



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

**“FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL
CENTRO DE SALUD TAMBO DE MORA CHINCHA, ICA 2020”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de
salud**

Presentado por:

Ana Luisa Gonzales Pérez

Nicole Lizet Salcedo Prada

Asly Brizet Tornero Lucana

Tesis desarrollada para optar el Título de

Licenciada en Obstetricia

Docente asesor:

Mg. Juan Carlos Ruiz Ocampo

Código Orcid N° 0000-0002-6293-6352

Chincha, Ica, 2021

ASESOR

MG. JUAN CARLOS RUIZ OCAMPO

MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE

Dra. Silvana Rosario Campos Martínez

SECRETARIA

Mg. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas

MIEMBRO

Mg. Margarita Doris Zaira Sacsi

DEDICATORIA

El trabajo de investigación presente está dedicado en primer lugar a Dios, fuente inspiradora del proyecto y quien nos ha dado la fuerza necesaria para culminar este proceso en el que obtendremos uno de nuestros más anhelados deseos.

En segundo lugar, dedicamos esta investigación a nuestros padres, quienes con gran dedicación, trabajo, sacrificio y amor durante todos estos años han hecho posible que lleguemos hasta aquí y podamos ser lo que somos ahora. Nos sentimos privilegiadas y enorgullecidas de ser sus hijas.

Por último, también dedicamos este trabajo a todas las personas que nos han brindado su apoyo a lo largo de esta investigación, de manera especial a quienes nos abrieron las puertas y nos compartieron sus conocimientos, pues gracias a ellas hemos podido culminarla con éxito.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, queremos agradecer a Dios por bendecirnos con el don de la vida, por guiarnos a lo largo de nuestras existencias y ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

En segundo lugar, dar las gracias a nuestro asesor Mg. Juan Carlos Ruiz Ocampo, quien con sus conocimientos y apoyo nos guió a través de cada una de las etapas de este proyecto para alcanzar los resultados que buscábamos.

En tercer lugar, agradecemos de manera especial al Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha por brindarnos todos los recursos y herramientas que fueron necesarios para llevar a cabo el proceso de investigación. No hubiésemos podido arribar a estos resultados de no haber sido por su incondicional ayuda.

Por último, agradecer a todos nuestros compañeros y a nuestras familias, por apoyarnos a lo largo de toda nuestra carrera universitaria.

Muchas gracias a todos.

RESUMEN

El presente trabajo que lleva como título “Factores asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, Ica 2020”, el cual tuvo como objetivo Identificar los factores asociados al embarazo adolescente, siendo el tipo de estudio de la investigación descriptivo con un enfoque cuantitativo y de diseño básico.

La muestra estuvo conformada por 30 gestantes adolescentes y se empleó la encuesta como instrumento de recolección de datos, la cual estuvo conformado por 26 ítems, donde se obtuvieron los siguientes resultados: el 96,7% de las gestantes presentan bajos nivel de ingresos en su hogar; asimismo el 63,3% de las gestantes estudian, lo que refleja que el sector educativo está íntimamente entrelazado al tema propuesto para esta investigación; de igual forma se tiene que el 83,3% de gestantes han suspendidos sus actividades rutinarias por el temor “al qué dirán”, y finalmente dentro del factor personal el 53,3% de las gestantes han manifestado que sus padres no les brinda la atención debida.

Obteniendo como conclusión que los factores personales, sociales y familiares se relacionan con la aparición del embarazo adolescente.

Palabras claves:

Factores, gestación, adolescencia.

ABSTRACT

The present work entitled "Factors associated with adolescent pregnancy in the Health Center" Tambo de Mora "Chincha, Ica 2020", which aimed to identify the factors associated with adolescent pregnancy, being the type of research study descriptive with a quantitative approach and basic design.

The sample consisted of 30 adolescent pregnant women and the survey was used as a data collection instrument, which consisted of 26 items, where the following results were obtained: 96.7% of the pregnant women have low income levels in their home; Likewise, 63.3% of pregnant women study, which reflects that the educational sector is closely intertwined with the topic proposed for this research; Similarly, 83.3% of pregnant women have suspended their routine activities for fear of "what will they say", and finally, within the personal factor, 53.3% of pregnant women have stated that their parents do not provide them with due care.

Obtaining as a conclusion that personal, social and relatives factors are related to the appearance of adolescent pregnancy.

Keywords:

Factors, pregnancy, adolescence

ÍNDICE GENERAL

		Pág.
Caratula		
Miembros del Jurado		ii
Dedicatoria		iii
Agradecimiento		iv
Resumen		v
Abstract		vi
Índice general / índice de figuras y de cuadros		vi/viii
I. INTRODUCCIÓN		10
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA		11
2.1	Descripción del Problema	11
2.2.	Pregunta de investigación general	12
2.3	Preguntas de investigación específicas	12
2.4	Justificación e Importancia	13
2.5	Objetivo general	14
2.6	Objetivos específicos	14
2.7	Alcances y limitaciones	15
III. MARCO TEÓRICO		16
3.1	Antecedentes	16
3.2	Bases Teóricas	19
3.3	Marco conceptual	24
IV. METODOLOGÍA		27
4.1	Tipo y Nivel de la investigación	27
4.2	Diseño de la investigación	27
4.3	Población – Muestra	28
4.4	Hipótesis general y específicas	29
4.5	Identificación de las variables	30
4.6	Operacionalización de las variables	31
4.7	Recolección de datos	33

V. RESULTADOS		34
5.1	Presentación de Resultados	34
5.2	Interpretación de los Resultados	34
VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS		42
6.1	Comparación de resultados con marco teórico	42
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		45/46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		47
ANEXOS		52
Anexo 1: Matriz de consistencia		53
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos y Ficha de validación por juicio de expertos		55
Anexo 3: Informe de Turnitin al 28% de similitud		58

INDICE DE TABLAS

TABLA N°1. Datos generales de las gestantes adolescentes atendidas en el Centro de salud de Tambo de Mora 2020.....	33
TABLA N°2. Factores familiares asociados al embarazo adolescente atendidas en el Centro de salud de Tambo de Mora 2020.	34
TABLA N°3. Factores personales asociados al embarazo adolescente atendidas en el Centro de salud de Tambo de Mora 2020.	36
TABLA N°4. Factores sociales asociados al embarazo adolescente atendidas en el Centro de salud de Tambo de Mora 2020.....	37
TABLA N°4. Factores educativos asociados al embarazo adolescente atendidas en el Centro de salud de Tambo de Mora 2020.	38

I. INTRODUCCIÓN

Es sabido que en el mundo se vienen incrementando el número de embarazos precoces en jóvenes de 12 a 19. En las Estadísticas Sanitarias Mundiales 2014 se indica que la tasa media de natalidad mundial entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 49 por 1000 muchachas. Según los datos obtenidos de la OMS en el mundo existen 52000000 de gestantes adolescentes y la gran mayoría se encuentra en países en vías de desarrollo. ⁽¹⁾

En el Perú según el censo realizado en el año 2016 por el INEI se contabilizó que el 12.7% de adolescentes mujeres cuya edad oscila entre los 15 y 19 años ya son madres o están por convertirse en ellas, mientras que en censo del año siguiente la tasa de madres adolescentes se configuró en 13.4% lo que denota un incremento de casi un 1% durante el periodo de un solo año. Asimismo es preciso decir que el departamento con mayor aumento de estos casos ha sido el de La Libertad llegando a pasar de 14.8% en el año 2016 a 16.8% en el año 2017. Por último los reportes anuales del Seguro Integral de Salud (SIS, 2017) también dan cuenta del aumento de madres adolescentes al expresar que atienden alrededor de 2 mil partos de jóvenes de manera anual en sus establecimientos de salud. ⁽²⁾

El distrito de Tambo de Mora ubicado en la provincia de Chincha la cual presenta una población de adolescentes en edad fértil de 1700; acudiendo al centro de salud del distrito donde también se pudo identificar que en el año 2019 se registraron 220 atenciones prenatales en adolescentes, datos obtenidos de los registros del centro de salud de Tambo de Mora.

