



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA
FACULTAD CIENCIA DE LA SALUD
PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA**

TESIS

TITULO DE LA INVESTIGACION

**“FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PUEBLO
NUEVO DE CHINCHA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE 2019”**

LINEA

SALUD AMBIENTAL

PRESENTADO POR:

ORIUNDO VASQUEZ KAREL

ALMEYDA HUAPAYA ROCIO

**INVESTIGACIÓN DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO
EN ENFERMERÍA**

ASESORA

Dra. : Alicia Ibarra Bober

CODIGO ORCID: 0000-0001-8010-3445

CHINCHA – ICA- PERU

2020

ASESORA:

Dra. Alicia Ibarra Bober

DEDICATORIA

Este proyecto está dedicado con mucho cariño y amor a las personas que estuvieron a mi lado apoyándome constantemente en mi carrera.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi señor Dios por estar siempre presente, a mi madre por ser mi apoyo en esta lucha constante, a mis pequeños tesoros que son mi motor y motivo de seguir adelante, a mis docentes por sus sabias enseñanzas.

INDICE

Portada de tesis.....	i
Asesor y Miembros del Jurado.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice.....	v
RESUMEN.....	vii
ABSTRAC.....	viii
INTRODUCCION.....	ix

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION 9

1.1 Descripción de la realidad problemática.....	12
1.1.1 Formulación del problema.....	14
1.1.2 Problema General.....	14
1.1.3 Problemas Específicos.....	14
1.2 Objetivos de la Investigación.....	15
1.2.1 Objetivos Generales.....	15
1.2.2 Objetivos Específicos.....	15
1.3 Justificación e Importancia de la Investigación.....	16
1.3.1 Justificación.....	16
1.3.2 Importancia.....	16
1.4 Limitación y Delimitación de la Investigación.....	16

CAPITULO II: MARCO TEORICO DE LA INVESTIGACION.....	17
2.1. Antecedentes Internacionales / Nacionales.....	17
2.2. Bases teóricas.....	23
2.3. Marco Conceptual.....	28
2.4 .Formulación de la Hipótesis.....	30
2.4.1. Hipótesis General.....	30
2.4.2. Hipótesis Específico.....	30
2.5. Identificación de las variables e Indicadores.....	30
2.5.1. Operacionalización de variables.....	31
CAPITULO III: METODOLOGIA.....	32
3.1. Diseño Metodológico.....	32
3.1.1. Tipo de Investigación.....	32
3.1.2. Nivel de Investigación.....	32
3.1.3. Diseño de la Investigación.....	33
3.1.4. Método de Investigación.....	33
3.2. Población y Muestra.....	33
3.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	33
3.3.1. Técnicas.....	33
3.3.2. Instrumentos.....	33
3.4. Técnicas para el procesamiento de datos.....	34

CAPITULO IV : RESULTADOS.....	37
4.1. Validación de instrumentos.....	36
4.2. Tablas y gráficos.....	38
CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSION Y RECOMENDACIÓN.....	62
5.1. Discusión de resultados.....	63
5.2. Conclusión.....	64
5.3. Recomendaciones.....	64
FUENTES DE INFORMACION.....	65
Referencia bibliográfica (tesis, libros)	
Referencias electrónicas (libros electrónicos, artículos científicos)	
ANEXOS.....	70
Anexo 01: Instrumento de investigación	
Anexo 02: Ficha de validación Juicio de expertos	
Anexo 03: Validez del programa	
Anexo 04: Informe del turnitin al 28% de similitud	

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes que asisten al centro de salud Pueblo Nuevo de Chincha setiembre-noviembre 2019. El propósito fue identificar los principales factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes.

La investigación de tipo descriptivo observacional, no experimental dado que no se manipula variables y de corte transversal. Para la recolección de resultados se elaboró un cuestionario de 20 preguntas y se procesó la información con el programa SPSS 20. los resultados obtenidos en el análisis estadístico demostraron que existen factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes debido a que se tiene como consolidado de 47 pacientes encuestados que respondieron y se afirman que los factores socioeconómico son los principales predictores del embarazo en adolescentes debido a que 47 pacientes encuestados respondieron SI lo cual representa el 63.8%, donde fue el alto índice donde las adolescentes consumen alcohol y drogas y mantiene relaciones sexuales sin protección en los factores culturales destaca que tiene familiares que se han embarazado en su adolescencia como factor predictor del embarazo en adolescentes a que 47 pacientes respondieron SI lo cual representa el 70% y por último en los factores familiares si se puede decir que es un factor de riesgo debido a que se tiene que un aproximado de 47 encuestados respondieron si en su entorno familiar existe presencia de violencia y maltrato físico con un 72%.

Palabra Clave: Factores de Riesgo, embarazo, adolescente

ABSTRAC

The research had as objective to determine the risk factors associated to pregnancy in adolescents attending the health centre New Town of Chinchá, September-November 2019. The purpose was to identify the main risk factors associated to pregnancy in adolescents. The research of descriptive type, observational, non-experimental since we do not manipulate variables and cross-sectional. For the collection of results we elaborated a questionnaire of 20 questions and processed the information with the program SPSS 20. the results obtained in the analysis statistical showed that there are risk factors associated to pregnancy in adolescents because that is consolidated of 47 patients surveyed who responded and assert that the factors of socio-economic are the main predictors of teen pregnancy due to which 47 patients surveyed responded IF which represents 63.8%, where was the high rate where the adolescents use alcohol and drugs and unprotected sex in the factors of cultural highlights you have family members who have become pregnant in their adolescence as a factor predictor of teen pregnancy to 47 patients responded IF which represents the 70% and finally in the family factors if you can say that it is a risk factor because it has an approximate of 47 respondents answered if in his family environment there is the presence of violence and physical abuse, with 72%.

Keyword: Risk Factors, pregnancy, adolescent, family.

INTRODUCCION

Es un problema de salud público a nivel de todo el mundo es por esto que afecta significativamente a la salud de madres adolescentes, y también afecta al hijo que está por nacer, asimismo ocasiona alteraciones en la madre, ante la sociedad que los rodea y la familia.^{1,2,3}

El embarazo invade en las adolescentes en cuanto a su vida ya que su cuerpo aun no llega a su madurez tanto física y mental, en situaciones de nutrición, comorbilidad, y en el entorno familiar poco flexible para aceptarlo y protegerlo.¹

En la actualidad hay más de una parte de la población mundial son adolescentes y que para el año 2020 aumente a 1200 millones a nivel mundial y 120 millones en américa latina y el grupo más vulnerable son la inadecuada educación sexual y a una sexualidad no segura.⁴

La salud integral del adolescente abarca una condición biopsicosocial, de género en un periodo de ciclo vital y familiar al cual satisface sus diferentes necesidades en su salud y da una tranquilidad en la sociedad.⁵

Por ende realizamos una revisión y verificamos las diferentes características que puede presentar las adolescentes, como consecuencias puede traer un embarazo al cual podemos ver los diferentes niveles: socioeconómico, cultural y familiar.

Muchos estudios indican que el embarazo en las adolescentes ayuda perdurabilidad según la pobreza, es así que se considera un problema social donde el efecto es la falta de oportunidad y el retraso en la vida de la adolescente embarazada, poniéndola en un riesgo para lograr una educación y ocupaciones socio-económico.⁵

El Perú, no escapa a la realidad, con bajos niveles de mortalidad y fecundidad .en el año 2017 el 13% de adolescente de 15 a 19 años fueron

madres primerizas lo que mostro un aumento de 0.7% con respecto al año pasado donde el índice fue el 12,7% revelo (INEI) ¹

La presente investigación se realiza con el objetivo de identificar los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo de Chincha.

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1 .Descripción de la realidad problemática

El embarazo en la adolescencia empieza a partir de los 10 hasta los 17 años de edad, es decir, el embarazo es un problema frente a la sociedad y de salud pública a nivel de todo el mundo en el mayor de los casos es desarrollada por diferentes factores que afectan su salud física y emocional.

Según la (OMS) en el año 2014 declara que hay altas tasas en la población de adolescentes gestantes de aproximadamente 16 millones de (15 y 19 años) y 1 millón de gestantes adolescentes menores de 15 años dan a luz cada año. Sin embargo, son frecuentes en países de bajo y mediano ingreso económicos, existiendo así diversos problemas durante el proceso de gestación y el parto. Es por eso que es la segunda causa de muerte en las adolescentes a nivel mundial con una tasa de 3 millones de adolescentes entre los 15 hasta los 19 años. Es por eso que se someten a abortos peligrosos, En cambio, hay madres adolescentes que eligen por no interrumpir el embarazo, enfrentar y proteger su producto y así evitar que nacieran muertos.⁶

La ONU (2016) señala a América Latina con más embarazo no planeados en el mundo, ya que en el año 2017 en Guatemala 18.278 nacimientos de adolescentes entre 10 a 19 años de edad .en el 2016 fue 79.622 nacimientos; sin embargo aumento la tasa de embarazos en adolescentes pues está demostrado que entre más jóvenes sean las adolescentes, más vulnerables son al dolor del parto y hay más probabilidad de morir cuando

Dan

a

luz

En el Perú (2016), las adolescentes que están entre los (15 y 19 años) están o alguna son madres y/o han estado embarazadas, Por ello, el INEI, manifiesta que en la actualidad el 12,7% de las adolescentes en el país

Declararon haber estado alguna vez embarazadas. La tasa más altas de féminas se observaron en las diferentes regiones de la selva. ⁸

Sin embargo las cifras de la (ENDES) informa que en el año 2013 un porcentaje indican que ya son madres o están Embarazadas es un 13.9%, de éstas y el 10.4 % son madres el 3,5 % son madres primerizas.

Los indicadores más altos son de madres adolescentes se presentan en primer lugar en Amazonas seguido de Ucayali, Loreto, Madre de Dios, Ayacucho y por tanto San Martín, por consiguiente, en zonas rurales marginales; dado que, al analizar las otras regiones como Lima, Libertad, y Cajamarca representan la mitad del total de mujeres adolescentes que transcurren un embarazo.⁹

Estos datos estadísticos que se presentaron en el departamento de Ica en del año 2012, el Hospital “Santa María del Socorro” realizaron 152 partos durante el año 2013 y 113 partos que fueron reportados en el primer semestre, mencionado por la organizadora de Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva. Con la finalidad de prever y de poder reducir el embarazo en jóvenes adolescente de 12 y 17 años, que nos proporciona el 13% proceden de las zonas urbanas marginales.

Las estadísticas del Hospital “SAN JOSE “de CHINCHA, en el año 2017 se reportaron 315 atenciones del primer control prenatal en gestantes adolescentes entre 12 y 17 años de edad, donde se produjo un aumento de adolescentes gestantes llegando a una mayor densidad a nivel de provincias; en lo que va del año 2018 en los primeros tres meses se reportaron 32 atenciones del primer control prenatal.¹⁰

A nivel local el censo del “centro de salud Pueblo Nuevo” de Chíncha Alta departamento de Ica que, en el año 2017 hubo un término medio de 55 adolescentes embarazadas que recibieron la atención, y en el presente año 36 atenciones.

Se encontraron diversos componentes que se pueden integrar al embarazo en adolescentes donde los Factores socioeconómico como indica la relación sexual precoz así como el participar frecuentemente en reuniones sociales, el consumo de alcohol, drogas, ya que estos conllevan a la dependencia económica, la falta de afecto, Los Factores familiares. Dentro de ello, las relaciones familiares inefectivas, La violencia familiar, El maltrato físico y psicológico; Y finalmente en los Factores culturales mencionamos de cómo influyen los padres en su embarazo y con qué frecuencia acostumbra ver películas con acto contenido sexual.

Al desconocer estos factores las adolescentes no están bien formadas ni preparadas para concebir hijos, corren riesgos tanto en el parto como también en su salud, en esta etapa la mujer adolescente, tiene el desprecio y rechazo de sus padres y familiares.

1.1. 1. Formulación del problema

1.1.2 General

¿Cuáles son los factores de riesgo que se asocian al embarazo en adolescentes que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo de Chíncha, setiembre -noviembre 2019?

1.1.3 Específicos

- ¿Cuáles son los factores socioeconómicos que se encuentran asociados al embarazo en adolescentes que asisten al centro de salud Pueblo nuevo Chíncha, setiembre-noviembre 2019?

- ¿Cuáles son los factores culturales que se encuentran asociados al embarazo en adolescentes que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo de Chincha setiembre-noviembre 2019?
- ¿Cuáles son los factores familiares que se encuentran asociados al embarazo en adolescentes que asisten al centro de salud pueblo nuevo chincha, setiembre-noviembre 2019?

1.2. Objetivos de la Investigación

1.2.1 Generales

Determinar los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo de Chincha, setiembre-noviembre 2019.

1.2.2 Específicos

- ✓ Determinar los factores socioeconómicos asociados al embarazo en adolescentes que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo de Chincha, periodo setiembre-noviembre 2019.
- ✓ Determinar los factores culturales asociados al embarazo en adolescentes que asisten al centro de salud Pueblo Nuevo de Chincha, setiembre-noviembre 2019.
- ✓ Determinar los factores familiares asociados al embarazo en adolescentes que asisten al centro de salud Pueblo Nuevo de Chincha, setiembre-noviembre 2019

1.3. Justificación e importancia

La investigación propone y busca, mediante la aplicación de la teoría en los conceptos básicos de embarazo precoz y sus causas, identifica los diferentes factores de riesgo que se asocian al embarazo y que afecta a nuestra sociedad.

Por tanto , las madres adolescentes representa etapas de cambios físicos, psicológico, sociales el cual empieza en la etapa de la niñez .Es por ello que en los diversos cambios se requiere difundir conocimientos y valores que estén vinculados al cariño, amor, respeto y confianza.

Para lograr el objetivo este estudio se recurrirá al empleo de técnicas de investigación como el cuestionario y su procesamiento es software para medir las variables de estudios.

Con los resultados se obtendrá la posibilidad de establecer mejores estrategias de intervención en la reducción de casos de adolescentes embarazadas y prevenir otras complicaciones.

