cada 100 adolescentes con educación secundaria ha

estado embarazada (3)

Por su parte UNFPA indica que existe mayor vulnerabilidad y discriminación de niñas adolescentes indígenas en las zonas rurales.

Debido a que en las comunidades indígenas las que tienen menos acceso a la educación son las adolescentes mujeres, lo cual determina deserción escolar o atraso conduciendo en oportunidades a uniones tempranas y por consiguiente a embarazos en adolescentes (1)

La región de América Latina y el Caribe se ve especialmente afectada por este grave problema multidimensional. 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 (1)

La problemática del embarazo temprano en adolescentes constituye un riesgo que se asocia con la edad, escolaridad, falta de comunicación, información, educación, ausencia de valores, irresponsabilidad en la sexualidad y carencia de un plan de vida. Se aconseja mantener una estructura familiar apropiada, puesto que es núcleo y base fundamental de principios y valores que acarrea el adolescente a lo largo de su vida.

El presente estudio tuvo el propósito de identificar los factores personales y socioculturales del embarazo en la adolescencia en comunidades rurales y con una metodología de investigación

cuantitativa y un diseño descriptivo, obtuvo las siguientes conclusiones. La frecuencia del embarazo en adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos: 100% (16), que están influenciadas por factores personales y socioculturales y en cuanto a los factores personales: 50,0% son gestantes que cursan educación secundaria; 25,0% son ama de casa, y un igual porcentaje tenían trabajo eventual; 68,7% son solteras, 25% son convivientes; y un igual porcentaje viven solas, igual porcentaje viven con la pareja, y en relación a los factores socio culturales: 43,8% refirió que si existe antecedente de embarazo adolescente en su familia; 50% tenía relación regular con sus padres antes del embarazo; 31,2% recibió información de educación sexual de sus amigos.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1 Situación Problemática

Existen muchos estudios acerca de los factores de riesgo y protección relacionados con el embarazo en la adolescencia en los países de ingreso mediano bajo indican que los niveles tienden a ser más altos entre aquellos con menos educación o de bajo nivel económico (4)

En el año 2019 se reportaban cerca de 21 millones de embarazos al año en adolescentes de 15 y 19 años de los países de ingreso mediano bajo; dichos embarazos, de los que aproximadamente el 50% eran no deseados, daban como resultado una cifra estimada de 12 millones de nacimientos (4)

Las estrategias de prevención del embarazo entre las adolescentes y la morbilidad/ mortalidad que se relacionan con el embarazo son primordiales para alcanzar resultados positivos en la salud a lo largo de la vida de las personas, y son muy necesarias, sobre todo para lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) relacionados con la salud materna y neonatal (2)

Existen reportes de varias instancias de gran envergadura en el tema como son UNFPA, OPS/OMS, y UNICEF y en el año 2018, reportan sobre el embarazo adolescente en América Latina y el Caribe, las evidencias revelan que existen gran afectación en

la salud de las adolescentes por el embarazo afectando sus dimensiones físicas, psicológicas y sociales, que en adelante obstaculizan su desarrollo psicosocial así como su plan de vida resultados deficientes en materia de salud y mayor riesgo de morbilidad y mortalidad maternas y neonatales (2)

Las adolescentes con embarazo o que ya son madres tienen dificultades para durar en la escuela y concluir su educación, y en el futuro cursarán consecuencias negativas sobre todo en su formación, también se verá afectado el desarrollo de capacidades y/o habilidades, además de sus competencias psicosociales, y las posibilidades de acceso a oportunidades educativas y de trabajo en el futuro, en su autonomía y seguridad económica, y en sus capacidades de intervenir en los espacios de vida política y pública (3)

El acceso a los métodos anticonceptivos no tienen el mismo trato en muchos lugares, existen dificultades, a veces son comercializados y los adolescentes no tienen los recursos para obtenerlos por carecer de medios económicos. Por otro lado está el estigma al momento de acudir a adquirirlos. (2)

La transmisión intergeneracional influye, así como con la pobreza, vulnerabilidad, exclusión, discriminación, y la desigualdad de género. Desafortunadamente, el Perú no es ajeno a esta problemática (3)

Existe baja en las estadísticas del embarazo en la adolescencia

en los últimos 20 años (de 75 a 53 nacimientos por cada 1,000 mujeres entre 1996 y 2017-18), aún sigue siendo alta y su diferencia visibiliza la persistencia de severas inequidades. Igual sucede en adolescentes entre 15 y 19 años que están embarazadas o que ya han sido madres por primera vez: un promedio nacional de 12.6% en 2018, pero de 41.7% en el caso de las adolescentes que sólo tienen educación primaria (o primaria incompleta), 24.9% en el caso de adolescentes en el quintil inferior de ingresos, 22.7% en las adolescentes del área rural y 23.5% en las adolescentes de la selva, y 32% en las adolescentes de la región Loreto (1)

El año 2022, UNFPA PERU, presento el estudio: “Implementación de la metodología para estimar el impacto socioeconómico del embarazo y la maternidad adolescente en países de América Latina y el Caribe -MILENA 1.0” y dando apertura el estudio reporto: que, “Perú tiene 7.5 millones de adolescentes y jóvenes entre 10 y 24 años, que representan una cuarta parte de su población; la región de América Latina y el Caribe tiene 165 millones”. Lo cual significa que esta población de adolescentes y jóvenes es la base de un bono demográfico y las ventajas irán cerrándose en menos de 20 años. Situación que los debe conducir a pensar en la inversión efectiva en estos grandes grupos poblaciones de masas que significan un potencial, sin embargo la inversión para acceder a salud y

educación no está, cuando lo mejor es invertir en ellos y futuro serán el potencial que toda sociedad debe tener poblaciones adolescentes y jóvenes con salud y educación optima, para tener productividad y crear mayor compromiso con la ruptura de ciclo de la pobreza, la igualdad y la creación de un desarrollo inclusivo y sostenible para todas las generaciones. Sólo de esa manera la oportunidad presentada por el bono demográfico se materializará en bienestar, inclusión e igualdad, prosperidad sostenible y paz para el presente y el futuro de las personas en el país. Por esa razón, el Perú tiene 7.5 millones, América Latina y el Caribe 165 millones de razones para invertir en la adolescencia y la juventud (1)

Investigaciones realizadas en Latinoamérica dan a conocer son muchos los jóvenes y adolescentes que sabe poco o nada sobre sexualidad y reproducción, existe desinformación o son insuficientes acerca de la anticoncepción, existe muchas barreras y brechas en el acceso a los anticonceptivos, así como no acceder a educación sexual integral y asumen grandes dificultades para acoger medidas preventivas de protección en sus prácticas sexuales, y si están expuestos a los riesgos de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS), con el agravante de adquirir VIH, o el embarazo no deseado. Asimismo reportan que las inequidades sociales, A la vez, se ha señalado que, en nuestra región, la profundización de las inequidades

sociales recalcar mucho más el acceso inequitativo a los derechos sexuales y reproductivos que son necesarios para la apropiación y ejercicio de los mismos y así propiciar ciudadanos con responsabilidades y con derechos de demandar el acceso igualitario para afianzar un futuro sano (3)

1.2 Planteamiento del Problema

Según CEPLAN, datos reportados por ENDES 2023, el embarazo en adolescentes en el Perú, significa un problema de salud pública, ya que afecta a los adolescentes 15 años así como a los que están en el grupo poblacional de 15 a 19 años, el impacto en las madres adolescentes y sus recién nacidos es grave, en todos los ámbitos de su desarrollo, físico, psicológico y social; tiene relación directa con el abandono escolar y las implicancias para la familia y sociedad en aspectos económico y social. Se reporta tasas donde hacen ver disminución en la proporción de madres adolescentes, donde de 13,4 % en el año 1996 a una tasa de 8,3 % en el año 2020, y en el año 2021 y 2022 hubo aumento, sobre todo en zonas rurales, y en el año 2023 se vuelve a reducir, alcanzando una tasa de 8,2 %.

Y la tasa de fecundidad en la adolescencia disminuyó de 75 a 39 nacimientos por cada 1000 habitantes entre 1996 y 2023. Entre los factores determinantes se incluyen los aspectos socioeconómicos, acceso a servicios de salud y educación. Finalmente, el impacto de este problema en el Perú perpetúa la pobreza y la desigualdad entre hombres y mujeres, requiriendo políticas y programas de prevención basados en la evidencia. En lo que respecta a las condiciones económicas, esta situación hace que se perpetúe la pobreza con un impacto negativo en la economía del país (5)

FORMULACION DEL PROBLEMA

1.3.1 Problema General

¿Cuáles serán los factores personales y socioculturales asociado al embarazo en adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos?

1.3.2 Problemas Específicos

¿Cuál será la frecuencia del embarazo en adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos?

¿Cuáles serán los factores personales asociado al embarazo en adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos?

¿Cuáles serán los factores socio culturales asociado al embarazo en adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos?

1.4. OBJETIVO DE LA INVESTIGACION.

1 . 4 . 1 Objetivo General

Determinar los factores personales y socioculturales del embarazo en adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Determinar la frecuencia del embarazo en adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos

- Establecer los factores personales asociados en embarazo de adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos

- Identificar los factores socioculturales de embarazadas adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de Estudio.

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Márquez F. (Ecuador- 2020) (6) “Factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes. Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Milagro, 2018-2019”. **Resumen: 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.** Investigación cuantitativa, retrospectiva, descriptiva y de campo con una población de 158 casos, de los que siguiendo un muestreo no probabilístico por conveniencia se seleccionaron 88 adolescentes embarazadas entre 13 a 19 años de edad en el periodo de abril del 2018 y marzo del 2019, instrumento encuesta, con 11 preguntas. **Resultados.** “Entre los factores de riesgos mayoría de las adolescentes embarazadas fue por la cultura un 60,2%,

presentaron características negativas por parte familiar 69,3%, condiciones socioeconómicas 53,4%, el nivel educativo de padres influyente para embarazo 53,4%, altos riesgos durante el parto 63,6%, inicio de la relación sexual con más frecuencia entre 17 a 19 (67%), por curiosidad 48%, no tenía información sobre sexualidad 53,4%, relación entre la familia mala 43,2%. **Conclusión.** Factores de riesgo: edad, cultura y características negativas de la familia, condiciones socioeconómicas y nivel educativo de los padres, favoreció al embarazo precoz en adolescentes de 16 años, 74,7% no tienen una relación suficiente para hablar con sus padres sobre sexualidad, un 45,6% de padres de adolescentes embarazadas desvían conversación con sus hijas sobre sexualidad, 44,3% de adolescentes embarazadas tuvieron dudas sobre sexualidad preguntaron a sus amigos, el 81,0% de adolescentes embarazadas no hablaban con sus padres sobre los cambios físicos que estaban presentando. Factores culturales 63,3% de las adolescentes refirieron que si tienen conocimientos sobre la salud reproductiva, 45,6% de adolescentes obtuvieron información sobre salud reproductiva en el colegio, 58,2% de las adolescentes refieren que se requiere más de una vez tener relaciones sexuales para quedar embarazadas, 39,2% conocen que es el condón, el 65,8% refieren que desconocen sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos, el 74,7% de adolescentes reportan que usaron método y creen que fallo el método por desconocimiento sobre el uso correcto del método. Conclusión: Los factores sociales, culturales, influyen para

que las adolescentes se embaracen a temprana edad.

García M. (Ecuador - 2022) (7) “Factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes”, reporto el siguiente resumen:

Objetivo Determinar la relación existente entre factores socioeconómicos y culturales en el embarazo en adolescentes. **Diseño de investigación:** cuantitativo, tipo de investigación: descriptivo, transversal. Población: 100 adolescentes embarazadas y madres. Instrumento con 24 ítems validado. **Resultados:** Se comprobó que los factores socioeconómicos y culturales tienen relación con el embarazo en la adolescencia debido a la baja condición económica y nivel educativo, falta de comunicación entre padres e hijas y presión social. Se determinó que existe una estrecha relación entre factores socioeconómicos y culturales con el embarazo en adolescentes debido a testimonios brindados por las féminas afectadas por críticas sociales sobre la situación de embarazo; el factor socioeconómico influye en la planificación de proyectos de vida en la etapa adolescente.

Benítez S. (Paraguay 2023) (8) **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. **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. **Metodología.** Estudio descriptivo, cuantitativo, transversal de

adolescentes embarazadas con por lo menos dos consultas prenatales. Datos obtenidos por fuente primaria mediante una encuesta y de fuente secundaria a través de la revisión de fichas de consultas prenatales.