Las autoras.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

El índice de madres adolescentes así como el nacimiento de niños de madres jóvenes varían de acuerdo a la diversas causas dependiendo cada región, así tenemos por ejemplo que en ciertos lugares lo que provoca el aumento de estos casos es la actividad sexual, accesos a los servicios de anticoncepción y abortos, educación sexual, control de natalidad, atención prenatal alta, entre otros. Así, si bien como se observa las causas del aumento de madres adolescentes son complejas y amplías, nuestra actitud como sociedad sobre la anticoncepción y actividad sexual, complica el hecho de prevenir estos casos entre los distintos grupos culturales y étnicos. Lo cual ha desencadenado que durante los últimos años, surja un incremento del índice de maternidad en jóvenes lo cual ha sido un motivo de preocupación. ⁽¹⁾

En el mundo estos casos tienen una connotación diferente ya que según se estima solo el 4.6% de nacimientos se dan en adolescentes, lo cual varía en el Caribe y Latinoamérica pues ambas son los segundos países con más altos índices de gestación adolescente llegando al 6.65% de casos anuales, siendo superados únicamente por África subsahariana, según se detalla el informe “Aceleración del progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe”. ⁽²⁾

A nivel nacional, en cuanto a la tasa de embarazo adolescente cada día se registran nuevos nacimientos de madres jóvenes que aun no cumplen los 15 años de edad, dentro de los cuales solo el 1% de estas jóvenes pueden tener la solvencia económica para poder sobrellevar esta dura tarea de ser madres a tan corta edad, de igual forma se sabe que desde hace tres décadas nuestro país mantiene un 13% de casos de madres adolescentes, lo que afecta gravemente la igualdad de esas mujeres en su vida adulta, según se desprende del informe anual sobre el Estado de la Población Mundial del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). ⁽³⁾

La nota, presentada hoy en la capital, tiene por título "Mundos aparte: la salud y los derechos reproductivos en tiempos de desigualdad" y centra su enfoque en la desigualdad generada a partir de los embarazos en mujeres jóvenes cuyas edades oscilan entre los 15 y 29 años. Asimismo mediante el estudio realizado con los datos que proporciona el Instituto Nacional de Estadístico e Informática (INEI), se enfatizó que el índice de embarazos en jóvenes en nuestro país se elevó al 23% en las zonas rurales, lo cual refleja el doble de incidencias que en las zonas urbanas cuya estadística expresa que solo el 10% de madres son jóvenes. De igual forma se dijo que el 24% de mujeres jóvenes que se hallan en condición social con bajos ingresos guarda una diferencia del séxtuple de las adolescentes cuyos ingresos son más altos, y donde la tasa es de 4%.⁽³⁾

El centro de salud de "Tambo de Mora" no es ajeno a esta situación, ya que posee una amplia población adolescente que forma parte de los casos de embarazo en jóvenes, lo cual acarrea una situación problemática que afecta a los adolescentes que están gestando a temprana edad y a las personas de su entorno.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuáles son los factores asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud "Tambo de Mora" Chincha, Ica 2020?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1:

¿Cuáles son los factores familiares asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud "Tambo de Mora" Chincha, Ica 2020?

P.E.2:

¿Cuáles son los factores educativos asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud "Tambo de Mora" Chincha, Ica 2020?

P.E.3:

¿Cuáles son los factores sociales asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, Ica 2020?

P.E.4:

¿Cuáles son los factores personales asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, Ica 2020?

2.4. Justificación e Importancia

2.4.1. Justificación

En nuestro país actualmente residen 3, 482, 172 adolescentes, lo cual representa el 11% de la población peruana total y donde el embarazo adolescente es el problema mas serio que afronta el sistema de salud pública ya que ocasiona diversas consecuencias en la salud sexual así como reproductiva de la futura madre adolescente. Sin embargo es preciso decir también que este hecho se debe a diversos factores dentro de los cuales se puede mencionar el temprano inicio de relaciones sexuales, el bajo grado de educación sexual, el poco conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y su inadecuado uso. ⁽⁴⁾

Es debido a ello, que en la región Ica y de sobremanera en el distrito de Tambo de Mora, se ha registrado que aproximadamente 2 de cada 10 mujeres sexualmente activas, son adolescentes. Asimismo se ha demostrado un incremento de casos de mujeres adolescentes embarazadas, esto debido a que la tasa de fecundidad de adolescentes durante los últimos cuatros años ha crecido en un 0,2% puntos porcentuales, sin embargo ello no ha ameritado que se busque una justificación basada en evidencia científica objetiva y clara sobre este tema. Por último según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) realizada en el año 2015, se dice que 1 de cada 16 embarazos en la ciudad de Lima se da en adolescentes, mientras que en regiones como Loreto esta información varía llegando a un porcentaje de 32.8%, seguido por Ucayali y San Martín con 26.2% y 25.5% respectivamente.

⁽⁴⁾

Por lo tanto, el presente trabajo investigativo tiene su justificación en la ampliación del conocimiento científico que se ha ido adquiriendo sobre el embarazo en adolescentes, lo cual coadyuvara a solidificar la base científica respecto de este tema y también promoverá mejores decisiones sanitarias sobre la prevención de estos casos en las mujeres adolescentes del distrito de Tambo de Mora. ⁽⁴⁾

2.4.2. Importancia

El presente trabajo de investigación es de vital importancia para nuestro país ello debido a que como se ha mencionado la maternidad precoz o gestación en adolescentes es un problema muy recurrente en el Perú, y es preciso decir además que esto ocurre muy a pesar de que existen diferentes actividades que el personal de los distintos establecimientos salud realizan para sensibilizar a los jóvenes y disminuir así los casos registrados de madres adolescentes. Lo cual no ha logrado su cometido y sigue ocasionando consecuencias en nuestro territorio como una mayor deserción escolar, morbilidad infantil en hijos de madres jóvenes, entre otros. Es debido a lo antes mencionado que es imperante conocer de manera objetiva que factores están íntimamente asociados a este problema que es considerado de Salud Pública. ⁽²⁴⁾

2.5. Objetivo general

Identificar los factores asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, Ica 2020.

2.6. Objetivos específicos

O.E.1:

Identificar los factores familiares asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, Ica 2020.

O.E.2:

Identificar los factores educativos asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, Ica 2020.

O.E.3:

Identificar los factores sociales asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud "Tambo de Mora" Chincha, Ica 2020.

O.E.4:

Identificar los factores personales asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud "Tambo de Mora" Chincha, Ica 2020.

2.7. Alcances y limitaciones**2.7.1. Alcances**

El alcance de esta investigación, es que se Identifica los factores de influencia en los embarazos de las adolescentes en el Centro de salud de Tambo de Mora, indagación que deberá continuarse por otros investigadores que tengan mayor influencia en el sector salud y educación para poder desarrollar un plan de trabajo acorde a este sector de la adolescencia y así de esta manera poder reducir el problema que se ha evidenciado y que es la razón por el cual se está estudiando.

2.7.2. Limitaciones

Muchas adolescentes desconfiaban de la encuesta debido a su falta de experiencia y poco conocimiento del trabajo que se esta presentando, es en razón a ello que primero se les explico el por qué se estaba realizando está investigación, y que debido a ello necesitábamos los datos que ellas pudiesen brindarnos, esto dado que no les ocasionaría ningún perjuicio. Por lo tanto, esta fue la causa de que el presente trabajo se encuentre limitado, asimismo otros de los factores limites fueron el tiempo y la viabilidad del transporte usado para poder llegar al lugar donde se realizó el estudio.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Al revisar las fuentes virtuales se ha podido ubicar trabajos que guardan relación indirecta con cada una de nuestras variables, siendo estos valiosos aportes para nuestra investigación y dando así una certificación y validez a lo que estamos mencionando en esta.

Internacionales

Villalobos A, Campero L, Suárez L, et al. (México - 2015), en su tesis titulada: Embarazo adolescente y rezago educativo: análisis de una encuesta nacional en México, realizó su estudio de investigación transversal, enmarcada en el enfoque en el que caracterizaba a los adolescentes que a lo largo de su corta vida tuvieron algún embarazo y asimismo analizó la asociación de éste con el rezago educativo, para ello es propicio recordar que el autor contó con los datos sociodemográficos y reproductivos de una población de 1 790 mujeres cuyas edades oscilaban entre los 12 y 19 años de edad, las mismas que contaban con un antecedente de embarazo y un inicio de vida sexual temprana. Asimismo, con los resultados se llegó a la conclusión que el rezago educativo está presente en el 74.9% de las adolescentes con antecedente de embarazo. En conclusión, se requieren políticas y estrategias operativas eficientes para favorecer la permanencia escolar de las adolescentes embarazadas y reducir el rezago educativo de las jóvenes con o sin hijos. ⁽⁵⁾

Carbajal B, Valencia O, Rodríguez A. (Colombia - 2017), realizó su investigación titulada: Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia; 2017, en el cual realizó un estudio analítico y prospectivo, teniendo como muestra de estudio a 316 mujeres adolescentes, pertenecientes a colegios privados y públicos, por un año (2006 y 2007). Dicha investigación se realizó en dos fases, donde en la primera etapa se centro en medir a las estudiantes adolescentes que no debían de estar gestando para luego de medio año realizarles una prueba de embarazo. De los resultados de la investigación se obtuvo que el 10% de

madres adolescentes que cursaban sus estudios, todas tuvieron la edad aproximada de 14.5 años al momento de iniciar su actividad sexual; asimismo no se halló ningún vínculo con el hecho de no asistir a un centro de salud para conocer sobre planificación familiar en su primera experiencia sexual. En conclusión, se logró descubrir que en base a la investigación y seguimiento del autor las estudiantes adolescentes más propensas a correr el riesgo de quedar embarazadas a temprana edad eran aquellas que no evitaron las relaciones sexuales sin conocer antes los métodos de planificación familiar. ⁽⁶⁾

