UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

FACTORES QUE INFLUYEN EN EMBARAZO EN NIÑAS ADOLESCENTE DE 12 A 17 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA INMACULADA PUCALLPA 2023.

Tesis para optar el grado académico de

MAESTRO EN SALUD PÚBLICA

LLENY, RODRÍGUEZ TORRES

Pucallpa, Perú

2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
ESCUELA DE POSGRADO

ANEXO Nº 4

OBTENCION DEL GRADO DE MAESTRO O DOCTOR

En la Sala de Grados de la Escuela de Posgrado de la UNU, siendo las 09:30 horas, del día 17 de Diciembre del 2025, ante el Jurado de Tesis constituido por :

PRESIDENTE: Dra. Nelly Graciela Tafur Flores
SECRETARIO: Dra. Eldalaine Torres Vargas
VOCAL: Dr. Luis Fernando Cahua Rocca

Don(ña) Lleny Rodriguez Torres, aspirante al Grado de MAESTRO en SALUD PÚBLICA, Mención SALUD PÚBLICA. o DOCTOR en, inicia el acto defensa pública con la exposición de la tesis titulada Factores que influyen en Embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa 2023.

Concluido el acto de sustentación los miembros del Jurado procedieron a evaluar al sustentante obteniendo el siguiente puntaje, considerando los criterios siguientes:

N°	CRITERIO	RANGO	PUNTAJE
1	Presentación personal	0 - 4	4
2	Dicción y dominio de escenario	0 - 4	3
3	Desarrollo del contenido: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y Recomendaciones	0 - 4	3
4	Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente	0 - 4	3
5	Aporte a la maestría o mención y a la comunidad	0 - 4	4
TOTAL			17

Calificación: Puntaje ejemplo: 18/20 17/20 Muy Bueno
Conclusiones: [Aprobado, Aprobado con distinción, Aprobado con observaciones, Desaprobado]
Observaciones: [Si las hubiera]
Recomendaciones: [Si las hubiera]

Los miembros del Jurado, firman el presente Acta en señal de conformidad, en Pucallpa, siendo las 11:00 horas del 17 de Diciembre del 2025

PRESIDENTE	SECRETARIO	VOCAL
Dra. Nelly G. Tafur Flores	Dra. Eldalaine Torres Vargas	Dr. Luis F. Cahua Rocca.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Nº V/103-2025.

La Dirección de Producción Intelectual de la Universidad Nacional de Ucayali, hace constar por la presente, que el trabajo académico de investigación, titulado:

"FACTORES QUE INFLUYEN EN EMBARAZO EN NIÑAS ADOLESCENTE DE 12 A 17 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA INMACULADA PUCALLPA 2023"

Autor(es)	:	**RODRÍGUEZ TORRES, LLENY**
Escuela	:	**POSGRADO**
Maestría	:	**SALUD PÚBLICA**
Asesor(a)	:	**Dr. HERNÁNDEZ MENDOZA, VICTOR MISAEL**

Presenta un **porcentaje de similitud de 9%,** verificado en el Sistema Antiplagio COMPILATIO,

De acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO, el cual indica que todo trabajo de investigación no debe superar el 10%. **En tal sentido, se declara, que el presente trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud,** procediéndose a emitir la presente Constancia de Originalidad de Trabajo de Investigación (COTI) a solicitud del asesor.

En señal de conformidad se firma y sella el presente documento.

Fecha: 21/02/2025

Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, Lleny Rodríguez Torres

Autor de la tesis titulada : FACTORES QUE INFLUYEN EN EMBARAZO EN NIÑAS ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA INMACULADA PUCALLPA 2023.

Sustentada el año 2025

Asesor(a): Hernández Mendoza Victor Misael

Escuela de Posgrado

Maestría: Salud Pública

Mención: Salud Pública

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 23/12/2025

Email: llenyrodriguestorres@gmail Firma:

Teléfono: 950993199 DNI: 07867925

DEDICATORIA

A Dios, mi padre, por concederme la vida, servirme de mentor y proporcionarme la fortaleza y valentía para seguir adelante es lo que me ha llevado a la realización de este trabajo de investigación.

Quisiera expresar mi gratitud a mi familia por su amor, apoyo y sacrificio a lo largo de los años, ya que siempre han sido mi pilar de apoyo en todas mis luchas personales.

Al profesorado de la UNU, que es un grupo único de personas y profesionales excepcionales de los que aprendí a diario, lo que me permitió alcanzar mis metas y convertirme en la persona que soy hoy.

Lleny

AGRADECIMIENTO

A las queridas alumnas y personal directivo, jerárquico, del colegio la Inmaculada que participaron en este estudio.

Mi más sincero agradecimiento a mi familia, por su valioso apoyo en la realización de la misma.

RESUMEN

Objetivo determinar los factores que influyen en el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa “La Inmaculada”. Pucallpa 2023. Metodología: Investigación de tipo descriptivo, correlacional, diseño no experimental, transeccional, en una muestra de 123 participantes. Se utilizó como técnica la encuesta y se aplicó un cuestionario, los datos se procesaron en el programa estadístico Excel y SPSS versión 24. Resultados: El 1,6% de adolescentes embarazadas, el 50.4% con menarquia y primera relación sexual entre los 12 a 14años, el 54.5% con una pareja sexual, el 67.5% sin hábito nocivo; de familia separada y constituida, el 52.0% tienen de 3 a 4 hermanos, el 42.3% vive solo con mamá y 36.6% con papá y mamá, el 50.4% tiene regular relación con sus padres; el 54.5% siempre fue informado sobre métodos anticonceptivos, el 61.0% sin antecedente familiar de embarazo adolescente, 70.7% influenciada por amigos en su inicio sexual, el 84.6% sabe que podía quedar embarazada, el 92.7% conoce las consecuencias del embarazo adolescente, el 86.2% cree que es estéril. Se encontró relación significativa ($p<0.05$) entre tener de 3 a más parejas sexuales (p=000), consumir bebidas alcohólicas (p=0,037), tener más de tres hermanos (p=0,007), mala relación con sus padres (p=0,000), influencia de amigos en su inicio sexual (p=0,027), sabe que podía quedar embarazada (p=0,001), conoce las consecuencias del embarazo (p=0,019). Conclusión: Los factores personales, familiares y culturales influyen significativamente ($p<0,05$) en el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa “La Inmaculada”. Pucallpa 2023.

Palabras clave: Factores, Embarazo, Adolescente

ABSTRACT

Objective to determine the factors that influence pregnancy in adolescent girls from 12 to 17 years old at the Educational Institution “La Inmaculada”. Pucallpa 2023. Methodology: Descriptive, correlational research non-experimental, transactional design, in a sample of 123 participants. The survey technique was used and a questionnaire was applied, the data were processed in the statistical program Excel and SPSS version 24. Results: 1.6% of pregnant adolescents, 50.4% with menarche and first sexual intercourse between 12 and 14 years old, 54.5% with a sexual partner, 67.5% without a harmful habit; from a separate and established family, 52.0% have 3 to 4 siblings, 42.3% live only with mother and 36.6% with father and mother, 50.4% have a regular relationship with their parents; 54.5% were always informed about contraceptive methods, 61.0% had no family history of teenage pregnancy, 70.7% were influenced by friends in their sexual debut, 84.6% knew they could get pregnant, 92.7% knew the consequences of teenage pregnancy, 86.2% believe it is sterile. A significant relationship ($p<0.05$) was found between having 3 or more sexual partners ($p=000$), consuming alcoholic beverages ($p=0.037$), having more than three siblings ($p=0.007$), and a bad relationship with their parents ($p =0.000$), influence of friends on their sexual debut ($p=0.027$), know that they could get pregnant ($p=0.001$), know the consequences of pregnancy ($p=0.019$). Conclusion: Personal, family and cultural factors significantly influence ($p<0.05$) pregnancy in adolescent girls from 12 to 17 years old at the “La Inmaculada” Educational Institution. Pucallpa 2023.

Keywords: Factors, Pregnancy, Adolescent.

INTRODUCCIÓN

El desarrollo de trabajos de investigación va en aumento año tras año debido a El embarazo en niñas adolescentes es un problema no sólo a nivel regional sino también a nivel mundial.

El embarazo en niñas adolescentes es un grave problema social y con mayor interés en nuestra región Ucayali. A nivel nacional, aunque existen programas para adolescentes, se dice que los temas sexuales deben dejar de convertirse en tabú para evitarlo. Esto es problemático porque el embarazo adolescente puede tener las siguientes consecuencias: La mortalidad materna y la mortalidad neonatal son elevadas, complicaciones de salud, parto prematuro, bajo peso, y pobreza.

Se desarrolló la presente investigación con el objetivo de: Determinar los factores que influyen en el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años de la Institución Educativa “La Inmaculada” Pucallpa. 2023

La investigación se ha estructurado de la siguiente manera:

Capitulo I. El Problema de Investigación. La descripción y formulación del problema, los objetivos, las hipótesis, variables de estudio, la justificación e importancia, la viabilidad y las limitaciones de la investigación.

Capitulo II. Marco Teórico. Los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, las definiciones conceptuales, bases epistémicos.

Capitulo III. Marco metodológico. Tipo de investigación, diseño y esquema, población y muestra, instrumentos de recolección de datos, técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos.

Capitulo IV. Resultados de la investigación Capitulo V. Discusión de resultados; y Finalmente se presenta las conclusiones, sugerencias y

recomendaciones de la investigación, así como las referencias bibliográficas y los anexos.

INDICE GENERAL

Pg.

ACTA DE DEFENSA ii

CONSTANCIA ANTIPLAGIO iii

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN iv

DEDICATORIA v

AGRADECIMIENTO vi

RESUMEN vii

ABSTRACT viii

INTRODUCCIÓN ix

INDICE GENERAL xi

INDICE DE TABLAS xiv

INDICE DE FIGURAS xv

INDICE DE ANEXOS xvi

CAPITULO I 17

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 17

1.1. Descripción del problema 17

1.2. Formulación del problema 18

1.2.1. Problema General 18

1.2.2. Problemas Específicos 18

1.3. Objetivo general y específicos 19

1.3.1. Objetivo general 19

1.3.2. Objetivos específicos 19

1.4. Hipótesis y / o sistema de hipótesis 19

1.4.1. Hipótesis general....19
1.4.2. Hipótesis específicas....20
1.5. Variables....21
1.5.1. Variable 1: Factores....21
1.5.2. Variable 2: Embarazo adolescente....21
1.6. Justificación e importancia....23
1.7. Viabilidad....24
1.8. Limitaciones....25
CAPITULO II....26
MARCO TEÓRICO....26
2.1. Antecedentes de la investigación....26
2.1.1. Antecedentes Internacionales....26
2.1.2. Antecedentes Nacionales....27
2.1.3. Antecedentes Locales....29
2.2. Bases teóricas....31
2.2.1. Variable Independiente:....31
2.2.2. Variable Dependiente....34
2.3. Definiciones conceptuales....37
2.4. Bases epistémicos....38
CAPITULO III....41
MARCO METODOLÓGICO....41
3.1. Tipo de investigación....41
3.2. Diseño y esquema de la investigación....41
3.3. Población y muestra....42

3.3.1. Población 42
3.3.2. Muestra 43
3.4. Instrumentos de recolección de datos 43
3.5. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos 44
CAPITULO IV 45
RESULTADOS 45
4.1. Resultados mediante la descripción 45
4.2. Resultados mediante la estadística inferencial 50
CAPITULO V 61
DISCUSIÓN DE RESULTADOS 61
5.1. Contrastación de resultados. 61
CONCLUSIONES 66
SUGERENCIAS 67
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 68
ANEXOS 73

INDICE DE TABLAS

Pg.