Resultados. En cuanto a los individuales, un 69% de adolescentes manifestaron tener un conocimiento básico y deficiente sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos. Relacionado al factor familiar, 71% indico por modelo o repetición en la familia. **Conclusión.**

Los factores de riesgo en el grupo de adolescentes en estudio son un grupo vulnerable que pertenecen a la Unidad de Salud de la Familia de la localidad, demostrándose que es necesario incrementar acciones de preventivo promocionales para mejorar su salud sexual y reproductiva

Sánchez M. (Ecuador - 2023) (9) “Factores de riesgo que influyen en el embarazo en mujeres de 10 a 19 años que pertenecen al Club de adolescentes del Centro de Salud Brisas del Mar”. **Resumen:**

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.

Metodología: Investigación cuantitativa de diseño descriptivo, de corte transversal, no experimental, muestreo no probabilístico y la muestra fue 80 adolescentes, a quienes se aplicó encuestas. **Resultados:** El 47.5% de las adolescentes refiere que inicio su vida sexual fue antes de los 15 años, en cuanto al de estudio de sus padres, 41,3% de padres de familia solo tenían educación Básica y en caso de las madres 45% tiene educación universitaria. **Conclusiones:** Las causas y/o

factores predominantes de mayor riesgo para el embarazo en la adolescencia en el Centro de Salud Brisas del Mar y la prevalencia de embarazo de embarazo en del 46,3%.

Cevallos M. Et. Al. (Ecuador 2024) (10) “Revisión sobre el embarazo adolescente e implicancias sociales”. **Objetivo:** Revisar 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. Para la revisión de la literatura se siguió las directrices de PRISMA y para buscar los artículos de investigación se buco en PubMed, a través de la utilización de palabras clave y su relación con el embarazo adolescente, las causas y prevención. Fueron 411 artículos identificados, de los cuales 20 solo 20 tenían los criterios de inclusión establecidos, en cuanto al espacio geográfico por Latinoamérica y en cuanto a la fecha los que fueron publicados desde el año 2010, concentrados en la prevención del embarazo adolescente. **Resultados:** La falta de educación sexual y el desconocimiento acerca de métodos anticonceptivos vienen a ser factores clave en la incidencia y prevalencia del embarazo adolescente. Entre los factores sociales y económicos, la pobreza y la desigualdad, tienen un rol significativo. Otros factores críticos son la violencia intrafamiliar y el inicio precoz de las relaciones sexuales. Asimismo se destaca la falta de acceso a servicios de salud y educación adecuada. El embarazo adolescente es un problema biopsicosocial que relaciona consecuencias graves. Se hace necesario fortalecer la educación

sexual y el acceso a métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo adolescente. Se recomienda la Promoción de la Salud a partir de la intersectorialidad, comprometiendo a la familia, la comunidad, instituciones educativas y los profesionales de la salud. Las estrategias más efectivas están centradas en acciones coordinadas comprometidas en el propósito de mejorar la prevención del embarazo en la adolescencia propiciando de forma eficaz la incidencia y prevalencia del embarazo en la adolescencia y así aminorar las consecuencias negativas en la salud y el desarrollo de las adolescentes.

2.1.2 Antecedentes Nacionales:

Contreras, M. (Huancavelica - 2018) (12) “Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Jerónimo, Andahuaylillas 2017”. **Resumen: Objetivo:** Identificar los factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el centro de salud san jerónimo, Andahuaylas 2017. **Metodología:** La investigación es cuantitativa, de método deductivo básico descriptivo. **Resultados:** El 100% de gestantes adolescentes tuvieron un embarazo no deseado, edad promedio de las adolescentes embarazadas. Fue de 16 años (40%), el 66.7% son de condición civil convivientes, 67% son de familias integradas, la comunicación con la madre es solo de vez en cuando (60%), percepción del cariño de la mamá hacia la adolescente es poco afectuoso (66.7%), la percepción del cariño del papá hacia la

adolescente es poco afectuoso (76.70%), iniciaron la relación sexual a los 16 años (43.3%), que las motivo al inicio de relaciones sexuales fue por búsqueda de amor (36.7%) y 90% tuvo acceso a métodos de planificación familiar. **Conclusiones:** la escasa comunicación de padres hacia las adolescentes, por otro lado la limitadas expresión de cariño podrían conllevar a que las adolescentes inicien relaciones sexuales en forma precoz y como consecuencia un embarazo adolescente no deseado.

Castillo A. (Cajamarca - 2019) (13) “Factores de riesgo que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al Centro de Salud San Ignacio, Cajamarca, 2019”. **Resumen: objetivo** determinar los factores de riesgo que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al Centro de Salud San Ignacio, Cajamarca, 2019. **Metodología:** Investigación de tipo cuantitativo, diseño no experimental - transversal, descriptivo. Muestra conformada por 86 adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud San Ignacio – Cajamarca 2019 y sus edades fluctúan entre 12 a 17 años. Técnica la encuesta y se aplicó un cuestionario como instrumento, para el procesamiento de datos se utilizó el programa estadístico SPSS versión 25.0. **Resultados:** La ocurrencia del embarazo en adolescentes es entre 16 y 17 años con un 78,7%. Los factores personales más predominantes es la ocupación con el 615,1%. Dentro de los factores personales lo que más predomina es la ocupación actual de ama de casa de las madres adolescentes con el 65.1% y entre los factores socioculturales el que más predomina con

el 82.6% las madres adolescentes no han consumido bebidas alcohólicas.

Avalos L. (Sullana - 2019) (14) “Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud I - 4 Bellavista Sullana 2017”. **Resumen: Objetivo** “Determinar cuales los factores asociados al embarazo en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud I – Bellavista Sullana. **Metodología:** Estudio de tipo no experimental de corte descriptivo transversal, y fue desarrollado en el Centro de Salud Bellavista I-4 Sullana, en el año 2017. Muestra 55 gestantes adolescentes atendidas, el instrumento cuestionario. **Resultados:** Se determino los factores asociados del porque se dan el inicio de las antes de las relaciones sexuales antes de los 16 años. Los resultados demuestran que los factores de mayor frecuencia son: el grado de estudio (82%) cursan secundaria, ocupación 73% (No trabaja ni estudia 73%), ingresos económicos bajos (ingreso económico familiar entre 500-1000 soles en un 67%), y un 87% inicio sus relaciones sexuales (entre los 14-15 años 87%), en cuanto al número de parejas sexuales, al momento de la encuesta (dos parejas sexuales 75%), un 91% no recibió información de métodos anticonceptivos, 64% inicio la menarquia (entre los 14-15 años 64%), y 98% no hace uso de métodos anticonceptivos.

Chamberg J. (Lima - 2020) (15) “Conductas de riesgo y Factores asociados en el embarazo de adolescentes Hospital San Bartolomé”,

Resumen: Objetivo: Establecer la asociación de las conductas de riesgo y factores asociados al embarazo de adolescentes en el hospital San Bartolomé, 2019. **Método:** La investigación fue de tipo observacional, retrospectivo, analítico tipo de caso – control. Según el cálculo del tamaño muestral fueron de 306 historias clínicas de psicología revisadas y distribuidas en 102 adolescentes atendidas en el consultorio externo de psicología y 204 gestantes adolescente, luego se procedió a analizar los datos en el programa de SPSS para hallar el valor de los OR de cada factor asociado con un intervalo de confianza al 95% y el valor de $p < 0,05$. **Resultados:** Las conductas de riesgo que tenemos son en primer lugar la edad de inicio de relaciones sexuales que presenta un OR= 2,64; IC95% [1,19 – 5,89], en relación al consumo de alcohol con OR= 2,39; IC95% [1,23 – 4,64], en cuanto al consumo de drogas OR= 1,21; IC95% [0,58 – 2,51], relacionado a vivir episodios de violencia con valor de OR= 0,323; IC95% [0,193 – 0,541] y en cuanto al uso de anticonceptivos con un OR= 1,837; IC95% [0,931 – 3,625], dentro de los factores individuales asociados al embarazo de adolescentes tenemos el estado civil con un OR= 17,86; IC95% [7,95 - 40,09], el aborto con un OR= 4,825; IC95% [2,236 - 10,413], grado de instrucción con un OR= 0,294; IC95% [0,175 - 0,494] y la ocupación con un OR= 38,800; IC95% [18,195 – 82,737]. De los factores escolares asociados tenemos: rendimiento escolar con un OR= 0,729; IC95% [0,452 – 1,175], repitencia en la parte académica OR= 2,263; IC95% [1,333 - 3,842], en cuanto a la deserción escolar con el OR= 9,652;

IC95% [5,077 – 18,348]. Respecto al factor ocupacional “tener el primer trabajo durante la adolescencia” con un OR= 6,525; IC95% [3,769 – 11,297], apoyo económico con un OR= 1,404; IC95% [0,816 - 2,415], relacionado a la aspiración profesional con un OR= 4,821; IC95% [2,844 – 8,172], relacionado a los factores familiares como el tipo de relación con un OR= 1,472 ; IC95% [0,903 – 2,399], el tipo de ambiente familiar con el OR= 1,399; IC95% [0,868 – 2,254], y la actitud de los padres frente a los enamorados OR= 0,485; IC95% [0,299 – 0,786].

Conclusiones: El embarazo en la adolescencia tiene asocio a conductas de riesgo, entre ellas consumo de alcohol violencia, inicio temprano de la relación sexual, en cuanto a los factores de riesgo individuales son: haber tenido abortos previos, grado de instrucción. Y dentro de los factores asociados a la escolaridad, están la repitencia de grado y/o abandono de la escuela.

Fernández M. (Lima - 2020) (16) “Factores asociados al embarazo en adolescentes en el Perú, análisis secundario de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar”. **Resumen: Objetivo:** Analizar los factores asociados al embarazo en adolescentes en el Perú. **Metodología:** Análisis de tipo secundario de la “Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES del año 2020 en el Perú”. Que reportaron 8524 adolescentes entre las edades de 12 a 19 años, que respondieron en forma completa a las encuestas. Los Factores sociales estudiados son: consumo de alcohol y razones de asistencia al colegio. Estado civil. Factores obstétricos: relacionado a si recibió a no información

sobre anticonceptivos (MAC) por parte de los servicios de salud, personal de salud, o en el dialogo con pareja; e inicio de uso de MAC siendo ya madre. El análisis fue con el paquete estadístico SPSS v 26.0 para las muestras complejas. Se alcanzo determinar las prevalencias con intervalos de confianza al 95% (IC 95%). Las Razones de Prevalencia (RP), y coeficiente de variación (CV) <20%.

Resultados: En la adolescencia entre 12 a 19 años, los datos de la prevalencia de embarazo en el Perú fue de 1,2% (IC95%: 0,9%-1,7% CV: 0,2), de estas adolescentes 19,3% informaron que residían en la selva y un valorable 29,7% de zona rural. Los factores sociales fueron no asistir al colegio (RP: 7,9 IC95%: 3,8-16,2), abandonar el colegio por embarazo (RP: 3,4 IC95% 1,7-7,0), estar casada o conviviendo (RP: 40,9 IC95%: 21,9-76,3) y respecto al consumo de alcohol (RP: 6,8 IC95%: 2,0-23,4). Entre los factores obstétricos fueron no recibir información sobre MAC por los servicios de salud (RP: 5,8 IC95% 2,7-12,2) y personal de salud (RP: 4,5 IC95%: 2,5-8,3), no dialogar con pareja sobre MAC (RP: 22,8 IC95%: 6,2-83,9) e iniciar MAC siendo madre (RP: 6,2 IC95%: 1,7-23,1).

CONCLUSIÓN: Existen factores sociales y obstétricos que se asocian al embarazo en etapas de la adolescencia, las relaciones de pareja las más fuertes.

Soplin G. (Lima -2023) (17) “Factores Socioeconómicos y Riesgo de embarazo en adolescentes en un Hospital de la zona este de Lima, 2023. **Resumen: Objetivo** Analizar la relación entre los factores socioeconómicos y el riesgo de embarazo en adolescentes atendidas

en un hospital de Lima Este en 2023. **Metodología** investigación de enfoque cuantitativo, diseño no experimental de tipo transversal y correlacional. Muestra 67 adolescentes que recibieron atención en el área de servicio social del hospital. Se recolectaron datos mediante una encuesta basada en un cuestionario tipo Likert de 32 ítems, realizado con el software SPSS 24, utilizó técnicas descriptivas e inferenciales. **Resultados: demuestran una** relación significativa entre los factores socioeconómicos y el riesgo de embarazo adolescente, que se refleja en el coeficiente de calificación de Spearman de 0,469 con un nivel de significancia bilateral de 0,000 ($p < 0,05$). Donde se prioriza la influencia de los factores sociales, económicos y familiares en el riesgo de embarazo. **Conclusión** Existe una correlación media positiva entre las variables estudiadas, los factores familiares y sociales son significativos para el embarazo adolescente, y los factores personales no es un factor de riesgo significativo asociado al embarazo adolescentes con un valor ($p=0.795$), un ($OR=1.070$) y ($IC95\%=0.643-1.779$).