Coronado L. (Guatemala - 2017) en su investigación titulada “factores que influyen en los embarazos en adolescentes, centro de atención permanente, Comitancillo, Santos Marcos, Guatemala 2017”, empleo un estudio univariable. Asimismo la muestra de estudio estuvo conformada por 87 mujeres adolescentes a las que les aplico de manera individual un instrumento constituido por 30 ítems. De lo cual se obtuvo como resultado que los factores preponderantes en los embarazos en mujeres jóvenes fueron el inicio a temprana edad de la menarquia, ello debido a que en muchas este periodo se presento a los doce años de edad; siendo que su primera relación la mantuvieron entre los catorce y quince años, empero al momento de afrontar dicho estado las jóvenes aseguran que cuentan con el apoyo familiar que esperan. Así se condice que las mujeres jóvenes no están preparadas para poder afrontar la maternidad por ellas mismas, y que esto se debe a la desinformación sobre la salud sexual lo cual conlleva a tomar acciones apresuradas por parte de los jóvenes. ⁽⁶⁾

Nacionales

Sánchez M. (Lima – 2019), en su investigación realizada el 2019 titulado “Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal”, realizó un estudio descriptivo y observacional estando de servicio en un consultorio externo de obstetricia. Su muestra de estudio estuvo conformada por 250 personas encuestadas. Donde el resultado obtenido fue que la mayoría (88%) de encuestadas tenía entre 17 y 19 años de edad durante su embarazo; un 64% provenía de un ambiente familiar que se

desintegro; un 40% de las encuestadas aún estaban terminando la educación secundaria; un 68% no contaba con la información necesaria sobre los métodos de planificación familiar y tampoco contaban con el apoyo económico de su familia; por último solo el 10% de encuestadas habían planificado su embarazo antes de tenerlos. En conclusión, se puede deducir que un embarazo adolescente sería un problema muy serio ya que no están preparadas para asumir tal responsabilidad. ⁽⁷⁾

Vargas F. (Tarapoto – 2018), en su trabajo de investigación titulada “violencia intrafamiliar, menarquia precoz como factores asociados al embarazo en adolescente, Hospital II- 2 Tarapoto, 2018”. Realizó su estudio de Investigación tipo casos y control, obteniendo como resultado que el factor más preponderante de un embarazo adolescente se debe a un incremento de violencia familiar (IC 95% de 1,041 – 3,032 y con valor de p menor de 0,05), mientras que factores como la menarquia precoz resulto tener poca influencia en el proceso de la gestación en caso de menores (OR:1,527 con intervalo de confianza al 95% de 0,858- 3,032 sin significancia p=0,148). En conclusión, no tener un hogar constituido y donde exista violencia traería consecuencias graves en un embarazo adolescente. ⁽⁷⁾

Muñoz C, Gonzales A. (Piura – 2018) en su trabajo titulado “Factores asociados al embarazo precoz en adolescentes atendidas en el Centro de Salud la Arena. Piura. 2018”. El estudio se realizó con un enfoque descriptivo y transversal, utilizando un cuestionario como instrumento de recolección datos; a partir de lo cual se obtuvo que un 45% de madres adolescentes habían cursado la educación secundaria; un 62.5% no obtuvo el apoyo de sus padres; el 65% provenía de una familia funcional; el 70% tuvo conocimientos sobre los métodos de planificación familiar el 77.5% inicio su actividad sexual cuando sus edades variaban entre los 14 y 16 años de edad. En conclusión, la desinformación frente salud sexual reproductiva puede llevar a embarazos en adolescentes no deseados. ⁽⁷⁾

Locales o regionales

Llanos R. (Ica - 2016) en su trabajo titulado “Factores asociados al embarazo adolescente en la micro red Pueblo Nuevo” El estudio que realizo tuvo un enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo y corte transversal. La población se conformó por las adolescentes embarazadas que asistieron a la Micro red Pueblo Nuevo, considerando así una muestra adolescente obtenida por muestreo no probabilístico. Cuyo resultado fue que el 55% de madres adolescentes tienen como factor asociado el tema familiar en menor medida, pero en el factor social se demostró una predominancia de 54% y por último en el factor educación se obtuvo un 44% de indicador como factor de los embarazos adolescentes. Así se concluyó que los factores asociados a la población de estudio era poco predominante. ⁽⁸⁾

Bendezú G, Espinoza D, Torres J, et al. (Ica - 2015), en su trabajo titulado “embarazo adolescente de 17 a 19 años, 2015” El tipo de estudio retrospectivo de casos y controles. La muestra de estudió que se tuvo fue de 177 mujeres adolescentes cuyo parto fue en el hospital y donde se comparo con un grupo de igual cantidad de población de gestantes pero con una edad de 20 a 34 años. El resultado que se obtuvo de esta investigación fue que la gestación en adolescentes representaba el 6,63% de la población atendida en dicha instalación de salud. Asimismo se obtuvo que el 18.2% de adolescentes embarazadas tuvieron complicaciones durante la gestación por problemas de anemia y un 14.1% por infecciones urinarias, mientras que en las gestantes mayores el 17.5% presento complejidad debido a enfermedades hipertensivas. En conclusión, la gestación en adolescentes conlleva diversas complicaciones con un riesgo elevado para su salud, lo cual hace necesario que se desarrolle políticas de salud, educación sexual y sanitaria que se encaminen a reducir las tasas de embarazo en este sector de la población peruana. ⁽⁸⁾

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Definición de la variable embarazo adolescente

Según la OPS la adolescencia comprende entre los 10 y 19 años de edad, constituyéndose así parte del proceso de transición de la niñez a

la adultez lo cual trae consigo distintos cambios sociales, biológicos y psicológicos. La palabra adolescencia por otro lado tiene su origen en el latín *adoleceré* cuyo significado quiere decir crecer hacia a la madurez; este concepto se relaciona mucho a la amplia idea del significado de pubertad, el cual también se encuentra vinculado a los cambios orgánicos y a la maduración sexual propia de cada persona que afronta este proceso. Entonces se puede decir que la adolescencia está integrada por tres dimensiones: sociocultural, biológica y psicológica; por ello también se le considera el periodo mas saludable de la vida y el más complejo. Es decir, que por adolescencia habrá de entenderse al periodo de cambio acelerado que recibe una serie de señales que proceden del exterior y otras estructuras orgánicas que transforma en órdenes que encaminan los cambios puberales que son regulados por unos procesos delicados relacionados al sistema neuroendocrino. Asimismo habrá de entender por esta etapa, a aquella que pone fin a la niñez y que inicia la vida adulta donde el ser humano adapta sus comportamientos a normas que la sociedad estatuye para una buena convivencia; razón por la cual es un proceso importante para lograr el desarrollo de la identidad de cada persona así como adquirir mayores destrezas cognitivas. Sin embargo es propicio decir también que este proceso incluye una experimentación sexual, que sin una orientación adecuada puede conllevar a embarazos no deseados a temprana edad o a la transmisión de infecciones o enfermedades sexuales. Es así entonces que en la adolescencia se cuenta con tres cambios importantes que no se desarrollan en simultaneo y que están relacionados al crecimiento biológico o pubertad, la maduración intelectual con el desarrollo del pensamiento abstracto y el desarrollo psicosocial con la subsecuente independencia de la niñez a la adultez autónoma. Empero el ingreso a esta etapa varia según la persona, puesto que puede darse de manera temprana o tardía en algunos adolescentes. Es así por ejemplo que si bien la capacidad de pensamiento abstracto se da en diferentes momentos de la vida, puede que en algunos adolescentes esto nunca se logre. Asimismo, a partir de la perspectiva psicosocial, todos los

adolescentes llegaran a experimentar un transcurrir calmado aunque en algunos casos estos serán más agitados. Por último durante la adolescencia también el individuo afronta un gran desafío por desarrollar una vocación que le permita establecer relaciones en el futuro así como una identidad sexual. ⁽⁸⁾

3.2.2. Dimensiones de la variable

Como Consecuencias para la Madre adolescente tenemos el frecuente abandono de los estudios, lo que reduce sus futuras oportunidades de lograr buenos empleos y sus posibilidades de realización personal, además de menor duración y más inestabilidad en parejas adolescentes lo que conllevara a una Tendencia de mayores números de hijos con intervalos Inter- genésicos más cortos, eternizando el círculo de la pobreza y el desequilibrio emocional en la adolescente, además de un alto riesgo de contagio de trasmisiones sexuales lo que conducirá a que la adolescente no pueda muchas veces tener control de su cuerpo y sus emociones lo que provocará a la discriminación por su grupo de pertenencia porque lograron enterarse por lo que ella estaba atravesando y decidieron alejarse de ella, generando en la adolescente una confusión psicosocial. ⁽¹⁾

Dentro de las acciones a tomar para lograr la protección y mantenimiento de la salud de los adolescentes expuestos a determinados factores de riesgo, se deberán tomar en cuenta la prevención como anticipación a las consecuencias provocadas por un embarazo a temprana edad. Es decir, que se debería usar políticas sociales adecuadas para prevenir e informar los riesgos que representan para la salud física y psíquica del menor el hecho de gestar a corta edad. Por ello existe una absoluta necesidad de promover algunos cambios culturales para que los jóvenes de distintas condiciones sociales reciban una información adecuada y así puedan evitar ser madres y padres adolescentes. ⁽⁹⁾