La población que se beneficiara con el presente estudio será los adolescentes así mismo la familia y comunidad que les permitirá mejorar su situación frente a su salud y aumentar la calidad de vida.

1.4. Limitación y delimitación de la investigación

1.4.1 Limitación

La investigación fue desarrollada en el Puesto de Salud de Pueblo Nuevo de Chincha, durante el periodo 2019 siendo uno de los inconvenientes el tamaño, debido al -tipo de investigación y porque no se tuvo las muestras de casos y controles suficientes.

1.1.1. Delimitación

Delimitación Espacial. La presente investigación fue realizada en el Puesto de Salud Pueblo Nuevo de Chincha.

Delimitación Temporal. La investigación se realizó durante los meses de setiembre a noviembre de 2019.

Delimitación social. El estudio de la investigación se realizó en adolescentes de la zona urbana y rural que acuden al Puesto de Salud Pueblo Nuevo.

Delimitación Conceptual. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescente. Es un conjunto de información almacenada mediante las consultas realizadas en el puesto de salud en personas de 12 a 18 años de edad que son atendidos en el Puesto de salud y a través del cual se realiza una constante capacitación y aplicación sesiones educativas, para evitar los factores que ejercen o pueden ejercer el embarazo en adolescente y que así puedan causar daño sobre la salud.

CAPITULO II: MARCO TEORICO DE LA INVESTIGACION

2.1. Antecedentes de la Investigación

Dávila E., Alvarado M, “Factores que influyen en los métodos anticonceptivos en las adolescentes gestantes”. Universidad de México del año 2014 con un objetivo: de comprender diferentes factores como pueden intervenir en el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes para poder prevenir el embarazo. La comunidad estudiada de 50 adolescentes entre 12 y 19 años de edad en donde se aplicó una encuesta mencionando los diferentes factores más marcados para poder emplear los métodos anticonceptivos. Los Resultados fue que el 62% conoce el significado de métodos anticonceptivos y el 38% desconocen el tema. El 42 % si utilizan métodos anticonceptivos y un 38% utilizan métodos anticonceptivos para prevenir las ITS, y un embarazo no deseado. Los investigadores llegaron a la Conclusión: que Las adolescentes de san José de México desconocen sobre los distintos métodos anticonceptivos y la poca accesibilidad a los diferentes servicios de salud como los programas y los métodos anticonceptivos ya que está dirigido a las adolescentes. ¹¹

Muños M, Romero K, en el año 2013, titulada: “Factores predisponentes asociados al embarazo en adolescentes” que llegan a las consultas externas del Hospital “Limón Indiza”. CUENCA Ecuador 2014, donde Realizaron un estudio transversal y un Objetivo: De determinar los diversos factores que se asocian a las adolescentes gestantes que llegan a los consultorios externos del hospital. Material y métodos: Recolectándose muestras mediante la constatación en las diferentes historias clínicas de 119 adolescentes gestantes, se le evaluó y brindo los Resultados: a 119 adolescentes gestantes con prevalencia de 10.52% a diferencia del total de la población de riesgo que es un 21.54% es el total de pacientes que acuden a su control prenatal y a tener relaciones sexuales activas precozmente en un 95% el consumo de alcohol en 96.6%, el tabaco en

2.52%. Los investigadores llegaron a una Conclusión: que las relaciones sexuales activas precoces, la ingesta de alcohol, tabaquismo y el delito contra la libertad sexual. ¹²

Cluet I, Rossell M, Alvares T, Venezuela (2013) titulada “Factores de riesgo asociado a la prematuridad en los recién nacidos de madres adolescentes” que tienen como Objetivo de: Establecer los factores de riesgo para un parto pre término en adolescentes gestantes. se brindó las entrevistas a madres adolescentes y se verifico diferentes historias clínicas de las madres adolescentes y sus respectivos neonatos ; recopilando diferentes indicadores : factores demográficos , personales , socioeconómicos .Resultados : el 15% las adolescentes tienen hijos prematuros, de 17 a 19 años con 67% .no estudian 41% no llegaron a terminar la secundaria 78%,rechazo familiar 65% embarazo no deseado 88% los investigadores llegaron a una Conclusión : que los diferentes causas de riesgo socioeconómicos y familiares están relacionados con la prematuridad .¹³

Washington Omar Guevara Pérez En Ecuador (2013) establece que 16 millones de embarazadas adolescentes, entre los 15 y 19 años dan a luz cada año, un 95% de nacimientos se originan en países en desarrollo. Según el censo de población y vivienda realizado en el 2010, la provincia de Azuay cuenta con 37385 habitantes entre el promedio 10 – 14 años es 37.094 y entre los 15 – 19 años de edad, da un total de 74479 adolescentes en la provincia, además destaco que en el 37.41 % de la población son primerizas entre 12 y 19 años de edad. La tendencia de la fecundidad adolescente en Ecuador en la última década es al incremento, siendo la más alta de la sub región andina y está alrededor de 100 nacimientos por cada 1000 mujeres.¹⁴

Acosta Daniela y Gastelo Rebeca En Venezuela “Embarazo en la Adolescencia y Proyecto de vida”. Caso: Liceos Públicos de Cumaná,

Municipio Sucre, año Escolar 2010-2011. Según sus estadísticas refleja el Informe de la CEPAL Y UNICEF (2007), que coloca a Venezuela como el primer país con un alto índice de 28,7% son adolescentes embarazadas en todo el continente latinoamericano, además las cifras que brinda la Escuela de Gerencia Social del Ministerio del Poder Popular Para la Planificación y Desarrollo (2006), decreta a nivel nacional 21% de nacidos vivos, en cuanto a adolescentes de 15 y 19 años; es el 206,4% de las adolescentes con aborto siendo la 3^o causa de muerte en las mujeres de 15 a 19 años,.¹⁵.

Castaño G, Arango E en Colombia (2012) realizaron un estudio de tipo transversal, descriptivo y analítico con el Objetivo de determinar la “relación entre el consumo de drogas y prácticas sexuales en adolescentes” Realizándose la encuesta, a 955 estudiantes entre los 14 y 17 años de edad provenientes de colegios públicos y privados de la ciudad de Medellín. Obteniendo Resultados: las relaciones sexuales bajo los efectos de alcohol o drogas es del 43%, la marihuana, la cocaína y el éxtasis se encuentran dentro de las más frecuentes. al tener relaciones sexuales bajo efectos de alcohol y drogas usando métodos anticonceptivos es el 55,9% los adolescentes usan siempre condón y el 37,3% usan algunas veces y el 6,8% nunca lo usan. En Conclusión: Este estudio prueba que por las investigaciones muestra la estadística alta que existen entre el consumo de drogas y prácticas sexuales, pero da cuenta que no existe asociación estadística significativa entre tener prácticas sexuales bajo efectos de alcohol o drogas y el uso o no uso de métodos anticonceptivo, lo que constituye su hallazgo más importante.¹⁶

Cumbal P, Valencia Y. caluqui (2012) tiene como Objetivo de “establecer la incidencia de embarazos y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 10 a 19 años de la comunidad de caluqui”.. Material y método: Se emplea la encuesta personal a 63 madres Adolescentes gestantes de la comunidad de Caluqui, con los. Resultados:

que tienen relaciones sexuales a temprana edad y el 60.3% de las adolescentes encuestadas manifiestan haber tenido relación sexual entre los 14-16 años, el 23.8% mencionan haber tenido su primera relación sexual entre 16-19 años y el 15.9% inicio entre los 10-14 años casos que preocupa en la actualidad, además existe un aumento de adolescentes que no utilizan métodos anticonceptivos y tienen un alto incremento de tener más de 2 hijos obteniendo muchas responsabilidades a temprana edad. Conclusiones: La población indígena hace que sus habitantes tengan creencias, costumbres y mitos sobre planificación familiar que viene de generación en generación y en la actualidad todavía no se pudo sacar dichos aspectos.¹⁷

Valderrama B, Pedemonte (2013) “Factores de violencia familiar y complicaciones del embarazo en adolescentes que fueron atendidas en el Centro de Salud Morales” El Objetivo fue : Establecer si la violencia en el hogar influye en las adolescentes embarazadas, se encuestaron a 47 adolescentes gestantes en la cual se vació los datos para obtener un paquete estadístico Resultados: un 61% mantiene una relación intrafamiliar excesivo ; 10% es una relación intrafamiliar de abuso severo ; 2.1 % abuso peligroso, la violencia física 2.94% ,el 95% fueron adolescentes gestantes tardías ,61 % conviven con sus parejas , y el 38% son madres solteras ,y el 68 % se dedican a su casa . Los investigadores llegaron a una Conclusión: hay una lista importante entre la violencia en el hogar y las complicaciones del embarazo en adolescentes .¹⁸

Saravia J, Mejía M, Becerra S,(2013) “Factores asociados de violencia contra la mujer durante el embarazo”. (Revista peruana de epidemiología) En cuanto a su Objetivo fue: establecer la prevalencia sobre los factores que se asocian a la dureza contra la mujer adolescentes en su gestación. según los datos de ENDES las 12587 mujeres que en un momento se encontraron embarazadas y se identificaron los factores asociados a la violencia. Resultados: la violencia física durante su gestación fue de 11 %.

El 49 % fueron agredidas por sus esposos .el 29 % por sus ex parejas. El 22 % fueron humilladas por sus esposos. El 26 % fueron amenazadas por sus esposos. Las madres adolescentes de socioeconómicos medio tienen un 64 % mayor de sufrir violencia durante su gestación. Los investigadores llegaron a la Conclusión: que Lo económico, psicológico y educativo son factores que incrementan la posibilidad de violencia intrafamiliar , es necesario de promover diferentes programas de prevención con los profesionales capacitados para verificar estos casos de violencia y así tener el apoyo a estas mujeres que sufren de violencia .¹⁹

Osorio R en el año 2013, investigó sobre "Factores sociodemográficas en el embarazo de adolescentes atendidas en los consultorios Gineco-Obstétricos en el Hospital María Auxiliadora". Lima, Perú 2014 con el Objetivo: Determinar los factores sociodemográficos son característicos en las adolescentes embarazadas atendidas en los consultorios externos de Gíneco-Obstetrico, del Hospital María Auxiliadora, se realizó una encuesta a las adolescentes gestantes que acudieron a sus controles para sus controles en los consultorios externos de Gineco_obstétrico, luego se recolectaron los datos. Resultados: el 90 % están entre las edades de 14 y 19 años, el 80 % no planifican su embarazo ,65 % vienen de familia separadas ,80% solo tienen secundaria, 82% conocen sobre métodos de planificación familiar y el uso de ellos mediante la televisión, internet y revistas. Los investigadores llegaron a la Conclusión: en el hospital María Auxiliadora las gestantes adolescentes tienen seguras particularidades sociodemográficas común en el embarazo, a tener relaciones sexuales a temprana edad, bajo un nivel educativo, como el divorcio de sus padres. ²⁰

Sara Stefany Luna Vásquez y Libeth Nohely López (2013): "Factores asociados al embarazo adolescente en las gestantes que acuden al Hospital San Juan de Lurigancho, 2014".tiene el Objetivo: de elegir los factores asociados al embarazo adolescente en las adolescentes gestantes que llegan al Hospital San Juan de Lurigancho, en 2014. Los resultados: se

encontró que la edad de mayor prevalencia es de 19 años, con 22,7 %. El estado civil de soltera fue de 59,6 %. En su mayoría, las adolescentes son amas de casa (43 %). En los factores familiares en antecedentes de embarazo en adolescencia, se dio que la madre que sí estuvo embarazada a su edad en 12 %. Con respecto a los factores sociales, el nivel socioeconómico²² (entendido como el ingreso mensual) es de 600 a 1000 soles en 62,5 %. Conclusiones: los factores individuales en embarazo adolescentes son la edad de 19 años, solteras, con secundaria completa, de ocupación ama de casa. ²¹

Delmy Quispe Gordillo Puno (2014) “Factores Psicosociales, Culturales Y Familiares Asociados A La Autoestima De Madres Adolescentes en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2014”. Esta investigación tiene como objetivo: de establecer los factores sociales, culturales y familiares asociados al nivel de autoestima de adolescentes gestantes en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno. La investigación es de tipo descriptivo y explicativo con diseño no experimental. a la recolección de datos se utilizó la técnica de entrevista . Realizando encuestas los resultados: obtenidos, predomina la autoestima media en un 56.3% de madres adolescentes y una descenso en su autoestima en 21.3% y la autoestima alta en 22.5%. Al juntar los factores y el nivel de autoestima, el 42.5% de las adolescentes que estima importante la figura paterna tiene autoestima media, el 46.3% menciono que no es bueno ser madre. Así mismo, la autoestima media se encuentra en 44.3% de 21 adolescentes gestantes de 17-19 años de edad, 48.7% de madres conviviente; 25% de madres del medio urbano, 46.3% que tuvo su primera relación precoz entre los 17-19 años de edad, 36.3% que tienen madres adolescente, 41.2% con educación secundaria, 36.3% que su madre los ayuda para el cuidado de sus hijos, 30% con familia monoparental, 36.3% que no hay violencia en su familia y en sus hogares , 36.3% refiere no hay ningún tipo de violencia, 37.5% .²²

Canelo Quijaite Marilyn Ysabel en el año 2017, desarrollo la investigación titulada: Funcionalidad familiar y factores que intervienen en el embarazo

precoz en adolescentes atendidas en el Hospital San Juan De Dios - Pisco Julio 2017, concluyendo que “La funcionalidad familiar en adolescentes atendidas en el hospital San Juan de Dios de Pisco, según cohesión familiar y adaptabilidad familiar es disfuncional, a su vez indica que los factores que intervienen en el embarazo precoz en las adolescentes atendidas en el Hospital San Juan de Dios de Pisco, según factores individuales son predominantes”.

2.2- Bases teóricas

2.2.1 Riesgo que pueden aportar a un embarazo

Son conjuntos que pueden aportar al embarazo adolescentes, como factores socioeconómicas, culturales y familiares .puesto que los factores que predisponen y determinan a las adolescentes gestantes, al cual le permite identificar los diferentes riesgos, Por ello tenemos que tener mucha prevención en las adolescentes.