Estremadoyro C. (Ilo - 2021) (18) “Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Eduardo Jiménez Gómez Ilo – 2021”, **Resumen: Objetivo:** Determinar los factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Eduardo Jiménez Gómez, Ilo – 2021. **Metodología:** Estudio de investigación tipo descriptivo con diseño no experimental de corte transversal, se aplicó un cuestionario a 22 adolescentes gestantes. **Resultados:** Los factores individuales más importantes fue la edad, de

17 a 18 años, el estado civil la convivencia, en relación a la ocupación ama de casa y estudiantes, inicio de la menstruación y/o menarquía a los 13 años, inicio de la actividad sexual a los 15 años, así como múltiples parejas sexuales y hicieron uso de métodos anticonceptivos. Factores familiares, viven con sus padres, algunos casos divorciados,, separados y tienen estudios secundarios culminados y cuentan con madres con antecedente de embarazo en la adolescencia. Relacionado a los factores sociales refirieron ingresos económicos mensuales de entre S/1,000 y S/1,500 soles, y en relación al hacinamiento de entre 3 a 4 miembros en el hogar y viven en zonas que cuentan con servicios básicos. Conclusiones: Los factores individuales que determinan el embarazo en la adolescencia son: edad, estado civil, edad de primera relación sexual, número de parejas sexuales y el no uso de métodos anticonceptivos.

Ortega Y. Vargas Y. (Andahuaylas - 2022) (19) “Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescencia durante la emergencia sanitaria por COvid-19 Centro de Salud Talavera Andahuaylas. 2022, **Resumen: Objetivo;** Determinar factores de riesgo asociados al embarazo en la adolescencia durante la emergencia sanitaria por COVID-19 Centro de Salud Talavera Andahuaylas 2022. **Metodología:** Estudio cuantitativo, no experimental de corte transversal. Población: 116 adolescentes embarazadas atendidas y con registro en el Centro de salud del distrito de Talavera, Muestra de 84. **Resultado:** se determinó la existencia de asociación entre las variables de estudio; por

ser el Sig. (bilateral) $0.000 < \alpha 0,05$; nivel de confianza del 95%. Demuestra existencia de asociación de acuerdo al Chi-cuadrado de 24,233. En consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna: “Los factores de riesgo asociados al embarazo en la adolescencia durante la emergencia sanitaria por COVID-19, se asocian significativamente”. Por tanto se rechaza la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alterna, estableciendo que los factores de riesgo asociados al embarazo en la adolescencia durante la emergencia sanitaria por el COVID-19, tienen relación significativa.

Pérez L., Campos A. (Lima 2022) (20) “Factores socio-culturales influyentes en el embarazo de las adolescentes en el Hospital Militar Central”. **Resumen, objetivo:** Interpretar los factores influyentes en la incidencia de embarazos en las adolescentes que acuden al Hospital Militar. **Metodología.** Investigación de tipo observacional, descriptivo, comparativo, de corte transversal que tuvo desarrollo en la ciudad de Huancayo. La población: 100 adolescentes embarazadas que asistieron para su atención al Hospital Militar Central; Muestra 79 adolescentes embarazadas. **Resultados.** En relación a los factores culturales un 63,3% de las adolescentes en estudio indicaron que si tienen conocimientos sobre la salud reproductiva, un 45,6% de adolescentes en estudio recibieron información sobre salud reproductiva en su institución educativa, el 58,2% de las adolescentes entrevistadas indican que se requiere más de una vez tener las relaciones sexuales para quedar embarazadas, 39,2% tienen

conocimientos sobre el método de anticoncepción que es el condón, 65,8% reportaron que no tuvieron oportunidad de acceder a la información sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos, 74,7% de las adolescentes reportaron que si usaron protección y tienen la creencia que la falla estuvo en el método, no tienen mayor conocimiento sobre el uso correcto. **Conclusión:** Los factores sociales, culturales tienen influencia para que se embaracen las adolescentes a temprana edad.

Soplin G. (Lima -2023) (17) “Factores Socioeconómicos y Riesgo de embarazo en adolescentes en un Hospital de la zona este de Lima, 2023. Resumen: **Objetivo** analizar la relación entre los factores socioeconómicos y el riesgo de embarazo en adolescentes atendidas en un hospital de Lima Este en 2023. **La Métodos y materiales:** investigación básica, cuantitativo, se usó un diseño no experimental, de enfoque transversal y correlacional. La muestra 67 adolescentes. Análisis realizado con el software SPSS 24, utilizó técnicas descriptivas e inferenciales. **Resultados:** Se demostró una relación significativa entre el riesgo de embarazo adolescente y los factores socioeconómicos, que reflejo en un coeficiente de calificación de Spearman de 0,469 y un nivel de significancia bilateral de 0,000 ($p < 0,05$), que oriento al rechazo de la hipótesis nula planteada. Los que enfatizan la influencia de los factores familiares, sociales, económicos en el riesgo de embarazo en la adolescencia. **En conclusión,** se comprobó una correlación media positiva en las variables estudiadas.

Abad J. (Chiclayo 2024) (21) “Factores Socioculturales asociados al embarazo adolescente en gestantes atendidas en un Centro de Salud Primario De Chiclayo, 2024”. **Resumen:** **Objetivo:** Determinar los factores socioculturales asociados al embarazo adolescente en gestantes atendidas en un Centro de Salud primario de Chiclayo, 2024. **Metodología:** investigación de tipo descriptivo, diseño transversal, correlacional. Muestra 105 pacientes. Recolección de datos fue a través de encuesta virtual. **Resultados:** Se estableció que la situación del embarazo en la adolescente continúa siendo un reto significativo en Chiclayo, los porcentajes implican preocupación en las embarazadas adolescentes que se atendieron en el Centro de Salud primario de Chiclayo en el año 2024. Sin embargo, no se lograron alcanzar correlaciones significativas entre factores personales y el embarazo adolescente, se identificó aspectos de algunos factores de riesgo, que recaen en la falta de educación sexual adecuada, así como inicio temprano de relaciones sexuales. Asimismo, se determinó una correlación significativa entre el embarazo adolescente y los factores familiares, en prioridad la importancia del apoyo familiar y la comunicación asertiva y libre en torno a la sexualidad. **Conclusiones:** A pesar de identificar una correlación escasa entre los factores sociales y el embarazo adolescente, se estableció que los determinantes sociales si tienen influencia en el embarazo adolescente. Los resultados definen que se requiere programas de educación sexual integrales, Promoción de entornos familiares saludables, e

implementación de políticas que conduzca a la equidad educativa y económica, para enfrentar los riesgos potenciales que influyen en el embarazo en la adolescencia en Chiclayo.

2.1.3 Antecedentes Regionales:

Llalli S. y Lozano C. (Ayacucho 2020) (22) “Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Ayacucho, agosto - octubre 2019”. **Resumen: Objetivo** “Identificar los factores personales y familiares asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Ayacucho”. **Resultados:** Entre los factores personales, encontramos: la baja autoestima OR 1.7, IC 95%, 0.79 - 3.68, $p < 0,05$; falta de deseos de superación OR 6.88, IC 95%, 3.00 – 15.8, $p < 0,05$; no uso de métodos anticonceptivos OR 1.09, IC 95%, 0.48- 2.5, $p < 0,05$; consumo de bebidas alcohólicas OR 1.52, IC 95%, 0.68-3.4, $p < 0,05$. Y como factores familiares, familia desintegrada OR 1.17, IC 95%, 0.54 – 2.57, $p < 0,05$; violencia familiar OR 1.78 IC 95%, 0.84 – 3.78, $p < 0,05$ y escasa comunicación con los padres OR 1.54, IC 95%, 0.68-3.50, $p < 0,05$.

Palomino F. y Palomino E. (Ayacucho - 2020) (23) “Factores asociados al embarazo en adolescentes del Hospital de Apoyo San Miguel. Enero- marzo 2020”. **Resumen:** El resumen indica lo siguiente: Las relaciones sexuales a temprana edad implican un riesgo potencial de gestación en la adolescencia, aunado uso inadecuado de anticonceptivos, consumo de alcohol y drogas a muy precozmente,

deserción escolar, carencia de comunicación de padres a hijos, desinterés por la escuela, mal uso del tiempo libre, percepción de escasas oportunidades para alcanzar éxito, convivir en familias y comunidades donde el embarazo en la adolescencia es común y social y culturalmente son legitimados que en oportunidades es aceptado como forma de vida, así como su crecimiento en pobreza, o haber sufrido violencia sexual. En las adolescentes uno de los riesgos más importantes no está relacionado con las condiciones fisiológicas, el riesgo mayor está centrado en las variables socioculturales, así como a las condiciones de cuidado y atención médica que se les proporciona. Los embarazos no deseados frecuentemente se presentan como eventos no planificados o como no deseados, así como con relación débil de pareja, situaciones que determinan actitud de rechazo y ocultamiento de la condición que enfrena por miedo a la reacción de la familia, lo que conlleva a una atención prenatal tardía y/o insuficiente. La gestación en la adolescencia es más riesgosa cuando hay más acercamiento a la menarquia, considerando que las adolescentes alcanzan madurez reproductiva después de los 5 años de haber iniciado la menarquia, son estas las razones por lo que embarazos que inician dentro de los primeros 5 años después de iniciada la menarquia conduce con prioridad a riesgos en la gestación y en la etapa perinatal. En los últimos años se observa cambios en la epidemiología del embarazo en la adolescencia, la frecuencia crece más, y la precocidad en edad va en descenso, son las justificaciones más importantes para

la investigación del tema en la provincia de San Miguel, La Mar, Ayacucho, para enfocar y esclarecer el concepto de embarazo adolescente y la epidemiología actualizada, asimismo establecer los factores de riesgo y consecuencias del problema, siendo la finalidad la realización de campañas preventivo promocionales en esta población y disminuir de esta manera las tasas de embarazos no deseado. El presente trabajo de investigación tuvo como: **Objetivo** de identificar los factores asociados al embarazo en adolescentes que acudieron al Hospital de Apoyo San Miguel, en el periodo de enero a marzo 2020, **Metodología:** Estudio descriptivo, observacional y transversal **Resultados:** 27 adolescentes no tenían información sobre salud reproductiva y sexualidad, 21 quedaron embarazadas; 16 de 23 adolescentes de 14 a 16 años, están embarazadas; el grado de educación y la condición económica no son factores condicionantes; entre los factores personales que condicionaron el embarazo están la insistencia de la pareja (22,6%), la familia desintegrada (19,4%); querían tenerlo y porque su padre estaba borracho con frecuencia y la maltrataba (12.9%). La actividad sexual de adolescentes antes de los 6 y 12 meses se comportó como un factor condicionante del embarazo; mientras que el número de parejas sexuales, así como el uso de anticonceptivos, no es significativamente diferente ($p > 0.05$).

Lozano H. (Ayacucho 2022) (24) “Factores asociados al embarazo adolescente en pacientes que acuden al Centro de Salud Los Licenciados 2022”. **Resumen, Objetivo:** Determinar los factores

asociados al embarazo adolescente en pacientes que acuden al Centro de Salud los Licenciados durante 2022. **Metodología:** A partir de un estudio de diseño casos y controles, transversal, observacional, analítica y de enfoque retrospectivo, con muestra: 206 casos (gestantes adolescentes) y 206 controles (adolescentes no gestantes), con una no probabilística y por conveniencia, se evaluó los factores asociados al embarazo adolescente: 14 a 19 años que asistieron al Centro de Salud los Licenciados, 2022. Recolección de datos a través de historias clínicas y con uso del programa SPSS 25. **Resultados:** 78.2% (161) adolescentes embarazos son de adolescencia tardía (17-19 años), En los factores individuales el tener edades entre 14 -16 no es factor de riesgo asociado al embarazo adolescente con un valor ($p=0.090$) y un ($OR=0.80$) con ($IC95\%=0.459-1.007$). Haber tenido al menos un embarazo previo del adolescente, si es un factor de riesgo asociado al embarazo adolescente con un valor ($p=0.023$, $OR=1.854$) y ($IC95\%=1.082-3.176$). En relación al factor familiar el antecedente de embarazo adolescente previo en la familia tiene relación significativa con el embarazo adolescente con un valor ($p=0.014$) y un ($OR=0.599$) como factor protector con un ($IC95\%=0.586-0.901$).

Dipaz B. y Huamán V. (Ayacucho 2024)(25) “Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre - diciembre 2024”. **Objetivo:** Determinar los factores personales y socioculturales del embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos. **Metodología:**

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 cursando embarazo. Factores personales: edad que predominó: 83,3% (16 - 17años), grado de instrucción 26% cursan educación secundaria, ocupación 60,0% están estudiando, 53,3% son solteras, dependencia económica: 53,3% dependen de sus padres, 63,3% viven con sus padres, 80,0% antes del embarazo vivían con ambos padres. Factores socioculturales: 46,6% tenían una relación regular con sus padres antes del embarazo, 60,0%, no recibieron ninguna información en educación sexual: 60,0% edad de inicio de su primera relación de 14-15 años. **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.