Así es preciso mencionar que el término educación sexual se encuentra referido al proceso de enseñanza-aprendizaje mediante el cual se nos informa todo lo relacionado al proceso y al efecto de la actividad sexual y el sexo. Asimismo hemos de mencionar que este mediante este tipo de enseñanza se pretende describir la sexualidad humana, las relaciones sexuales, el sexo seguro, el uso de anticonceptivos, la orientación sexual así como otros aspectos de la sexualidad humana; todo ello teniendo en cuenta que las fuentes primarias de educación sexual deberían ser los mismos progenitores, los programas escolares o las campañas de salud pública. En la actualidad, la asignatura de Educación para la ciudadanía también tendrá un papel importante dentro de la educación sexual, ya que mediante ella se describe los pasos o procesos por el cual un nuevo ser humano nace, se desarrolla y nace, pasando previamente por la fecundación y la anidación del feto. Adicionalmente a ello también se incluye dentro de estos temas los relacionados a las conductas sexuales apropiadas, el uso y funcionamiento de los métodos anticonceptivos así como información sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y como evitarlas. ⁽⁹⁾

Nuestra actual sociedad ofrece a los adolescentes contenidos de índole material que sobreponen por encima de la transmisión de valores morales, éticos y humanísticos, lo que influye de manera negativa en su formación. Razón por la cual en la sociedad postmoderna en la que nos encontramos, se ha sustituido el progreso en sentido más extenso por la inteligencia mercantil y el desarrollo comercial haciendo valer el lema de “tanto tienes, tantos vales”. ⁽¹⁰⁾

3.2.3. Características

La variedad de cambios biológicos, físicos y la celeridad con que se presentan en el ser humano conllevan una relación entre los adolescentes y la sociedad, es decir, que cuando el individuo comienza su proceso de crecimiento comparte algunas características que lo diferencian de los demás, lo que comprende la influencia o acontecimientos que surgirán a lo largo de esta etapa, lo cual los hace

tomar caminos propios que eligen y así poder desarrollar mejor sus capacidades y poder emprender una secuencia de pensamientos que lo conducirán a lograr lo que verdaderamente desean. Es preciso, sin embargo, resaltar que una baja autoestima es un gran problema porque hace que el individuo se sienta inferior a los demás, haciendo que se desprecie así mismo, infravalorando sus logros y decepcionándose por todo, llegando a sentirse solo hasta caer en el abandono, crea ideas negativas de su personalidad, huye de sus problemas y no los puede enfrentar; De acuerdo a diversas investigaciones, una baja autoestima es originada por el maltrato por parte de los padres, los cuales dejan heridas emocionales que se evidencia como un desprecio de las personas mayores hacia los adolescentes y donde muchos de ellos limitan su proceso de comunicación con sus padres; pero por otro lado existe la autoestima alta la cual forja adolescentes seguros de sí mismos y que confían plenamente en sus capacidades, llegando a reconocer sus propios errores y aceptarlos, pues saben que contarán con el afecto, aceptación y apoyo de sus progenitores. Es decir, que son jóvenes que se auto valoran y se dan cuenta si alguien busca abusar de ellos, por ello son niños que aprenden a defender sus puntos de vista y derechos. Es así que se dice que toda persona debe contar una alta autoestima para poder sentirse apta y pueda realizar todos los propósitos y metas que se han propuesto en la vida. ⁽¹¹⁾

Pero el aprendizaje de resolución de problemas sin ninguna intervención externa también forma parte del proceso de desarrollo de un adolescente. Por ello con el aumento de sus aptitudes intuitivas y cognitivas, comienzan a enfrentar nuevas responsabilidades y a disfrutar de la independencia de acción y pensamiento que poseen. De igual forma empiezan a tener fantasías o pensamientos sobre su vida adulta o su futuro, es decir, se proyectan a tener estudios universitarios, tener un trabajo, casarse o capacitarse laboralmente. Es por ello que lograr un sentido de identidad y solidez personal es un pilar fundamental durante la adolescencia, pues a medida que un adolescente se siente más a

gusto con su cuerpo y madura puede comenzar a usar un criterio propio de él o ella, tomando decisiones independientes y enfrentando sus problemas propios, lo cual hará que comience a desarrollar un mejor concepto de sí mismo como individuo y con lo cual lograra desarrollar una identidad integra; sin embargo, si se le es difícil definir los conflictos de su independencia y sexualidad, o sobre su personalidad, el adolescente no desarrollara un concepto claro de él mismo o sobre su identidad. ⁽¹²⁾

3.2.4. Importancia

De acuerdo a los factores que determinan el aumento de embarazo en adolescentes en el distrito de Tambo de Mora podríamos mencionar, que muchas de ellas muestran un desconocimiento en relación a los métodos anticonceptivos, a pesar de ello muchas decidieron iniciar su vida sexual; por otro lado, las adolescentes no tenían un buen vinculo de comunicación y confianza con sus padres, ya que al encontrarse trabajando no existía un control adecuado.

3.3. Marco conceptual

- **ADOLESCENCIA:** Dícese de la etapa que marca el paso de la niñez a la vida adulta, donde el individuo tendrá un periodo de constante aprendizaje para construir su propia personalidad, siendo importante el apoyo de sus progenitores. Asimismo la OMS subdivide este período en dos etapas que van desde los 12 hasta los 14 años en el caso de la adolescencia temprana y la etapa tardía que va desde los 15 hasta los 19 años de edad. ⁽¹³⁾
- **EMBARAZO ADOLESCENTES:** Dícese del periodo de gestación que acontece o tiene lugar durante la adolescencia de una mujer. De igual forma la Organización Mundial de la Salud OMS suele designar este término como embarazo precoz, ello en atención a que se presenta durante la vida de la mujer antes que está haya alcanzado la madurez emocional para poder asumir el difícil de la maternidad. ⁽¹³⁾

- **FACTORES:** Referido a la condición preponderante que existe para obtener un determinado resultado y que permite describir las características asociadas al embarazo en adolescentes. ⁽¹³⁾
- **EDUCACIÓN SEXUAL:** Se refiere a la enseñanza brindada sobre el proceso y consecuencias de la actividad sexual así como de temas relacionados a la misma, generalmente se da a adolescentes y niños. ⁽¹⁴⁾
- **EMBARAZO:** Dícese del período de gestación que afronta la madre mientras el bebé se desarrolla en su útero. ⁽¹⁴⁾
- **FECUNDIDAD:** Referido a la fertilidad y la reproducción biológica. ⁽¹⁴⁾
- **MENARQUÍA:** Primera ovulación de una mujer. ⁽¹⁴⁾
- **PROMISCUAS:** todas aquellas adolescentes que independientemente de su estado civil refirieron relaciones sexuales simultáneamente o sucesivamente con más de un compañero sexual constituyendo el grupo expuesto. ⁽¹⁵⁾
- **RELACIÓN ADECUADA:** Relacionado a una familia funcional donde se denota armonía, solidaridad y respeto entre los miembros de la misma, así como una buena comunicación entre ellos. ⁽¹⁵⁾
- **SALUD SEXUAL:** La Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como un estado de salud emocional, física, mental y social relacionado a la sexualidad. Por ello también hace énfasis en el respeto de los derechos sexuales de todas las personas para que sean protegidos, respetados y ejercidos de manera libre. ⁽¹⁶⁾
- **SALUD REPRODUCTIVA:** Definido por la Organización mundial de la Salud (OMS) como un buen estado social, mental y físico en todo aspecto relativo al sistema reproductor durante todas las etapas de la vida del ser humano. Dicho concepto implica que cada individuo pueda tener una vida sexual segura y satisfactoria, libertad de decisión sobre la capacidad de tener hijos y todo lo referente a ello. ⁽¹⁶⁾

- **COGNITIVO:** Relacionado a la adquisición de conocimiento. ⁽¹⁷⁾
- **SOCIAL:** Referido a las relaciones intrapersonales que forman los seres humanos. ⁽¹⁷⁾
- **FACTOR PERSONAL:** Dificultad para planear proyectos a largo plazo, personalidad inestable. ⁽¹⁸⁾
- **FACTOR BIOLÓGICO:** Inicio de relaciones coitales a temprana edad y la mayor posibilidad de relaciones prematrimoniales. ⁽¹⁸⁾

IV. METODOLOGÍA

Se realizó un cuestionario para las gestantes adolescentes de la jurisdicción del Centro de Salud de Tambo de Mora, teniendo como muestra un grupo de 30 gestantes adolescentes. La encuesta se dio de forma directa, indicándoles primero los fines de la investigación de la aplicación del instrumento y que debido a ello se requería que las repuestas sean honestas y reales. El cuestionario consta de 26 preguntas en base a sus datos personales, familiares y sociales, la encuesta fue con el consentimiento de ellas.