La mayoría de las mamás prematuras llegan al Centro de Salud “Pueblo Nuevo” no llegaron a terminar su formación educativa, al cual tienen poca información sobre aspectos sexuales y temprano inicio de la actividad coital. Sin embargo la condición económica es un factor al cual dependen de su centro familiar de donde proceden, es así que en su mayoría las adolescentes presentan una invasión cultural distorsionada, actúan inmaduramente de acuerdo a su edad.

Según nos menciona la (OMS) la adolescencia es el periodo de vida que comprende entre los 10 y 19 años edad .que en su mayoría de casos a las adolescentes embarazadas se les considera como embarazos no deseados.²³

2.2.1.1 Factores familiares

Este factor tiene como característica posible riesgos en la adolescencia, por ello dependerá si viven con los dos padres (núcleo familiar) y si hay una buena relación va a ver menor riesgo de tener relaciones no protegidas y así no llegar al embarazo no deseado.

A diferencia de una familia uní parental en la cual las adolescentes eligen por conductas promiscuas, al consumo de alcohol, drogas y a participaciones frecuentes de reuniones sociales ya que aquí no existe dialogo ni comunicación entre padres e hijos, esto genera ausencia y carencia afectiva que la adolescente no sabe decidir y por eso buscar afectos, cariño y comunicación en los amigos.

En este tipo de familia las adolescentes inician a temprana edad la actividad sexual.²⁴

2.2.1.2 Relaciones familiares inefectivas: En las relaciones familiares comúnmente vemos que las adolescentes no tienen una buena relación debido a los constantes conflictos familiares con los que conviven , por ello ellas optan por la conducta de rebeldía y no se desempeñan en cualquier situación que ellas recuperan y llegan a tomar decisiones inadecuadas. Es por ello que al convivir en una familia negativa no se puede lograr una confianza, el dialogo y la orientación sobre temas de sexualidad .Por consiguiente, trae como consecuencia los embarazos no deseados.

Por ello que las adolescentes expresan la falta de afecto familiar y problemas familiares ,en la mayoría de casos muestran mucho interés hacia lo prohibido, deseándose sentirse como adultos .En esta situación si los padres se relacionan un poco más con sus hijos disminuiría la problemática y se establecería una mejor comunicación familiar ²⁵.

2.2.1.3 Violencia familiar: Son conductas violentas, amenazas que ejercen poder y control sobre la otra persona. Por ende se considera al agresor como es el hombre varón y las mujeres frecuentemente son sus víctimas; siendo la presencia de conflictos es muy difícil de diferenciar, se

puede observar la agresión verbal, gestuales, motoras y posturas, entonces la violencia familiar como toda acción se perpetra en el seno familiar o por uno de la familia.²⁷

Podemos identificar los signos de las versiones contradictorias entre la manifestación de los padres y las lesiones que presentan las adolescentes, como pueden ser: hematomas inexplicables, arañones en diferentes partes del cuerpo, quemaduras, cicatrices, fracturas inexplicables, mordeduras que pueden ocasionar un adulto. etc.²⁶

2.2.1.4 Maltrato psicológico: En la actualidad existen personas adultas realizan agresiones verbales y psicológicos a las adolescentes sin darles alguna sanción; esta situación de violencia también suele ocurrir con frecuencia en el interior de la familia donde la persona que cree tener la autoridad denigra como persona a los integrantes de la familia y en especial a la adolescente con la idea de humillar, devaluar, avergonzar hasta lograr bajar su autoestima, logrando así que ella busque en otra persona el cariño y afecto que no encuentra en su familia. Perjudicando y dañando sus planes a futuro de la adolescente.²⁷

2.2.2 FACTORES CULTURALES

Este factor puede influir mucho en las adolescentes según la cultura de donde provenga dependiendo de sus valores, sus estilos de vida, lenguaje, la inclinación a ciertos alimentos, según sus costumbres y creencias que sus familias le hayan inculcado de generación en generación en beneficio a su salud y su comunidad que los rodea para su bienestar en la vida.

2.2.2.1 Acostumbra a ver frecuentemente películas con acto sexual: el dominio que tienen los diferentes medios de comunicación en la población donde el aumento de casos son las adolescentes donde están en la etapa de curiosidades es por ello atraen su atención por que ejercen una presión a los estímulos sexuales, a una sobrevaloración del sexo y sin

compromiso afectivo creando así la falta de amor propio hacia su misma persona.²⁸

2.2.2.2 Ha influido tus padres en tu embarazo: Las adolescentes que conviven en sus costumbres y creencias tienen mayor tolerancia a la maternidad precoz debido a sus antecedentes familiares con adolescentes embarazadas la cual históricamente y culturalmente se considera una preocupación femenina. Las familias, pueden desarrollar hábitos y conductas positivas como: leer, cantar, bailar, jugar, hacer deportes, ayudar en el hogar; como también se pueden desarrollar conductas negativas como la rebeldía y falta de interés de escuchar y practicar los consejos de sus padres.

2.2.3 FACTORES SOCIOECONOMICOS

2.2.3.1 Dependencia económica: Las adolescentes con recursos económicos escasos generalmente tienen diversas necesidades; como el aumento de carencia es muy fuerte llegando solo a complacer sus necesidades básicas: alimentación, vestimenta y lo principal la falta de afecto y no las secundarias; es por ello entonces que al no tener solvencia económica por buen tiempo en el hogar adoptan conductas de rebeldía y conflictos; las adolescentes ante esta situación buscan mejorar su estabilidad económica y emocional en una pareja, creando así un trastorno de inseguridad en ellas.

2.2.3.2 Falta de afecto: Múltiples familias con bajos recursos económicos buscan mejorar y suelen apoyarse, y así poder ver y mejorar las carencias económica para el desarrollo de sus hogares; es por eso que a veces los padres descuidan a sus hijos y no le dan la mayor importancia al afecto que se les debe de brindar, el cariño, el tiempo de compartir con ellos sus ratos libres al no tener esto las adolescentes buscan el afecto en otras personas.

2.2.3.3 Participación frecuente a reuniones sociales: Las reuniones sociales en la adolescencia son muy importantes a la vez esencial para el proceso de maduración personal, las adolescentes que asisten por primera vez a reuniones sociales en algunas situaciones sienten fobia social, manifestándose mediante el rubor, temblor y sudoración. Según con la frecuencia que asisten a las reuniones sociales y a las influencias de las amistades que las rodean ellas llegan a entrar en confianza; en algunos casos llegan a situaciones extremas abusando de las reuniones sociales, la ingesta de alcohol, drogas y de tener relaciones sexuales con la pareja con la que se encuentre acompañada formándose así un comportamiento inapropiado para su edad.

2.2.3.4 Consumo de alcohol: Durante el proceso la adolescente pasa por cambios, la necesidad de poder experimentar cosas nuevas, incluyendo así la curiosidad, es ahí donde las adolescentes dan inicio al consumo de alcohol ya sea para poder ser parte de un grupo o para poder sentirse como una persona adulta las adolescentes que consumen alcohol y llegan hacerlas parte de su vida diaria son las adolescentes que han tenido antecedentes familiares, conflictos entre familia, conductas de rebeldía, abuso de sustancias, estados de depresión, baja autoestima, fácil acceso a obtenerlas ya sea a través de reuniones sociales. Todo lo ya mencionado puede traer una serie de consecuencias

2.2.3.5 Consumo de droga: En las adolescentes el consumo de drogas se realizada generalmente por curiosidad o por la presión de su entorno, también se puede dar por la fácil accesibilidad de obtener la droga, suelen ocurrir en su mayoría a los 12 años de edad. Estas drogas a la larga traen diversas consecuencias muy negativas, que los conlleva al fracaso escolar, al riesgo de accidentes, a la violencia sexual no planificada y arriesgando al embarazo en adolescentes, llegando a formar hábitos de adicción y si no son controladas a tiempo pueden llegar al suicidio.

2.3 MARCO CONCEPTUAL

2.3.1 Relaciones familiares inefectivas : Las adolescentes no llevan una buena relación debido a constantes conflictos familiares en que conviven, es por ello que ellas optan por la conducta de rebeldía.

2.3.2 Violencia familiar: Es un abuso dentro del ámbito familia, un problema social grave cuando uno de ellos incurre, de manera premeditado, en los maltratos a nivel físico, psicológico, emocional.

2.3.3 Maltrato físico: Es un acto violento que lo ocasiona un integrante de la familia también es el uso de la fuerza física por parte de un tercero de la familia o provenga de un extraño, de un conocido o de un amigo.

2.3.4 Maltrato psicológico: Son acciones en donde el agresor hace sentir mal, humilla, discrimina, ignora o menosprecia los sentimientos de la persona consiguiendo así que dicha persona baje su autoestima y su integridad.

2.3.5 Dependencia económica: Generalmente las adolescentes en escasos recursos económicos tienen diversas necesidades.

2.3.6 Falta de afecto: Es un problema que repercute en el desarrollo emocional, físico y psicológico de los adolescentes, la falta de afecto influye mucho en la adolescencia.

2.3.7 Reuniones sociales: Es un evento con amigos, familiares, compañeros de trabajo o estudios que con llevan a compartir juntos entre amigos.

2.3.8 Consumo de alcohol: Las adolescentes dentro de la etapa de cambios sienten la necesidad de experimentar cosas nuevas. Es aquí donde comienzan el consumo de alcohol por diversos motivos, para reducir el estrés, sentirse bien, incluyendo la curiosidad.

2.3.9 Consumo de droga: Las adolescentes generalmente realizan el consumo de estas drogas ilegales por curiosidad o presión del entorno con el que se encuentran rodeados

2.3.10 Películas con acto sexual: Es una etapa de curiosidades es por ello impulsa a experimentar dichos actos, que atraen su atención y despiertan un verdadero entusiasmo en las adolescentes, dichas películas tienen escenas de intensidad sexual en donde hace que las adolescentes sientan la necesidad de experimentar en tener sexo a temprana edad.

2.4: Formulación de la Hipótesis

Según Arias (2012), las hipótesis vendrían a ser suposiciones que expresan la relación entre dos o más variables de estudio, las cuales se formulan a fin de dar respuesta a un problema de investigación planteado previamente. En este sentido, en concordancia con este autor, las suposiciones no se consideran en la univariabilidad de investigaciones.

2.5. Identificación de Variables e indicadores

Factores de riesgo de embarazo en adolescente

2.5.1 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Definición	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medicion	Ítems
El embarazo es una incertidumbre social que interrumpe el desarrollo humano y la vida del adolescente en las sociedad al cual obliga que el embarazo materno adolescente no están	Ibáñez (2013) afirma que los embarazos en adolescente s tienen múltiples causas y muchos factores al cual colabora los resultados en que los	Factores socioeconómicos	❖ ¿Trabajas?	Si No	1
			❖ ¿En tu hogar, alcanzaba el presupuesto para tus necesidades básicas Como: alimentación, educación y salud?		2
			❖ ¿Tu pareja te apoya económicamente?		3
			❖ ¿Cuentas con el apoyo de algún familiar para continuar con tus estudios?		4
			❖ ¿Cuándo salías a fiestas, lo hacías con el permiso de tus padres?		5
			❖ ¿Cuándo salías a fiesta consumías algún tipo de alcohol y droga?		6
			❖ ¿Las relaciones sexuales, las mantuviste bajos efectos del alcohol o las drogas?		7
		Factores culturales	❖ ¿Dentro de tus planes estaba ser madre a temprana edad?	Si No	8
			❖ ¿Buscabas programas pornográficos para luego tener prácticas sexuales?		1
			❖ ¿Tienes familiares que se han embarazado durante la adolescencia?		2
					3
					4

preparadas afectiva (Dulanto,200)	jóvenes inician sus relaciones sexuales, sin protección.	Factores Familiar	❖ ¿Piensas que los medios de comunicación generan poca información sobre el embarazo en adolescentes?	Si	5
			❖ ¿Has pensado en continuar con tus estudios?	No	6
			❖ ¿Te volverías a embarazar pronto?		7
			❖ ¿Vives con tus padres?		
			❖ ¿La relación que tuviste con tus padres, fue buena?		
			❖ ¿En tu entorno familiar hubo presencia de violencia?		
			❖ ¿Alguna vez, sufriste por tus familiares algún tipo de maltrato psicológico: insultos, Indiferencia, gritos?		
			❖ ¿Alguna vez, pensaste en irte de tu casa luego de haber sido maltratado física o verbalmente?		
			❖ ¿En algún momento llegaste a escaparte de tu casa?		
			❖ ¿Piensas en trabajar?		

CAPITULO III: METODOLOGICA

3.1. Diseño metodológico

3.1.1. Tipo de Investigación

El tipo de investigación es pura, según Ander Egg enumera que “La investigación básica o pura es la que se realiza con el propósito de acrecentar los conocimientos teóricos para el progreso de una determinada ciencia”

3.1.2 Nivel de investigación

Descriptivo, ya que considera a un fenómeno, así como sus componentes, calculando conceptos y definiendo las variables, así mismo porque estudia a la variable tal cual se lo presenta en la realidad.

3.1.3. Diseño de Investigación

La investigación no experimental es “el tipo de investigación que carece de una variable independiente, es decir que el investigador observa el contexto en el que se desarrolla el fenómeno y lo analiza para para obtener información”.

3.1.4 Método de investigación

El método empleado en la presente investigación es el inductivo debido a que alcanza las conclusiones generales iniciando de la hipótesis o antecedentes a lo particular.

3.2 Población Muestra

La población y muestra del presente estudio está conformada por 50 pacientes adolescentes embarazadas de estos, que corresponden al Puesto de Salud Pueblo Nuevo desde el mes de setiembre, octubre y noviembre del 2019.

Técnica e instrumento de recolección de datos

3.3 Técnicas

Para la recolección de información se elaboró un cuestionario. El cuestionario consta de un total de 20 preguntas, comprende 03 factores: 8 reactivos de factor socioeconómico, 5 reactivos de factor cultural y 7 reactivos de factor familiar.