2.2 Base teórica Científica

Adolescencia

La adolescencia es el periodo de transición entre la niñez y la edad adulta, durante esta etapa los adolescentes sufren diversas

transformaciones psicológicas, físicas y cognoscitivas”. “Esta se encuentra caracterizada porque durante su duración se alcanza la etapa final del crecimiento, con el inicio de la capacidad de reproducirse y junto con ello se inicia la inserción en el grupo de adultos y en su mundo para lo que se tiene que realizar una serie de ajustes para adaptarse a la sociedad y a las facilidades y dificultades que se presenten . A medida, que los adolescentes experimentan estos cambios, pueden probar muchos comportamientos de riesgo entre los que se encuentran la actividad sexual, hoy en día más de la mitad de las mujeres y casi el 75% de los varones han tenido relaciones sexuales antes de cumplir los 18 años (3)

Adolescencia temprana (10 a 13 años)

Durante la adolescencia temprana los jóvenes experimentan cambios físicos y emociones importantes. Comienzan a desarrollar su identidad a explorar nuevas actividades y a establecer relaciones más profundas con sus amigos .

Adolescencia temprana, 10 a 13 años: Tomada en un sentido amplio, podría considerarse como adolescencia temprana el período que se extiende entre los 10 y los 13 años de edad”. “Es en esta etapa en la que, por lo general, comienzan a manifestarse los cambios físicos, que usualmente empiezan con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias . Estos cambios externos son con frecuencia muy obvios y pueden ser motivo de ansiedad, como de entusiasmo para los

individuos cuyos cuerpos están sufriendo la transformación. Los cambios internos que tienen lugar en el individuo, aunque menos evidentes, son igualmente profundos .

La adolescencia temprana, debido a que este desarrollo comienza más tarde y toma más tiempo en los varones, la tendencia de éstos a actuar impulsivamente y a pensar de una manera acítica dura mucho más tiempo que en las niñas . Este fenómeno contribuye a la percepción generalizada de que las niñas maduran mucho antes que los varones. Es durante la adolescencia temprana que tanto las niñas como los varones cobran mayor conciencia de su género que cuando eran menores, y pueden ajustar su conducta o apariencia a las normas que se observan .

“Es la primera etapa, aparecen los siguientes cambios”:

- **Cambios biológicos o corporales:** que tienen repercusiones psicosociales en el desarrollo del adolescente (pubertad) .
- **Cambios psicológicos:** inseguridad por cambio de apariencia física, crecimiento rápido, imagen corporal .
- **Interacción con los propios pares:** se busca la interacción con amigos y amigas del mismo sexo aprende nuevos comportamientos, inicia el interés por el sexo opuesto, son enamoramientos fugaces enamoramientos platónicos hacia artistas, inicia las fantasías sexuales y la masturbación, lo que es más frecuentes en los varones

En el ámbito familiar, hay deseos de mayor autonomía, pero no quieren perder la protección familiar en ciertas circunstancias . Es frecuente la

rebeldía frente a figuras de mayor autoridad . Los padres sientes perder el control el pensamiento es más concreto. A finales de esa etapa inicia la menarquia o espermarquia

Adolescencia media (14 a 16 años)

Durante la adolescencia media, los jóvenes experimentan cambios emocionales físicos más profundos. Comienza a pensar más en el futuro y a tomar decisiones más importantes sobre su vida como la elección de una carrera o la toma de decisiones sexuales .

Adolescencia tardía (17 a 19 años)

Es la adolescencia los jóvenes comienzan a asumir la responsabilidad de sus propias decisiones y a prepararse para la edad adulta, es una etapa en el que pueden experimentar ansiedad o incertidumbre sobre su futuro también pueden sentirse empoderados y emocionados por las oportunidades que se les presenta (26)

Embarazo

El embarazo es un periodo de grandes modificaciones metabólicas, hormonales e inmunológicas, considerablemente perceptibles por la mujer desde el inicio de la gestación. Desde el punto de vista psicológico, la gestación supone un importante cambio en la vida de la mujer, y se deben emplear todos los recursos posibles para que la madre pueda enfrentarse a los cambios del embarazo y del nacimiento, y elabore estrategias para llevar a cabo el cuidado del recién nacido, facilitando el vínculo que establecerá con el nuevo hijo (2)

Embarazo en adolescentes

Se lo define como: el que ocurre dentro de los dos años de edad ginecológica, entendiéndose por tal al tiempo transcurrido desde la menarca, y/o cuando la adolescente es aún dependiente de su núcleo familiar de El embarazo adolescente o embarazo precoz es aquel embarazo que se produce en una mujer entre la adolescencia inicial o pubertad, comienzo de la edad fértil y el final de la adolescencia (26)

Desarrollo de la adolescencia La fisiología del crecimiento, la maduración ósea depende de las hormonas tiroideas, los andrógenos adrenales y esteroides gonadales sexuales. Cuando comienza la pubertad, tanto la GH como los esteroides sexuales participan en la puesta en marcha del estirón puberal, dejando notar algunos cambios, aumento del tejido graso en las mujeres, con una mayor proporción que en los varones y mayor desarrollo muscular en los hombres. La pelvis femenina se remodela y aumenta en anchura; mientras que, en el varón aumenta el diámetro biacromial, configurando el dimorfismo sexual característico de los dos sexos .

En el desarrollo psicosocial valoraremos cuatro aspectos de crucial importancia: 36 – La lucha independencia-dependencia: en la primera adolescencia (10 a 13 años), la relación con los padres se hace más difícil, existe mayor recelo y confrontación; el humor es variable y existe un “vacío” emocional”. En la adolescencia media (14 a 16 años) estos conflictos llegan a su apogeo para ir declinando posteriormente, con una creciente mayor integración, mayor independencia y madurez, con

una vuelta a los valores de la familia en una especie de “regreso al hogar” (17 a 19 años). Preocupación por el aspecto corporal: los cambios físicos y psicológicos que acompañan la aparición de la pubertad generan una gran preocupación en los adolescentes, sobre todo en los primeros años, con extrañamiento y rechazo del propio cuerpo, inseguridad respecto a su atractivo, al mismo tiempo que crece el interés por la sexualidad . En la adolescencia media, se produce una mejor aceptación del cuerpo, pero sigue preocupándoles mucho la apariencia externa . Las relaciones sexuales son más frecuentes. Entre los 17 y 19 años el aspecto externo tiene ya una menor importancia, con mayor aceptación de la propia corporalidad²⁵. – Integración en el grupo de amigos: vital para el desarrollo de aptitudes sociales . La amistad es lo más importante y desplaza el apego que se sentía hasta entonces por los padres . Las relaciones son fuertemente emocionales y aparecen las relaciones con el sexo opuesto”. “En la adolescencia media, estas relaciones son intensas, surgen las pandillas, los clubs, el 37 deporte; se decantan los gustos por la música, salir con los amigos, se adoptan signos comunes de identidad (piercing, tatuajes, moda, conductas de riesgo), luego (17 a 19 años) la relación con los amigos se vuelve más débil, centrándose en pocas personas y/o en relaciones más o menos estables de pareja .

Desarrollo de la identidad: en la primera adolescencia hay una visión utópica del mundo, con objetivos irreales, un pobre control de los impulsos y dudas, sienten la necesidad de una mayor intimidad y

rechazan la intervención de los padres en sus asuntos. Posteriormente, aparece una mayor empatía, creatividad y un progreso cognitivo con un pensamiento abstracto más acentuado y, aunque la vocación se vuelve más realista, se sienten “omnipotentes” y asumen, en ocasiones, como ya dijimos, conductas de riesgo. Entre los 17 y 19 años los adolescentes suelen ser más realistas, racionales y comprometidos, con objetivos vocacionales prácticos, consolidándose sus valores morales, religiosos y sexuales, así como comportamientos próximos a los del adulto maduro (26)

Factores asociados al embarazo

Entendemos por factores asociados aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos.

Los siguientes factores están asociados al embarazo en adolescentes:

Factores sociales

Son circunstancias, condiciones que intervienen en el proceso o fenómeno que participan en el comportamiento de la persona y tomar decisiones frente a situaciones de riesgo, ante una situación de salud o enfermedad.

El estudio realizado por Fernández M. el 2020, “define con claridad y exactitud los Factores sociales asociados al embarazo en adolescentes en el Perú, análisis secundario de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2020, obteniendo las siguientes conclusiones”:

Factores sociales, se concluyó que el consumo de alcohol se encuentra asociado significativamente al embarazo adolescente, existiendo 6,8 veces mayor probabilidad de ocurrir; en Lima, un estudio determinó que el consumo de este aumenta 2,39 veces el riesgo de embarazo en las adolescentes (8), en estudios realizados en Arequipa (10) y Colombia (18) se determinó dicha asociación de manera significativa; a diferencia de un estudio realizado en Piura (13), donde se concluyó que el consumo de alcohol no se encuentra asociado significativamente al embarazo en la adolescente. Con respecto al consumo de alcohol, cabe mencionar que este se desencadena por múltiples factores entre ellos: el formar parte de una familia disfuncional, familias en los que los progenitores consumen alcohol repetitivamente, el no recibir una educación adecuada, por problemas psicológicos relacionados al desarrollo personal, por la deficiente información con relación a las causas y consecuencias del consumo del mismo y un factor muy importante que se presenta es la presión de grupo por obtener la aprobación de este y juntamente con los cambios que atraviesan los adolescentes; estos son propensos a iniciar con el consumo de bebidas alcohólicas; sumado a ello también se tiene que la publicidad generada por las marcas de dichas bebidas, incentivan su consumo, indicando que les proporcionaría un mayor disfrute en situaciones de “diversión”. (57–59). Con relación a dichos resultados y al ser el embarazo una razón que refieren las adolescentes para abandonar los estudios es donde se evidencia cuán importante es el

abordaje de las instituciones educativas frente a dicho problema, esto dado que la deserción escolar suele ocurrir ya sea al momento en el que la adolescente se entera que está embarazada o cuando este ya es evidente, dado que puedan o no contar con el apoyo de sus padres, el sentirse discriminadas, al igual que pueda que cuenten o no con el apoyo de la pareja, siendo esta situación en la que la adolescente asume nuevas responsabilidades; es por ello que los educadores deben de orientar a los adolescentes a vivir una sexualidad de manera responsable, y en caso se den conductas de riesgo; se debe incentivar al adolescente a modificarlas y no abandonar sus estudios, motivarlos para que continúen con ello o replanteen su proyecto de vida buscando siempre el lograr superarse, por otro lado, con respecto al estado civil se determinó que se encuentra estadísticamente asociado al embarazo en las adolescentes, existiendo 40,9 veces mayor probabilidad de que ocurra un embarazo sí la adolescente está conviviendo o ya se encuentre casada .(16)

Factores culturales

Son situaciones que intervienen en el proceso o fenómeno que participan en el comportamiento de la persona que influyen en su decisión frente a situaciones de riesgo, ante una determinada situación de salud o enfermedad .

Factores culturales, son causas que influyen en ambos sexos, dentro de los cuales se tiene el abandono escolar, el uso inadecuado del tiempo libre, las formas de vida juvenil, los cambios sociales en lo

laboral, el trabajar a temprana edad, los cambios sociales en el estatus de la mujer, las bajas condiciones socioeconómicas, el alejamiento social, y el machismo . Además, se tiene a los medios de comunicación que causan efectos de conductas sexuales inapropiadas con las transmisiones de sus programas . En el ámbito social, existe lugares donde los adolescentes contraen matrimonio a edad temprana o en algunos casos son forzados, ya que la cultura que tienen lo permite, lo que lleva a tener bajos niveles de educación, y a tener hijos no deseados . Por otra parte, dentro de la salud, la adolescente embarazada va a tener complicaciones de parto prematuro, momentos de depresión, pueden tener complicaciones en el embrión; los cuales llevan a desarrollar malformaciones y a tener partos por cesáreas, estos tienen mayores probabilidades de aborto, al tener un embarazo no deseado, este no solo va afectar a los adolescentes, también estará reflejado población donde vive, en el nivel educativo y nivel económico la familia . Por ello, se tiene que conocer el desempeño al que se enfrentan los padres adolescentes en el ámbito social, ya que comenzaran a tener temor del desempeño que harán como padres, el temor de responsabilidad y discriminación social, lo cual llevara al abandono de los estudios por el embarazo adolescente (13)

Métodos anticonceptivos

Es aquel que impide o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones sexuales de carácter heterosexual .