4.1. Tipo y nivel de la investigación.

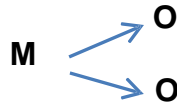
El trabajo de investigación es de un Tipo básico, el mismo que según Vara (2012), se ocupa de realizar una recopilación de datos de grupos amplios, interesándose más en las variables que describen a los grupos más que a los individuos pertenecientes a los mismos, además de ser uno de los tipos más usados de la investigación no experimental. ⁽²²⁾

Asimismo, la investigación según su alcance temporal es de tipo no experimental de corte transversal. Por lo que siguiendo a Hernández, Fernández y Baptista (2014), es preciso decir que en este tipo de investigaciones no existe la necesidad manipular de manera intencional las variables que son objeto de estudio. ⁽²⁰⁾

4.2. Diseño de Investigación

El trabajo de investigación usa un diseño descriptivo correlacional, en este sentido Hernández, Fernández y Baptista (2003), señalan que los “estudios descriptivos pretender medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a los que se refieren.” ⁽¹⁹⁾

La presente investigación se corresponde al diseño descriptivo correlacional, lo cual se sintetiza en el gráfico mostrado a continuación:



Dónde:

M: Muestra conformada por gestantes adolescentes atendidas en el centro de salud de Tambo de Mora, Chincha en el año 2020.

O: Observación de la variable de estudio.

4.3. Población – Muestra

4.3.1. Población.

La población de estudio la conformaron 32 Gestantes adolescentes las cuales 30 gestantes adolescentes vienen siendo controladas en el año 2020, en el Centro de salud de Tambo de Mora, Chincha.

Para obtener el resultado de la población se realizó la siguiente formula; la cual se refiere a una población determinada; es decir, que se conoce el total de la población y se desea saber cuántas personas del total se tendrá que estudiar, por ende la formula será:

Dónde:

- N = Total de la población
- $Z\alpha = 1.96$ al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)
- $q = 1 - p$ (en este caso $1 - 0.05 = 0.95$)
- d = precisión (en su investigación use un 5%).

Según lo estudiado:

¿A cuántas personas de una población de 32 gestantes adolescentes tendría que estudiar para conocer la Prevalencia de embarazos en adolescentes?

$$N = 32$$

$$Z\alpha = 1.96$$

$$p = 0.5$$

$$q = 0.5$$

$$d = 0.05$$

$$n = \frac{32 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2(31) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = \frac{30.73}{1.04} = 29,5$$

Teniendo este resultado podemos decir que nuestra muestra de estudio será evaluada e investigada a 30 gestantes adolescentes que son atendidas y controladas en el Centro de Salud de Tambo de Mora las cuales nos ayudará a determinar los factores que conlleva su embarazo.

4.4. Muestra

La muestra está conformada por las 30 gestantes adolescentes que están siendo controladas en el Centro de salud de Tambo de Mora, Chincha.

4.4.1. Muestreo

El muestreo es no aleatorio por conveniencia, ya que no se escogerá al azar, si no por conveniencia.

4.5. Hipótesis general y específicas

4.5.1. Hipótesis general

Existen factores que influyen significativamente en el embarazo en las adolescentes atendidas en el centro de salud Tambo de Mora, Chincha, Ica 2020.

4.5.2. Hipótesis Específicas

H.E.1:

Los factores familiares influyen significativamente en el embarazo adolescente.

H.E.2:

Los factores educativos influyen significativamente en el embarazo adolescente.

H.E.3:

La sociedad es un factor influyente en los casos de embarazos en adolescentes

H.E.4:

Los problemas personales influyen de manera significativa en el incremento de embarazos adolescentes

4.6. Identificación de variables**4.6.1. Dependiente**

✓ Embarazo en adolescente

4.6.2. Independiente

✓ Factores Asociados

- Factores Asociados
- Factores familiares
- Factores personales
- Factores educativos
- Factores sociales

4.7. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores asociados (Variable Independiente)	Factores asociados son aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos (variable según los distintos países del mundo).	La variable factores asociados al embarazo adolescente violencia, será medida a través de un cuestionario, el cual está conformado por 26 ítems, distribuidos en 4 dimensiones como son Factores familiares, factores educativos, factores sociales y factores personales. La valoración de cada ítems es Si (1 pto) y No (0 Ptos).	D.1: Factores familiares	Integrada Semi-integrada Desintegrada	Nominal
			D.2: Factores educativos	Deserción escolar Toma de decisiones Autoestima	
			D.3: Factores sociales	Asertividad Comunicación	
			D.4: Factores personales	Autoestima alta Autoestima baja identidad Independencia Personalidad	

<p>Embarazo Adolescente (Variable Dependiente)</p>	<p>El embarazo precoz o adolescente se puede definir como aquel que tiene lugar dentro del tiempo transcurrido desde la menarquía y/o cuando el adolescente depende aún de su núcleo familiar para subsistir o aún no ha alcanzado la mayoría de edad según lo establecido por el ordenamiento jurídico peruano.</p>		<p>Adolescente</p>	<p>Gestantes</p>	
---	--	--	--------------------	------------------	--

4.8. Recolección de datos

4.8.1. Técnica

La técnica de recolección empleada para medir la variable factores asociados al embarazo adolescente, fue la encuesta. La cual es una de las técnicas más comunes en investigaciones de índole social, pues permite recolectar información formulando preguntas directas o indirectas que los sujetos, muestra de la población, responderán con total honestidad.

4.8.2. Instrumento.

Cuestionario

Para recolectar los datos se usó como instrumento un cuestionario denominado: "Cuestionario para evaluar los factores asociados al embarazo adolescente", el mismo que estuvo conformado por 26 ítems distribuidos en cuatro dimensiones: Factores familiares (5 ítems), Factores educativos (6 ítems), Factores sociales (4 ítems) y Factores personales (11 ítems).

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

TABLA N°1

**DATOS GENERALES DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS
EN EL CENTRO DE SALUD DE TAMBO DE MORA 2020**

	Datos	Frecuencia	Frecuencia
P1. Edad	De 12 a 14 años	3	10,0%
	DE 15 a 17 años	27	90,0%
	DE 18 a 19 años	0	0,0%
	Total	30	100,0%
P2. Grado de instrucción	Primaria	0	0,0%
	Secundaria	26	86,7%
	Superior	4	13,3%
	Total	30	100,0%
P3. Estado civil	Soltera	9	30,0%
	Conviviente	21	70,0%
	Casada	0	0,0%
	Total	30	100,0%
P4. Ocupación	Ama de casa	12	40,0%
	Trabajadora	0	0,0%
	Estudiante	18	60,0%
	Total	30	100,0%

FUENTE: Instrumento de Recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla 1, se presentan los datos generales de las gestantes adolescentes atendidas en el centro de salud de Tambo de Mora. En primer lugar, con respecto a la edad, el 90% de mujeres tienen entre 15 a 17 años; mientras que el 10% tiene entre 12 a 14 años de edad. En segundo lugar, con respecto al grado de instrucción, el 86,7% de las gestantes son de nivel secundaria y el 13,3% están estudiando educación superior. En tercer lugar, el estado civil del 70% de las gestantes son convivientes y el 30% soltera. En cuarto lugar, el nivel de ocupación del 60% son estudiantes y el 40% de encuentran viviendo en su casa, sin estudiar.

TABLA N°2
FACTORES FAMILIARES ASOCIADOS AL EMBARAZO ADOLESCENTE
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE TAMBO DE MORA 2020

		Frecuencia	Porcentaje
P5 Ingreso familiar:	Bajo: 930 - 1500	29	96,7%
	Medio: 1500 - 2500	1	3,3%
	Alto: 2500 a Mas	0	0,0%
	Total	30	100,0%
P6. Grado de instrucción del padre	Ninguno	0	0,0%
	Primaria	1	3,3%
	Secundaria	20	66,7%
	Superior	9	30,0%
	Total	30	100,0%
P7. Grado de instrucción de la madre:	Ninguno	0	0,0%
	Primaria	2	6,7%
	Secundaria	26	86,7%
	Superior	2	6,7%
	Total	30	100,0%
P8. Lugar de procedencia	Ica	15	50,0%
	Otra región del Perú	15	50,0%
	Extranjero	0	0,0%
	Total	30	100,0%
P9. ¿En la actualidad usted con quien vive?	Ambos Padres	4	13,3%
	Solo con mamá o papá	10	33,3%
	Pareja	16	53,3%
	Sola	0	0,0%
	Total	30	100,0%
P12. ¿Alguna vez, te han botado o te han tratado mal en tu casa?	Si	5	16,7%
	No	25	83,3%
	Total	30	100,0%
P13. Cuándo se enteró que estaba embarazada, ¿De quién tuvo apoyo?	Padres	5	16,7%
	Pareja	4	13,3%
	Ambos	20	66,7%
	Ninguno	1	3,3%
	Total	30	100,0%

FUENTE: Instrumento de Recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla 2, se presentan los resultados respecto a los factores familiares asociados al embarazo adolescente y que a continuación se describirán: Con respecto al ingreso familiar el 96,7% presentan niveles bajos y solo 3,3% tiene un nivel medio. Por otro lado, el 66,7% señalaron que el grado de instrucción del padre es secundaria, el 30% presentan un nivel de instrucción superior, y el 3,3% presentan un nivel educativo de primaria, mientras que el 86,7% de las madres de familia han culminado sus estudios secundarios, el 6,7% han finalizado solo sus estudios de primaria y otro mismo porcentaje de 6,7% han estudiado educación superior. Además, con respecto al lugar de procedencia el 50% de las adolescentes son iqueños, el otro 50% provienen de otras regiones del Perú. Seguidamente se les pregunto a las gestantes, ¿En la actualidad usted con quien vive?, el 53,3% respondió con su pareja, el 33,3% viven solo con su mamá o papá y el 13,3 viven con ambos padres. Con respecto a la pregunta ¿te han tratado mal en tu casa?, el 83,3% respondieron que no y el 16,7% que sí. Finalmente se le pregunto a las gestantes que cuándo se enteró que estaba embarazada, ¿De quién tuvo apoyo?, 66,7% de ellas respondieron que tuvo el apoyo de la pareja como de los padres, el 16,7% de los padres, el 13,3% de la pareja y el 3.3% no recibió apoyo.