Tabla 1. Operacionalización de las variables.....22

Tabla 2. Factores personales que influyen en el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa la Inmaculada. Pucallpa 2023.....46

Tabla 3. Factores familiares que influyen en el embarazo en niñas adolescentes d 12 a 17 años de la Institución Educativa la Inmaculada. Pucallpa 2023.....47

Tabla 4. Factores culturales que influyen en el embarazo en niñas adolescentes d 12 a 17 años en la Institución Educativa la Inmaculada. Pucallpa 2023.....48

Tabla 5. Estadístico de prueba Edad de primera regla.....51

Tabla 6. Edad de primera relación sexual 52

Tabla 7. Parejas sexuales 53

Tabla 8. Hábitos nocivos 53

Tabla 9. Estadístico de prueba Tipo de familia 54

Tabla 10. Numero de hermanos 55

Tabla 11. Con quien vives actualmente 56

Tabla 12. Tipo de relación que mantienes con tus padres 56

Tabla 13. Uso de métodos anticonceptivos 57

Tabla 14. Familiar con antecedente de embarazo adolescente 58

Tabla 15. Influencia de amigos para el inicio de relaciones sexuales 58

Tabla 16. Sabias que podías quedar embarazada después de la menarquia.....59

Tabla 17. Conoces las consecuencias del embarazo y el riesgo adolescente.....60

Tabla 18. Crees que eres estéril.....60

INDICE DE FIGURAS

Pg.

Figura 1. Esquema del estudio. 41

INDICE DE ANEXOS

Pg.

Anexo 1. Matriz de consistencia 74

Anexo 2. Validación de Instrumentos 75

Anexo 3. Cuestionario aplicado en la investigación. 80

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema

Según la Organización Mundial de la Salud, el embarazo adolescente sigue siendo una de las principales causas de mortalidad materna e infantil y del ciclo de enfermedad y pobreza; en 2018, cerca de 16 millones de jóvenes entre 15 y 19 años y alrededor de 1 millón de niñas menores de 15 años. Nacimiento cada año, una realidad en los países de bajos y medianos ingresos, es la segunda causa principal de muerte entre las jóvenes de 15 a 19 años en todo el mundo, y aproximadamente 3 millones de jóvenes tienen abortos inseguros cada año.

En nuestro Perú, la tasa de adolescentes de 15 a 19 años que han estado embarazadas o están embarazadas se ha mantenido relativamente estable, ubicándose cerca del 13% en las últimas dos décadas. No obstante, estas cifras muestran fluctuaciones considerables dependiendo del grado de pobreza, el contexto de residencia (urbano o rural) y la zona geográfica. Específicamente, en la zona de selva, el índice de embarazo adolescente sobrepasa más del doble del promedio del país. Esta circunstancia constituye un impedimento significativo para que las adolescentes tengan acceso a las escasas oportunidades de educación, trabajo y crecimiento personal y familiar que les facilitarían el avance exitoso hacia la vida adulta.

De acuerdo con la información regional de 2019, los departamentos que presentaron las tasas más altas de embarazo adolescente se situaron en Loreto (32%), San Martín (23%), Amazonas (21.2%) y Ucayali (20.2%). Esto evidencia desigualdades significativas que necesitan ser atendidas para disminuir las

desigualdades presentes y fomentar un crecimiento integral para las jóvenes en estas zonas. Como tal, representa un grave problema en el sector Ucayali, ya que en 2015 ocupó el segundo lugar a nivel nacional en embarazo adolescente con un 26,2%; es decir, según las estadísticas de la Dirección de Salud del Distrito de Ucayali (DIRESA), hubo 1.744 embarazos entre mujeres de 12 a 17 años.

Estos datos indican que nuestra región presenta altos índices de embarazo adolescente ocupando el tercer lugar a nivel nacional, probablemente se debe a la falta de comunicación con los padres, tutores, responsables del cuidado de los adolescentes. Tal es así que nace el interés de investigar los factores que influyen en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17años en la Institución Educativa la inmaculada Pucallpa 2023.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

- ¿Cuáles son los factores que influyen en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa la Inmaculada, Pucallpa, 2023?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuáles son los factores personales que influyen en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años?
- ¿Cuáles son los factores familiares que influyen en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años?
- ¿Cuáles son los factores culturales que influyen en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años?

1.3. Objetivo general y específicos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar los factores que influyen en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la institución educativa la Inmaculada, Pucallpa, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- Conocer los factores personales que influyen en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la institución educativa la Inmaculada, Pucallpa, 2023.
- Identificar los factores familiares que influyen en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la institución educativa la Inmaculada, Pucallpa, 2023.
- Conocer los factores culturales que influyen en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la institución educativa “La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

1.4. Hipótesis y / o sistema de hipótesis

1.4.1. Hipótesis general

- **H_1:** Existen factores que influyen significativamente en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la institución educativa “La Inmaculada, Pucallpa, 2023.
- **Ho:** No existen **factores** que influyen significativamente en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la institución educativa “La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

1.4.2. Hipótesis específicas

- **Hipótesis especifica 1**

  H_1: Los factores personales influyen significativamente en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la institución educativa “La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

  Ho: Los factores personales no influyen significativamente en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la institución educativa “La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

- **Hipótesis** especifica 2

  H_1: Los factores familiares influyen significativamente en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la institución educativa “La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

  Ho: Los factores familiares no influyen significativamente en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la institución educativa “La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

- **Hipótesis especifica 3**

  H_1: Los factores culturales **influyen** significativamente en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la institución educativa “La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

  Ho: Los factores culturales no influyen significativamente en embarazo en niñas adolescentes de **12** a 17 años en la institución educativa “La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

1.5. Variables

1.5.1. Variable 1: Factores

- **Dimensiones**:
  - Personal
  - Familiar
  - Cultural

1.5.2. Variable 2: Embarazo adolescente

- **Dimensiones**:
  - Adolescencia Temprana (10 a 13 años)
  - Adolescencia Media (14 a 16 años)
  - Adolescencia Tardía (17 a 19 años)

Tabla 1. *Operacionalización de las variables*

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
Variable 1: Factores	Coronado (2017) en su artículo citado menciona que los factores que influencian en el bienestar y la salud reproductiva de las mujeres jóvenes son determinantes para el ritmo y la dirección del desarrollo nacional. Estas se consideran las causas de los problemas del embarazo adolescente y se divide en tres categorías: La carencia de conocimiento sexual, la falta de información de métodos anticonceptivos y la cultura sexual a temprana edad.	Los aspectos que impactan en el embarazo son condiciones o factores que generan un resultado en los adolescentes. La información que será recopilada por ellas.	• Personal • Familiar • Cultural	○ E|||dad ○ Sexo ○ Religión ○ Nivel educativo ○ Edad de la menarquia (menstruación) ○ Edad que tuvo su primer novio ○ Tipo de familia ○ Cuantos hermanos tiene ○ Convivencia con los padres ○ Matrimonio en adolescencia ○ Grado de instrucción de los padres	Nominal Ordinal
Variable 2: Embarazo adolescente	Noguera & Alvarado (2012) menciona que el embarazo adolescente es un desafío significativo para la salud pública a nivel global, ya que en la mayoría de los casos tienen un impacto negativo tanto en la salud de las madres como en la de los fetos y los niños. Esto no solo afecta su calidad de vida, sino que también repercute en la calidad de vida de sus familiares y de la sociedad en general.	El embarazo en adolescentes se ha transformado en un desafío de salud pública que surge en la comunidad.	• Adolescencia temprana (10.13 años)	○ Recibió información de embarazo ○ Inicio de relaciones sexuales ○ Recibiste orientación sexual	Nominal
			• Adolescencia Media (14-16 años)	○ Tienes una relación ○ Cantidad de parejas ○ Apoyo familiar durante el embarazo	
			• Adolescencia Tardía (17-19 años)	○ Uso de método anticonceptivo ○ Método anticonceptivo de preferencia.	

1.6. Justificación e importancia

El embarazo adolescente es un problema social y de salud pública a nivel mundial. Las investigaciones muestran que la experimentación sexual forzada entre los jóvenes ha aumentado en varios países. Además, también va en aumento el número de jóvenes que visitan a diario los centros de salud de nuestra región. Los títulos de trabajo y estos números han aumentado con el tiempo.

El embarazo adolescente a menudo condice a la perdida de oportunidades y la interrupción de los planes de vida futuros, este embarazo conduce a la confrontación de la madre sin preparación física o psicológica, poniendo en peligro la salud de la madre. Adolescentes embarazadas y próximas a nacer. Por lo tanto, los factores que hacen que las jóvenes comiencen a tener relaciones sexuales y queden embarazadas son el bajo nivel educativo, la falta de recursos económicos, la exclusión social, la falta de información suficiente, la falta de consejería sexual y la mínima disponibilidad de métodos anticonceptivos.

A través de este trabajo podremos entender la realidad de los factores que influyen en el embarazo adolescente para que podamos tomar medidas para implementar programas como consejería y anticonceptivos modernos para los jóvenes que lo necesiten, de manera que podamos ayudar a reducir y disminuir el embarazo adolescente.

Desde el punto de vista social. El objetivo principal es identificar los factores que influyen en el embarazo adolescente para proponer sistemáticamente estrategias de prevención a todos los jóvenes para reducir el embarazo adolescente. Las mujeres embarazadas necesitan apoyo familiar y social. La familia es la unidad básica de la sociedad y es responsable de la educación de sus hijos.

Cada año, millones de jóvenes tienen relaciones sexuales sin protección, contraen infecciones de transmisión sexual y quedan embarazadas, lo que lleva a la deserción escolar, la delincuencia, el desempleo, las relaciones fallidas, la pérdida de los valores familiares y los medios de vida económicos, lo que a menudo conduce a la pobreza y el subdesarrollo mental. se perpetúan ciclos de sufrimiento personal y social.

Desde el punto de vista Metodológico. El embarazo adolescente no es solo un problema físico, ni es la conducta sexual irresponsable de un joven o la disfunción familiar, ni es la falta de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Se elaboró una encuesta para la recopilación de datos que se utilizará como estrategia para proporcionar métodos y procedimientos sistemáticos destinados a garantizar la funcionalidad del proceso de la encuesta. Es decir, acceder a grandes cantidades de información y conocimiento para solucionar nuestros problemas.

Desde el punto de vista práctica. Los resultados de este estudio servirán de base para futuras investigaciones y sugerirán intervenciones para reducir el embarazo adolescente en nuestra jurisdicción. Se busca identificar y analizar los factores que influyen en el embarazo adolescente para reorientar las actividades de en salud sexual y reproductiva, contribuyendo a la prevención de esta situación.