Los métodos anticonceptivos contribuyen decisivamente en la toma de decisiones sobre el control de la natalidad (número de hijos que se desean o no tener), la prevención de embarazos, así como en la disminución del número de embarazos no deseados y embarazos en adolescentes .

Los métodos que se administran después de mantener relaciones sexuales se denominan anticonceptivos de emergencia y el uso inconsistente de métodos anticonceptivos, incluyendo el condón

La familia es la primera forma de organización social y su existencia se comprueba en todos los pueblos y épocas de las que hay testimonio histórico, de modo que constituye una categoría de carácter universal, se suele definir como célula básica de la sociedad y resulta evidente que sin su existencia sería inadmisibile la vida, es por ello que se le debe prestar una atención especial pues son múltiples las funciones y las formas que en los tiempos actuales han adoptado esos núcleos (26)

Inicio temprano de actividad sexual:

La primera relación sexual cada vez ocurre en estadios de la vida más tempranos y mientras más precoz ocurre el primer coito, existe posibilidad de mayor es el número de parejas sexuales, por lo tanto, los riesgos se multiplican (embarazos, ITS) .

El embarazo no planeado en esta etapa de la vida, se asocia con el inicio temprano de relaciones sexuales (antes de los 15 años) (26)

Relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol

El alcohol afecta a las personas y las sociedades de diferentes maneras, y sus efectos están determinados por el volumen de alcohol consumido, los hábitos de consumo y, en raras ocasiones, la calidad del alcohol. En 2012, unos 3,3 millones de defunciones, o sea el 5,9% del total mundial, fueron atribuibles al consumo de alcohol. El consumo de alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos. Está asociado con el riesgo de desarrollar problemas de salud tales como trastornos mentales y comportamentales las cuales pueden llevar a realizar actos en las cuales no midan las consecuencias (asesinatos, embarazos no deseados, y otros) incluido el alcoholismo, importantes enfermedades no transmisibles tales como la cirrosis hepática, algunos tipos de cáncer y enfermedades cardiovasculares, así como traumatismos derivados de la violencia y los accidentes de tránsito (16)

Hipótesis

H1

Los factores personales y socioculturales influyen en el embarazo en las adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos, enero – marzo 2025

H2

Los factores personales y socioculturales no influyen en el embarazo en las adolescentes atendidas en el ámbito del Centro Salud de Socos, enero – marzo 2025

Definición conceptual y operativa de términos

Adolescencia:

Adolescencia es una etapa de la vida donde se pasa de niñez a la etapa adulta, los cambios fisiológicos, el pensamiento lógico, la presentación formal, y las relaciones que se da en el ámbito social (2)

Embarazo adolescente

Embarazo que ocurre en las mujeres jóvenes menores de 19 años y que constituye un riesgo para su salud, su vida y la del feto (2)

Factores sociales

Son circunstancias, condiciones que intervienen en el proceso o fenómeno que participan en el comportamiento de la persona y tomar decisiones frente a situaciones de riesgo, ante una situación de salud o enfermedad”.

Factores culturales

Son situaciones que intervienen en el proceso o fenómeno que participan en el comportamiento de la persona en influyen en su decisión frente a situaciones de

riesgo, ante una determinada situación de salud o enfermedad (3)

Antecedentes de embarazo adolescente

Cuando existe referencia de las adolescentes que en su familia ha habido embarazos adolescentes en su madre, abuela, hermana, primas (3)

Edad de inicio de las relaciones sexuales

Se refiere a la Edad que tuvo su primera relación sexual, se denominara temprano si inicio antes de los 15 años o tardío después de los 15 años .

Anticonceptivos

Es un método para evitar el embarazo y enfermedades de transmisión sexual, los cuales son naturales, artificiales, hormonales, orales, e inyectados, que se usan tanto en mujeres y hombres (3)

Nivel de instrucción

Proyecto de vida. Es un esquema que le va a facilitar el logro de sus metas, Ya que busca describir a fondo cada uno de los 52 parámetros que rigen su vida y lograr enfocarlos para su realización personal .

Ocupación

Clase o tipo de trabajo desarrollado, con especificación del puesto de trabajo desempeñado .

Estado Civil

Se refiere a la situación de las personas determinadas por sus relaciones de parentesco y convivencia de acuerdo a las diversas formas de unión conyugal .

Proyecto de vida.

Es un esquema que le va a facilitar el logro de sus metas, ya que busca describir a fondo cada uno de los 51 parámetros que rigen su vida y lograr enfocarlos para su realización personal .

Integración familiar

Consiste en la conformación armónica de padres unidos que, bajo un mismo objetivo, toman medidas a fin de que cada uno de ellos, o ambos puedan permanecer más tiempo al lado de sus hijos, con el fin de satisfacer plenamente las varias necesidades emocionales, morales, económicas que requieren .

Tipo de familia

Familia funcional no solo debe ser capaz de satisfacer las necesidades básicas materiales de sus miembros, sino que también debe brindarles el apoyo emocional que necesitan y asegurarse de que estos desarrollan al Máximo su potencial como individuos .

Familia disfuncional, promueve una dependencia excesiva de algunos de sus miembros, lo cual limita su crecimiento y desarrollo personal, se trata de familias hiperprotectoras

que generan en sus miembros inseguridad y dependencia .

Educación Sexual

La Educación sexual, permite a las personas obtener información y habilidades necesarias para tomar decisiones saludables sobre su sexualidad y salud reproductiva .

Consumo de alcohol

Es el alto consumo de alcohol como el consumo excesivo y peligroso de Alcohol en 5 o más días en el último mes .

Medios de comunicación

Es 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 .

Dependencia económica

Dependencia es un término con varios usos. Puede aludir a la situación de alguien o algo que no está en condiciones de sustentarse por sí mismo o que se encuentra subordinado a un poder .

2.5 Variables de estudio

Variable independiente: Factores Socio Culturales

Variable dependiente: Embarazo en la adolescencia

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.

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 acudieron a los Puestos de Salud del ámbito del Centro de Salud de Socos. Ayacucho, enero – marzo, 2025.

Muestra:

16 gestantes adolescentes que acuden a los
Puestos de Salud del ámbito del Centro de Socos.
Ayacucho

Tipo de muestreo

Por conveniencia

Criterios de inclusión

Gestantes adolescentes que desean participar
voluntariamente

Gestantes adolescentes entre 10 a 19 años que
acuden a los servicios de salud del ámbito del
Centro de Salud de Socos.

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 10 a 19 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

- A través, de un documento institucional avalado por el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, se solicitó el permiso correspondiente, dirigido al Gerente del Centro de Salud de Socos y previa sensibilización y abogacía se obtuvo el permiso correspondiente.
- Luego de habernos presentado ante los jefes de los Puestos de Salud del ámbito del Centro de Salud de Socos, se coordinó para realizar las entrevistas con las gestantes adolescentes.
- 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 sociales y culturales tienen que ver con la decisión frente al embarazo en la adolescencia.
- Luego se procedió a solicitar el consentimiento informado a voluntad de las participantes.
- A continuación, 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, considerando que las gestantes provienen de las zonas rurales de Socos y está ubicado en la zona rural donde la población es quechua hablante.

3.7 Procesamiento de Datos

Una vez obtenidos la información a través de los instrumentos de la técnica de la entrevista se procedieron a ordenar, para posteriormente organizarlos por secuencia de grupos de edades, prosiguiendo con el vaciado al programa Excel y luego el procesamiento fue a través de la aplicación del programa SSps versión 25 y continuaran con las tablas de frecuencia y porcentuales.

CAPITULO IV
RESULTADOS

TABLA 1

Gestantes adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos, enero – marzo 2025

Gestantes Adolescentes	Frecuencia %	Nº
Gestantes adolescentes de 10-19 años	16	100,00
Total		100,00

Fuente: Ficha de recolección de datos

La tabla 1, presenta la frecuencia del número de gestantes adolescentes que acudieron a los puestos de salud del ámbito del Centro de Salud de Socos, siendo (16) 100% corresponden a gestantes entre 10 a 19 años. UNFPA, respecto al embarazo adolescente 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 tendencia, 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 (1)

UNFPA el 2022, el 2.1% de las adolescentes de 15 a 19 años en Ayacucho tuvo su primer embarazo, y el 7.9% ya eran madres. La tendencia es preocupante, ya que el 5.1% de las niñas de 15 años han sido madres en 2021, un aumento significativo desde el 2.1% de 2010 (1)

Por su parte ENDES INEI: 21% de las mujeres de 15 a 19 años de edad ya son madres (19%) o están gestando por primera vez (2%). Esta proporción tendería a incrementarse con la edad, siendo menor a los 15 años. Mayores porcentajes de adolescentes que son madres o están embarazadas se presentan entre las mujeres con educación primaria (33%) y entre aquéllas que residen en el área rural (30%).

En conclusión: El ámbito del Centro de Salud de Socos, presenta 16 (100%) de gestantes adolescentes, demostrando que la frecuencia es evidente en los meses de estudio.

Al respecto, Palomino F. y Palomino E. (Ayacucho, 2020), obtuvieron resultados que demuestran la frecuencia del embarazo en adolescentes “los resultados de la asistencia de las adolescentes al Hospital de Apoyo de San Miguel, quienes fueron tal es así que, de 72 adolescentes entrevistadas, el 31 de ellas (43,1%) se encontraban embarazadas, quienes acudieron a su control prenatal; mientras que 41 (56,9%) no estuvieron embarazadas y fueron al hospital por otros motivos. De los resultados obtenidos se afirma que el inicio de la actividad sexual en las adolescentes cada vez se va incrementado a medida que transcurren los años, en tal sentido hay el riesgo de que la

adolescente tenga un embarazo no deseado, debido a que no practican las medidas de prevención evidenciada en el uso de anticonceptivos; situación que se da en la ciudad de San Miguel. (23)

Asimismo, Dipaz B. y Huamán V. en su estudio Factores asociados al embarazo en Adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre -diciembre 2024, presenta 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.(25)

De lo cual se concluye que el embarazo en la adolescencia es una realidad que afecta a muchas estudiantes adolescentes, en especial de las zonas rurales, cuyos factores evidencian vínculo con aspectos culturales, sociales y personales, así como la limitada y/o débil educación sexual que no atiende los derechos sexuales y reproductivos en la adolescencia.

TABLA 2**Edad de las gestantes adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos, enero -marzo 2025**

Edad de las gestantes adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos	Frecuencia %	Nº
Gestantes de 15 años	2	12,5
Gestantes de 16 años	3	18,7
Gestantes de 17 años	6	37,5
Gestantes de 18 años	3	18,7
Gestantes de 19 años	2	12,5
Total	16	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

La tabla 2, reporta las edades de las gestantes adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos entre enero a marzo 2025, donde: de 100% (16) gestantes adolescentes, 37,5% corresponden a la edad de 17 años, seguido de 18,7% adolescentes de 16 años, en igual porcentaje para 18 años y un 12,5% corresponde a la edad de 15 años.

Los datos obtenidos permiten apreciar que el embarazo en la adolescencia en las comunidades de Socos, se presenta en las edades de 15 a 19 años, dejando comprender que el inicio de las relaciones sexuales en la adolescencia es a partir de los 13 y/o 14 años.

Indicador importante que implica desinformación acerca de la

educación sexual y escaso acceso a los servicios de salud.

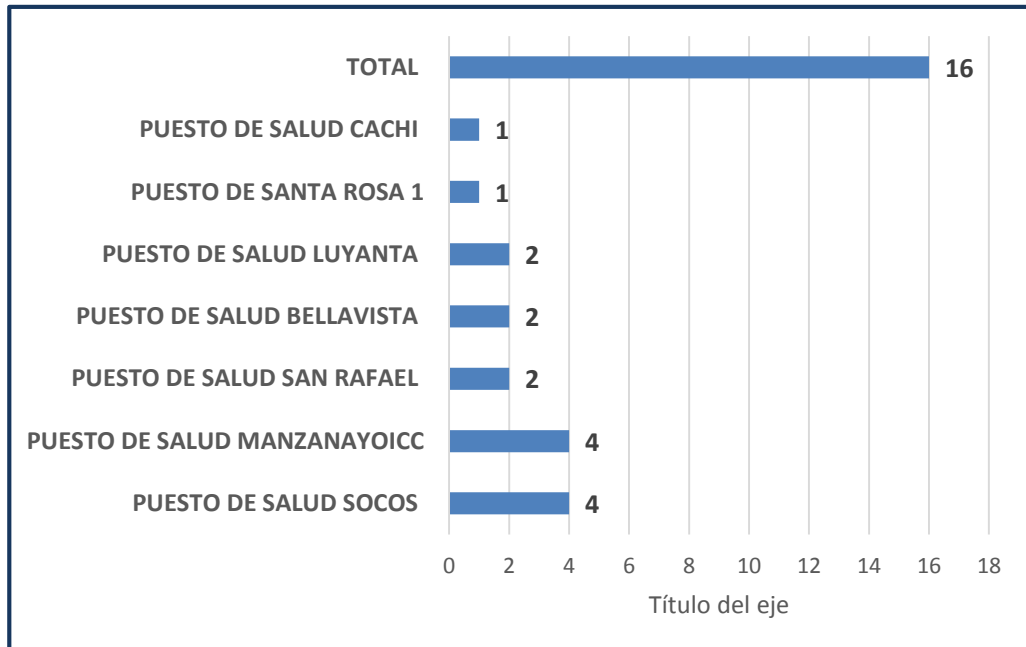
Al respecto, Abad Pajares y otros, en su estudio “Factores socioculturales asociados al embarazo adolescente en gestantes atendidas en un Centro de Salud Primario de Chiclayo, 2024”. En cuanto a la edad de los participantes, se observa que el 90.5% se encuentra en el rango de 17 a 19 años, lo que sugiere una concentración significativa en este grupo de edad. Además, se registra un pequeño porcentaje (9.5%) de participantes en el rango de 14 a 16 años, con una correlación positiva moderada (0.502), lo que indica una relación entre esta franja de edad y otros factores en estudio.