El cuestionario es concebido como un conjunto de preguntas tipificadas dirigidas a una muestra representativa de grupos sociales, con el fin de averiguar estados.

3.2.4 Instrumentos

El instrumento básico para recolectar los datos primarios será la encuesta, el mismo que será previamente validado y probado su eficiencia en condiciones de campo.

Una encuesta es un “procedimiento dentro de una investigación descriptiva en el que el investigador recopila datos mediante un cuestionario previamente diseñado, sin modificar el fenómeno donde se recoge la información ya sea para entregarlo en forma de tríptico, gráfica o tabla”.

3.3 Técnica para el procesamiento de información

Cuantificación de los datos. La utilización de este método permite la agrupación de los datos en tablas estadísticas, permitiendo obtener los resultados propuestos.

Clasificación de la información. Se realiza con la finalidad de agrupar datos mediante la distribución de frecuencias de las variables independiente y dependiente.

Tabulación de datos. Se efectúa agrupando los datos en intervalos, es decir, se registra en una distribución el número de repeticiones de datos hasta completar el total de la muestra.

3.4. Técnica para el procesamiento de información

Con la recolección de datos de los usuarios a través del instrumento antes descritos se creará una base de datos en SPSS, las mismas que después de un control de datos sobre las respuestas, estos se someterán a los análisis estadísticos.

CAPITULO IV: RESULTADOS

4.1. Validación de instrumentos

La escala de los factores, tiene el soporte de validez del contenido a través del criterio de jueces. La escala preliminar será examinada por 03 profesionales que analizan el instrumento

4.2. Tablas y gráficos

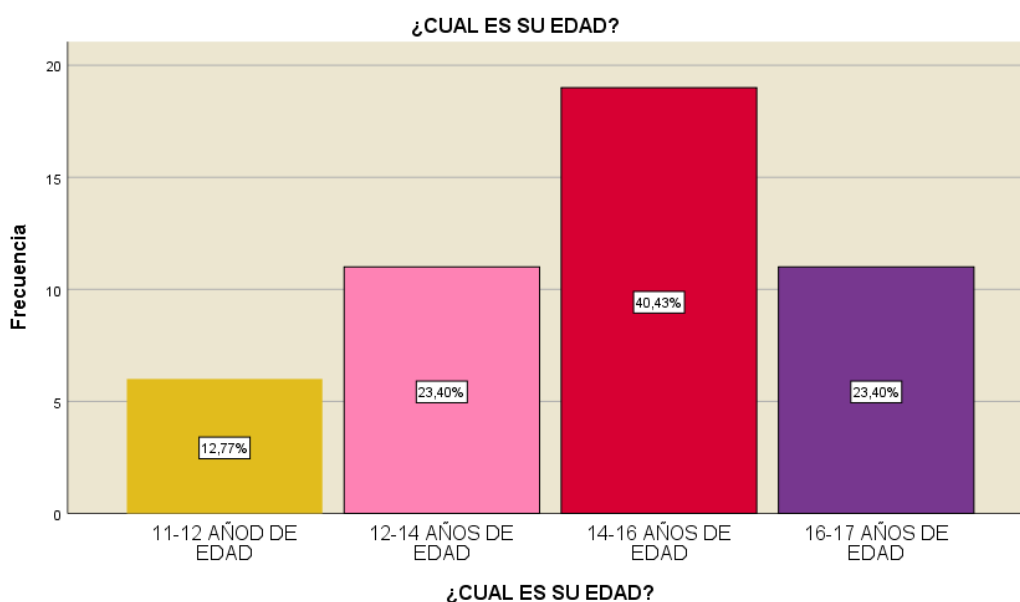
TABLA N° 1:

¿CUAL ES SU EDAD?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido 11-12 AÑOS DE EDAD	6	12,8	12,8	12,8
12-14 AÑOS DE EDAD	11	23,4	23,4	36,2
14-16 AÑOS DE EDAD	19	40,4	40,4	76,6
16-17 AÑOS DE EDAD	11	23,4	23,4	100,0
Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 1



Fuente: Elaboración propia

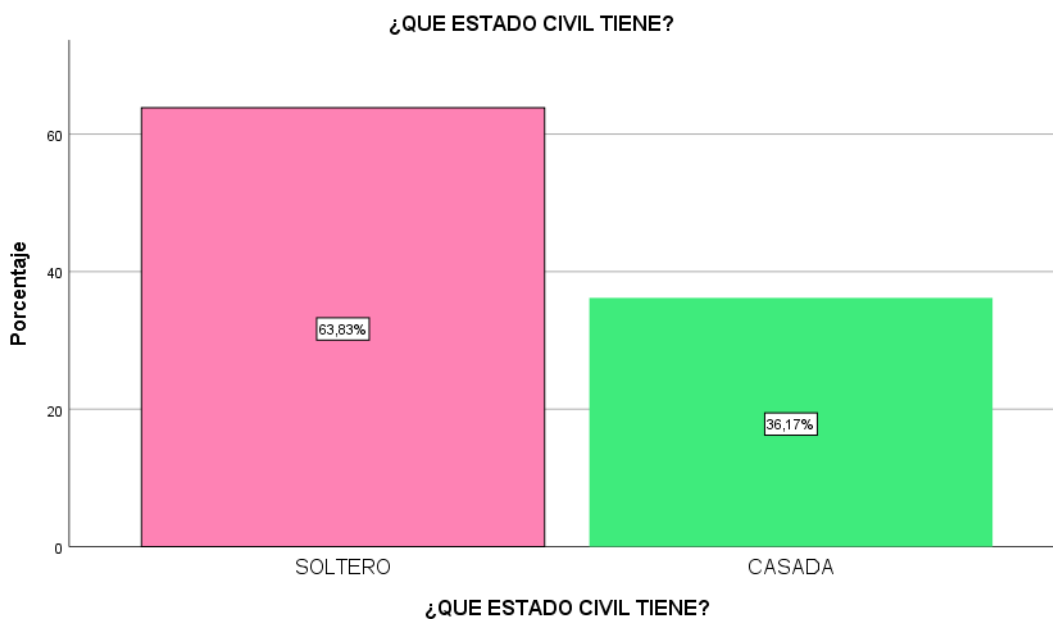
Los resultados obtenidos demuestran que la mayor proporción de adolescentes embarazadas igual a 31.8% tienen 12-14 años, seguido por el 27.3% que tienen 14-15 años, y el 27.3% que tienen 16-17 años y en menor proporción igual al 13.6% que tienen entre 11-12 años de edad.

TABLA N° 02

		¿QUE ESTADO CIVIL TIENE?			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SOLTERO	30	63,8	63,8	63,8
	CASADA	17	36,2	36,2	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 2



Fuente: Elaboración propia

Los resultados obtenidos en la característica estado civil, demuestra que la mayor proporción de adolescentes embarazadas igual a 63.83% son solteras, seguido por el 36.12% que son convivientes o casadas

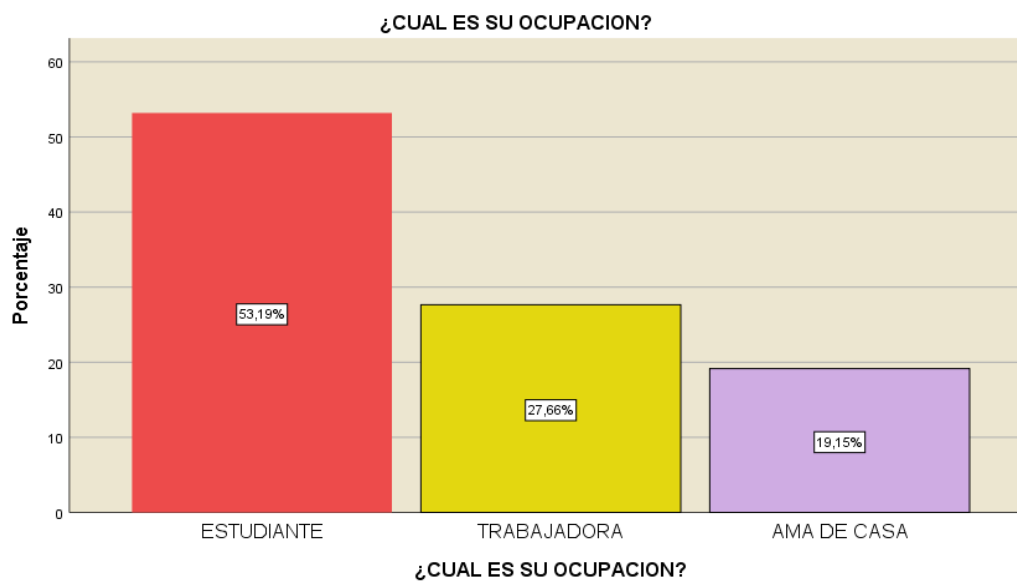
TABLA N° 03

¿CUAL ES SU OCUPACION?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		a	e		
Válido	ESTUDIANTE	25	53,2	53,2	53,2
	TRABAJADORA	13	27,7	27,7	80,9
	AMA DE CASA	9	19,1	19,1	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 3



Fuente: Elaboración propia

Los resultados obtenidos en la característica ocupación a la que se dedican, demuestra que la mayor proporción de adolescentes embarazadas igual a 53.19% son estudiantes, seguido por el 27.6% son trabajadoras y solo el 19.15% ama de casa.

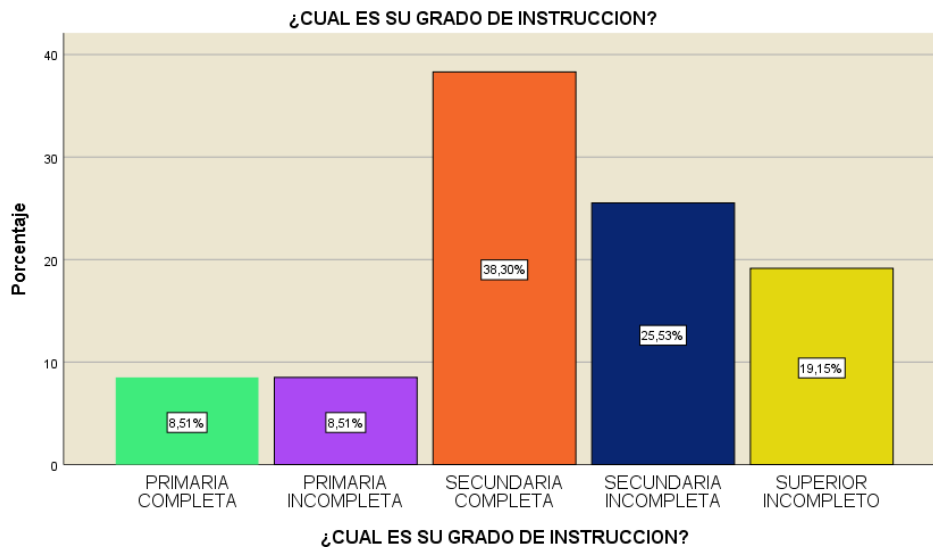
TABLA N° 04

¿CUAL ES SU GRADO DE INSTRUCCION?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		a	e		
Válido	PRIMARIA COMPLETA	4	8,5	8,5	8,5
	PRIMARIA INCOMPLETA	4	8,5	8,5	17,0
	SECUNDARIA COMPLETA	18	38,3	38,3	55,3
	SECUNDARIA INCOMPLETA	12	25,5	25,5	80,9
	SUPERIOR INCOMPLETO	9	19,1	19,1	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 4



Fuente: Elaboración propia

Los resultados obtenidos en la característica grado de instrucción, demuestra que la mayor proporción de adolescentes embarazadas igual a 38.30% han estudiado secundaria completa, seguido por el 27.53% que tienen secundaria incompleta, el 19.9% poseen superior incompleto, seguido 8.51% ambas tienen primaria completa e incompleta

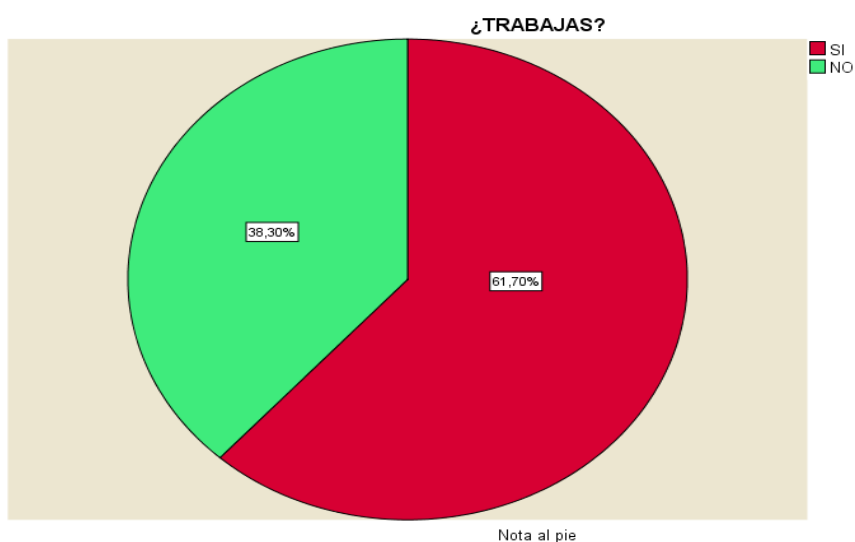
TABLA N° 05

¿TRABAJAS?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	válido	acumulado
Válido	SI	29	61,7	61,7	61,7
	NO	18	38,3	38,3	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 5



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo socioeconómicos asociados al embarazo adolescente, se determina que 47 adolescentes el 61.7% de las adolescentes encuestadas manifiestan que trabajan en diferentes oficios y el 38.3% de adolescentes no trabajan.