El proyecto en la institución educativa “La Inmaculada” busca sensibilizar a jóvenes sobre consecuencias del embarazo adolescente y así contribuir a la prevención.

1.7. Viabilidad

Este estudio en Perú sobre prevención del embarazo adolescente se basa

en la voluntad del gobierno y la legislación nacional: Plan Nacional de acción por la Infancia y la adolescencia. PNAIIA 2012-2021 y el plan Multisectorial para la prevención del embarazo en adolescentes en el Perú 2013-2021. Fui autorizada para realizar la investigación por la directora de la Institución Educativa “La Inmaculada” y apoyada por los docentes de la Institución, debido a que los resultados obtenidos son de su interés y se desarrollaran en el marco de la política de salud pública.

1.8. Limitaciones

Debido al bajo nivel educativo del sector, un gran número de alumnos encuestados desconfiaron de la encuesta, motivo por el cual se les tiene que explicar el por qué se está realizando esta investigación, y por lo tanto necesitamos de los datos que ellos me podrían alcanzar, y que esto no sería en su perjuicio. Por tanto, esto puede ser la causa de que las encuestas estén limitadas, además del tiempo y la culminación del año escolar en la institución educativa la Inmaculada de la jurisdicción.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Cabrera et al. (2021) en su estudio cuyo propósito fue comprender los factores que inciden en el embarazo a temprana edad en los adolescentes de una institución educativa del municipio de Yopal. La metodología indica que se trata de un estudio con enfoque cualitativo, de tipo fenomenológico, con diseño descriptivo simple. Los resultados indican que existen, el 90% de los adolescentes entrevistados conocen sobre el tema de embarazos en la adolescencia. Se concluyó que existe un nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los tipos de métodos anticonceptivos no los utilizan en sus relaciones sexuales por falta de accesibilidad a ellos.

Por otro lado, Saltos (2019) en una investigación que realizo en Ecuador, cuyo propósito fue determinar el nivel de conocimiento de los factores asociados al embarazo adolescente de los estudiantes de la

U.E. Ignacio Alvarado, Provincia Santa Elena 2018, la metodología indica que se trata de un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, con diseño descriptivo simple. Los resultados indican que existe un nivel bajo de conocimiento del 77,5% y un nivel regular de 22,5%. En conclusión, el nivel de conocimiento de los Estudiantes de la Unidad Educativa Ignacio Alvarado, de la provincia de Santa Elena, respecto a los factores asociados al embarazo adolescente, se encuentra en nivel bajo según las estadísticas obtenidas.

En una investigación llevada a cabo en Ecuador por Mero (2018), denominada "Factores asociados en adolescentes embarazadas en un centro de

salud en la ciudad de Guayaquil", se intentó determinar los elementos relacionados con el embarazo adolescente en esa localidad. El estudio optó por una metodología cuantitativa, con un diseño de corte transversal y descriptivo. Los hallazgos mostraron que el 46% de las participantes estaba gestando, y en estos casos se notó la falta de una comunicación asertiva acerca de la sexualidad y la salud reproductiva. La investigación determinó que los factores clave vinculados al embarazo en la adolescencia estaban vinculados con un ambiente familiar deficiente, marcado por descomposición y disputas. Adicionalmente, se evidenció que el 33% de las adolescentes manifestaron inquietud por su situación, indicando que no disponían del respaldo emocional, psicológico o familiar requerido para enfrentar este periodo.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Anaya & Osorio (2019) en su estudio titulado: “Factores que influyen en el embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Pública Manuel Tobías García Cerrón N° 3071 Puente Piedra 2019”. Cuyo objetivo Determinar los factores que influyen en el embarazo adolescentes en la Institución Educativa Publica Manuel Tobías García Cerrón-Puente Piedra. La metodología indica que se trata de un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo correlacional y de corte transversal. Concluyéndose que los factores cognitivos y sociales influyen en el embarazo con una significancia de 0.015 tras la prueba estadística de Spearman, de igual manera se comprobaron las hipótesis especificas con un nivel de significancia de 0.034 y 0.014 respectivamente para el factor cognitivo y social.

En un estudio realizado en la ciudad de Cajamarca por Castillo (2019) tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo personales y socioculturales que más influyen en los embarazos de adolescentes que acuden al Centro de Salud San Ignacio. La metodología indica que se trata de un estudio con enfoque cuantitativo, y de diseño no experimental y de tipo descriptivo. Los hallazgos de la investigación indican que la mayoría de las gestaciones en adolescentes suceden entre los 16 y 17 años, lo que equivale al 76.7%. Dentro de los aspectos individuales, sobresale que el 65.1% de las madres adolescentes desempeñan principalmente el papel de amas de casa. Respecto a los elementos socioculturales, se notó que el 82.6% de las adolescentes en gestación no habían ingerido alcohol. Se deduce que los factores personales más relevantes vinculados al embarazo en la adolescencia comprenden un nivel de educación secundaria o primaria, la profesión de ama de casa y el estado civil que convive. En cambio, los elementos socioculturales más significativos son haber convivido con uno de los progenitores antes de la gestación, la falta o falta de un plan de vida, y la edad habitual para el embarazo en adolescentes, que se encuentra entre los 16 y 17 años.

Ayquipa (2021) en su estudio cuyo objetivo fue conocer los factores determinantes del embarazo adolescente que provocan la deserción estudiantil en la educación secundaria de la Institución Educativa “Roberto Pisconti Ramos”. La metodología indica que se trata de un estudio con enfoque cuantitativo y de un diseño descriptivo simple, no experimental. Los resultados indican el 37,21% de las adolescentes encuestadas señalaron que el embarazo adolescente repercute o influye por tener una comunicación de manera vertical y rígida; de igual manera el 44.19% señalaron que se debe a la falta de motivación y afecto familiar.

Concluyéndose no considera como un eje transversal y prioritario el tema de educación sexual en sus diversos instrumentos de gestión (PEI, PCI), para poder favorecer la protección de su desarrollo personal y sexual. En respuesta a esto, las jóvenes identifican como una de las razones del embarazo temprano y el abandono escolar, la falta de programas de educación sexual.

2.1.3. Antecedentes Locales

En un trabajo realizado en la ciudad de Ucayali por Castro (2022) en su estudio cuyo objetivo identificar los factores que influyen en la ocurrencia del embarazo durante la adolescencia atendidos en el Centro de Salud San Fernando - Ucayali — 2021. La metodología usada que se trata de una investigación de enfoque cuantitativo, del nivel descriptivo aplicado, retrospectivo y transversal. La población se constituyó de 50 gestantes adolescentes, identificadas mediante muestreo probabilístico. Los resultados evidenciaron gestantes adolescentes (54%) en el segmento de 15 a 17 años y 98% de procedencia urbana. El 72% inició relaciones sexuales entre los 15 a 18 años, el 46% nunca empleó anticoncepción y el 54% lo hizo a veces. Entre las que emplearon anticoncepción predominó un 28% con inyectables; 14% con píldoras y 10% con preservativos. Respecto al grado de instrucción el 74% registró secundaria incompleta y 76% deserción escolar. El 94% profesa religión católica, el 78% es conviviente. Respecto al estrato económico el 90% se ubicó en el estrato pobre, entre ellas tan solo 4% percibe una remuneración. Se concluyo que el embarazo en las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Fernando - Ucayali — 2021, responde a factores multifactoriales que

trascienden de lo sanitario hacia lo demográfico, reproductivo y socio económico del entorno en que viven las adolescentes.

Primo & Ramírez (2022) en un estudio tuvo como objetivo describir las características de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud San Alejandro. La metodología indica un diseño no experimental; descriptivo, transversal. La muestra es de 60 adolescentes embarazadas, a quienes se les aplico un cuestionario de conocimientos para este estudio. Concluyéndose predominó el tipo de familia nuclear, seguido del tipo de familia extendida. En cuanto al grado de instrucción del padre, más de la mitad tenían grado de instrucción primario seguido de secundario. Respecto al grado de instrucción de la madre, más de la mitad tuvieron grado de instrucción secundario seguido de primario. Respecto a los rasgos socioculturales, la mayoría de las participantes poseen un nivel de educación secundaria, luego la primaria y una minoría sin formación formal. La mitad de ellas indicó haber obtenido datos acerca de técnicas de organización familiar. En cuanto a la idea de que el uso de plantas medicinales puede evitar el embarazo, más de la mitad opinó que este método no es eficaz. Igualmente, la mayoría manifestó que no intentó embarazarse con la finalidad de "mejorar su raza". En cuanto a la afiliación religiosa, más del 50% practica la fe católica, siendo la religión evangélica la siguiente. En relación con la edad en que se iniciaron las relaciones sexuales, la mayoría empezó entre los 15 y 17 años, mientras que el resto tuvo su primera experiencia sexual entre los 12 y 14 años.

En la investigación llevada a cabo por Ampuero & Cárdenas (2019), denominada "Factores vinculados con el embarazo en adolescentes atendidas en los consultorios externos del Hospital Regional de Pucallpa", se utilizó un método

de diseño no experimental, descriptivo-correlacional y prospectivo. El grupo de estudio consistió en 200 adolescentes, de los cuales se eligió una muestra de 50 participantes a través de un muestreo no aleatorio por conveniencia. En este análisis, se empleó un instrumento particular para la recopilación de datos. La investigación determinó que el principal elemento vinculado al embarazo en adolescentes se encuentra en la promoción y prevención de salud deficiente, subrayando la importancia de fortalecer la educación sanitaria, la educación sexual, la sexualidad y la interculturalidad. El factor biológico y social tienen vínculos con la gestación en adolescentes, en cambio, el factor familiar no muestra una relación relevante con este fenómeno.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable Independiente:

- **Factores**

Según Rengifo (2021) menciona que es un o un conjunto de determinantes que influyen en el estado de realidad de las personas, estos pueden clasificarse entre personales, sociales, económicos y ambientales.

- **Dimensiones de Factores**

La mayoría de los adolescentes presentan riesgos, peligran su vida estos actos casi siempre suceden antes de la mayoría de edad ya que su cuerpo no está apto para un embarazo.

- **Factores personales:** A nivel personal el embarazo para la adolescente puede verse afectado por una serie de factores personales que afectan a ambos sexos y son propios de cada individuo

y la cual lleva al abandono escolar, la baja autoestima, la desesperación, el abandono, los problemas emocionales o de personalidad, la falta de afecto, la falta de un proyecto de vida, las relaciones sexuales en la juventud., el consumo de sustancias toxicas, y el poco interés para tomar prevenciones.

- **Factores familiares:** La familia es el principal vínculo para los adolescentes que mantienen valores y estabilidad. Hay procesos que afectan ambos sexos en las familias que se consideran disfuncionales, ausencia de los padres, estilos de vida familiares diferentes, crisis familiares, aspectos económicos, y sociales, enfermedades familiares crónicas, antecedentes familiares de embarazo adolescente, comportamiento adulto inadecuado y actitudes sexuales.
- **Factores culturales:** La alta vulnerabilidad que enfrentan los adolescentes puede generar complicaciones negativas, principalmente porque están enfrentando cambios culturales, por lo que la libertad sexual, el embarazo adolescente es mayoritariamente aceptado, y culturalmente, es una solución a varios problemas económicos familiares. Estos factores incluyen: Fantasías de infertilidad en las que comienzan a tener relaciones sexuales a una edad temprana, lo que les hace pensar que no pueden quedar embarazadas; Padres muy exigentes, dominantes e impulsan al matrimonio en la adolescencia. Aceptación cultural de la fecundidad

temprana; Distorsión de la información; Machismo como valor cultural; Estereotipos de género que discrimina a la mujer.

- **Importancia de la educación sexual integral**

La educación de acuerdo con el MINEDU, la educación en el Perú es de vital importancia puesto que tiene entre sus funciones principales formular las políticas nacionales sobre educación, a partir de las cuales ejerce sus atribuciones normativas sobre todo el sector y garantiza su cumplimiento mediante una adecuada supervisión. La educación debe atender no sólo a criterios generales, sino a la especificidad de las necesidades ciudadanas; por eso el Ministerio promueve la participación de la iniciativa privada y lidera la variedad y el cambio en todo el sistema educativo. En el 2021 se han aprobado los nuevos «Lineamientos de Educación Sexual Integral de la Educación Básica». R.V.M. 169-2021- MINEDU. Basándose en el diagnóstico, la revisión de las normativas y problema de salud pública existente.

- **Familia**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), podemos definir la familia como “conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, organizadas en roles fijos (padre, madre, hermanos, etc.) con vínculos consanguíneos o no, con un modo de existencia económico y social comunes, con sentimientos afectivos que los unen y aglutinan”.

- **Tipos de familia**

La familia Monoparental: Familia monoparental está compuesta por un

solo progenitor (varón o mujer) y uno o varios hijos; La familia extensa: O familia extendida o compleja es un término que tiene muchos significados diferentes. También se entiende como sinónimo de parientes. En segundo lugar, también se utiliza en sociedades donde predomina el matrimonio, donde se refiere a una red de parentesco egocéntrica que se extiende más allá del grupo familiar, está aislada de la familia matrimonial y está formada por parientes de diferentes generaciones; familia reconstruida: Se entiende por familia reconstruida o reconstituida aquella que está formada por una pareja adulta en la cual al menos uno de los dos miembros tiene un hijo de una relación anterior. Se podría afirmar que es la creación de una familia nueva a partir de otra ya existente.

2.2.2. Variable Dependiente

- **Embarazos adolescentes**

- **Adolescencia**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el periodo de 10 a 19 años, considerando tres etapas: adolescencia temprana de 10 a 13 años, adolescencia media de 14 a 16 años y adolescencia tardía de 17 a 19 años. Los jóvenes que hoy enfrentan un problema: las sociedades y grupos sociales en los que viven los obligan a tomar decisiones que afectan a su juventud, involucrándolos en el consumo de drogas, las pertenencias a pandillas y el embarazo adolescente.

Fondo de Población de las Naciones Unidas — UNFPA señala que la adolescencia es el periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la madurez reproductiva y se van formando patrones biológicos y psicológicos que los

acompañarán durante toda su vida. Estima además que se clasifica como: adolescencia temprana, media y tardía.

- **Embarazo Adolescente**

La Organización mundial de la salud (OMS) puntualiza que el embarazo en adolescentes también denominado embarazo precoz se origina de una mujer joven dentro de sus primeras edades ginecológicas sin alcanzar la mayoría de edad, la joven es aún dependiente de su círculo familiar. Es un problema de salud pública a nivel mundial, y que pueden afectar de manera drástica su bienestar, salud emocional y física de la adolescente. la mayoría de los embarazos a temprana edad no son deseados ideales que fueron provocados por prácticas de relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos. La organización de las Naciones Unidas señala que por cada 1000 nacimientos que provienen Sudamérica 74 proceden de adolescentes.

El Ministerio de Salud considera el embarazo adolescente como un problema de salud pública con importantes consecuencias negativas y es importante para la política nacional Batista & Díaz, (2005) “porque es considerado un problema médico, social y psicológico” (Aparisi Austria, 2009). Al mismo tiempo, “hay un ocultamiento social porque el embarazo también es un tema donde las diferencias atraviesan diferentes grupos sociales”. A través de estos conceptos, se puede apreciar que el embarazo adolescente puede tener consecuencias negativas para la sociedad en la que se presenta, pues inicialmente no existe el control suficiente para promover conductas sexuales responsables en general entre los jóvenes, y al mismo tiempo no están preparados. representar el papel de la madre en la adolescencia.

El escenario de la pandemia de COVID-19 ha influido considerablemente en

los problemas relacionados con el embarazo durante la adolescencia. De acuerdo con información proporcionada por la UNFPA, las interrupciones en los servicios de planificación familiar en el año pasado impactaron a aproximadamente 12 millones de mujeres en 115 naciones. Esta circunstancia resultó en cerca de 1.4 millones de gestaciones no programadas, demostrando cómo las limitaciones y retos vinculados a la pandemia restringieron el acceso a servicios fundamentales de salud sexual y reproductiva, agravando un problema ya existente.

La Sociedad Peruana de Ginecología y Obstetricia (2020) afirmó que el Covid-19 ha tenido un impacto significativo en el sistema de salud del Perú, provocando que el 30% de la región suspenda las consultas externas y detenga el trabajo personal. Por lo tanto, le sucede en gran medida a muchas mujeres embarazadas y sus complicaciones relacionadas con el embarazo.

La dirección de la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva del Ministerio de Salud, (2021) ha indicado que el embarazo en adolescentes se ha incrementado un 12 por ciento en todo el país debido a las restricciones para acceder a métodos anticonceptivos modernos, consulta y consejería en caso de los adolescentes.

- **Dimensiones de Embarazo adolescente**

  - **Adolescencia Temprana**

La Organización mundial de la salud (OMS) se refiere a los cambios y adaptaciones a las transiciones físicas, mentales, emocionales y sociales. Son el comienzo de la pubertad, los cambios hormonales y las características sexuales adultas. En la adolescencia temprana, los jóvenes pueden preocuparse por este

entretenimiento y cómo los percibirán otras personas. También puede ser un momento en el que enfrentan la presión de sus compañeros para consumir alcohol y drogas y participar en actividades sexuales. Durante esta etapa, los adolescentes suelen enfrentarse a dificultades como trastornos alimentarios, depresión, problemas de aprendizaje y problemas familiares.

- **Adolescencia Media**

Comienza en una edad (de 14 a 16 años), en que el joven forma su identidad, prefiere la compañía de amigos a la de sus padres, desarrolla sus actividades, se arriesga y toma decisiones; en esta etapa deberían convertirse en personas física y psicológicamente más seguras.

- **Adolescencia Tardía**

En esta etapa, ha culminado cierto crecimiento y desarrollo, y los jóvenes han identificado sus roles sociales, así como sus identidades personales. Se vuelven más independientes y desarrollan su personalidad y sus intereses, son capaces de establecer metas, se preocupan por su futuro, es en esta etapa que los adolescentes experimentan conductas de riesgo, iniciando relaciones más serias, por lo que es muy importante que los padres de intervención se enfoquen en la salud., educación sexual responsable y equilibrada.

2.3. Definiciones conceptuales

- **Adolescencia**: Periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la madurez reproductiva y se van formando patrones biológicos y psicológicos que los acompañarán durante toda su vida. (OMS)
- **Anticonceptivo:** El método anticonceptivo es la protección necesaria contra los

embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual, al momento de tener relaciones sexuales.

- **Embarazo en adolescente**: Se refiere a cualquier gestación que tenga lugar durante la etapa de la pubertad y también se conoce como embarazo precoz.
- **Factores del embarazo**: características que predispone a un embarazo.
- **Grupo atareo**: Son los grupos de edades correspondientes a la investigación realizada.
- **Género**: son las dimensiones sociales y culturales de la sexualidad o, dicho de otro modo, la sensación de ser hombre o mujer.
- **Inicio de relaciones sexuales:** se refiere a la edad a la que empezaron a tener actividad sexual.
- **Menarquia:** Iniciación de la menstruación en la mujer, el cual ocurre al final de la pubertad y anuncia el comienzo del periodo de adolescencia**.**
- **Nivel de instrucción:** Es el nivel de educación escolar en el que se encuentran los adolescentes bajo estudio.
- **Planificación del embarazo**: Es el periodo de gestación en la mujer pudiendo ser planificado o no planificado.

2.4. Bases epistémicos

2.4.1. Paradigmas psicológicos

- **La teoría psicoanalista**

Explica que el comportamiento sexual de riesgo y el embarazo precoz están relacionados al experimentar los cambios hormonales y psicológicos en una mujer, buscan seguridad en sus padres. Durante la adolescencia, esa dependencia

disminuye y buscan independencia a través de amistades. Los impulsos sexuales y decisiones emancipadoras pueden generar frustraciones y conductas de riesgo, como embarazos no deseados. Por lo tanto, el afecto, la comunicación, comprensión y el amor entre padres e hijas, es fundamental para crear una atmósfera de seguridad que apoye la independencia.

- **El desarrollo cognitivo**

Coleman &Hendry (2003), el desarrollo cognitivo en la adolescencia es una de las áreas de la madurez, debido a que hay cambios constantes, los cambios intelectuales inciden en diversos comportamientos y actitudes, cambios que conducen al tránsito de las relaciones hacia la madurez, contribuyen al desarrollo de las habilidades comunicativas, así el individuo asume el papel de un adulto. La inmadurez del pensamiento adolescente, es un problema que surge de la inexperiencia del adolescente con el pensamiento operacional formal, le hace pensar que es importante para tanta gente que comienza a crecer que sus preocupaciones y sentimientos son especiales, incluso únicos, y se convierten en un problema personal; para lo cual propone dos fundamentos del egocentrismo adolescente, la audiencia imaginada y la alegoría personal y proporciona una explicación útil para algunos aspectos del comportamiento cognitivo en esta etapa del desarrollo.

- **Potencia el desarrollo psicosexual**

Sigmund Freud. Potencia el desarrollo psicosexual del adolescente, que está dotado de desarrollo de la personalidad desde el nacimiento hasta la adolescencia,

incluyendo una serie de etapas secuenciales como: oral, peneana, latente y genital (Rosseli, 2003; Gómez, 2008). Según Freud, en la adolescencia la identidad sexual y los impulsos relacionados con el sexo requieren de especial atención, ya que relacionan con factores cromosómicos (identidad genética), emocionales (identidad sexual psicológica) y anatómicos (identidad sexual morfológica).

- **La teoría biológica (Lamarck)**

Sugiere que las conductas sexuales de riesgo y el embarazo precoz están relacionados con procesos biológicos internos de la mujer, como la menarquia (primera menstruación). La relación entre la menarquia y el embarazo ha sido estudiada desde el siglo pasado, y se ha descrito una relación negativa bien definida. A medida que disminuye la edad de la primera menstruación, aumenta el riesgo de iniciar relaciones sexuales a una edad en la que la niña no es lo suficientemente madura psicológicamente para comprender las consecuencias de sus actos.

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación adopta un enfoque cuantitativo, el tipo de investigación será Descriptivo ─ Correlacional, ya que se medirá cada variable, para luego conocer el grado de asociación entre las mismas; además tales asociaciones se sustentarán en hipótesis sometidas a prueba (Hernández, Fernández y Baptista, (2010).