Por su parte Dipaz B. y Huamán V. En su estudio Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre – diciembre 2024, reportan 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 esta más concentrado en las edades entre 16 a 17 años de edad.

En conclusión, la edad es un factor determinante para el embarazo en la adolescencia porque asocia los cambios de la pubertad hacia la adolescencia, los cambios físicos, psicológicos y sociales, los cuales no son abordados en el hogar ni en la casa.(25)

GRAFICO 01

Procedencia de las gestantes adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos, enero – marzo 2025.



Fuente: Ficha de recolección de datos

Grafico 1, permite apreciar la frecuencia y atención que recibieron las gestantes adolescentes en los diferentes servicios de salud del ámbito del Centro de Salud de Socos, donde 25% (4) corresponde a las gestantes adolescentes que acudieron a los Puestos de salud de Socos y Manzanayocc en iguales cantidades, seguido de 12,5% (2) a gestantes atendidas en los Puestos de Salud de San Rafael, Bellavista y Luyanta en igual cantidad, y 6,5% (1) gestantes adolescentes se atendió en el Puesto de Salud de San Pedro de Cachi y Cochabamba. **Al respecto Abad**, encontró que el embarazo adolescente sigue siendo un desafío significativo en Chiclayo, con un porcentaje preocupante de gestantes adolescentes atendidas en el Centro de

Salud primario durante el período de estudio.

Por su parte Fernández M. el 2020, “Factores sociales asociados al embarazo en adolescentes en el Perú, análisis secundario de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2020”, concluye: Cabe resaltar que para la población con recursos económicos bajos y de procedencia rural es más difícil el poder superarse dado que los bajos recursos también forman parte del sustento de su familia, por consiguiente deben de trabajar, en algunos casos estudian y trabajan, pero existen casos en los que no se dan a vasto para poder realizar ambas actividades; en consecuencia algunos de estos adolescentes deciden no continuar con los estudios y posteriormente deciden formar una familia, al ver en ello una oportunidad de mejorar. Asimismo, los que residen en zonas rurales muchas veces no cuenta con acceso a los servicios básicos de salud, puesto que es difícil poder acudir a un establecimiento de salud debido a la lejanía o el difícil acceso que se puede presentar; no obstante, sumado a ello que en algunas zonas los temas relacionados con la salud sexual y salud reproductiva son vistos como tabú, siendo de esta manera una población adolescente mucho más vulnerable a desarrollar conductas de riesgo (16)

Los factores sociales como la ruralidad, son determinantes para el embarazo en la adolescencia, asociados al bajo nivel socioeconómico, el modelo generacional, retraso y/o abandono escolar, lejanía y dificultades para el acceso a la información en educación sexual y a los servicios diferenciados.

TABLA 3

Factores personales asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos enero – marzo 2025

Grado de instrucción		
Analfabeta	1	6,25
Primaria	2	12,5
Secundaria	8	50,0
Estudio Superior	2	12,5
Superior Universitaria	3	18,7
Total	16	100,00
Ocupación Actual		
Estudiante	2	12,5
Ama de casa	4	25,0
Vendedor Ambulante	2	12,5
Trabajo eventual	4	25,0
Otros	4	25,0
Total	16	100,00
Estado Civil		
Soltera	11	68,7
Casada	1	6,25
Conviviente	4	25,0
Total	16	100,00
¿Con quién vives actualmente?		
Con ambos padres	2	12,5
Con uno de los padres	3	18,7
Con la pareja	4	25,0
Sola	4	25,0
Otros	3	18,7
Total	16	100,00
¿Con quién vivías antes de tu embarazo?		
Con ambos padres	7	43,7
Con uno de los padres	4	25,0
Sola	-.-	-.-
Otro familiar	5	31,2
Total	16	100,00

Fuente: Encuesta a las adolescentes embarazadas en el CS Socos

La Tabla 3, presenta los resultados obtenidos en relación a los factores personales, donde el grado de instrucción de las gestantes adolescentes que fueron atendidas en el ámbito del Centro de Salud Socos, entre enero a marzo del 2025: donde 50,0% reportan estar cursando secundaria, seguido de un 12,5% que refieren cursar estudio superior en Instituto y 18,7 % cursan estudios Superior universitaria.

En cuanto a ocupación de las gestantes adolescentes que recibieron atención en el ámbito del Centro de Salud de Socos, enero – marzo 2025, se reporta: 25,0% refieren que son ama de casa, otro 25% tienen trabajo eventual, seguido de 12,5% que son estudiantes y otro 12,5% son vendedoras ambulantes.

En cuanto al estado civil, 68,0% son de estado civil soltera, seguido de un 25% que son conviviente y solo una gestante adolescente que representa 6,25% es de estado civil casada.

En relación con quien viven actualmente, 25%, reporto que vive sola, otro 25% vive con la pareja, seguido de 18,7% que refieren vivir con uno de los padres, y 12,5% refiere que viven con ambos padres.

Relacionado a con quien vivías antes del embarazo, 43,7% refiere que vivían con ambos padres, 25,0% refirió que vivía con uno de los padres y 31,2% solo vivía con otro familiar.

Al respecto Contreras, M. en su estudio: Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud San

Jerónimo, Andahuaylas 2017, se observa que del 100% (30) de las adolescentes embarazadas, el 40% (12) tiene 16 años, el 36,7% (11) tiene 17 años y el 3.3% (7) tiene 15 años.

De igual manera respecto al estado civil, concluye que: Representan que del 100% (30) de las adolescentes embarazadas, el 66.7% (20) son convivientes y el 33.3% (10) son solteras.

Según el estudio de linares, Jorge; Romero Giovanni, E; Moreno, Hernado. mencionan los mayores riesgos si la madre adolescente no se encuentra legalmente casada, en nuestro estudio la mayoría son convivientes, pero ya sea en la casa de la familia materna o paterna, no hay una independencia económica.

Los resultados de Estremadoyro: Los principales factores individuales fueron edad entre 17 a 18 años, estado civil convivientes, ocupación ama de casa y estudiantes, edad menarquía a los 13 años, se iniciaron sexualmente a los 15 años, múltiples parejas sexuales y no utilizaban métodos anticonceptivos. En cuanto a los factores familiares cuenta con padres vivos divorciados o separados que poseen estudios secundarios culminados, antecedente de madres embarazadas en la adolescencia.

Los factores personales en estudio demuestran que la edad, el grado de instrucción, estado civil y la convivencia con otros familiares en el hogar son determinantes como elementos que crean repercusión en el embarazo en la adolescencia, que en consecuencia afecta a la propia

adolescente, familia y a la comunidad, en el entendido que son mujeres aun en están en etapa de desarrollo.

Los factores personales determinan el embarazo en la adolescencia, los cuales están influenciados por la escasa orientación en sexualidad desde el hogar, las instituciones educativas, escaso desarrollo personal que permite riesgo permanente para el embarazo no deseado en la adolescencia.

TABLA 4

Factores socio culturales asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos, enero – marzo 2025

Factores	F₁	%
¿Existe antecedentes de embarazo adolescente en tu familia?		
Si	7	43,8
No	9	56,2
Total	16	100,00
¿Cuál es la relación que tenías con tus padres antes de quedar embarazada?		
Buena	4	25,0
Regular	8	50,0
Mala	4	25,0
	16	100,00
¿Quién te ha brindado información sobre educación sexual?		
Padres	1	6,25
Profesores	3	18,7
Personal de salud	4	25,0
Amigos	5	31,2
Ninguno	3	18,7
Total	16	100,00
¿A qué edad iniciaste tu vida sexual?		
12-13 años	2	12,5
14-15 años	8	50,0
16-17 años	4	25,0
18-19 años	2	12,5
Total	16	100,00
¿Sabías cuáles eran las consecuencias al iniciar tu vida sexual?		
Si	7	43,7
No	9	56,3
Total	16	100,00
¿Tienes algún proyecto de vida?		
Si	6	37,5
No	5	31,2
Desconozco	5	31,2
Total	16	100,00
¿Consumes alcohol?		
Si	6	37,5
No	4	25,0
A veces	6	37,5
	16	100,00

¿Qué método anticonceptivo conoces?		
Natural	5	31,5
Condón	5	31,5
Píldoras	2	12,5
Ampolla	2	12,5
Otros	2	12,5
Total	16	00,00
¿Qué método anticonceptivo usaste antes de tu embarazo?		
Natural	8	50,0
Condón	4	25,0
Píldoras	-.-	-.-
Ampolla	-.-	-.-
Ninguno	4	25,0
Total	16	00,00
¿En la actualidad, de quien dependes económicamente?		
Padre	9	56,3
Tíos	-.-	-.-
Pareja	5	31,2
Trabajo	2	12,5
Otros	-.-	-.-
Total	16	00,00
¿Cuál crees que fue el factor que influyo para que quedes embarazada?		
Desintegración familiar	4	25,0
Insistencia de tu pareja	8	50,0
Situación económica	2	12,5
Búsqueda de una relación	1	6,25
Presión de compañeros	1	6,25
Total	16	00,00
¿Cuál fue tu actitud al enterarte que estabas embarazada?		
Preocupación	2	12,5
Desesperación	4	25,0
Alegría	-.-	-.-
Tristeza	2	12,5
Miedo	8	50,0
Total	16	00,00

Fuente: Encuesta a las adolescentes embarazadas en el CS Socos

La tabla 4, presenta los factores socio culturales asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos, donde:

A la interrogante de la existencia de embarazo adolescente en la familia, 43,8% refiere que, si existe antecedentes, mientras que 56,2% refiere que no existe antecedente de embarazo en adolescencia en su familia.

En lo que respecta a la relación que tenía con sus padres antes de quedar embarazada, 50,0 % reportó que fue una relación regular, mientras que 25,0% refirió que fue buena y un igual porcentaje señaló que fue mala.

Respecto a, quien le brindó información sobre educación sexual, reportaron: 31,2% indicó que recibió de sus amigos/as, seguido de 25,0% del personal de salud, mientras que 18,7% recibió de parte de sus profesores y un 6,5% de parte de los padres.

También reportaron la edad en la que iniciaron su vida sexual, 50,0% fue entre 14 a 15 años, 25,0% iniciaron a la edad de entre 16 a 17 años, mientras que 12,5% inicio a la edad de 12 a 13 años.

Respecto a si, sabía cuáles eran las consecuencias al iniciar su vida sexual, reportaron lo siguiente: 53,0% no sabía las consecuencias, y un 43,7% refiere que si sabía las consecuencias del embarazo en la adolescencia.

A la pregunta si tenía algún proyecto de vida, respondieron: si con un 37,5%, mientras que 31,2% indicó que no tenía proyecto de vida y un apreciable 31,2% reportó que desconoce el proyecto de vida,

Respecto al consumo de alcohol, 37,5% reportó que, si consume, mientras que un 25,0% refiere que no consume y un apreciable

porcentaje de 37,5% refirió que si consume a veces.

Con respecto al conocimiento de los métodos anticonceptivos: un 31,5% refirió que conoce el condón, mientras que un 31,5% conoce el método natural, seguido de un 12,5% que conocen por igual las píldoras y las ampollas.

Referente a: de quien depende económicamente en la actualidad, 56,3% refiere que depende de sus padres, seguido de 31,2% reporto que depende de la pareja y 12,5% refiere que trabaja.

En cuanto a cuál fue el factor que influyo para quedar embarazada, refirieron, un 50,0% fue por insistencia de su pareja, seguido de 25,0% por desintegración familiar y un 12,5% refirió que fue por situación económica.

En relación a cuál fue la actitud al enterarse que estaba embarazada, reportaron 50,0% que tuvo miedo, seguido de un 25,0% que tuvo desesperación, un 15,5% tuvieron preocupación y tristeza.

Los Factores socioculturales en estudio, demuestran una gran preocupación acerca de la situación de las adolescentes embarazadas, donde las consecuencias evidencian, el descuido de parte del estado, de las instituciones educativas y la familia en aspectos de la prevención del embarazo en la adolescencia, sobre todo en zonas rurales.

De la tabla se concluye que los factores socioculturales relacionados al entorno familiar, educativo y de la comunidad en su conjunto demuestran que son factores que determinan el riesgo de un embarazo a temprana edad por desconocimiento, desinformación, poca atención

desde la familia, instituciones educativas y de salud.

Existen estudios de tienen concordancia con nuestros resultados: Al respecto **Contreras, M.** en su estudio: Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Jerónimo, Andahuaylas 2017, quien concluye que del 100% (30) de las adolescentes embarazadas, el 36,7% (11) adolescentes tuvieron relaciones sexuales por búsqueda de amor, el 23,3% (7) adolescentes tuvieron relaciones sexuales sin saber por qué, el 16,7% (05) adolescentes tuvieron relaciones sexuales por presión de pareja, el 10% (03) adolescentes tuvieron relaciones sexuales por amor a la pareja, el 6,7% (02) adolescentes tuvieron relaciones sexuales por imitación a las compañeras, el 6,7% (02) adolescentes tuvieron relaciones sexuales por su pareja, según nuestro estudio la principal causa de inicio de relaciones sexuales de la adolescente fue la búsqueda de amor, en este caso d se trata de madres adolescentes primerizas contrario al estudio de Calle 13 en la cual hay una reincidencia La falta figura paterna y la falta de cariño, conlleva a buscar el refugio y la protección en la pareja actual y como consecuencia es la reincidencia del embarazo.

Estremadoyro, Carla (2022) en su estudio “Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Jiménez Gómez, Ilo – 2021”, concluyo: PRIMERO: Los factores predominantes asociados al embarazo en adolescentes que acuden al Centro de Salud Eduardo Jiménez Gómez de Moquegua son edad de 17 a 18

años, convivientes, estudios secundarios completos, ocupación estudiantes y amas de casa, menarquía a los 13 años, primera relación sexual a los 15 años, número de parejas sexuales que ha 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, ingreso económico familiar de S/1,000 a S/1,500 soles, hacinamiento y domicilio con servicios básicos. SEGUNDO: Los factores individuales de embarazo en la adolescencia con mayor frecuencia son edad de 17 a 18 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. TERCERO: 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. Contreras Maribel (2018), en su estudio “Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Jerónimo, Andahuaylas 2017, presento 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 que el tipo de familia de las adolescentes embarazadas el 67% pertenece a una integrada, el 60%

de adolescentes embarazadas dicen que la frecuencia de comunicación con la madre es de vez en cuando, el 66.7% percibe que el cariño de la mamá hacia ella es poco afectuoso en su mayoría y de igual forma el 76,7% perciben que el cariño de su padre es también poco afectuoso. Se identificó entre los factores culturales del embarazo adolescente, que ninguna adolescente ha concluido sus estudios secundarios y la mayoría son de religión católica y un pequeño porcentaje de religión evangélica. Se identificó como factor económico del embarazo adolescente, que la gestante adolescente recibe 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. 5. Se identificó como factores sexuales y reproductivos que se asocian al embarazo en adolescentes, el total de gestantes adolescentes son primigestas, la edad gestacional en que se dio cuenta que estaba embarazada en su mayoría fue en el primer trimestre, también iniciaron su atención prenatal en el primer trimestre, 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.

Por su parte **Fernández M. el 2020**, “Factores sociales asociados al embarazo en adolescentes en el Perú, análisis secundario de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2020”, concluye: Con relación al sistema educativo en el estudio se determinó que se encuentra asociado significativamente al embarazo en las adolescentes, existiendo 7,9 veces mayor probabilidad de ocurrir un

embarazo adolescente si no se asiste al sistema educativo, sumado a ello que existe 3,4 veces mayor probabilidad de no asistir cuando se presenta un embarazo; caso contrario se dio en un estudio realizado en Cuba (20), donde se determinó que existe un riesgo de 3,2% mayor que se presente un embarazo cuando las adolescentes se encuentran estudiando. Con relación a dichos resultados y al ser el embarazo una razón que refieren las adolescentes para abandonar los estudios es donde se evidencia cuán importante es el abordaje de las instituciones educativas frente a dicho problema, esto dado que la deserción escolar suele ocurrir ya sea al momento en el que la adolescente se entera que está embarazada o cuando este ya es evidente, dado que puedan o no contar con el apoyo de sus padres, el sentirse discriminadas, al igual que pueda que cuenten o no con el apoyo de la pareja, siendo esta situación en la que la adolescente asume nuevas responsabilidades; es por ello que los educadores deben de orientar a los adolescentes a vivir una sexualidad de manera responsable, y en caso se den conductas de riesgo; se debe incentivar al adolescente a modificarlas y no abandonar sus estudios, motivarlos para que continúen con ello o replanteen su proyecto de vida buscando siempre el lograr superarse.

En conclusión: los factores culturales que influyen en el embarazo en la adolescencia están asociados al antecedente de embarazo en la adolescencia de la madre, no poseer un proyecto de vida, no tener acceso a los métodos anticonceptivos, desconocer las consecuencias del embarazo en la adolescencia (16)

CONCLUSIONES

De los resultados hallados a la presente investigación:

La frecuencia del embarazo en adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud de Socos: 100% (16), que están influenciadas por factores personales y socioculturales

Relacionado a factores personales: 50,0% son gestantes que cursan educación secundaria; 25,0% son ama de casa, 25,0% tenían trabajo eventual; 68,7% son solteras y 25% convivientes; 25% viven solas, igual porcentaje viven con la pareja

En relación a los factores socio culturales: 43,8% refirieron que si existe antecedente de embarazo adolescente en su familia; 50% tenía relación regular con sus padres antes del embarazo; 31,2% recibió información de educación sexual de sus amigos; 50,0% inicio su vida sexual a la edad de 14 a 15 años; 56,3% no sabía las consecuencias del embarazo adolescente; 37,5% tenía algún proyecto de vida; 37,0% si consumía alcohol; 31,5% conoce el condón así como el método natural; 56,3% dependen económicamente de sus padres y un 31,2% depende de la pareja; 50% refiere que el factor que influyo para quedar embarazada fue la insistencia de la pareja; respecto a la actitud al enterarse que estaba embarazada 50% reporto miedo.

Los factores socioculturales, demuestran gran preocupación acerca de la

situación de las adolescentes embarazadas, las consecuencias evidencian, el descuido de parte del estado, de las instituciones educativas y la familia en aspectos de la prevención del embarazo en la adolescencia, sobre todo en zonas rurales.

En conclusión, se demuestra que los factores personales y socioculturales son influyentes para el embarazo en la adolescencia, lo cual asocia factores y/o elementos que predisponen desde el hogar, los servicios de salud y la misma sociedad.

De acuerdo a los resultados el hogar no cumple su rol de la buena crianza menos en educación sexual, de igual manera las instituciones educativas no gestionan la información necesaria en educación sexual, y el acceso a los servicios de salud es ineficiente.

RECOMENDACIONES

- Ampliar las intervenciones de educación sexual hacia los padres de familia, con estrategias adecuadas a fin de iniciar la orientación y recomendaciones con conocimiento desde los hogares y a temprana edad.
- Ampliar las estrategias de promoción y prevención en la atención a las gestantes adolescentes con el enfoque integral, con fines de mejora en las intervenciones sobre todo en los niveles de atención I-II
- Desarrollar Educación Sexual Integral ESI desde las etapas iniciales de la educación a partir de la primaria y secundaria que vaya preparando a la adolescente para enfrentar las situaciones de riesgo con decisión correcta.
- Que las atenciones a las gestantes adolescentes en zonas rurales sean integrales considerando las características personales y socioculturales a fin de lograr pertinencia en la atención ofrecida.
- Ampliar estudios de investigación desde un enfoque cualitativo que permita conocer las propias experiencias vividas por las gestantes adolescentes.
- Recomendar al personal de obstetricia de los Servicios de salud de zonas rurales realizar charlas de prevención del embarazo en la adolescencia con padres de familia, tutores de las instituciones educativas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. UNFPA PLAN INTERNACIONAL PERU. Consecuencias Socioeconomicas del embarazo y la maternidad adolescente en PERU [Internet]. 2022 [cited 2025 Oct 1]. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/publications/consecuencias-socioecon%C3%B3micas-del-embarazo-y-maternidad-adolescente-en-el-per%C3%BA>
2. WHO OPS OMS. Adolescent pregnancy [Internet]. 2025 [cited 2025 Sep 30]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. AYUDA EN ACCION. Embarazo adolescente: causas, riesgos y prevención [Internet]. 2024 [cited 2025 Sep 30]. Available from: <https://ayudaenaccion.org/blog/mujer/embarazo-adolescencia/>
4. OPS - OMS - UNFPA. EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE [Internet]. 2020 [cited 2025 Mar 3]. Available from: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf
4. CEPLAN OBSERVATORIO NACIONAL. Observatorio Nacional de Prospectiva [Internet]. [cited 2025 Dec 9]. Available from: <https://observatorio.ceplan.gob.pe/ficha/t15>
5. Marquez F. Factores de riesgo asociados a embarazo en adolescentes. Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Milagro, 2018- 2019 [Internet]. [Milagro - Ecuador]: UNEMI; 2020 [cited 2025 Mar 3]. Available from: <https://repositorio.unemi.edu.ec/>
7. Garcia A. Factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes. 2022 [cited 2025 Sep 29]; Available from: <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/view/2383>
8. Benítez SEtAl. 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. Revista científica ciencias de la salud [Internet]. 2022 Oct 28 [cited 2025 Sep 30];4(2):56–63. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1400313>
9. Sanchez Chuquimarca MM. Factores de riesgo que influyen en el embarazo en mujeres de 10 a 19 años que pertenecen al Club de

- Adolescentes del Centro de Salud Brisas del Mar [Internet]. [Milagro]: UNEMI; 2023 [cited 2025 Mar 3]. Available from: <https://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/5248>
10. Cevallos M. Et.Al. Revisión sobre el embarazo adolescente e implicancias sociales [Internet]. Vol. 24, Revista de la Facultad de Medicina Humana . 2024 [cited 2025 Oct 1]. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v24n2/2308-0531-rfmh-24-02-156.pdf>
 11. Mendoza MC, Moreira A, Burga S, Chiluisa M, Zamora A. Revision sobre el embarazo adolescente e implicancias sociales. Revista de la Facultad de Medicina Humana . 2024;24(2):156–65 <https://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v24n2/2308-0531-rfmh-24-02-156.pdf>
 12. Contreras Llamoccca M. Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Jerónimo, Andahuaylas 2017 [Internet]. [Huancavelica]: Universidad Nacional de Huancavelica; 2018 [cited 2025 Mar 3]. Available from: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/b9ff963d-438a-41d2-808e-c7f8053eb7e8>
 13. Castillo S. FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO DE ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN IGNACIO, CAJAMARCA, 2019 [Internet]. 2019 [cited 2025 Sep 29]. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USSS_f5bf9cb0af840504c76cf7a40dda9b60/Details
 14. Avalos Viza LE. Factores asociados al embarazo en adolescentes en el Centro de Salud I-4 Bellavista 2017 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2018 [cited 2025 Mar 3]. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_7c7328cb8f1cc5052af9f9867a77ccf0
 15. Chambergo Machacuay JJ. Conductas de riesgo y factores asociados en el embarazo de adolescentes, Hospital San Bartolome, 2019 [Internet]. [Lima]: Univeresidad Ricardo Palma; 2020 [cited 2025 Mar 3]. Available from: <https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/a716a402-7e75-41b9-87e5-d9751c48d778>
 16. Fernandez M. Factores asociados al embarazo en adolescentes en el Perú, análisis secundario de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2020 [Internet]. [Lima]: UNMSM; 2020 [cited 2025 Mar 3]. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_f77562f17826130e

[41180f7218ba3ace/Details](https://orcid.org/0000-0001-6355-7322)