TABLA N°3

**FACTORES PERSONALES ASOCIADOS AL EMBARAZO ADOLESCENTE
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE TAMBO DE MORA 2020**

		Frecuencia	Porcentaje
P14. ¿Crees que tus padres te toman importancia?	Si	16	16,7%
	No	5	53,3%
	Algunas veces	9	30,0%
	Total	30	100,0%
P15. ¿Salías constantemente a fiestas antes de quedar gestando?	Si	3	10,0%
	No	19	63,3%
	Algunas veces	8	26,7%
	Total	30	100,0%
P16. ¿Existía confianza con tus padres?	Si	16	33,3%
	No	10	53,3%
	Algunas veces	4	13,3%
	Total	30	100,0%

FUENTE: Instrumento de Recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla 3, se presentan los resultados respecto a los factores personales asociados al embarazo adolescente y que a continuación se describirán: en el ítem 14, se planteó ¿Crees que tus padres te toman importancia? y el 53,3% de las mujeres gestantes respondieron que sí, el 30% a veces y el 16,7% no. En el ítem 15, ¿Salías constantemente a fiestas antes de quedar gestando?, el 63,3% respondieron que no, el 26,7% algunas veces y el 10% sí. En el ítem 16, ¿Existía confianza con tus padres?, el 53,3% respondieron sí, el 33,3% señalaron que no y el 13,3% algunas veces.

TABLA N°4

**FACTORES SOCIALES ASOCIADOS AL EMBARAZO ADOLESCENTE
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE TAMBO DE MORA 2020**

		Frecuencia	Porcentaje
P17. ¿Alguna vez ha decidido dejar de salir o hacer cosas rutinarias por el temor “al qué dirán”?	Si	5	16,7%
	No	25	83,3%
	Algunas veces	0	0,0%
	Total	30	100,0%
P18. ¿Alguna vez ha sido juzgada o señalada por personas de tu entorno?	Si	9	30,0%
	No	20	66,7%
	Algunas veces	1	3,3%
	Total	30	100,0%
P19. ¿Cree usted que sus amistades influyeron a tomar malas decisiones?	Si	10	60,0%
	No	18	33,3%
	Decisión propia	2	6,7%
	Total	30	100,0%
P20. ¿Por qué usted empezó a tener relaciones sexuales?	Presión de sus amistades	2	16,7%
	Falta de orientación de sus padres	5	76,7%
	Usted lo quería	23	6,7%
	Total	30	100,0%

FUENTE: Instrumento de Recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla 4, se presentan los resultados respecto a los factores sociales asociados al embarazo adolescente y que a continuación se describirán: en el ítem 17, se preguntó ¿Alguna vez ha decidido dejar de salir o hacer cosas rutinarias por el temor “al qué dirán”?, y el 83,3% de las mujeres gestantes respondieron que sí, y el 16,7% señalaron que no. En el Ítem 18, ¿Alguna vez ha sido juzgada o señalada por personas de tu entorno?, el 66,7% respondieron que no, el 30% si y el 3,3% no. En el Ítem 19, ¿Cree usted que sus amistades influyeron a tomar malas decisiones?, el 60% respondieron no, el 33,3% señalaron que sí y el 6,7% afirmaron que es decisión propia. En el Ítem 20, ¿Por qué usted empezó a tener relaciones sexuales?, el 76,7% respondieron que fue porque ellas lo querían, el 16,7% señalaron que fue por falta de orientación de sus padres y el 6,7% afirmaron que fue por presión de sus amistades.

TABLA N°5

**FACTORES EDUCATIVOS ASOCIADOS AL EMBARAZO ADOLESCENTE
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE TAMBO DE MORA 2020**

		Frecuencia	Porcentaje
P21 ¿En su proceso de gestación usted estudia?	Si	19	63,3%
	No	11	36,7%
	Total	30	100,0%
P22 ¿Piensa retomar sus estudios en algún momento?	Si	8	26,7%
	No	0	0,0%
	Después de embarazo	22	73,3%
	Total	30	100,0%
P23. ¿usted actualmente trabaja?	Si	4	13,3%
	No	26	86,7%
	Total	30	100,0%
P24. ¿usted ha tenido dificultades en estudiar, porque no ha recibido el apoyo de la familia como (padres, hermanos, pareja)?	Si	5	16,7%
	No	24	80,0%
	Algunas veces	1	3,3%
	Total	30	100,0%
25. ¿Usted acude continuamente a clases?	Si	18	60.0%
	No	0	0%
	Algunas veces	12	40%
	Total	30	100%
P26. ¿A qué se debe su inasistencia a clases?	Vive lejos	0	0,0%
	Trabaja	0	0,0%
	Siente vergüenza	1	3,3%
	Malestares con el embarazo	1	3,3%
	Siente rechazo de sus compañeros y/o institución	28	93,3%
	Total	30	100,0%

FUENTE: Instrumento de Recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla 5, se presentan los resultados respecto a los factores sociales asociados al embarazo adolescente y que a continuación se describirán: en el ítem 21, se preguntó ¿En su proceso de gestación usted estudia?, el 63,3% de las mujeres gestantes respondieron que sí, y el 36,7% señalaron que no. En el ítem 22, ¿Piensa retomar sus estudios en algún momento?, el 73,3% respondieron algunas veces, y el 26,7% sí. En el ítem 23, ¿usted actualmente trabaja?, el 86,7% respondieron no y el 13,3% señalaron que sí. En el ítem 24, ¿usted ha tenido dificultades en estudiar, porque no ha recibido el apoyo de la familia como (padres, hermanos, pareja) ?, el 80% respondieron que no, el 16,7% respondieron si y el 3,3% afirmaron que a veces. En el ítem 25, ¿Usted acude continuamente a clases?, el 60% respondieron si, y el 40% algunas veces. En el ítem 26, ¿A qué se debe su inasistencia a clases?, el 93,3% de las gestantes sintieron rechazo de sus compañeros y/o institución, el 3,3% sintieron vergüenza y el 3,3% sintieron malestares con el embarazo.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Comparación de los resultados con el marco teórico

La discusión de resultados se realiza contrastando los hallazgos encontrados con lo señalado en el marco teórico y los antecedentes de investigación.

- En base a los resultados obtenidos en la investigación se ha determinado que el 96,7% de las gestantes presentan bajos nivel de ingresos en su hogar, siendo esto un factor familiar relacionado al embarazo adolescente en el centro de salud “tambo de mora” chincha; este resultado se contrasta con la investigación realizada por Merino E. y Rosales E. (El Salvador 2011) donde se obtuvo que la mayoría de adolescentes económicamente dependían de sus progenitores (padre y madre), ya que el padre no se hallaba viviendo con su grupo familiar, sin embargo aportaba económicamente para solventar los gastos de la familia, situación diferente de otro grupo donde el sustento provenía solo de la madre, tíos, hermanos, padrastro e incluso de su pareja; lo que hace que la mayoría de los adolescentes tengan como fuente de ingreso económico el que procede de sus respectivos familiares. ⁽¹⁶⁾
- Con respecto a los factores personales los resultados que se obtuvieron de la investigación fueron que un 53,3% de las gestantes adolescentes respondieron que sus padres no le tomaban importancia y pues rara vez se sentaban a conversar con ellas o se interesaban en saber de sus necesidades; un 63,3% no salía constantemente a fiestas y otro 53,3% dijeron que no existían confianza con sus padres por lo que recurrían a sus amistades a contarle sus cosas personales siendo este resultado contrastado con la investigación realizada por Luna S. y López L. (Perú 2014) se encontró que, con relación a los factores individuales, la edad de mayor prevalencia es de 19 años y el estado civil de soltera, de 59,6 %.
⁽²³⁾