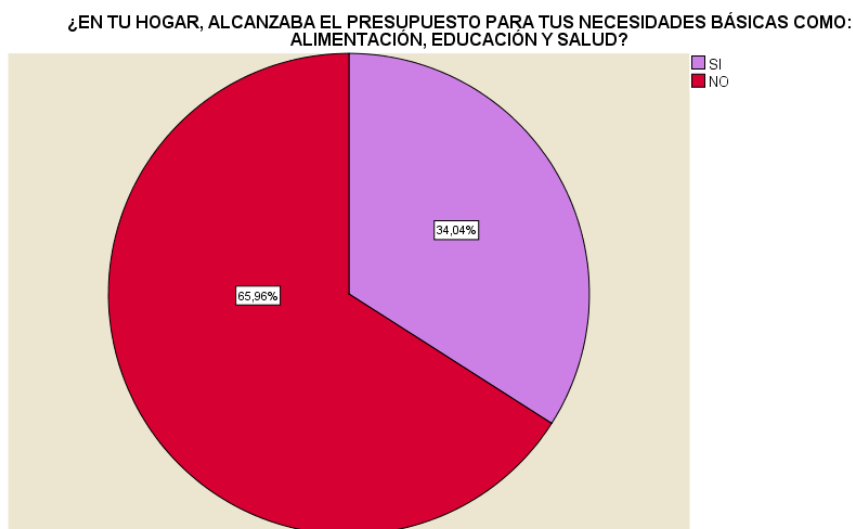
TABLA N° 06

¿EN TU HOGAR, ALCANZABA EL PRESUPUESTO PARA TUS NECESIDADES BÁSICAS COMO: ALIMENTACIÓN, EDUCACIÓN Y SALUD?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	16	34,0	34,0	34,0
	NO	31	66,0	66,0	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 6



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo socioeconómico asociados al embarazo adolescente se determina que

Las 47 adolescentes, el 66% de las adolescentes encuestadas manifiestan que en su hogar no les alcanza el dinero y el 34% de adolescentes gestantes si les alcanza el dinero

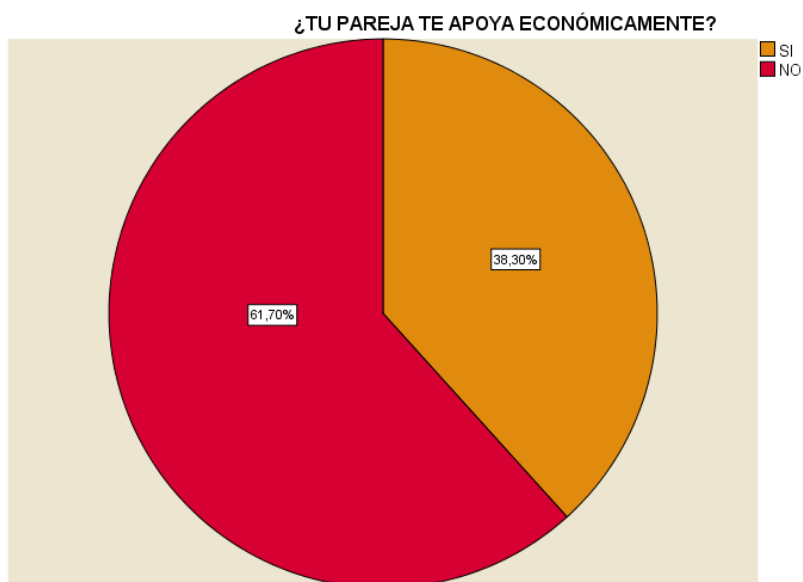
TABLA N° 07

¿TU PAREJA TE APOYA ECONÓMICAMENTE?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	18	38,3	38,3	38,3
	NO	29	61,7	61,7	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 7



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo socioeconómico asociados al embarazo adolescente se determina que Las 47 adolescentes, el 61.1% de las adolescentes encuestadas manifiestan que su pareja no le apoya económicamente y el 38.3% de adolescentes gestantes si reciben apoyo económicamente de su pareja.

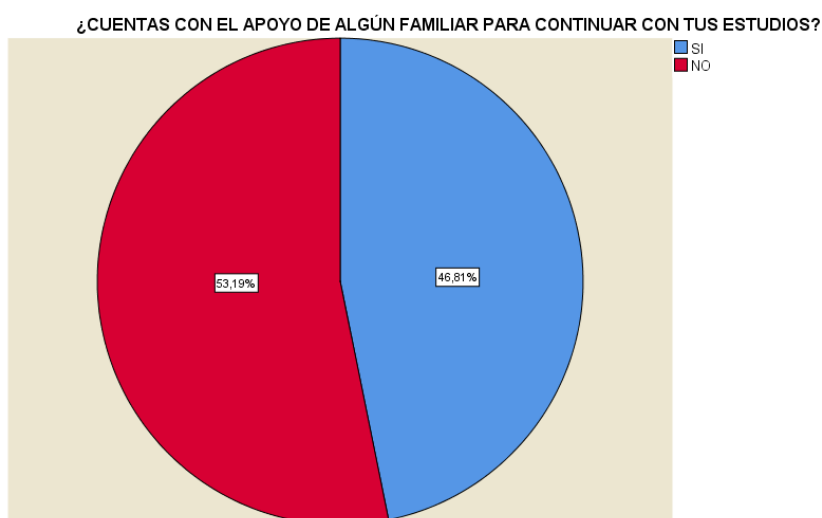
TABLA N° 08

¿CUENTAS CON EL APOYO DE ALGÚN FAMILIAR PARA CONTINUAR CON TUS ESTUDIOS?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	22	46,8	46,8	46,8
	NO	25	53,2	53,2	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 8



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo socioeconómico asociados al embarazo adolescente se determina que

Las 47 adolescentes, el 46.8% de las adolescentes encuestadas manifiestan que reciben apoyo de su familiar para continuar sus estudios y el 53.3% de adolescentes gestantes no reciben el apoyo para continuar sus estudios.

TABLA N° 09

¿CUÁNDO SALÍAS A FIESTAS, LO HACÍAS CON EL PERMISO DE TUS PADRES?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	válido	acumulado
Válido	SI	18	38,3	38,3	38,3
	NO	29	61,7	61,7	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 9



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo socioeconómico asociados al embarazo adolescente se determina que

Las 47 adolescentes, el 61.7% de las adolescentes encuestadas manifiestan que salían a fiesta sin pedir permiso de sus padres y el 38.3% de adolescentes gestantes si pedían permiso para salir a fiesta.

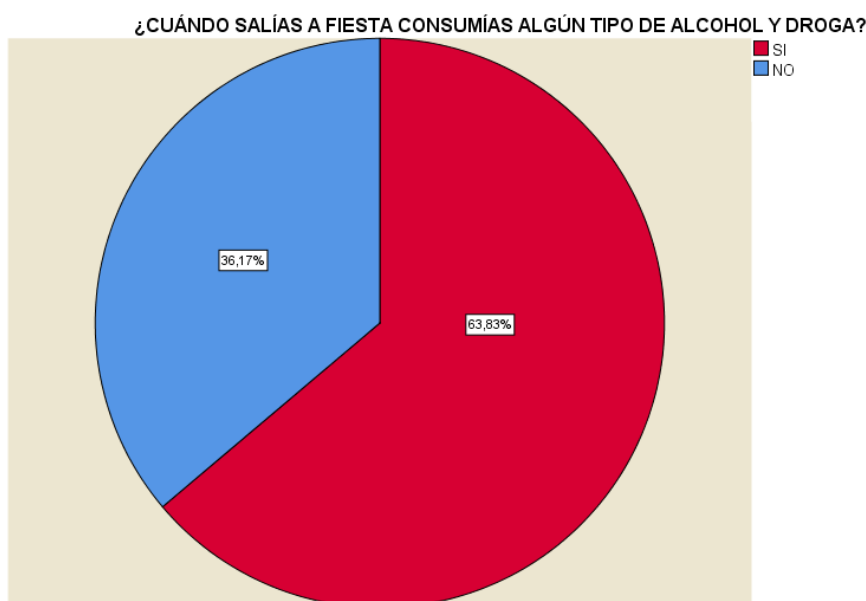
TABLA N° 10

¿CUÁNDO SALÍAS A FIESTA CONSUMÍAS ALGÚN TIPO DE ALCOHOL Y DROGA?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		a	e		
Válido	SI	30	63,8	63,8	63,8
	NO	17	36,2	36,2	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 10



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo socioeconómico asociados al embarazo adolescente se determina que

Las 47 adolescentes, el 63.8% de las adolescentes encuestadas manifiestan que si consumían algún tipo de droga en las fiestas y el 36.2% de adolescentes gestantes no consumían ni alcohol ni droga en las fiestas.

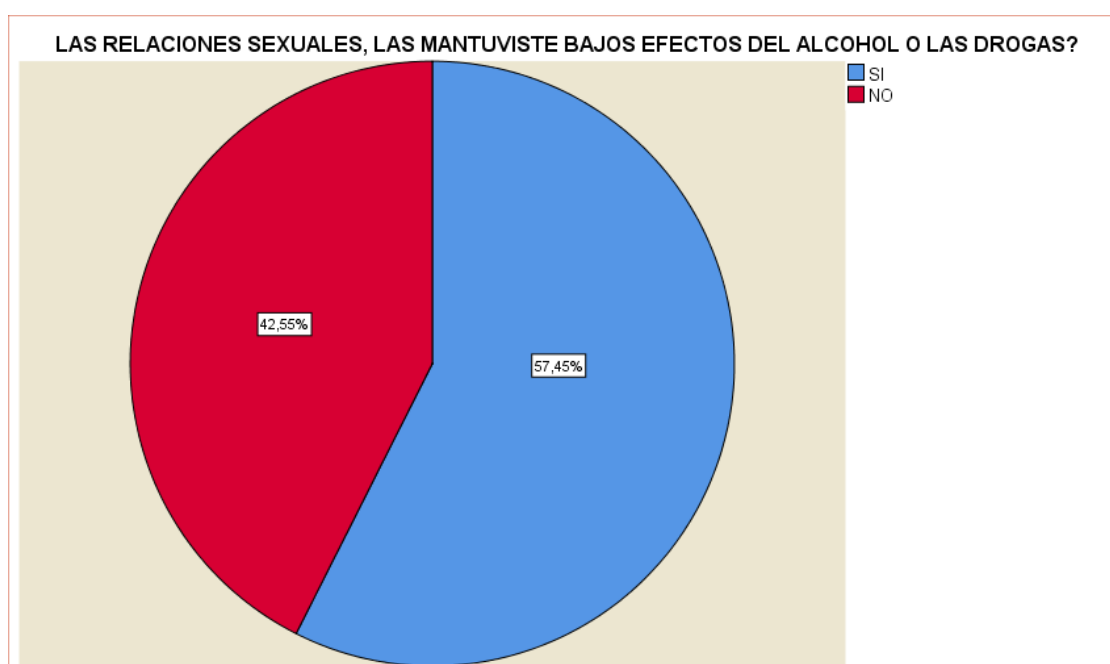
TABLA N° 11

LAS RELACIONES SEXUALES, LAS MANTUVISTE BAJOS EFECTOS DEL ALCOHOL O LAS DROGAS?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	27	57,4	57,4	57,4
	NO	20	42,6	42,6	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 11



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo socioeconómico asociados al embarazo adolescente se determina que

Las 47 adolescentes, el 57.4% de las adolescentes encuestadas manifiestan que si tuvieron relaciones sexuales bajo efecto del alcohol y algún tipo de drogas y el 42.6% de adolescentes gestantes no tuvieron relaciones sexuales bajo efecto del alcohol y drogas

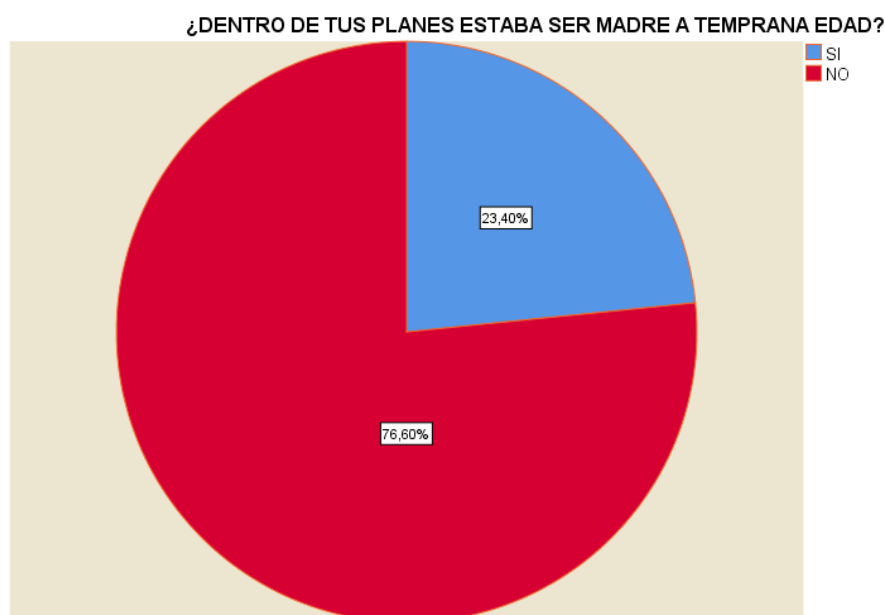
TABLA N° 12

¿DENTRO DE TUS PLANES ESTABA SER MADRE A TEMPRANA EDAD?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	11	23,4	23,4	23,4
	NO	36	76,6	76,6	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 12



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo socioeconómico asociados al embarazo adolescente se determina que

Las 47 adolescentes, el 76.6% de las adolescentes encuestadas manifiestan que no estaban en sus planes sr madre a temprana edad y el 23.4% de adolescentes gestantes si estaba en sus planes ser madre a temprana edad .

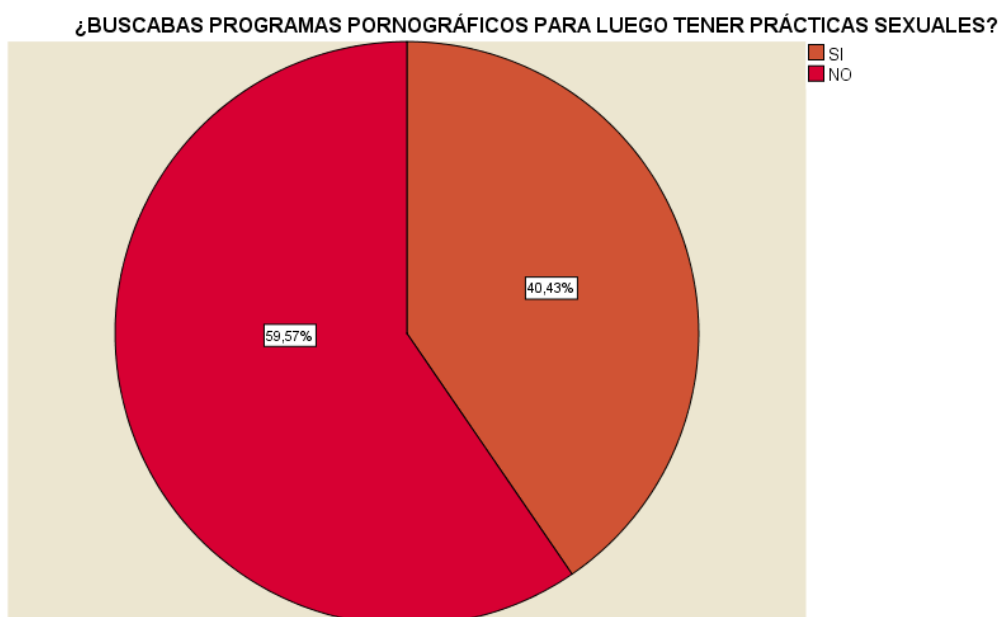
TABLA N° 13

¿BUSCABAS PROGRAMAS PORNOGRÁFICOS PARA LUEGO TENER PRÁCTICAS SEXUALES?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	19	40,4	40,4	40,4
	NO	28	59,6	59,6	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 13



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo cultural asociados al embarazo adolescente se determina que las 47 adolescentes, el 59.6% no buscan programas pornográficos pero que el 40.4% de adolescentes gestantes si buscaban programas pornográficos para tener prácticas sexuales.

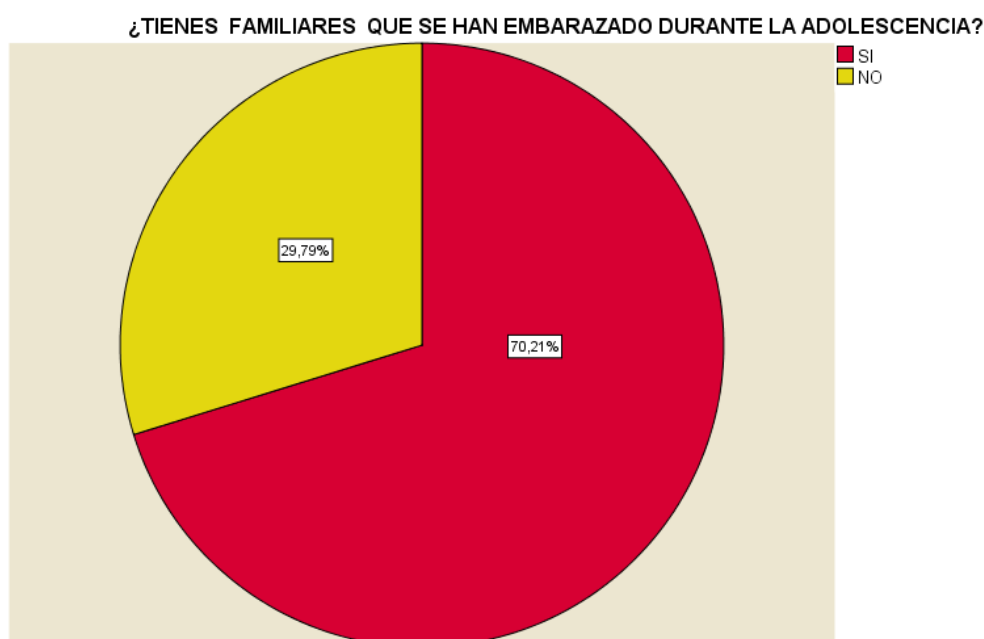
TABLA N° 14

¿TIENES FAMILIARES QUE SE HAN EMBARAZADO DURANTE LA ADOLESCENCIA?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	33	70,2	70,2	70,2
	NO	14	29,8	29,8	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Grafico N° 14



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo cultural asociados al embarazo adolescente se determina que Las 47 adolescentes, el 70.2% tienen familia que se han embarazado durante su adolescencia pero que el 29.8% no tienen familiares que se embarazaron en su adolescencia.

TABLA N° 15

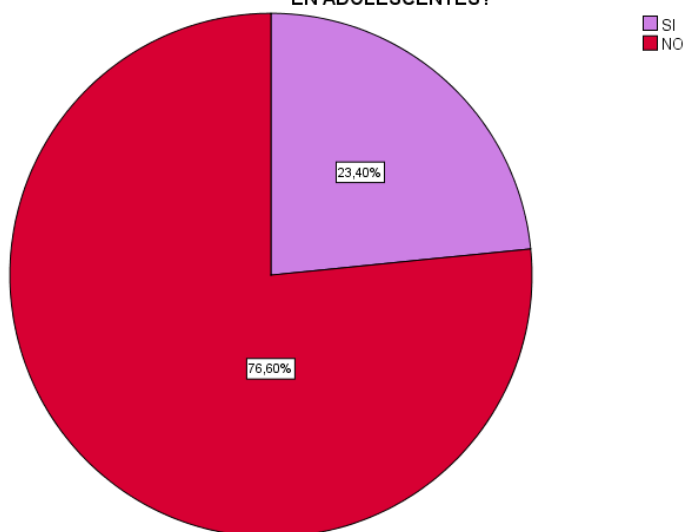
¿PIENSAS QUE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN GENERAN Poca INFORMACIÓN SOBRE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	11	23,4	23,4	23,4
	NO	36	76,6	76,6	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Grafico N° 15

¿PIENSAS QUE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN GENERAN Poca INFORMACIÓN SOBRE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES?



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo cultural asociados al embarazo adolescente se determina que Las 47 adolescentes, el 76.6% no piensan que los medios de comunicación generan poca información sobre el embarazo tienen pero que el 23.4% si piensan que lo medios de comunicación informan acerca de los embarazos en adolescentes.

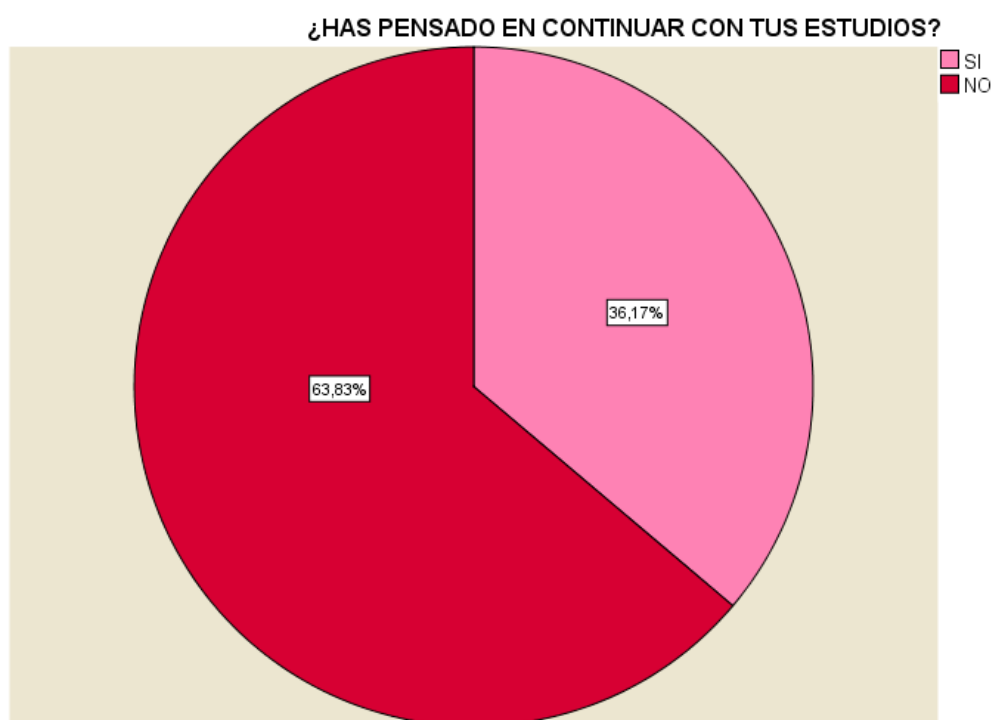
TABLA N° 16

¿HAS PENSADO EN CONTINUAR CON TUS ESTUDIOS?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	17	36,2	36,2	36,2
	NO	30	63,8	63,8	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 16



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo cultural asociados al embarazo adolescente se determina que Las 47 adolescentes, el 63.8% no piensan continuar sus estudios pero que el 36.2% si piensan en seguir estudiando y salir adelante.

TABLA N° 17

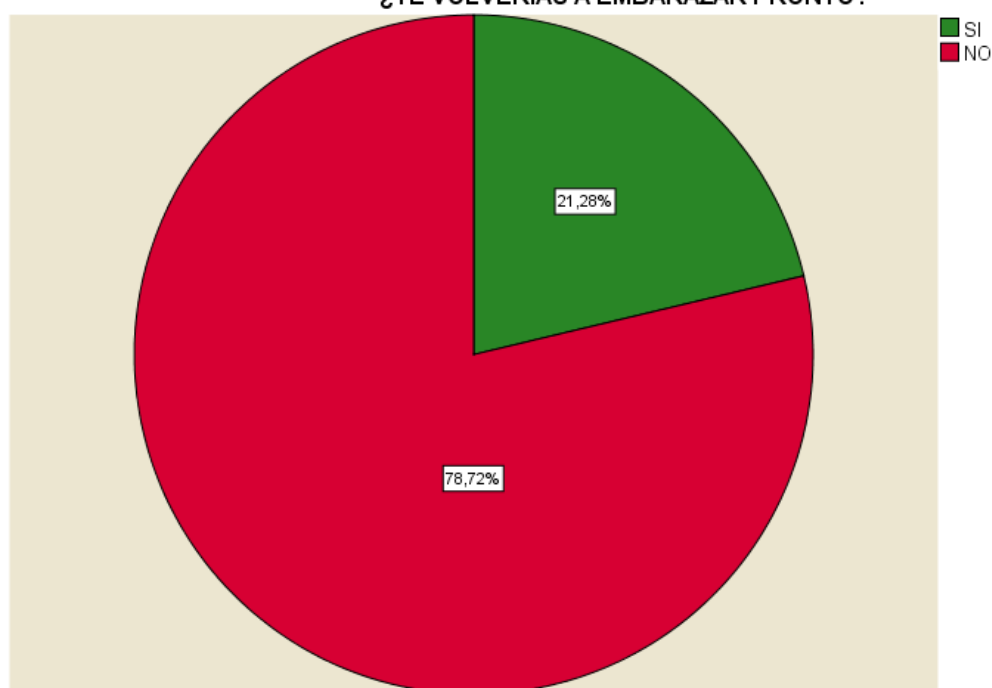
¿TE VOLVERÍAS A EMBARAZAR PRONTO?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		a	e	válido	acumulado
Válido	SI	10	21,3	21,3	21,3
	NO	37	78,7	78,7	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Grafico N° 17

¿TE VOLVERÍAS A EMBARAZAR PRONTO?



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo cultural asociados al embarazo adolescente se determina que Las 47 adolescentes, el 78.7% no piensan volver a embarazarse pero que el 21.3% si piensan en seguir siendo madre otra vez.

TABLA N° 18

		¿VIVES CON TUS PADRES?			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido		a	e	válido	acumulado
	SI	34	72,3	72,3	72,3
	NO	13	27,7	27,7	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico N° 18



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo Familiar asociados al embarazo adolescente se determina que Las 47 adolescentes, el 72.3% si vive con sus padres pero que el 27.7% no vive con sus padres.

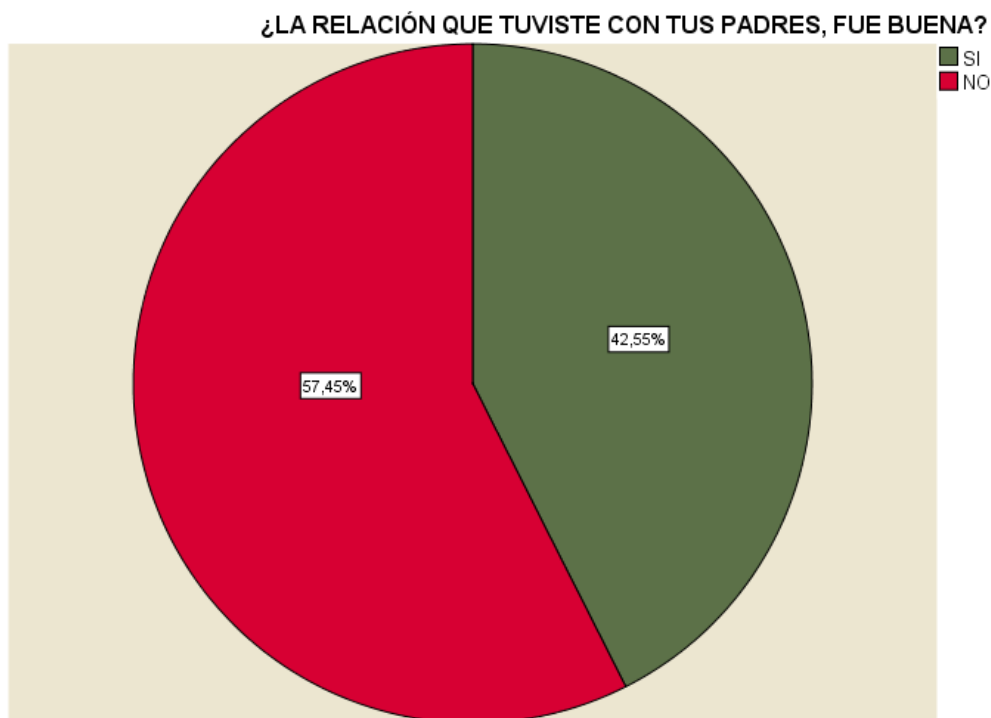
TABLA N° 19

¿LA RELACIÓN QUE TUVISTE CON TUS PADRES, FUE BUENA?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	20	42,6	42,6	42,6
	NO	27	57,4	57,4	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Grafico N° 19



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo Familiar asociados al embarazo adolescente se determina que Las 47 adolescentes, el 57.4% la relación con su padres no es buena pero que el 42.6% la relación con sus padres si es buena.

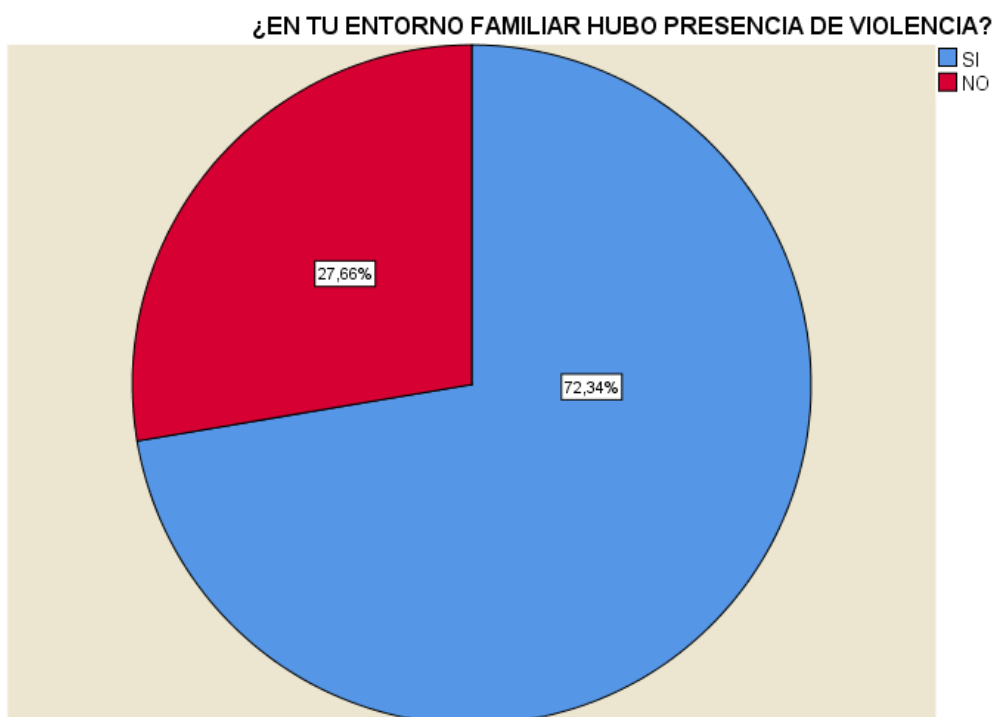
TABLA N° 20

¿EN TU ENTORNO FAMILIAR HUBO PRESENCIA DE VIOLENCIA?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	34	72,3	72,3	72,3
	NO	13	27,7	27,7	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Grafico N° 20



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo Familiar asociados al embarazo adolescente se determina que Las 47 adolescentes, el 72.3% si existe violencia en su entorno familiar pero que el 27.7% no existe violencia en su entorno familiar...

TABLA N° 21

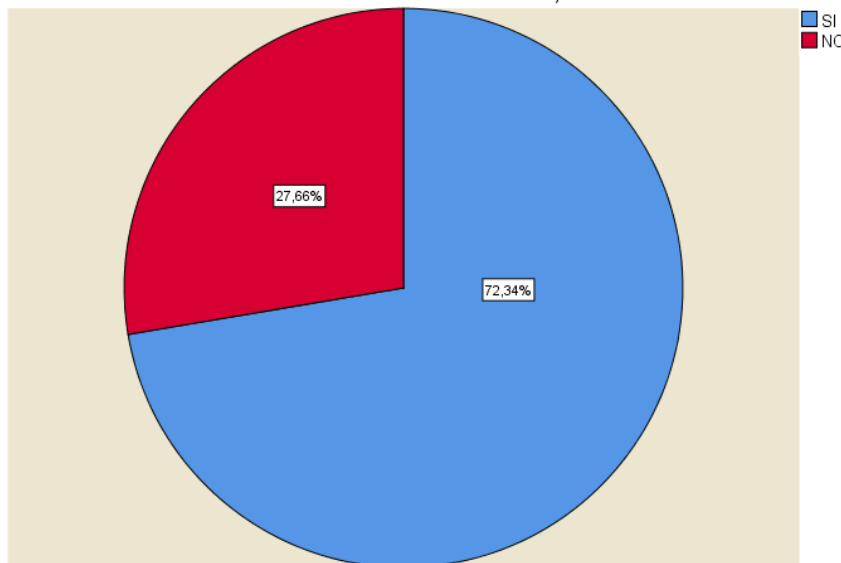
¿ALGUNA VEZ, SUFRISTE POR TUS FAMILIARES ALGÚN TIPO DE MALTRATO PSICOLÓGICO: INSULTOS, INDIFERENCIA, GRITOS?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	34	72,3	72,3	72,3
	NO	13	27,7	27,7	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Grafico N° 21

¿ALGUNA VEZ, SUFRISTE POR TUS FAMILIARES ALGÚN TIPO DE MALTRATO PSICOLÓGICO: INSULTOS, INDIFERENCIA, GRITOS?



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo Familiar asociados al embarazo adolescente se determina que Las 47 adolescentes, el 72.3% si sufrió maltrato psicológicos pero que el 27.7% no sufrió maltratos psicológicos por parte de su familia.

TABLA N° 22

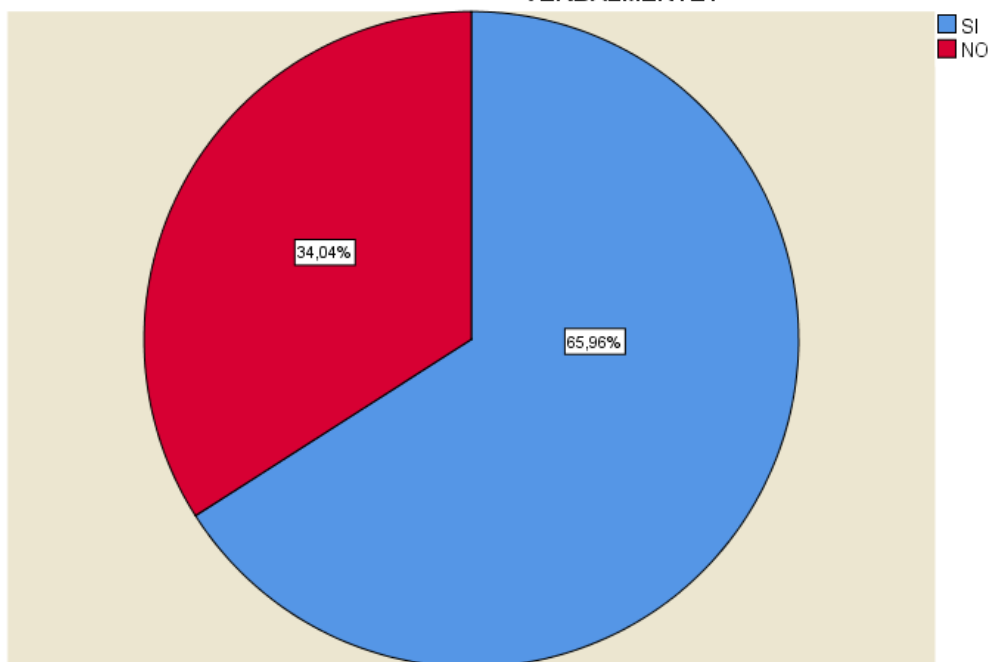
¿ALGUNA VEZ, PENSASTE EN IRTE DE TU CASA LUEGO DE HABER SIDO MALTRATADO FÍSICA O VERBALMENTE?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	31	66,0	66,0	66,0
	NO	16	34,0	34,0	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Grafico N° 22

¿ALGUNA VEZ, PENSASTE EN IRTE DE TU CASA LUEGO DE HABER SIDO MALTRATADO FÍSICA O VERBALMENTE?



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo Familiar asociados al embarazo adolescente se determina que Las 47 adolescentes, el 66% si pensó en irse de su casar pero que el 34% no pensó en irse de su casa

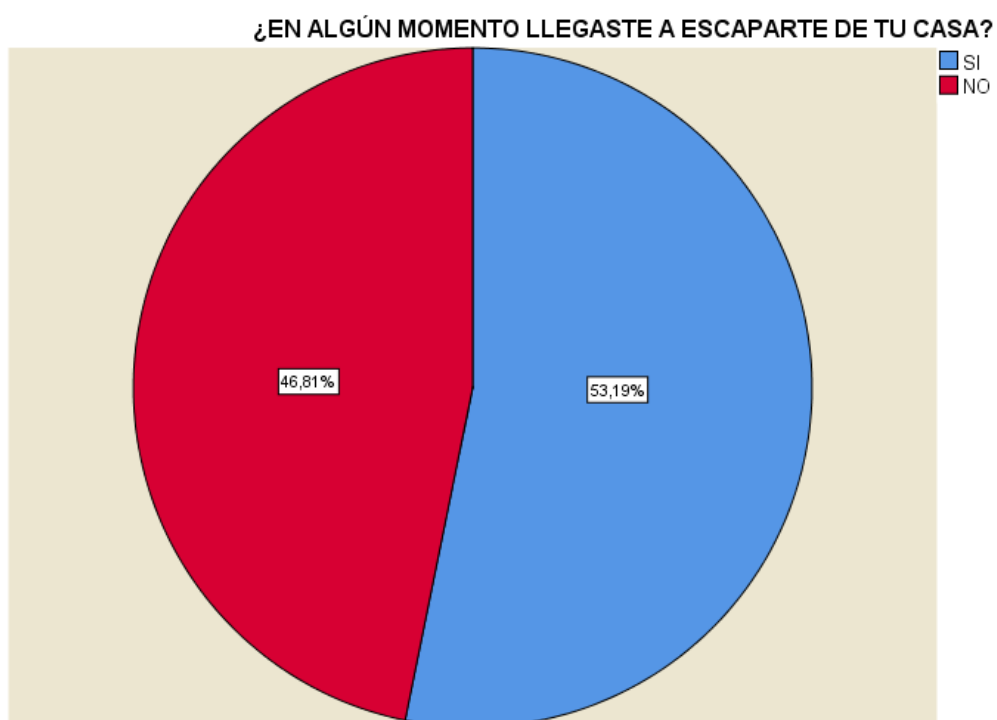
TABLA N° 23

¿EN ALGÚN MOMENTO LLEGASTE A ESCAPARTE DE TU CASA?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	25	53,2	53,2	53,2
	NO	22	46,8	46,8	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Grafico N° 23



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo Familiar asociados al embarazo adolescente se determina que las 47 adolescentes, el 53.2% si pensó en irse de su casar pero que el 46.8% no pensó en irse de su casa

TABLA N° 24

		¿PIENSAS EN TRABAJAR?			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	30	63,8	63,8	63,8
	NO	17	36,2	36,2	100,0
	Total	47	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Grafico N° 24



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo Familiar asociados al embarazo adolescente se determina que Las 47 adolescentes, el 63.8% si piensa en trabajar pero que el 36.2% no piensa en trabajar

CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES

5.1 Discusión de resultados

Se analizó los factores de riesgo que contribuyen al embarazo en adolescentes dentro de los cuales identificamos al número de gestación, la edad de las adolescentes encuestadas se encuentra en el grupo etéreo de 14 a 16 años alcanzando un 40.4%, en cuanto a su estado civil la mayoría son madres solteras con un 63.8%, y su ocupación son estudiantes en un 53.2%, el grado de instrucción es secundario completa con un 38.3%, la misma que concuerda con el estudio de Washington Omar Guevara Pérez En Ecuador (2013), donde establece que el promedio 10 – 14 años es 37.094 y entre los 15 – 19 años de edad, da un total de 74479 adolescentes en la provincia, además destaco que en el 37.41 % de la población son primerizas entre 12 y 19 años de edad.

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo socioeconómico asociados al embarazo adolescente se determina que las 47 adolescentes, el 66% de las adolescentes encuestadas manifiestan que en su hogar no les alcanza el dinero, la misma que se relaciona con el estudio de Canelo Quijaite Marilyn Ysabel en el año 2017, donde menciona que la economía, la cohesión familiar y adaptabilidad familiar es disfuncional, a su vez indica que los factores que intervienen en el embarazo precoz en las adolescentes atendidas en el Hospital San Juan de Dios de Pisco, según factores individuales son predominantes.

De acuerdo a los resultados obtenidos en los factores de riesgo socioeconómico asociados al embarazo adolescente se determina que las 47 adolescentes, el 61.7% de las adolescentes encuestadas manifiestan que salían a fiesta sin pedir permiso de sus padres, concordante con el estudio de Osorio R en el año 2013, que el ,80% solo tienen secundaria, 82% conocen sobre métodos de planificación familiar y el uso de ellos mediante la televisión, internet y revistas, ocasionando que las adolescentes tengan más libertad y no un control adecuado, conllevando a tener relaciones sexuales a temprana edad, bajo un nivel educativo, como el divorcio de sus padres.

Determinamos que los probables factores de riesgo que pudieron haber influido para que se produzca el embarazo en la adolescente podrían ser la estructura familiar en maltrato familiar con un 72.3% de las encuestada mencionan haber sufrido maltrato psicológico, similar al estudio realizado por Gamarra Tenorio Patricia y Lannacone José.

5.2 Conclusiones

Los factores asociados al embarazo adolescente influyen preponderadamente a nivel alto en un 50%, teniendo una directa implicancia

los factores individuales y familiares sobre este fenómeno social que se presenta de manera recurrente con mayor énfasis en el área rural.

Los factores demográficos asociados al embarazo adolescente influyen en un nivel alto de proporción de adolescentes embarazadas entre las edades 14-16 años de edad en un 40.4%, y en tanto en su estado civil son madres solteras en un 63.8% ,la mayoría de adolescentes son estudiantes en un 53.2% ,con grado de instrucción en mayor proporción es secundaria completa en 38.3%.

Los factores socioeconómico asociados al embarazo adolescente influyen en un nivel alto en un 61.7%,donde las adolescentes trabajan ,el 66% no alcanza el presupuesto para sus necesidades ,en donde el factor de riesgo son salida a fiestas sin el permiso de los padres en un 61.7%creando así el consumo de alcohol y drogas en un 63.8% , la mayoría de las adolescentes embarazadas no estaban en sus planes ser madre a temprana edad con un 76.6%.

Los factores cultural asociados al embarazo adolescente influyen si los medio de comunicación generan poca información con el 76.6% . donde en un riesgo que no quieren continúan sus estudios en un 36.2%,

Los factores familiares la gran parte de las adolescente viven con sus padres 72.3% donde no hay una buen relación con sus padres influyendo la violencia familiar 72.3%,y el maltrato psicológico 72.3% según las encuestas realizadas mencionan que la mayoría llevo a escaparse de su casa donde en un riesgo para su integridad en un 53.2%.

5.3 Recomendaciones

Que las Instituciones de Salud realicen sesiones educativas a las adolescentes y campañas en los colegios del distrito de Pueblo Nuevo promoviendo las conductas sexuales seguras y la práctica de valores tanto personales como en el seno familiar, disminuyendo así los embarazos precoces no deseados.

Realizar sesiones educativas para padres, creando programas donde participen las adolescentes buscando así el desarrollo de sus inteligencias múltiples en beneficio de la comunidad y su bienestar físico y psicológico a través de la mejora en sus estilos de vida como el incentivo en la práctica del deporte y buen uso del tiempo libre.

Concientizar en las familias, que el factor económico no es holismo en el hogar requiere que no se descuide a los demás integrantes que aún se encuentran en formación.

Tener mas control con respecto a los medios de comunicación que usan los adolescentes para poder tener una orientación de su círculo que lo rodea, que muchas veces son más próximos que la propia familia.

Reorientar la función de la familia, de no ser un eje de bien económico sino de amistad con sus hijos, a fin de poder conocer mejor a cada uno de sus tutelados y generar lazos de confraternidad, así estar atento de las situaciones que atraviesan los hijos.

FUENTES DE INFORMACION

Referencia bibliográfica (tesis, libros)

Referencias electrónicas (Libros electrónicos, Artículos científicos)

1. Blanco-Gómez A, Latorre-Latorre F, Osma-Zambrano S, Monturiol-Durán XJ, Medina-Pabón MÁ, Quintero-Díaz LM, et al. A cross-sectional study of childbirth prevalence in adolescents and associated factors in the Santander Teaching Hospital, Bucaramanga, Colombia, 2006. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*. 2010; 61(2):113–20.
2. Organización Panamericana de la Salud. *Salud de los adolescentes*. Washington, DC: OPS/OMS; 1995.
3. Ramírez-Aranda JM, Gómez-Gómez C, Villarreal-Pérez JZ, García-Elizondo FJ, Rodríguez-Rodríguez I, Rosas-Herrera CH, et al. Factores de protección y riesgo del embarazo en la adolescencia. *Medicina Universitaria*. 2013 Apr 1;15(59):64–72.
4. PNUD. Informe sobre desarrollo humano. En: *Sostenibilidad y equidad: un mejor futuro para todos* [Internet]. New York: Programa de las Naciones Unidas para el desarrollo; 2011 [citado 01 octubre 2019]. Disponible en: <http://hdr.undp.org/es/informes/mundial/idh2011/>
5. Pacheco-Sánchez C I. Embarazo en menores de quince años: los motivos y la redefinición del curso de vida. *Salud pública Méx*[Internet]. 2016 Feb. [Citado 01 de octubre 2019]; 58(1): 56-61. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036363420600100012&lng=pt

- 6 OMS, Organización Mundial de la Salud, [Internet]. España. 2016.[Actualización de septiembre de 2014];[citado 02 octubre 2019].Disponible en:
<http://www.exteriores.gob.es/RepresentacionesPermanentes/OficinadelasNacionesUnidas/es/quees2/Paginas/Organismos%20Especializados/OMS.aspx>.

- 7 . Docsalud. [Internet]. España. 2013, DOCSALUD; Grupo Indalo; Artículo 5154. [Citado 2 octubre 2019] Disponible en:
<http://www.docsalud.com/articulo/5154/según-la-onu-más-de-20-mil-adolescentes-dan-a-luz-cada-día>

8. INEI, Instituto Nacional de Estadística e Informática, Día Mundial dela Población. [Internet]. Perú. 2014; [citado 7 octubre 2019] Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib11ro.pdf.

9. Ministerio de Salud, Gobierno del Perú. [Internet]. Lima, Perú.2014. [Citado 7 octubre 2019] Disponible en:
http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/adolescentes/_cont.asp?pg1

10. Ministerio de Salud, Gobierno del Perú. Informe de Transferencia de Gestión [Internet]. Perú. 2012. [citado 7 de octubre 2019] Disponible en:
ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/12GestInstitucional/Informes/2011/Informe_31Mayo_2011.pdf

11. Dávila E, Alvarado M. Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes de San José Contadero. México. Revista Horizontes. [En línea]. 2014. [citado 7 de octubre 2019]; Vol. 5 Disponible en:
http://web.uaemex.mx/revistahorizontes/docs/revistas/Vol5/4_FACTORES.pf

12. Muñoz M, Romero K. Prevalencia y los factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes que acuden a consulta externa del área de salud Limón Indaza. [Tesis de Grado].Ecuador. 2014. [En línea]. Universidad De Cuenca. [Citado 8 de octubre 2019]

Disponible en:

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/20973/1/TESIS.pdf>.

13 .Cluet I, Rossell M, Álvarez T, Rojas L. Factores de riesgo asociados a la prematuridad en recién nacidos de madres adolescentes, Caracas. [En línea]. Venezuela. 2013. [citado 10 de octubre 2019]. Disponible en:

http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S004877322013000303003

14. Odean I. Sit digital colletions. [Online].; 2012 [cited 10 de octubre 2. Availablefrom:

http://digitalcollections.sit.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=2495&context=isp_collection

15. Rodríguez Aquino VJ. Incidencia del embarazo en la adolescencia en mujeres de 12 a 18 años en Maternidad Mariana de Jesús” de septiembre 2012 a febrero del 2013. Tesis Pre-grado. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Obstetricia; 2013

16. Castaño G, Arango E. Relación entre el consumo de drogas y prácticas sexuales en adolescentes de la ciudad de Medellín. [En línea]. España: Revista Adicciones, vol. 24, núm. 4, 2012, pp. 347- 363. [citado 10 de octubre 2019].

Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/2891/289124639009.pdf>

17. Cumbal P, Valencia Y. Incidencia de embarazos y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 10 a 19 años de la comunidad de Caluqui. Parroquia de González Suarez. [Tesis de Grado].

Ecuador. 2012. [En línea]. Universidad Técnica Del Norte.[Citado 09 noviembre 2016]. Disponible en:

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2010/3/TESIS%20535.pdf>.

18. Valderrama B, Predemonte G. Influencia de la violencia intrafamiliar en las complicaciones del embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Carrión, J. (2014). Factores predisponentes en el embarazo de adolescentes en la zona urbana y en la zona rural de la ciudad de Loja (tesis de pregrado). Universidad Nacional de Loja, Loja, Ecuador. Recuperado de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/13306/1/TESIS%20JHONATAN%20CARRION.pdf>

19. Saravia J, Mejía M, Becerra S. La prevalencia y los factores asociados de violencia contra la mujer durante el embarazo. [En línea]. Perú: Revista Peruana de Epidemiología, vol. 16, núm. 2, agosto, 2012, pp. 84-90.

[citado 02 de noviembre 2019]. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/pdf/2031/203124632004.pdf>

20. Osorio, R. (2014). Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital de apoyo María Auxiliadora, 2013 (tesis de pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú. Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3570/Osorio_ar.pdf;jsessionid=B400450FDD910F2FF7950B2085C607D5?sequence=1

21. Luna S, López L.(2014) Factores asociados al embarazo adolescente en las gestantes que acuden al Hospital San Juan de Lurigancho, 2014. (Tesis de pre grado) . Lima: Escuela Académica Profesional de Obstetricia; 2014.

22. Quispe D. Factores psicosociales, culturales y familiares asociados a la autoestima de madres adolescentes en el Hospital Regional Manuel Núñez

Butrón Puno 2014. Tesis de Maestría. Puno: Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez", Escuela de Post Grado; 2015.

23. López Y. Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo Camagüey, Cuba [Tesis de Grado]. Cuba 2011. [En línea]. Facultad de Enfermería – Cuba, [citado 09 noviembre 2019]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192011000400011

24. Factores de riesgo de embarazo en la adolescencia. [Base de datos en línea]. Ciudad de México: Infogen. 2013. [citado 12 noviembre 2019]. Disponible en:

<http://infogen.org.mx/factores-deriesgo-de-embarazo-en-la-adolescencia/>.

25. Cruz M. Embarazo de adolescentes y comunicación familiar.margen.org. [Base de datos en línea]. 2011. [citado 13 noviembre2016]. margen N° 61. Disponible en:

<https://www.margen.org/suscri/margen61/marquez.pdf>

26...Violencia intrafamiliar. [Base de datos en línea].<http://lisesitacortes.wixsite.com>. [Citado 13 noviembre 2019].. Disponible en:

<http://lisesitacortes.wixsite.com/problemasfamiliares/violenciaintrafamiliar>.

27. Contreras J. Violencia Intrafamiliar, Características y Causas de Violencia Intrafamiliar. [Base de datos en línea]. [Citado 13 noviembre 2019]. Disponible en:

<http://contrerassanhuezajaime.blogspot.pe/2013/11/caracteristicasy-causas-de-violencia.html>.

28. Rodríguez M. Factores de riesgo para embarazo adolescente.[Base de datos en línea]. Redalyc. Colombia. [citado 14 noviembre 2019].Medicina UPB,

vol. 27, núm. 1, enero-junio, 2015, pp. 47-58. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/pdf/1590/159013072007.pdf>

ANEXO

ANEXO 1

INSTRUMENTOS

“FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO DE CHINCHA, SETIEMBRE-NOVIEMBRE 2019”

INTRODUCCIÓN:

El presente cuestionario fue elaborado con el objetivo de describir los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. Se solicita su participación ya que es de mucha importancia. Por favor responder con toda sinceridad. Toda información recolectada mediante el presente cuestionario es Confidencial.

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente cada pregunta y marque con (x) la opción y la respuesta que usted crea conveniente.

DATOS GENERALES:

Edad:.....años Estado civil:..... Ocupación.....

Grado de instrucción:

Primaria completa Primaria incompleta Secundaria completo

Secundaria incompleta Superior incompleta

EN RELACION AL FACTOR SOCIOECONOMICO

Nº	CONDICIONES	SI	NO
1	¿TRABAJAS?		
2	¿EN TU HOGAR, ALCANZABA EL PRESUPUESTO PARA TUS NECESIDADES BÁSICAS COMO: ALIMENTACIÓN, EDUCACIÓN Y SALUD?		
3	¿TU PAREJA TE APOYA ECONÓMICAMENTE?		
4	¿CUENTAS CON EL APOYO DE ALGÚN FAMILIAR PARA CONTINUAR CON TUS ESTUDIOS?		
5	¿CUÁNDO SALÍAS A FIESTAS, LO HACÍAS CON EL PERMISO DE TUS PADRES?		
6	¿CUÁNDO SALÍAS A FIESTA CONSUMÍAS ALGÚN TIPO DE ALCOHOL Y DROGA?		
7	¿LAS RELACIONES SEXUALES, LAS MANTUVISTE BAJOS EFECTOS DEL ALCOHOL O LAS DROGAS?		
8	¿DENTRO DE TUS PLANES ESTABA SER MADRE A TEMPRANA EDAD?		

EN RELACION AL FACTOR CULTURAL

1	¿BUSCABAS PROGRAMAS PORNOGRÁFICOS PARA LUEGO TENER PRÁCTICAS SEXUALES?		
2	¿TIENES FAMILIARES QUE SE HAN EMBARAZADO DURANTE LA ADOLESCENCIA?		
3	¿PIENSAS QUE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN GENERAN POCA INFORMACIÓN SOBRE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES?		
4	¿HAS PENSADO EN CONTINUAR CON TUS ESTUDIOS?		
5	¿TE VOLVERÍAS A EMBARAZAR PRONTO?		

EN RELACION AL FACTOR FAMILIAR

1	¿VIVES CON TUS PADRES?		
---	------------------------	--	--

2	¿LA RELACIÓN QUE TUVISTE CON TUS PADRES, FUE BUENA?		
3	¿EN TU ENTORNO FAMILIAR HUBO PRESENCIA DE VIOLENCIA?		
4	¿ALGUNA VEZ, SUFRISTE POR TUS FAMILIARES ALGÚN TIPO DE MALTRATO PSICOLÓGICO: INSULTOS, INDIFERENCIA, GRITOS?		
5	¿ALGUNA VEZ, PENSASTE EN IRTE DE TU CASA LUEGO DE HABER SIDO MALTRATADO FÍSICA O VERBALMENTE?		
6	¿EN ALGÚN MOMENTO LLEGASTE A ESCAPARTE DE TU CASA?		
7	¿PIENSAS EN TRABAJAR?		

ANEXO 02

Ficha de validación juicio de expertos

ANEXO 03

VALIDEZ DEL PROGRAMA (SOTFWARE U OTROS)

ANEXO 04

INFORME DEL TURNITIN AL 28 % DE SIMILITUD