17. Soplin G. Factores socioeconomicos y riesgo de embarazo en adolescentes en un Hospital de la Zona este de Lima, 2023 [Internet]. 2023. Available from: <https://orcid.org/0000-0001-6355-7322>
18. Estremadoyro C. Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Eduardo Jimenez Gomez, Ilo - 2021 [Internet]. [Ilo]: Univeresidad Jose Carlos Mariategui; 2021 [cited 2025 Mar 3]. Available from: <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/1818>
19. Ortega Y. et al Vargas Y. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescencia durante la emergencia sanitaria por COVID-19 Centro de Salud Talavera Andahuaylas 2022 [Internet]. [Andahuaylas]: Universidad Tecnológica Los Andes; 2022 [cited 2025 Mar 3]. Available from: <https://repositorio.utea.edu.pe/items/d7293de2-b91b-4525-9d9c-77f20ed1acdc>
20. Perez L. Campos A. Factores socio-culturales influyentes en el embarazo de las adolescentes en el Hospital Militar Central [Internet]. 2023 [cited 2025 Sep 29]. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_98d51412b4851661ac3f66ebfde0d4f1
21. Abad J. - Pajares P. - Garccia M., Diego GJ, Montoya BP, Antonella P. Factores socioculturales asociados al embarazo adolescente en gestantes atendidas en un Centro de Salud Primario de Chiclayo, 2024 [Internet]. 2024 [cited 2025 Sep 30]. Available from: <https://orcid.org/0009-0006-8061-9293>
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USSS_9017ccb21ceec9d24a7d3d17c1427502/Details
22. LLALLI S. Lozano C. Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Ayacucho, agosto - octubre 2019 [Internet]. 2020 [cited 2025 Dec 9]. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/browse/title?scope=2164ae03-e2cb-4858-a6b9-afaba12a2215&bbm.page=7>
23. Palomino F. y Palomino E. Factores asociados al embarazo en adolescentes del Hospital de Apoyo San Miguel. Enero Marzo 2020 [Internet]. 2020 [cited 2025 Sep 30]. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/c2ef88cc-2bb2-4506-b973-fa6e61bc823b>
24. Lozano H. Factores asociados al embarazo adolescente en pacientes que acuden al Centro de Salud Los Licenciados 2022 [Internet]. 2024 [cited 2025 Sep 30]. Available from:

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/c5c261ad-6d8b-4117-af4e-da2a7787886e>

25. Dipaz B. y Huaman V. Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Vinchos, setiembre - diciembre 2024 [Internet]. 2025 [cited 2025 Dec 9]. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/browse/title?scope=2164ae03-e2cb-4858-a6b9-afaba12a2215&bbm.page=7>

26. UNFPA-Fondo de Población de Naciones Unidas. EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA [Internet]. 2010 [cited 2025 Dec 11]. Available from: <https://venezuela.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Educacion%20SSR%20Guia%20Docentes.pdf>

ANEXOS

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

**GUIA DE ENTREVISTA
Factores socio culturales que influyen en el embarazo en
adolescentes- Centro de Salud de Socos. Ayacucho**

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. ¿Cuántos años tienes?

- a) 10 a 13 años ()
- b) 14 a 15 años ()
- c) 17 a 19 años ()

2. ¿Hasta que grado has estudiado?

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

3. ¿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. ¿Cual es lugar de tu procedencia?

Nombre de la comunidad:.....

6. ¿Con quién vives actualmente?

- a. Con ambos padres ()

- b. Con uno de los padres ()
- c. Con la pareja ()
- i. Sola ()
- d. Otros ()

7. ¿Con quienes vivías antes de tu embarazo?

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

8. ¿Existe antecedentes de embarazos adolescentes en tu familia?

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

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

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

10. ¿Quiénes te han brindado información sobre educación sexual?

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

11. ¿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 ()

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

- a. Si b) No

13. ¿Tienes algún proyecto de vida?

- a. Si b) No c) Desconozco

14. ¿Consumes bebidas alcohólicas?

- a. Si b) No 15.

15. ¿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 SOCIO CULTURALES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES- CENTRO DE SALUD DE SOCOS. AYACUCHO, ENERO- MARZO, 2025

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 10 - 19 años de edad que acuden al Centro de Salud Socos 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 SOCIO CULTURALES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES- CENTRO DE SALUD DE SOCOS. AYACUCHO

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 Socos?	Determinar los factores personales y socioculturales del embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Socos, enero – marzo 2025	VI Factores personales Factores socioculturales VD	TIPO DE INVESTIGACION Científica básica METODO DE ESTUDIO Descriptivo – Prospectivo - Transversal POBLACION Todas las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Socos entre enero a marzo 2025
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	Embarazo en la adolescencia	MUESTRA
<p>¿Cuál será la frecuencia del embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Socos?</p> <p>¿Cuáles serán los factores personales asociado al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Socos?</p> <p>¿Cuáles serán los factores socio culturales asociado al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Socos?</p>	<p>OE1 Determinar la frecuencia de los embarazos de adolescentes que se atienden en el Centro de Salud Socos</p> <p>OE1 Determinar los factores personales asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Socos</p> <p>OE2 Determinar los factores sociales culturales asociados al embarazo en la adolescencia en el Centro de Salud de Socos</p>		<p>Gestantes adolescentes atendidas en el ámbito del Centro de Salud Socos enero – marzo 2025</p> <p>TECNICA: Entrevista</p> <p>INSTRUMENTO Guía de Entrevista Análisis de datos: Obtenida entrevistas, acopiado y ordenado sistematizado y se procesó aplicando el programa excel SPSS Versión 23 y se construirán tablas de frecuencia porcentuales</p>

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	TECNICA/ INST.
Embarazo adolescente	Frecuencia	Mensual		
Factores	Personales	Edad	10-13 años 14-15 años 16-19 años	Entrevista/
		Nivel de Instrucción	Analfabeta Primaria Secundaria Estudios superiores	
		Ocupación actual	Estudiante Ama de casa Vendedor ambulante Trabajo eventual Otros	
		Inicio de relaciones sexuales	10-13 años 14-15 años 16-19 años	Guía de entrevista
		Estado civil	Soltera Conviviente Casada	
		Actitud frente al embarazo	Preocupación Desesperación Alegría Tristeza Miedo	
		Aceptación del embarazo	Si No	

Sociales culturales	Integración familiar	Con ambos padres Con uno de los padres Sola Otro familiar	
	Tipo de familia	Funcional Disfuncional	
	Educación sexual	De padres De Profesores De amigos De personal de salud Ninguno	
	Antecedentes de embarazo familiar	Si No	
	Proyecto de vida	Si No No conozco	
	Consumo de alcohol	Si No	
	Medios de comunicación, que accede a temas de sexualidad.	Radio Televisión Internet Otros	
	Uso de MAC	Si No	
	Tipo de MAC	Natural Preservativos Pastillas Ampollas Norplant otros	
		Dependencia económica	Padres Tíos Pareja Trabajo Otros

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
RESOLUCIÓN DECANAL N°965-2025-UNSCH-FCSA-D

En la ciudad de Ayacucho, siendo las 11:00 horas del 29 de diciembre de 2025, se reunieron los docentes miembros del jurado calificador del acto de sustentación de la tesis titulada **Factores socio culturales que influyen en el embarazo en adolescentes- Centro de Salud de Socos. Ayacucho, enero - marzo, 2025**, presentada por las Bachilleres Selsa Lisbeth BORDA AMIQUERO y Angelica ESPINOZA CONDE, para optar el título profesional de Obstetra.

El Jurado de Sustentación estuvo conformado por los siguientes docentes:

Presidente : Prof. Albina Emperatriz Infante De Palomino (delegada por el Decano)
Miembros : Prof. Clotilde Prado Martínez
 : Prof. Oriol Chuchón Gómez
 : Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila
Asesora : Prof. Lucy Orellana de Piscoya
Secretaria Docente : Prof. Bacilia Vivanco Garfias

Con el quorum reglamentario, se dio inicio al acto de sustentación de tesis. Como acto inicial, la presidenta de la Comisión les da la bienvenida y presenta a los miembros del jurado evaluador, indicando el propósito de la reunión: la sustentación de tesis titulada **Factores socio culturales que influyen en el embarazo en adolescentes-Centro de Salud de Socos. Ayacucho, enero-marzo, 2025**, presentada por las bachilleres Selsa Lisbeth BORDA AMIQUERO y Angelica ESPINOZA CONDE. Seguidamente, la presidenta confirmo que se verifico el cumplimiento de los requisitos reglamentarios para la sustentación de tesis, no encontrándose observación alguna. Posteriormente, dio lectura a la RESOLUCIÓN DECANAL N°965-2025-UNSCH-FCSA-D, brindó algunas indicaciones a las sustentantes y autoriza el inicio de la exposición a la Bachiller: Selsa Lisbeth BORDA AMIQUERO, continuando la Bachiller Angelica ESPINOZA CONDE. Concluida la sustentación, la presidenta de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador, formular sus respectivas preguntas, iniciando su participación el Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila, continuando la Prof. Clotilde Prado Martínez, seguidamente el Prof. Oriol Marciano Chuchón Gómez y cerrando la ronda de preguntas la Prof. Albina Emperatriz Infante De Palomino. Posteriormente, se invitó a la Asesora de Tesis, Prof. Lucy Orellana de Piscoya, para que pueda aclarar algunas preguntas e interrogantes, finalmente la presidente invita a las sustentantes, abandonar el auditorio a fin de proceder con la respectiva calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: Selsa Lisbeth BORDA AMIQUERO.

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Albina Emperatriz Infante De Palomino	17	18	17	17
Prof. Clotilde Prado Martínez	16	17	16	16
Prof. Oriol Marciano Chuchón Gómez	16	17	17	17
Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila	18	18	18	18
PROMEDIO FINAL				17

Bachiller: Angelica ESPINOZA CONDE.

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Albina Emperatriz Infante De Palomino	17	18	17	17
Prof. Clotilde Prado Martinez	16	17	16	16
Prof. Oriol Marciano Chuchón Gómez	16	17	17	17
Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila	18	18	18	18
PROMEDIO FINAL				17

De la evaluación realizada por los miembros del Jurado Calificador, se obtuvo el siguiente resultado: aprobar por unanimidad, a las Bachilleres Selsa Lisbeth BORDA AMIQUERO, quien alcanzó la calificación final de diecisiete (17) y Angelica ESPINOZA CONDE, quien obtuvo igualmente la calificación final de diecisiete (17). En conformidad con lo expuesto, los miembros del Jurado Evaluador suscriben la presente acta. Siendo las 13:00 horas, se da por concluido el presente acto académico.


Prof. Albina Emperatriz Infante De Palomino
Presidenta


Prof. Clotilde Prado Martinez
Miembro



Prof. Oriol Marciano Chuchón Gómez
Miembro


Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila
Miembro


Prof. Lucy Orellana de Piscoya
Asesora


Prof. Bacilia Vivanco Garfias
Secretario (a)

Ayacucho, 29 de diciembre 2025.

	UNSCH	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD	ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
--	--------------	---	---

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 20- 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 socio culturales que influyen en el embarazo en adolescentes- Centro de Salud de Socos. Ayacucho, enero- marzo, 2025

Autoras:

Bach. Selsa Lisbeth, Borda Amiquero

Bach. Angelica, Espinoza Conde

ASESORA:

Dra. Lucy, Orellana de Piscocoya

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITIN** se concluye que presenta un porcentaje 24% 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, 17 de diciembre del 2025



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

Factores socio culturales que influyen en el embarazo en adolescentes- Centro de Salud de Socos. Ayacucho, enero-marzo, 2025

por Selsa Lisbeth Borda Amiquero Angelica Espinoza Conde

Fecha de entrega: 17-dic-2025 08:38a. m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2848246459

Nombre del archivo: TESIS_Selsa_Lisbeth_Borda_Amiquero_Angelica_Espinoza_Conde.docx (703.77K)

Total de palabras: 16562

Total de caracteres: 92355

Factores socio culturales que influyen en el embarazo en adolescentes- Centro de Salud de Socos. Ayacucho, enero-marzo, 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga	9%
	Trabajo del estudiante	
2	repositorio.unsch.edu.pe	3%
	Fuente de Internet	
3	hdl.handle.net	2%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.uss.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.upsjb.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	repositorio.uoosevelt.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	tesis.usat.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
8	Submitted to Universidad de San Martín de Porres	1%
	Trabajo del estudiante	
9	1library.co	1%
	Fuente de Internet	
10	repositorio.unp.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	

11	docplayer.es Fuente de Internet	< 1%
12	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
13	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
14	www.inei.gob.pe Fuente de Internet	< 1%
15	www.scielo.org.pe Fuente de Internet	< 1%
16	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	< 1%
17	issuu.com Fuente de Internet	< 1%
18	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	< 1%
19	peru.unfpa.org Fuente de Internet	< 1%
20	repositorio.upsb.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
21	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
22	repositorio.unemi.edu.ec Fuente de Internet	< 1%
23	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	< 1%
24	infanciaymedios.org.pe Fuente de Internet	< 1%

25

Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal

Trabajo del estudiante

< 1%

26

idoc.pub

Fuente de Internet

< 1%

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía Activo