- En cuanto a los factores sociales se observó mediante los resultados obtenidos que un 83,3% no dejó de salir o hacer sus labores rutinarias por el temor “al qué dirán”, por otro lado un 66,7% alguna vez no ha sido juzgado o señalada por personas de su entorno, también un 60,0% aceptó que sus amistades influyó a que no tomara buenas decisiones y un 76,7% aseguró que por la falta de orientación de sus padres empezó a tener relaciones sexuales similar al estudio realizado por Contreras M. (Perú – 2018) donde se ve reflejado que en El Grafio N° 09 de una población de 30 adolescentes que estaban gestando, 11 tuvieron relaciones sexuales solo por buscar amor, 7 jóvenes mantuvieron relaciones sexuales sin motivo alguno, 5 adolescentes mantuvieron coito por insistencia o presión de sus parejas, 3 jóvenes tuvieron relación sexual por el amor que le tenían a sus parejas, 2 adolescentes confirmaron haber mantenido relaciones sexuales por intimación de sus compañeras y por último 2 adolescentes confirmaron haber tenido relaciones sexuales porque así lo quiso su pareja. Lo cual refleja que la causa de inicio de muchas relaciones sexuales a temprana edad en los adolescentes fue por buscar amor, sin embargo cabe precisar que esto se dio en el caso de las madres adolescentes primerizas toda vez que en el estudio de Calle 13 se identificó una falta de figura paterna y cariño, lo cual conllevó a buscar refugio y protección en su actual pareja y como consecuencia de ello reincidían en otro embarazo. ⁽²⁴⁾
- Por otro lado tenemos a los factores educativos donde tan solo el 63,3% de las gestantes estudian, esto refleja un factor educativo asociados al embarazo adolescente, el 83,3% de gestantes han suspendidos sus actividades rutinarias por el temor “al qué dirán”, esto sería un factor social; y finalmente el 53,3% de las gestantes han manifestado que sus padres no les brinda la atención debida, esto sería un factor personal; estos resultados se contrastan con la investigación llevada a cabo por Macias J. y Gómez L. (Colombia 2018) donde se concluyó que el factor más propenso que influye en el embarazo adolescente se da con mayor incidencia entre aquellos cuyas edades oscilan entre los 14 y 17 años de

edad, ello debido a que durante esta etapa la mayoría inicia su vida sexual activa, lo cual afecta su desarrollo social, emocional físico y profesional. Lo cual sucede en el caso del embarazo adolescente puesto que está relacionado a la deserción escolar, con lo cual también cabe resaltar que el abandono escolar previo al embarazo es un factor influyente, relacionado a influencias externas que se asocian a la cultura, religión, sociedad y en muchos casos a un conocimiento muy vago sobre el tema. ⁽²⁵⁾

CONCLUSIONES

- Se ha logrado identificar que los factores relacionados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, Ica 2020, son los factores familiares, educativos, sociales y personales.
- Existe evidencia empírica que permitió reconocer factores familiares relacionados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, los cuales son el ingreso familiar, donde el 96,7% de las gestantes presentan un bajo nivel de ingresos en sus hogares, el 66,7% afirmó que sus padres tienen como grado de instrucción secundaria completa, y que el 50% proviene de otras regiones del Perú.
- En base al análisis de los resultados se ha identificado los factores educativos relacionados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, donde solo el 63,3% de las gestantes estudian, mientras que el 73,3% de ellas algunas veces han experimentado dificultades para estudiar debido a su condición de embarazo y el 93,3% de las gestantes, sienten rechazo de sus compañeros y lo cual genera la inasistencia a clases.
- De acuerdo al análisis realizado en la investigación se ha identificado los factores sociales relacionados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, donde el 83,3% de gestantes han suspendidos sus actividades rutinarias por el temor “al qué dirán” y el 66,7% ha manifestado que son señaladas y juzgadas por la gente de su entorno.
- Se ha logrado identificar los factores personales relacionados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, donde el 63,3% de las gestantes manifiestan que salían constantemente a fiestas, además que el 53% de las encuestadas señalaron que su padre le ofrece mucha confianza y el 53,3% de las gestantes han manifestado que sus padres no les prestan la atención debida.

RECOMENDACIONES

En el proceso de investigación sobre Factores asociados en el embarazo adolescente en el centro de salud Tambo de Mora Chíncha, se recomienda:

- Al centro de salud de Tambo de Mora se recomienda implementar algunas estrategias promocionales tales como charlas o foros informativos realizando un trabajo conjunto con personal de salud de otras instalaciones médicas con el fin de prevenir el incremento de casos de madres adolescentes.
- Plantear Sesiones educativas que hablen de métodos anticonceptivos y salud sexual reproductiva a los padres de las adolescentes dirigidas por el profesional de salud para que puedan cumplir con cabalidad el rol de educar a sus hijos de manera oportuna y con la claridad necesaria para la comprensión total de dicha información, además de afianzar la interacción en el hogar y así poder lograr una convivencia saludable.
- Plantear en los distintos colegios del distrito una buena educación a los niños desde muy pequeños sobre educación sexual para elevar de conocimiento y así poder evitar que cuando lleguen a la adolescencia y pasen por los cambios que esta conlleva puedan afrontarlos con responsabilidad y continúen con sus estudios sin ningún inconveniente evitando embarazos adolescentes no deseados.
- Se recomienda profundizar sobre los demás factores que pueden desencadenar el embarazo de madres adolescentes para poder asumir estrategias que permitan actualizar cada año las necesidades del adolescente y trabajar en su reducción de dicho tema en investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barrozo M, Pressini G. Embarazo adolescente entre 12 y 19 años [Tesis de Grado Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Enfermería]. Universidad Nacional De Cuyo. San Martin, Mendoza. Octubre De 2011. [Internet]. Disponible en: http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5989/barrozo-mariela.pdf
2. Cano G. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y riesgo de embarazo adolescente. [Tesis De Grado Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Enfermería]. Universidad Nacional De Trujillo. Trujillo – Perú. 2019. [Internet]. Disponible en: <http://www.dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14932/1897.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. El Fondo de la Población de las Naciones Unidas (UNFPA), el 13% de adolescentes peruanas embarazadas, octubre 2017. <https://rpp.pe/peru/actualidad/el-13-de-adolescentes-peruanas-quedan-embarazadas-segun-informe-del-unfpa-noticia-1085541>
4. Zapata L. “Factores Asociados A Embarazo Adolescente Atendidos En El Servicio De Ginecobstetricia Del Hospital li-2 Santa Rosa, Piura Durante Año 2017”. [Tesis De Grado Para Optar El Título De Médico Cirujano]. Universidad Nacional De Piura. Piura – Perú. 2018. [Internet]. Disponible en: https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1171/CIE_ZAP_ALD_18.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Villalobos A, Campero L, Suarez L, Et Al. Embarazo Adolescente Y Rezago Educativo: Análisis De Una Encuesta Nacional En México. [Articulo] Scielo. Vol.57 No.2. Cuernavaca – Mexico. Mar./Abr. 2015. [Internet]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200008

6. Carpio A, Felix R. Factores Socioeconómicos Culturales De Las Adolescentes Embarazadas Atendidas En El Centro De Salud San Agustin De Cajas, 2019. [Tesis De Grado Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Enfermería] Universidad Privada De Huancayo "Franklin Roosevelt". Huancayo – Perú. 2021.[Internet]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/263/INFORME%20FINAL%20TESIS%201%20%281%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
7. Luna C. Conductas De Riesgo Y Factores Asociados En El Embarazo De Adolescentes, Hospital San Bartolomé, 2019.[Tesis De Grado Para Optar El Título Profesional De Médico Cirujano] Universidad Ricardo Palma. Lima -Perú.2020. [Internet]. Disponible en: <https://docplayer.es/197050918-Universidad-ricardo-palma-facultad-de-medicina-humana-manuel-huaman-querrero.html>
8. Hernández M. Factores Asociados Al Embarazo En Adolescentes De Zonas Urbano Marginal Y Rural De Ica, 2018. [Proyecto De Investigación] Universidad Privada De Ica. Ica - Perú. 2018. [Internet]. Disponible en: <https://upica.edu.pe/wp-content/uploads/2017/12/INVESTIGACIO%CC%81N-DEL-PROGRAMA-DE-OBSTETRICIA.pdf>
9. Acedo K, Silva K. Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos Y Acciones Para La Prevención Del Embarazo Precoz En Los Adolecentes De La I.E. Miguel Grau Seminario Pisco- 2014. [Tesis De Grado Para Para Optar El Titulo De Licenciada En Enfermería]. Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" De Ica. Ica - Perú. 2014. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/UNICA/2463/500.100.0000005.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Castellano G. El Adolescente Y Su Entorno. [Programa De Formación Continua En Pediatría Extrahospitalaria]. Volumen XVII, Número 02, Curso V. España. Marzo 2013. [Internet]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/numeros-antiores/publicacion-2013-03/el-adolescente-y-su-entorno/>
11. Nieto J, Sánchez I. La Adolescencia Y Su Entorno Social. Perú. 2008 [Internet]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/laadolescenciaysuentornosocial/>