3.2. Diseño y esquema de la investigación

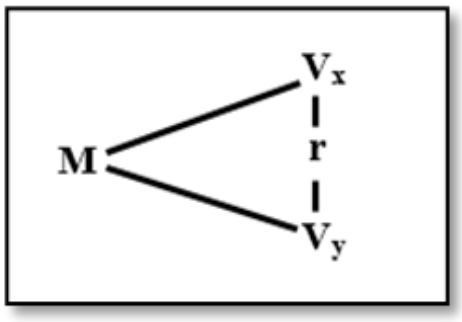
3.2.1. Diseño de Investigación

La investigación corresponde a un diseño No experimental - Transeccional, ya que la investigación se realizó sin manipular deliberadamente variables, a su vez que se recogerán los datos en un tiempo único (Hernández et al. 2010).

3.2.2. Esquema de Investigación

Descriptivo - correlacional tiene como esquema el siguiente:

Figura 1. Esquema del estudio.



Donde:

M = Representa el grupo de adolescentes en muestra.

Vx = Representa la variable 1: Factores (x)

Vy = Representa la variable 2: Embarazo adolescente (y) r

= Representa la relación de las variables en estudio.

3.3. Población y muestra

3.3.1. Población

La población estará constituida por todas las niñas estudiantes adolescentes de 12 a 17 años de la institución educativa “La inmaculada” Pucallpa 2023, siendo un total de 180 estudiantes adolescentes.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes embarazadas comprendidas entre las edades de 12 a 17 años que asisten a la institución educativa “La inmaculada” de nuestra jurisdicción.
- Adolescentes que sean estudiantes de la institución educativa “La inmaculada” durante el periodo de estudio.

Criterios de exclusión.

- Adolescentes que no aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes que no se encuentran en el rango de 12 a 17 años.
- Adolescentes embarazadas que no aceptaron participar del estudio.
- Estudiantes que faltan continuamente a la institución.

3.3.2. Muestra

Tipo de muestreo será probabilístico, todo lo que se selecciona entre las edades de 12 a 17 años. Para calcular el tamaño de la muestra de hará uso de la fórmula estadística para poblaciones finitas para lo cual se tendrá en cuenta un nivel de confianza de 95% y un error de 5%. De la siguiente manera:

$$n = \frac{N^* Z2 * p * q}{(N-1)\, e2 + Z2 * p * q}$$

Donde**:**

n: Tamaño de la muestra

N: Población = 180

p: Probabilidad éxito = 0.5

q: Probabilidad fracaso = 0.5 Z:

Valor de confianza= 1.96 e:

Error= 0.05

Reemplazando valores tenemos:

n = 123

3.4. Instrumentos de recolección de datos

El instrumento utilizado fue un cuestionario, consto de los siguientes aspectos: Factor personal, Factor Familiares, Factor cultural, se aplicó a todas aquellas adolescentes que acudían a su control en los consultorios externos del Hospital Regional de Pucallpa. validada original, que se elaboró en el año 2019 por los expertos: Lic. Enf. Anita Flores (encargada del área de enfermería) promotora del programa de adolescentes. En el Centro de Salud Fraternidad. Obs. Ana Moncada

Bonifacio (encargada del área de Estrategia) Etapa de Vida del Adolescente y Joven (EVAJ) del Centro de Salud Fraternidad. Obs. Luz Seijas Cárdenas (encargada del área de estrategia) el Centro de Salud Micaela Bastidas. Se realizaron pruebas piloto para comprobar la claridad, concisión, precisión e idoneidad de las preguntas.

3.5. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos

3.5.1. Técnicas de recojo de datos

La técnica aplicada para el recojo de la información será la encuesta, debido a que se recopilaron datos mediante un cuestionario estrictamente estructurado para medir el conocimiento sobre los factores que influyen en el embarazo en niñas adolescentes, sin alterar el entorno ni el evento del cual se está estudiando. Según Carrasco (2006) esta técnica es propicia para recolectar datos específicos y poder realizar un conteo para así analizar las hipótesis.

3.5.2. Procesamiento de datos

El procesamiento de la información se desarrollará con el uso programas informáticos como son Excel y SPSS versión 24, el análisis descriptivo se realizará en tablas y gráficos estadísticos y para el análisis estadístico se utilizará el Coeficiente de correlación de rho de Spearman.

3.5.3. Presentación de datos

Tablas de frecuencia: La información presentada se desagregará en frecuencias absolutas y porcentuales. Gráficos: Permiten en forma simple y rápida observar las características de los datos o las variables. Para ello se usarán los diagramas de barras con porcentajes. Las conclusiones se formularán teniendo en cuenta los objetivos planteados y los resultados obtenidos.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. Resultados mediante la descripción

Se presenta los resultados del estudio sobre embarazo adolescente, en una muestra de 123 participantes, a quienes se les aplicó un cuestionario de preguntas para determinar lo factores que influyen en el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años de la institución educativa “La Inmaculada”. Pucallpa, 2023. Los datos se procesaron inicialmente en una hoja de cálculo Excel, luego importado al programa SPSS versión 26.0, siendo presentadas mediante tablas estadísticas simples y de doble entrada, acompañado de figuras según el tipo de variables, la información fue analizada a partir de sus frecuencias relativas mediante estadística descriptiva básica. Los resultados encontrados fueron contrastados con los antecedentes y las bases teóricas de la investigación.

Con relación a las características del grupo de estudio según la edad, el 34.1% de participantes tuvieron 16 años, el 26.0% 17 años, el 17.1% 15 años, 11.1% 14 años y el 11.4% 13 años. El 56.9% del quinto grado de estudios 34.1% del tercer grado y el 8.9% del cuarto grado. El 26.0% de la sección B, 22.0% sección A, 19.5% sección E, 17.9% sección D y 13.8% sección C.

Tabla 2. Factores personales que influyen en el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa la Inmaculada. Pucallpa 2023.

EMBARAZO ADOLESCENTE							
Factores personales	SI		NO		Total		P-Value
	f	%	f	%	f	%	
Edad de menarquia							
9-11 años	2	1.6	59	48.0	61	49.6	**0,151**
12-14 años	0	0.0	62	50.4	62	50.4	
Primera relación sexual							
12-14 años	0	0.0	61	49.6	61	49.6	**0,157**
15-17 años	2	1.6	60	48.8	62	50.4	
Parejas sexuales							
1 pareja	0	0.0	67	54.5	67	54.5	
2 parejas	0	0.0	48	39.0	48	39.0	**0,000**
3 parejas	2	1.6	6	4.9	8	6.5	
Hábitos nocivos							
Consumo de bebidas alcohólicas	2	1.6	27	22.0	29	23.6	
Fuma cigarrillo	0	0.0	11	8.9	11	8.9	**0,037**
Ninguno	0	0.0	83	67.5	83	67.5	

Nota: Cuestionario aplicado a adolescentes de la I.E. Inmaculada 2023

Descripción:

Respecto a los factores personales, el 50.4% presentaron su primera regla entre los 12 a 14 años, el 49.6% entre los 9 a 11 años; el 50.4% tuvo su primera relación sexual entre los 15 a 17 años, el 49.6% de 12 a 14 años; el 54.5% tuvieron 01 pareja sexual, 39.0% con 02 parejas sexuales y 6.5% 03 parejas sexuales; el 67.5% no presentaron hábitos nocivos, el 23.6% consumen bebidas alcohólicas y el 8.9% fuma cigarrillos. Se evidencia que la presencia de menarquia

entre los 9 a 11 años, la primera relación sexual entre los 15 a 17 años, el tener 03 parejas sexuales y consumir bebidas alcohólicas, son factores personales que influyen en el embarazo adolescente.

Tabla 3. Factores familiares que influyen en el embarazo en niñas adolescentes d 12 a 17 años de la Institución Educativa la Inmaculada. Pucallpa 2023.

EMBARAZO ADOLESCENTE							
Factores familiares	**SI**		**NO**		**Total**		P-valué
	f	**%**	**f**	**%**	**f**	**%**	
Tipo de familia							
Monoparental	0	0.0	25	20.3	25	20.3	
Constituida	0	0.0	34	27.6	34	27.6	
							0,239
Extensa	0	0.0	24	19.5	24	19.5	
Separada	2	1.6	38	30.9	40	32.5	
N° de hermanos							
1-2 hermanos	0	0.0	51	41.5	51	41.5	
3-4 hermanos	01	0.8	63	51.2	64	52.0	
5-6 hermanos	01	0.8	07	5.7	08	6.5	
Persona con quien vive							
Papá y mamá	0	0.0	45	36.6	45	36.6	
Papá	0	0.0	09	7.3	09	7.3	**0,037**
Mamá	02	1.6	50	40.7	52	42.3	
Abuelos/tíos	0	0.0	17	13.8	17	13.8	
Tipo de relación con sus padres							
Buena	0	0.0	59	48.0	59	48.0	
Regular	01	0.8	61	49.6	62	50.4	
Mala	01	0.8	01	0.8	02	1.6	

Nota: Cuestionario aplicado a adolescentes de la I.E. Inmaculada 2023.

Descripción:

Con relación a los factores familiares, el 32.5% proceden de familias separadas, el 27.6% de familias constituidas, 20.3% de familias monoparental y 19.5% de familia extensa; el 52.0% tiene de 3 a 4 hermanos, el 41.5% de 1 a 2 hermanos y 6.5% de 5 a 6 hermanos; el 42.3% viven solo con mamá, 36.6% con papá y mamá, 13.8% con abuelos y tíos y 7.3% solo con papá; el 50.4% la relación con sus padres es de forma regular, 48.0% mantiene buena relación y el 1.6% manifiestan tener una mala relación con sus padres. Se evidencia que proceder de una familia de tipo extensa, tener entre 3 a 6 hermanos, vivir solo con mamá y tener una regular y mala relación con sus padres son factores familiares que influyen en el embarazo adolescente.

Tabla 4. Factores culturales que influyen en el embarazo en niñas adolescentes d 12 a 17 años en la Institución Educativa la Inmaculada. Pucallpa 2023.

EMBARAZO ADOLESCENTE							
Factores Culturales	**SI**		**NO**		**Total**		**P-valué**
	f	**%**	**f**	**%**	**f**	**%**	
Información sobre método anticonceptivo							
Nunca	0	0.0	03	2.4	03	2.4	
A veces	0	0.0	25	20.3	25	20.3	**0,637**
Frecuentemente	0	0.0	28	22.8	28	22.8	
Siempre	02	1.6	65	52.8	67	54.5	
Familiar con embarazo en edad adolescente							
Si	02	1.6	46	37.4	48	39.0	**0,075**
No	0	0.0	75	61.0	75	61.0	

Influencia en inicio de relaciones sexuales							
Si	02	1.6	34	27.6	36	29.3	**0,027**
No	0	0.0	87	70.7	87	10.7	
Sabes que podías quedar embarazada							
Si	0	0.0	104	84.6	104	84.6	**0,001**
No	02	1.6	17	13.8	19	15.4	
Conoces las consecuencias del embarazo							
Si	01	0.8	113	91.9	114	92.7	**0,019**
No	01	0.8	08	6.5	09	7.3	
Crees que eres estéril							
Si	0	0.0	17	13.8	17	13.8	**0,568**
No	02	1.6	104	84.6	106	86.2	

Nota: Cuestionario aplicado a adolescentes de la I.E. Inmaculada 2023

Descripción:

Respecto a los factores culturales, el 54.5% refiere a ver siempre recibido información sobre métodos anticonceptivos, el 22.8% frecuentemente, 20.3% a veces y 2.4% nunca recibió información; el 39.0% manifestaron antecedente de embarazo en familiar en edad adolescente y 61.0% no presenta antecedente de familiar con embarazo adolescente; el 29.3% tuvo su primera relación por influencia de sus amigos, el 70.7% no tuvo influencia de amigos; el 84.6% sabe que ante la presencia de su primera regla podría quedar embarazada, el 15.4% no sabe que podría quedar embarazada; el 92.7% conocen las consecuencias que ocasiona el embarazo, el 7.3% no conoce las consecuencias del embarazo adolescente; el 86.2% no cree que es estéril, el 13.8% si cree que

es estéril. Se evidencia que siempre recibir información sobre métodos anticonceptivos, haber tenido un familiar con antecedente de embarazo adolescente, tener influencia de amigos en el inicio de relaciones sexuales, o saber que podía quedar embarazada después de ver su primera regla, son factores que influyen en el embarazo adolescente.

4.2. Resultados mediante la estadística inferencial

Siguiendo cada uno de los pasos del ritual de la prueba estadística sugerido por Supo, J., procedo a realizar la prueba de hipótesis de la investigación:

Planteamiento de hipótesis general

H_1: Existen factores que influyen significativamente en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la institución educativa. “La Inmaculada”. Pucallpa 2023.

Ho: No existen factores que influyen significativamente en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la institución educativa. “La Inmaculada”. Pucallpa 2023.

Nivel de significancia:

El nivel de significancia o probabilidad de error 0,05%. $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error.

Estadístico de prueba

Prueba de independencia chi cuadrado.

Lectura p valor

Reporte de ejecución de prueba de hipótesis

Regla de decisión

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula Ho $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis H_1

Planteamiento de hipótesis especifica 1

H_1: Los factores personales influyen significativamente en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

Ho: Los factores personales no influyen significativamente en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa, La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

Nivel de significancia

El nivel de significancia o probabilidad de error 0,05%. α =0,05 =5% de margen máximo de error.

Tabla 5. Estadístico de prueba Edad de primera regla

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,066[a]	1	,151
Razón de verosimilitud	2,839	1	,092
Asociación lineal por lineal	2,050	1	,152
N de casos válidos	123		

Lectura p valor

No existe relación significativa (p>0,05) entre la edad de la primera regla y el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

Regla de decisión

p>0,05, se acepta la hipótesis nula (Ho), se rechaza la hipótesis altera (H_1)

Tabla 6. Edad de primera relación sexual

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,000[a]	1	,157
Razón de verosimilitud	2,773	1	,096
Asociación lineal por lineal	1,984	1	,159
N de casos válidos	123		

Lectura p valor

No existe relación significativa (p>0,05) entre la edad de la primera relación sexual y el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

Regla de decisión

p>0,05, se acepta la hipótesis nula (Ho), se rechaza la hipótesis altera (H_1).

Pruebas de chi-cuadrado

Tabla 7. Parejas sexuales

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	29, 225a	2	,000
Razón de verosimilitud	11,446	2	,003
Asociación lineal por lineal	11,629	1	,001
N de casos válidos	123		

Lectura p valor

Existe relación significativa (p<0,05) entre el número de parejas sexuales y el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

Regla de decisión

P<0,05, se acepta la hipótesis de investigación (H_1), se rechaza la hipótesis nula (Ho)

Pruebas de chi - cuadrado

Tabla 8. Hábitos nocivos

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,590[a]	2	,037
Razón de verosimilitud	5,888	2	,053
Asociación lineal por lineal	5,043	1	,025
N de casos válidos	123		

Lectura p valor

Existe relación significativa (p<0,05) entre hábitos nocivos y el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa, La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

Regla de decisión

P<0,05, se acepta la hipótesis de investigación (H_1), se rechaza la hipótesis nula (Ho).

Planteamiento de hipótesis especifica 2

H_1: Los factores familiares influyen significativamente en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

Ho: Los factores familiares no influyen significativamente en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

Nivel de significancia:

El nivel de significancia o probabilidad de error 0,05%. α = 0,05 = 5% de margen máximo de error.

Pruebas de chi-cuadrado

Tabla 9. Estadístico de prueba Tipo de familia

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4, 219a	3	,239
Razón de verosimilitud	4,562	3	,207
Asociación lineal por lineal	2,889	1	,089
N de casos válidos	123		

Lectura p valor

No existe relación significativa (p>0,05) entre el tipo de familia y el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

Regla de decisión

p>0,05, se acepta la hipótesis nula (Ho), se rechaza la hipótesis altera (H_1)

Pruebas de chi-cuadrado

Tabla 10. Numero de hermanos

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	39,041[a]	20	,007
Razón de verosimilitud	36,531	20	,013
Asociación lineal por lineal	1,313	1	,252
N de casos válidos	123		

Lectura p valor

Existe relación significativa (p<0,05) entre número de hermanos y el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

Regla de decisión

P<0,05, se acepta la hipótesis de investigación (H_1), se rechaza la hipótesis nula (Ho)

Pruebas de chi-cuadrado

Tabla 11. Con quien vives actualmente

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2, 776a	3	,427
Razón de verosimilitud	3,489	3	,322
Asociación lineal por lineal	,728	1	,393
N de casos válidos	123		

Lectura p valor

No existe relación significativa (p>0,05) entre con quién vives actualmente y el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

Regla de decisión

p>0,05, se acepta la hipótesis nula (Ho), se rechaza la hipótesis altera (H_1)

Pruebas de chi-cuadrado

Tabla 12. Tipo de relación que mantienes con tus padres

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	30, 234a	2	,000
Razón de verosimilitud	7,433	2	,024
Asociación lineal por lineal	6,656	1	,010
N de casos válidos	123		

Lectura p valor

Existe relación significativa (p<0,05) entre el tipo de relación que mantienes

con tus padres y el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

Nivel de significancia:

El nivel de significancia o probabilidad de error 0,05%. α = 0,05 = 5% de margen máximo de error.

Estadístico de prueba

Pruebas de chi-cuadrado

Tabla 13. Uso de métodos anticonceptivos

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1, 699a	3	,637
Razón de verosimilitud	2,458	3	,483
Asociación lineal por lineal	1,328	1	,249
N de casos válidos	123		

Lectura p valor

No existe relación significativa (p>0,05) entre uso de métodos anticonceptivos y el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

Regla de decisión

p>0,05, se acepta la hipótesis nula (Ho), se rechaza la hipótesis altera (H_1).

Tabla 14. Familiar con antecedente de embarazo adolescente

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3, 177a	1	,075
Razón de verosimilitud	3,816	1	,051
Asociación lineal por lineal	3,151	1	,076
N de casos válidos	123		

Lectura p valor

No existe relación significativa (p>0,05) entre tener familiar con antecedente de embarazo en edad adolescente y el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

Regla de decisión

p>0,05, se acepta la hipótesis nula (Ho), se rechaza la hipótesis altera (H_1)

Tabla 15. Influencia de amigos para el inicio de relaciones sexuales

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4, 913a	1	,027
Razón de verosimilitud	4,995	1	,025
Asociación lineal por lineal	4,873	1	,027
N de casos válidos	123		

Lectura p valor

Existe relación significativa (p<0,05) entre haber tenido influencia de amigos

para el inicio de relaciones sexuales y el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

Regla de decisión

P<0,05, se acepta la hipótesis de investigación (H_1), se rechaza la hipótesis nula (Ho)

Tabla 16. Sabias que podías quedar embarazada después de la menarquia

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11, 128a	1	,001
Razón de verosimilitud	7,657	1	,006
Asociación lineal por lineal	11,038	1	,001
N de casos válidos	123		

Lectura p valor

Existe relación significativa (p<0,05) entre saber que podía quedar embarazada después de la menarquia y el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

Regla de decisión

P<0,05, se acepta la hipótesis de investigación (H_1), se rechaza la hipótesis nula (Ho).

Tabla 17. Conoces las consecuencias del embarazo y el riesgo adolescente

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5, 462	1	,019
Razón de verosimilitud	2,701	1	,100
Asociación lineal por lineal	5,417	1	,020
N de casos válidos	123		

Lectura p valor

Existe relación significativa (p<0,05) entre conocer las consecuencias del embarazo y riesgo adolescente y el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

Regla de decisión

P<0,05, se acepta la hipótesis de investigación (H_1), se rechaza la hipótesis nula (Ho)

Tabla 18. Crees que eres estéril

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,326[a]	1	,568
Razón de verosimilitud	,600	1	,438
Asociación lineal por lineal	,323	1	,570
N de casos válidos	123		

Lectura p valor

No existe relación significativa (p>0,05) entre tener familiar con antecedente de embarazo en edad adolescente y el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023.

Regla de decisión

p>0,05, se acepta la hipótesis nula (Ho), se rechaza la hipótesis altera (H_1).

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. Contrastación de resultados.

Los resultados obtenidos en la presente investigación permitieron sostener que los factores personales, familiares y culturales inciden de manera diferenciada en la ocurrencia del embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años de la Institución Educativa “La Inmaculada”. En relación con las características del grupo de estudio según la edad, el 77.2% de participantes tuvieron de 15 a 17 años. El 90% del tercero y quinto grado de estudios. Los resultados evidencian que el 1.6% de las adolescentes están embarazadas o tenían antecedente de haberse embarazado, ocurrido entre los 15 a 17 años. Este hallazgo es diferente a la investigación desarrollada por Anaya (9), quien encontró que el 23% de las adolescentes del cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Pública Manuel Tobías García Cerrón N° 371 de Piedra ─ 2019, estaban embarazadas. Sin embargo, coincide con el estudio de Castillo (10) indica que entre los 16 a 17 años es la edad de ocurrencia de embarazo en adolescentes con un 76.7%.

En cuanto a los factores personales, los resultados muestran asociación estadística significativa entre tener tres a más parejas sexuales (p=000) y la ocurrencia de embarazo; asimismo, el consumo de bebidas alcohólicas se asoció significativamente con el embarazo (p=0.037), por otro lado, el 50.4% presentaron su primera regla entre los 12 a 14 años, el 49.6% entre los 9 a 11 años; el 50.4% tuvo su primera relación sexual entre los 15 a 17 años, el 49.6% de 12 a 14 años; el 54.5% tuvieron 01 pareja sexual, 39.0% con 02 parejas sexuales y 6.5% 03 parejas sexuales; el 67.5% no presentaron hábitos nocivos, el 23.6% consumen

bebidas alcohólicas y el 8.9% fuma cigarrillos. El Hallazgo coincide con la investigación de Castro, quién encontró que el 72% inició relaciones sexuales entre los 15 a 18 años; Primo y Ramírez (2022) indico que los jóvenes inician a explorar la intimidad entre 15-17 años 56.7%. Sin embargo, es diferente con la investigación desarrollada por Cabrera et al., quienes encontraron que el 81% de adolescentes había iniciado sus relaciones sexuales entre los 14 a 15 años. Sin embargo, es necesario distinguir conocimiento de conducta: mientras algunos estudios reportan altos niveles de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, ello no se traduce necesariamente en uso efectivo, lo cual refuerza la interpretación de que cuestiones conductuales y de acceso determinan el riesgo. Respecto a la presencia de hábitos nocivos, el resultado evidenciado es diferente a la investigación de Castillo, quién reporta que el 82.6% las madres adolescentes no han consumido bebidas alcohólicas.

Con relación a los factores familiares, mediante la prueba de hipótesis se encontró que existe relación significativa ($p<0,05$), entre el número de hermanos ($p=0,007$), el tipo de relación que mantienes con tus padres ($p=0,000$). Más no se encontró relación significativa ($p>0,05$), entre el tipo de familia ($p=0,239$), personas con quienes vives ($p=0,427$) y el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa “La Inmaculada”. El 32.5% proceden de familias separadas, el 27.6% de familias constituidas, 20.3% de familias monoparental y 19.5% de familia extensa; el 52.0% tiene de 3 a 4 hermanos, el 41.5% de 1 a 2 hermanos y 6.5% de 5 a 6 hermanos; el 42.3% viven solo con mamá, 36.6% con papá y mamá, 13.8% con abuelos y tíos y 7.3% solo con papá; el 50.4% la relación con sus padres es de forma regular, 48.0% mantiene buena relación y el 1.6%

manifiestan tener una mala relación con sus padres. En la investigación se encontró que el número de hermanos y el mantener una mala relación con los padres son factores familiares que incrementa el riesgo de embarazo adolescente, este resultado es diferente a la investigación desarrollada por Ampuero & Cárdenas (2019), quienes concluyeron que el factor familiar no se relaciona con el embarazo en adolescentes, esta divergencia puede deberse a diferentes medidas operativas, a la variación en el perfil socioeconómico o al tamaño muestral. En este estudio, los hallazgos refuerzan la hipótesis de que la calidad de la relación parental y la sobrecarga familiar actúan como factores de vulnerabilidad que requieren intervención psicosocial y educativa dentro y fuera del centro escolar.

En el aspecto sobre los factores culturales, mediante la prueba de hipótesis se encontró que existe relación significativa ($p<0,05$), entre haber tenido la influencia de amigos para el inicio de relaciones sexuales ($p=0,027$), saber que podía quedar embarazada después de ver su primera menstruación ($p=0,001$), conocer las consecuencias del embarazo y el riesgo adolescente ($p=0,019$). Más no se encontró relación significativa ($p>0,05$), entre haber recibido información sobre métodos anticonceptivos ($p=0,637$), tener familiares con antecedente de embarazo adolescente ($p=0,075$), creer que es estéril ($p=0,568$) y el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa. “La Inmaculada”. Estos resultados indican que la presión de pares y el conocimiento asimétrico sobre reproducción y riesgos están presentes simultáneamente en la muestra: el 54.5% refiere a ver siempre recibida información sobre métodos anticonceptivos, el 22.8% frecuentemente, 20.3% a veces y 2.4% nunca recibió información; el 39.0% manifestaron antecedente de embarazo en familiar en edad adolescente y 61.0% no

presenta antecedente de familiar con embarazo adolescente; el 29.3% tuvo su primera relación por influencia de sus amigos, el 70.7% no tuvo influencia de amigos; el 84.6% sabe que ante la presencia de su primera regla podría quedar embarazada, el 15.4% no sabe que podría quedar embarazada; el 92.7% conocen las consecuencias que ocasiona el embarazo, el 7.3% no conoce las consecuencias del embarazo adolescente; el 86.2% no cree que es estéril, el 13.8% si cree que es estéril.

El resultado encontrado coincide con la investigación de Primo y Ramírez, que reportaron altos porcentajes de recepción de información de métodos de planificación familiar, por tanto, el conocimiento por si solo no garantiza comportamientos preventivos efectivos, lo que exige estrategias integrales. Sin embargo, es diferente a lo encontrado en la investigación de Anaya, donde el 49.6% de las adolescentes no conocen sobre la ocurrencia del embarazo y 50.6% si, conoce sobre los métodos anticonceptivos, además evidencio que el 68.9% tiene conocimiento sobre ello, el 66.7% tiene más de una pareja sexual, seguido de un 62.2% de presencia de embarazos anteriores adolescente dentro de la familia. Cabrera et al., quienes documentaron que, aun cuando los adolescentes conocen métodos anticonceptivos, su uso real es limitado por factores de accesibilidad y culturalmente mediados; también se alinea a la perspectiva de Primo y Ramírez (2022).

Conviene destacar que algunas variables no mostraron asociación estadística significativa con el embarazo en esta muestra: recibir información sobre métodos anticonceptivos ($p = 0.637$), tener familiares con antecedente de embarazo adolescente ($p = 0.075$) y creer que se es estéril ($p = 0.568$). Estos resultados

indican que la mera recepción de información o la existencia de antecedentes familiares no siempre predicen el comportamiento sexual individual; factores mediadores como calidad de la información, accesibilidad a servicios, normas sociales y autocontrol parecen modular la relación entre conocimiento y conducta (Saltos, 2019; Cabrera et al., 2021). En consecuencia, las intervenciones deben priorizar no solo la entrega de información, sino el empoderamiento práctico (habilidades para negociación, acceso a servicios, programas familiares).

CONCLUSIONES

- Los factores personales como tener tres o más parejas sexuales (p=0,000) y el consumo de bebidas alcohólicas (0,037), influyen significativamente (p<0,05) en el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa. “La Inmaculada” Pucallpa, 2023.
- Los factores familiares como el tener de tres a más hermanos (p=0,007) y tener una mala relación con los padres (p=0,000) influyen significativamente (p<0,05) en el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa. “La Inmaculada” Pucallpa, 2023.
- Los factores culturales como el tener influencia de amigos para el inicio de relaciones sexuales (p=0,027), el no saber que podías quedar embarazada luego de la menarquia (p=0,001), conocer las consecuencias del embarazo y riesgo en el adolescente (p=0,019) influyen significativamente (p<0,05) en el embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa “La Inmaculada” Pucallpa, 2023.

SUGERENCIAS

- Al director de la institución educativa “La Inmaculada” se le recomienda implementar dentro de su plan de trabajo anual: Lineamientos y programas de orientación, para la prevención de hábitos nocivos y fortalecimiento de la autoestima de los adolescentes en cooperación con las instituciones de salud de la jurisdicción.
- A los tutores que sugieran la implementación dentro del plan de trabajo anual de la institución educativa en coordinación con otros actores sociales, de un programa de información, educación y comunicación, dirigido a los padres de familia para brindar orientación sobre acercamiento y expresión de afecto de los padres a los adolescentes y viceversa.
- El director de la institución educativa, la APAFA con la participación de otros actores sociales (alcaldía, Iglesia, club de madres, vaso de leche y otros), enviar el plan conjunto anual de actividades con indicadores, para su aprobación y ejecución con presupuesto, y darles sostenibilidad a las intervenciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ampuero, J., Cárdenas, C. (2019). Factores que se relacionan con el embarazo en adolescentes atendidas en los consultorios externos del Hospital Regional de Pucallpa-2019. [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de Ucayali]. https://hdl.handle.net/20.500.14621/4191

Anaya, L., Osorio, E. (2019). “Factores que influyen en el embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Pública Manuel Tobias García Cerrón N° 3071 Puente Piedra 2019. [Tesis doctoral. callao: Universidad Nacional Del Callao, Ciencias de la salud; 2019]. https://hdl.handle.net/20.500.12952/4310

Ayquipa, J. (2021). Actores determinantes del embarazo adolescente y la deserción estudiantil en la Educación Secundaria de Nasca. [Tesis doctoral. Lima: Universidad San Martin de Porres, Ciencias Administrativas y Recursos Humanos; 2021]. https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/10048

Cabrera, Z., Cabulo, G., Cobo, A. (2021). Factores que inciden en el embarazo a temprana edad en los adolescentes de una Institución Educativa del Municipio De Yopal. [Tesis doctoral. Bogota: corporacion universitaria beroamericana, Educacion; 2021]. https://repositorio.ibero.edu.co/entities/publication/912b1763-f4f2-4614-b854-fe38ca359a10/full

Castillo, S. (2019). Factores de riesgo que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al Centro de Salud San Ignacio, Cajamarca, 2019. [Tesis doctoral. Cajamarca: Universidad señor de sipan, Ciencias de la salud;

2019]. https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6476

Castro, H. (2022). “Factores que influyen en el embarazo de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Fernando - Ucayali - 2021. tesis maestría. Ucayali: UNIVERSIDAD DE HUANUCO, Ciencias de la salud; 2021. http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3510

Coleman C, Hendry. Desarrollo Cognitivo en la adolescencia. 4th ed. Morata J, editor. Madrid: morata; 2003.

Corona Lisboa L. rivistas.ricu. [Online]. [cited 2022 12 29. Available from: file:///C:/Users/FamiliaG/Downloads/361-Texto%20del%20art%C3%ADculo-604-1- 10-20180618%20(1).pdf

Coronado, L. (2017). Factores que influyen en los embarazos en adolescentes, centro de atención permanente, Comitancillo, San Marcos, Guatemala. año 2017. El título y grado académico de licenciada en enfermería.

Quetzaltenango: Universidad Rafael Landívar, Ciencias de la salud; 2017. http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjrcd/2018/09/02/Coronado-Lucrecia.pdf

Diario Impetu. Adolescentes embarazadas. [Online].; 2019 [cited 2022 12 28. Available from: https://impetu.pe/2020/09/26/ucayali-819-adolescentes-embarazadas.

Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MdP. metodologia de la investigacion. 6th ed. perez c, editor. Mexico: McGRAW-HILL; 2014. https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescentpregnancy

Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI. INEI. [Online].; 2015 [cited 2022 12 28. Available from: http://rpp.pe/peru/actualidad/inei-embarazo-adolescente-en-perusube-al-146-noticia-8155829%20Jul%202015

Lamarck. Teoria biologica.. https://e1.portalacademico.cch.unam.mx/alumno/biologia2/unidad1/evolucion/lamarck

Mero Villa J. Factores asociados en adolescentes embarazadas en un centro de salud en la ciudad de Guayaquil. para optar el titulo doctorado. Guayaqui: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil., Ciencias de la salud; 2018. http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10048

MINEDU. gob.pe. [Online]. Lima; 2021 [cited 2022 12 29. Available from: https://www.grade.org.pe/creer/archivos/ESI-RVM-N%C2%B0-169-2021-MINEDU.pdf

Noguera O N, Alvarado R H. Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería. Revista colombiana de enfermería. 2012; 7(1). OMS. aldeas infantiles sos. [Online].; 2019. Available from: https://www.aldeasinfantiles.org.mx/noticias/columna-sos/la-diversidad- en-las-familias#:~:text=De%20acuerdo%20con%20la%20Organizaci%20%C3%B3n, sentimientos%20afectivos%20que%20los%20unen

Observatorio fiex. observatorio fiex. [Online].; 2019 [cited 2022 12 29. Available from: https://observatoriofiex.es/diversidad-familiar-los-diferentes-tipos-de-familia/

OMS. Organizacion mundial de la salud. [Online]. [cited 2022 12 29. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

Organización Mundial de la salud. Adolescentpregnancy. [Online].; 2018 [cited

2022 12 28. Available from:

Primo, S., Ramirez, C. (2022). “Caracterización de adolescentes embarazadas que asisten al C.S. San Alejandro, 2021”. tesis para optar el título de Especialidad Interdisciplinaria, con mención en: “Salud Familiar y Comunitaria”. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali, Ciencias de la salud; 2021. https://repositorio.unu.edu.pe/items/233dd6a9-61a8-4b3a- a5be-28bae7c5c13b

Rengifo, J. (2021). Factores asociados al embarazo en adolescents atendidas en el hospital nacional “Dos de Mayo” Enero – Junio 2019. [Tesis de posgrado, Universidad de San Martín de Porres]. https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8613/Rengifo%20_%20MJI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Saltos, C. Los Factores Asociados en el Embarazo Adolescente de Estudiantes en la U.E. Ignacio Alvarado, Provincia Santa Elena-20. Maestria de psicologia. Piura: Cesar vallejo, Psicologia; 2019. https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/43696

Sociedad peruana de obstetricia y ginecologia. Sociedad peruana de obstetricia y ginecologia. [Online].; 2020 [cited 2022 12 29. Available from: http://www.spog.org.pe/web/index.php/noticias-spog/514-durante-pandemia-del- covid-19-el-embarazo-adolescente-se-incremento-en-12-por-ciento

Susana Llanos , Llovet Miniet M. Factores que influyen en el embarazo. facsalud. 2019 Nov; 3(4).

UNFPA. Etapas de la adolescencia. Report No.: UNF2. UNFPA. Factores de la

adolescencia. Report No.: UNF3.

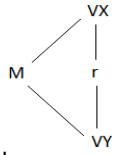
UNFPA. UNFPA. [Online]. LIMA; 2021 [cited 2022 12 29. Available from: https://lac.unfpa.org/es/news/nuevos-datos-del-unfpa-revelan-que-casi- 12-millones- de-mujeres-perdieron-el-acceso-m%C3%A9todos

Unidas ODLN. Embarazo Precoz. Report No.: ORG

Villalobos Guevara M. scielo. [Online].; 1999 [cited 2022 12 29. Available from: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000100011Cooperativas.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACION Y MUESTRA DE ESTUDIO
Problema General ¿Cuáles son los factores que influyen en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa la Inmaculada, Pucallpa, 2023? Problemas específicos • ¿Cuáles son los factores personales que influyen en embarazo en niñas Adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023? • ¿Cuáles son los factores familiares que influyen en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023? • ¿Cuáles son los factores culturales que influyen en Embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023?	**Objetivo General** Determinar los factores que influyen en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa la Inmaculada, Pucallpa, 2023. Objetivos Específicos - Conocer los factores personales que influyen en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023. - Identificar los factores familiares que influyen en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023. - Conocer los factores culturales que influyen en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023.	**Hipótesis General** H1: Existen factores que influyen significativamente en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023. Ho: No existen factores que influyen significativamente en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023. Hipótesis Especificas • H1: Los factores personales influyen significativamente en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023. • H2: Los factores familiares influyen significativamente en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023. • H3: Los factores culturales influyen significativamente en embarazo en niñas adolescentes de 12 a 17 años en la Institución Educativa La Inmaculada, Pucallpa, 2023.	**Variable 1:** Factores **Dimensiones**: Dimensión 1: Personal Dimensión 2: Familiar Dimensión 3: Cultural **Variable 2:** Embarazo Adolescente **Dimensiones**: Dimensión 1: Adolescencia temprana Dimensión 2: Adolescencia Media Dimensión 3: Adolescencia Tardía	Tipo Cuantitativo Descriptivo Correlacional Diseño No experimental-Transeccional Esquema  Donde: M = Muestra. Vx = variable: Factores Vy= variable: Embarazo Adolescente r = Relación.	**Población** 180 estudiantes adolescentes de 12-17 años de la institución educativa La Inmaculada. **Muestra**: 123 estudiantes adolescentes. **Instrumentos** Ficha de observación Cuestionarios Procesamiento Microsoft Excel SPSS Tipo de muestreo Probabilístico simple

Anexo 2. Validación de Instrumentos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA: SALUD PÚBLICA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mag. López Navarro, Lidia

1.2 Cargo e Institución donde labora: Directora de la I.E. La Inmaculada

1.3 Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: Cuestionario para medir la variable:

1.4 Autor del Instrumento: Rodríguez Torres, Lleny

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Está formulado con lenguaje claro y preciso.				72	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables, responde a la operacionalización de la variable.					95.7
3. Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					85.7
4. Organización	Existe una organización lógica.				70.3	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					90.7
6. Consistencia	Basados en aspectos teóricos – científicos.					90
7. Coherencia	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					95.7

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 85.7

APROBADO: SI (X) NO ( )

III. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

Mg. Lidia López Navarro
C.M.P. 76777
DIRECTORA - I.E.I.

Firma

Pucallpa, 10 de octubre del 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA: SALUD PÚBLICA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Dra. Flores Del Águila, Virginia

1.2 Institución donde labora: I. E. La Inmaculada

1.3 Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: Cuestionario para medir la variable

1.4 Autor del Instrumento: Rodríguez Torres Lleny

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Está formulado con lenguaje claro y preciso.					x
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables, responde a la operacionalización de la variable.					x
3. Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					x
4. Organización	Existe una organización lógica.					x
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					x
6. Consistencia	Basados en aspectos teóricos – científicos.					x
7. Coherencia	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					x

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 100%

APROBADO: SI (X) NO ( )

III. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

Esta investigación servirá para sacar conclusiones y mejorar las acciones de los estudiantes

Pucallpa, 13 de octubre del 2023

Dra. Educ. Virginia Flores Del Aguila
C.M. 10000155.15.
SUB DIRECTORA I.E.

Firma

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA: SALUD PÚBLICA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mag. Ríos Valles, Juan Manuel

1.2 Cargo e Institución donde labora: Hospital Amazónico de Yarina Cocha. Jefe de la Unidad de Gestión de la Calidad.

1.3 Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: Cuestionario para medir la variable:

1.4 Autor del Instrumento: Rodríguez Torres, Lleny

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Está formulado con lenguaje claro y preciso.				72	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables, responde a la operacionalización de la variable.					95.7
3. Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					85.7
4. Organización	Existe una organización lógica.				70.3	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					90.7
6. Consistencia	Basados en aspectos teóricos – científicos.					90
7. Coherencia	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					95.7

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 85.7

APROBADO: SI (X) NO ( )

III. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

MINISTERIO DE SALUD
DIRESA UCAYALI
HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINA COCHA

Lic. Enf. Mg. JUAN MANUEL RIOS VALLES
JEFE DE LA UNIDAD DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

Firma

Pucallpa, 13 de octubre del 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA: SALUD PÚBLICA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mag. Ríos Cárdenas Ayda Hermelinda

1.2 Institución donde labora: I. E. La Inmaculada. Coordinadora Pedagógica

1.3 Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: Cuestionario para medir la variable

1.4 Autor del Instrumento: Rodríguez Torres Lleny

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Está formulado con lenguaje claro y preciso.					x
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables, responde a la operacionalización de la variable.					x
3. Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					x
4. Organización	Existe una organización lógica.					x
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					x
6. Consistencia	Basados en aspectos teóricos – científicos.					x
7. Coherencia	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					x

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 100%

APROBADO: SI (X) NO ( )

III. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

Esta investigación servirá para mejorar el conocimiento que existe hacía la pedagogía y el sistema educativo en su conjunto

Pucallpa, 10 de octubre del 2023

Firma

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA: SALUD PÚBLICA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mag. Pinedo Castro, Araceli

1.2 Cargo e Institución donde labora: I.E. La Inmaculada. Encargada de la Sub Dirección

1.3 Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: Cuestionario para medir la variable:

1.4 Autor del Instrumento: Rodríguez Torres, Lleny

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Está formulado con lenguaje claro y preciso.				72	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables, responde a la operacionalización de la variable.					95.7
3. Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					85.7
4. Organización	Existe una organización lógica.				70.3	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					90.7
6. Consistencia	Basados en aspectos teóricos – científicos.					90
7. Coherencia	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					95.7

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 85.7

APROBADO: SI (X) NO ( )

III. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

Mg. Araceli Pinedo Castro
I.E. LA INMACULADA
C.M. 1900091481
COORDINACIÓN PEDAGÓGICA

Firma

Pucallpa, 14 de octubre del 2023

Anexo 3. Cuestionario aplicado en la investigación.

CUESTIONARIO

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO EN NIÑAS ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA INMACULADA PUCALLPA 2023

I. Presentación.

Estimada estudiante muy buenas tardes mi nombre es **Lleny Rodríguez Torres**, soy estudiante de la Maestría en Salud Pública de la Universidad Nacional de Ucayali, estoy desarrollando una investigación para determinar los factores que influyen en el embarazo adolescente, que asisten a la institución educativa la inmaculada. Sus respuestas son totalmente confidenciales. Agradezco su colaboración y participación.

II. Datos generales:

Edad……. Grado…….

Sección…….

III. Factores que influyen en embarazo en niñas adolescentes

- **Factores personales**

1- ¿A qué edad vió su primera regla? .....años

2.- ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?.....años

3.- ¿Cuántas parejas sexuales tuviste hasta la fecha? ……..

4.- ¿Tienes algún hábito nocivo?

Consumes bebidas alcohólicas ( ) Fumas cigarrillos ( ) Consumes marihuana ( )

Consumes cocina ( ) Otro ( )

¿Cuál?.....

- **Factores familiares**

5.- ¿Cuál consideras que es el tipo de familia que tienes?

Monoparental ( ) Constituida ( ) Extensa ( ) Separada ( ) Otro ( )

¿Cuál?.....

6.- ¿Cuántos hermanos tienes?.....

7.- ¿Con quién vives actualmente?

Papá y mamá ( ) Papá ( ) Mama ( ) Abuelos/tios ( ) Otros ( )

¿Cuál?.....

8.- ¿Qué tipo de relación mantienes con tus padres?

Buena ( ) Regular ( ) Mala ( )

- **Factores culturales**

9.- ¿Ha recibido información sobre métodos anticonceptivos?

Nunca ( ) A veces ( ) Frecuentemente ( ) Siempre ( )

10.- ¿Alguno de sus familiares se ha embarazado en edad adolescente?

Si ( ) No ( )

11.- ¿Tuviste influencia de los amigos para el inicio de tus relaciones sexuales?

Si ( ) No ( )

12.- ¿Cuándo tuviste tu primera menstruación (menarquia), sabias que ya

podías quedar embarazada?

Si ( ) No ( )

13.- ¿Tienes conocimiento sobre las consecuencias del embarazo y riesgo en adolescente?

Si ( ) No ( )

14.- ¿Si no saliste embarazada crees que eres estéril? Si ( ) No ( )

EMBARAZO ADOLESCENTE

15.- ¿Alguna vez has quedado embarazada o estas embarazada en la actualidad?

SI ( ) NO ( )