- 12.** Bonilla S. Factores De Riesgo Que Influyen En El Desarrollo Personal - Social De Los Adolescentes De La Institucion Educativa N° 06 “Julio C. Tello” De Fortaleza, Distrito De Ate-Vitarte. [Tesis De Grado Para Optar El Titulo Profesional De Licenciado En Enfermeria]. Universidad Nacional Mayor De San Marcos. Lima – Peru. 2006. [Internet]. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1008/Bonilla_ss.pdf?sequen
- 13.** Celiz C, Gonzales A. Factores Asociados Al Embarazo Precoz En Adolescentes Atendidas En El Centro De Salud La Arena. Piura. 2018.[Tesis De Grado Para Optar El Título Segunda Especialidad Profesional En Salud Pública Y Comunitaria]. Universidad Nacional Del Callao. Callao – Peru. 2018. [Internet]. Disponible en:
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3771/CELIZ%20Y%20GONZALES_TESIS2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 14.** Rodríguez V. “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 De Grado Para Optar El Título De Obstetra]. Universidad De Guayaquil. Guayaquil – Ecuador. 2013. [Internet]. Disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/1978/1/TESIS%20VIVIANA%20RODRIGUEZ%20AQUINO.pdf>
- 15.** Alarcón R., Coello J., Cabrera J. Et Al. Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia. Revista Cubana de enfermería.[Articulo] Scielo. V.25 n.1-2. Ciudad de la Habana – Cuba. Ene.-Jun. 2009. [Internet]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000100007
- 16.** Merino E, Rosales E. “Factores Que Influyen En El Embarazo De Las Adolescentes Inscritas En El Programa De Atención Materna De Unidad De Salud AltaVista, Enero A Junio De 2010”. [Tesis De Grado Para Optar Al Grado De Maestro En Salud Pública]. Universidad De El Salvador. San Salvador - El Salvador. Enero De 2011. [Internet]. Disponible en:
<http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/11358/>
- 17.** Anaya E, Osorio G. “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 De Grado Para Optar El Título Profesional De Licenciado En Enfermería]. Universidad Nacional Del Callao. Callao – Peru. 2019. [Internet]. Disponible en:
<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/4310/OSORIO%20AGUILAR%20ANAYA%20CALLUPE%20ENFERMERIA%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 18.** Medina L. “Factores Que Condicionan El Embarazo De Adolescentes En Los Barrios Miraflores Y Ramón Castilla, Distrito De San Miguel - 2017”. [Tesis De Grado Para Optar El Título De Especialista En: Emergencias Y Alto Riesgo Obstétrico]. Universidad Nacional De Huancavelica. Huancavelica – Perú. 2017. [Internet]. Disponible en:
<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1711/TESIS%20MEDINA%20ROCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 19.** Zarate C, Carbajal Y, Contreras V, Et. Al. Metodología De La Investigación. [Manual Para Uso Exclusivo De Los Estudiantes]. Universidad San Martín De Porres. Santa Anita- Lima. 2018. [Internet]. Disponible en:
<https://www.usmp.edu.pe/estudiosgenerales/pdf/2018-II/MANUALES/METODOLOGIA%20DE%20LA%20INVESTIGACION.pdf>
- 20.** Course H, tipos de investigación. [Internet]. Disponible En:
<https://www.coursehero.com/file/48878877/TIPOS-D-INVESTIGACION%3%93Ndocx/>
- 21.** Mata L. Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental. [Metodología de la Investigación]. Quinta Edición. México. 2019. [Internet]. Disponible en:
<https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>
- 22.** Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual De Términos En Investigación Científica, Tecnológica Y Humanística. [Vicerrectorado De Investigación]. Lima- Peru. Junio 2018. [Internet]. Disponible en:
<https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>

- 23.** Luna S, López L. Factores Asociados Al Embarazo Adolescente En Las Gestantes Que Acuden Al Hospital San Juan De Lurigancho, 2014. [Tesis De Grado Para Optar Al Título Profesional De Licenciada En Obstetricia]. Universidad Wiener. Lima – Perú. 2014. [Internet]. Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/311/003%20TESIS%20OBSTETRICIA%20LOPEZ%20%26%20LUNA%20crev.LB%20-%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 24.** Contreras M. Factores Que Se Asocian Al Embarazo En Adolescentes Atendidas En El Centro De Salud San Jerónimo, Andahuaylas 2017. [Tesis De Grado Para Optar El Título De Especialista En: Emergencias Y Alto Riesgo Obstétrico]. Universidad Nacional De Huancavelica. Huancavelica – Perú. 2018. [Internet]. Disponible en:
<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1705/TESIS%20CONTRERAS%20LLAMOCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 25.** Macias J, Gómez L. Factores De Riesgo Y De Protección Afectivo Y Del Desarrollo ,Asociados Al Embarazo De Madres Adolescentes En Programas De Prevención Del ICBF, Centro Zonal Norte. [Proyecto De Investigación]. Universidad Cooperativa de Colombia. Santa Martha – Colombia. Noviembre 2018. [Internet]. Disponible en:
https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7880/1/2018_factores_embarazo_adolescente.pdf

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Factores asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, Ica 2020.

Responsables: Gonzales Pérez, Ana Luisa; Salcedo Prada, Nicole Lizet; Tornero Lucana, Asly Brizet

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿Cuáles son los factores asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, Ica 2020?</p> <p>Problemas específicos: P.E.1 ¿Cuáles son los factores familiares asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, Ica 2020?</p> <p>P.E.2 ¿Cuáles son los factores educativos asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, Ica 2020?</p>	<p>Objetivo general: Identificar los factores asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, Ica 2020.</p> <p>Objetivos específicos: O.E. 1: Identificar los factores familiares asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, Ica 2020. O.E. 2: Identificar los factores educativos asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, Ica 2020.</p>	<p>1.4.1 Hipótesis general Los factores asociados influyen significativamente al embarazo en el centro de salud Tambo de Mora, Chincha, Ica 2020.</p> <p>1.4.2 Hipótesis específicas • Los factores familiares influyen significativamente en el embarazo adolescente. • Los factores educativos influyen significativamente en el embarazo adolescente.</p>	<p>Variables: Variable independiente: Factores asociados al embarazo adolescente</p> <p>Dimensiones: D.1: Factores familiares D.2: Factores educativos D.3: Factores sociales D.4: Factores personales</p>	<p>Enfoque o Método: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Descriptivo relacional</p> <p>Diseño de Investigación: Básica</p> <p>Población: La población de estudio está conformada por 30 gestantes adolescentes que vienen siendo controladas en el año 2020, en el Centro de salud de Tambo de Mora, Chincha.</p>

<p>P.E.3 ¿Cuáles son los factores sociales asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, Ica 2020?</p> <p>P.E.4 ¿Cuáles son los factores personales asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, Ica 2020?</p>	<p>O.E. 3: Identificar los factores sociales asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, Ica 2020.</p> <p>O.E. 4: Identificar los factores personales asociados al embarazo adolescente en el Centro de salud “Tambo de Mora” Chincha, Ica 2020.</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Los factores sociales influyen significativamente en el embarazo adolescente. •Los factores personales influyen significativamente en el embarazo adolescente. 	<p>Variable dependiente:</p> <p>Embarazo adolescente</p>	<p>Muestra:</p> <p>La muestra está conformada por las 30 gestantes adolescentes que están siendo controladas en el Centro de salud de Tambo de Mora, Chincha.</p> <p>Técnica e instrumentos:</p> <p>Técnica: La encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p>
---	---	--	---	--

Anexo 2: Instrumentos de investigación y Ficha de validación por juicio de expertos

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Julia Elsa García Gutiérrez, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrolla las autoras: Salcedo Prado Nicole Lizet; Gonzales Perez Ana Luisa y Tornero Lucana Asly Briset

Titulado:

Factores Asociados al embarazo Adolescente en el Centro de Salud Tambo de Mora Chíncha Ica 2020

y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 05 de Febrero del 2020.



Obsta.: Julia Elsa García Gutiérrez
MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Firma

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Miguel Angel Hernández López, certifico haber evaluado los
items del instrumento para la recolección de datos de la investigación que
desarrolla las autoras:

Salvado Prada, Nicole Lizet ; Gonzales Perez, Ana Luisa
Torniro Lucana, Asty Bizet

Titulado:

Factores asociados al embarazo adolescente en el centro de Salud Tambo
de Jora Chunchal, Ica 2020.

y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 05 de Febrero del 2020.



Miguel Angel Hernández López
OBSTETRA ESPECIALISTA
CCP 24922 RNE SSC-E.02

Firma

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, LIZÁRRAGA CARRASCO JEANNA, certifico haber evaluado los
items del instrumento para la recolección de datos de la investigación que
desarrolla las autoras:
SALCEDO PRADA NICOLE LIZET, GONZALES PEREZ ANA LUISA
y TORNERO LUCANA ASLY BRISET.

Titulado:

FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL
CENTRO DE SALUD TAMBO DE HORA CHINCHA ICA 2020

y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 05 de febrero del 2020.


Jeanna Lizárraga Carrasco
OBSTETRA
C.O.P. N° 28032

Firma

Anexo 3: Informe de Turnitin al 28% de similitud

FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL CENTRO DE SALUD TAMBO DE MORA CHINCHA, ICA 2020. - v2

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	1library.co Fuente de Internet	3%
2	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.upica.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Sergio Arboleda Trabajo del estudiante	1%
7	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	sites.google.com Fuente de Internet	1%
10	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	1%
12	www.elcomercio.com Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo