



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución - 4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

Vea una copia de esta licencia en <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es>





**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Tesis

**Factores de riesgo del embarazo adolescente en  
estudiantes de Educación Básica Regular UGEL  
San Martín, 2015-2019**

Para optar el título profesional de Obstetra

**Autora:**

Yisela Melissa Fernández Fernández  
<https://orcid.org/0009-0003-4998-7715>

**Asesora:**

Obsta. Dra. Gabriela del Pilar Palomino Alvarado  
<https://orcid.org/0000-0002-2126-2769>

Tarapoto, Perú

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Tesis

**Factores de riesgo del embarazo adolescente en  
estudiantes de Educación Básica Regular UGEL  
San Martín, 2015-2019**

Para optar el título profesional de Obstetra

**Autora:**

Yisela Melissa Fernández Fernández

**Sustentado y aprobado el 12 de diciembre del 2024, ante el honorable jurado:**

**Presidente de Jurado**  
Obsta. Dra. Evangelina Ampuero  
Fernández

**Secretario de Jurado**  
Obsta. Mg. Hilda Gonzalez  
Navarro

**Vocal de Jurado**  
Obsta. Mg. Carmina Tag del  
Castillo

Tarapoto, Perú

2024



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

Siendo las... *11 am* ... del día jueves 12 de diciembre del 2024 en la ciudad de Tarapoto, se reunieron el JURADO EVALUADOR, en mérito a la Resolución N° 172-2023-UNSM-FCS/CF-T de fecha 01 de agosto del 2024 integrado por los señores docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud:

OBSTA. DRA. EVANGELINA AMPUERO FERNÁNDEZ	:	PRESIDENTE
OBSTA. MG. HILDA GONZALEZ NAVARRO	:	SECRETARIA
OBSTA. MG. CARMINA TANG DEL CASTILLO	:	VOCAL

Asesorada por la OBSTA. DRA. GABRIELA DEL PILAR PALOMINO ALVARADO, para atender a la sustentación de la tesis denominada: FACTORES DE RIESGO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR UGEL SAN MARTIN, 2015-2019, presentado por la Bachiller en Obstetricia YISELA MELISSA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ, aprobado con Resolución N°378-2024-UNSM-FCS/CF de fecha 26 de noviembre del 2024 para la obtención del TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA.

Visto y escuchada la sustentación de la tesis y las respuestas a las preguntas formuladas y, teniendo en cuenta los méritos al referido trabajo de investigación, así como el conocimiento demostrado por la sustentante, el jurado en pleno, lo declara: ... *Aprobado* ... con el calificativo de: ... *Bueno* ... con la nota: ... *Dieciseis* ... (*16*...)

Siendo las ... *12 am* ... del día jueves 12 de diciembre del 2024, el/la Presidente de Jurado declara públicamente ... *Aprobado* ... la sustentación con el calificativo de ... *Bueno* ... y procedió a dar por finalizado el Acto de Sustentación. En consecuencia, quedan en condición de realizar el trámite para la obtención del Título Profesional de Obstetra.

Tarapoto 12 de diciembre del 2024.

OBSTA. DRA. EVANGELINA AMPUERO FERNÁNDEZ  
PRESIDENTE

OBSTA. MG. HILDA GONZALEZ NAVARRO  
SECRETARIA

OBSTA. MG. CARMINA TANG DEL CASTILLO  
VOCAL

## Constancia de asesoramiento

Quien suscribe el presente documento,

Hace constar:

Que, he asesorado y revisado la tesis titulada: **Factores de riesgo del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015-2019**, en fechas del cronograma a fin de optimizar y agilizar la investigación, elaborada por el/la tesisistas:

Bachiller en Obstetricia: **Yisela Melissa Fernández Fernández**

El que encuentro conforme en estructura y en contenido. Por lo que damos conformidad para los fines que estime conveniente, y para que conste, firmamos en la ciudad de Tarapoto.

Tarapoto, 12 de diciembre del 2024.

Atentamente,



---

**Obsta. Dra. Gabriela del Pilar  
Palomino Alvarado**

Asesor

## Declaratoria de autenticidad

**Yisela Melissa Fernández Fernández, con DNI N° 70084662, bachiller de la Escuela profesional de Obstetricia, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Martín, autora de la tesis titulada: Factores de riesgo del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015-2019.**

Declaramos bajo juramento que:

1. La tesis presentada es de mi autoría.
2. La redacción fue realizada respetando las citas y referencias de las fuentes bibliográficas consultadas.
3. Toda la información que contiene la tesis no ha sido plagiada.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido alterados ni copiados, por tanto, la información de esta investigación debe considerarse como aporte a la realidad investigada.

Por lo antes mencionado, asumo bajo responsabilidad las consecuencias que deriven a nuestro accionar, sometiéndonos a las leyes de nuestro país y normas vigentes de la Universidad Nacional de San Martín.

Tarapoto, 12 de diciembre del 2024.



.....  
**Yisela Melissa Fernández Fernández**

DNI: 70084662

## Ficha de identificación

<b>Título del proyecto</b> Factores de riesgo del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015-2019	<b>Área de investigación:</b> Ciencias médicas y de la salud <b>Línea de investigación:</b> Ciencias de la Salud <b>Sublínea de investigación:</b> Salud Pública <b>Grupo de investigación:</b> No <b>Tipo de investigación:</b> Básica <input checked="" type="checkbox"/> , Aplicada <input type="checkbox"/> , Desarrollo experimental <input type="checkbox"/>
<b>Autor:</b> Yisela Melissa Fernández Fernández	Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Obstetricia <a href="https://orcid.org/0009-0003-4998-7715">https://orcid.org/0009-0003-4998-7715</a>
<b>Asesor:</b> Obsta. Dra. Gabriela del Pilar Palomino Alvarado	<b>Dependencia local de soporte:</b> Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Obstetricia Unidad o Laboratorio Obstetricia <a href="https://orcid.org/0000-0002-2126-2769">https://orcid.org/0000-0002-2126-2769</a>

## Dedicatoria

Gracias a Dios por concederme vida y con salud hasta el final de mi estancia universitaria.

A mis padres y hermanos por su apoyo incondicional en toda mi formación académica.

A todos los familiares y docentes que han aportado a mi formación académica y profesional a lo largo de todos estos años.

Yisela.

## **Agradecimientos**

A mi Alma Mater, la Universidad Nacional de San Martín, a todos mis docentes que gracias a las enseñanzas impartidas han hecho posible mi desarrollo personal y profesional.

A mi asesora la Dra. Obsta. Gabriela del Pilar Palomino Alvarado por brindarme su tiempo y asesoramiento en el presente trabajo de investigación.

La autora.

## Índice general

Ficha de identificación .....	6
Dedicatoria .....	7
Agradecimientos.....	7
Índice general.....	7
Índice de tablas .....	9
RESUMEN .....	10
ABSTRACT .....	11
CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN .....	12
1.1. Marco General del Problema .....	12
1.2. Formulación del problema de investigación .....	14
1.3. Hipótesis de la investigación.....	14
1.4. Objetivos .....	14
1.4.1. Objetivo general.....	14
1.4.2. Objetivos específicos .....	14
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO .....	15
2.1. Antecedentes de la investigación .....	15
2.2. Fundamentos teóricos .....	18
CAPÍTULO III MATERIALES Y MÉTODOS .....	25
3.1. Ámbito y condiciones de la investigación.....	25
3.1.1 Contexto de la investigación.....	25
3.1.2 Periodo de ejecución.....	26
3.1.3 Autorizaciones y permisos .....	26
3.1.4 Control ambiental y protocolos de bioseguridad.....	26
3.1.5 Aplicación de principios éticos internacionales.....	26
3.2. Sistema de variables .....	26
3.2.1. Variables principales .....	26
3.2.2. Variables secundarias.....	27

3.3	Procedimientos de la investigación.....	28
3.3.1	Objetivo específico 1 .....	30
3.3.2	Objetivo específico 2 .....	31
3.3.3	Objetivo específico 3 .....	31
3.3.4	Objetivo específico 4 .....	31
3.3.5	Objetivo específico 5 .....	31
CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....		33
4.1.	Resultados .....	33
4.1.1	Resultado específico 1 .....	33
4.1.2	Resultado específico 2 .....	34
4.1.3	Resultado específico 3 .....	35
4.1.4	Resultado específico 4 .....	35
4.2.	Discusión.....	36
CONCLUSIONES.....		38
RECOMENDACIONES.....		39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		40
ANEXOS .....		45

## Índice de tablas

Tabla 1 <i>Matriz de operacionalización por objetivos específicos</i> .....	27
Tabla 2 <i>Tetracórica</i> .....	30
Tabla 3 <i>Factores de riesgo personales del embarazo adolescente</i> .....	33
Tabla 4 <i>Factores de riesgo familiares del embarazo adolescente</i> .....	34
Tabla 5 <i>Factores de riesgo económicos del embarazo adolescente</i> .....	35
Tabla 6 <i>Factores de riesgo socio-culturales del embarazo adolescente</i> .....	35

## RESUMEN

Factores de riesgo del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular  
UGEL San Martín, 2015-2019

La problemática de los factores de riesgo personales, económicos, familiares y socioculturales del embarazo adolescente mantiene sus altas cifras e incidencia a lo largo de los años. El embarazo en la adolescencia tiene un impacto social, considerándose un obstáculo para el progreso, la equidad y el disfrute sin restricciones de los derechos humanos. Cada año, en el mundo, alrededor de 2 millones de adolescentes menores de 15 años y 16 millones de entre las edades de 15 a 19 años quedan embarazadas. La falta de acceso a una educación sexual integral y a servicios de planificación familiar, así como las barreras sociales, culturales y familiares, además del propio sistema sanitario, son las principales causas de la alta incidencia del embarazo adolescente en América Latina. El embarazo en la adolescencia tiene una serie de efectos negativos, como el nacimiento de hijos no deseados, el abandono escolar y una mayor predisposición a padecer pobreza extrema. El objetivo de la investigación es establecer los factores de riesgo del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019. La investigación fue de tipo básica, de diseño no experimental, analítico, retrospectivo, casos y controles. La población fue de 9083 estudiantes, mientras que la muestra la conformaron 369 estudiantes adolescentes de educación Básica Regular de la UGEL San Martín, entre el primer y quinto grado de secundaria. La técnica usada fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Se identificaron que los factores de riesgo del embarazo adolescente en estudiantes de educación Básica Regular de la UGEL San Martín son personales, económicos, familiares y socioculturales. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Los factores de riesgo personales del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular fueron el consumo de drogas con un OR de 5.821 y un valor de  $p$  de 0.015. Los factores de riesgo familiares no tienen un impacto sustancial en la probabilidad de un embarazo adolescente, ya que los valores de OR están cerca de 1 y los valores de  $p$  son altos ( $p > 0.05$ ). Los factores de riesgo económicos del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular es el tener una dependencia económica con los padres, con un OR de 0.232 y un valor  $p$  de 0.017. Por último, los factores de riesgo socioculturales del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular son no apoyar en las tareas del hogar y usar frecuentemente las redes sociales, con valores de OR de 0.232 y 0.212, respectivamente, y valores de  $p$  de 0.017 y 0.013 ( $p < 0.05$ ).

*Palabras clave: factores de riesgo, embarazo adolescente, estudiantes*

## ABSTRACT

### Risk factors of adolescent pregnancy in students of Regular Basic Education UGEL San Martín, 2015-2019

The personal, economic, family and sociocultural risk factors problems for adolescent pregnancy remains high in numbers and incidence over the years. Adolescent pregnancy has a social impact, being considered an obstacle to progress, equity and the unrestricted enjoyment of human rights. Each year, in the world, about 2 million adolescents under the age of 15 and 16 million between the ages of 15 and 19 become pregnant. The lack of access to integral sexuality education and family planning services, as well as social, cultural and family barriers, in addition to the health system itself, are the main causes of the high incidence of adolescent pregnancy in Latin America. Adolescent pregnancy has a series of negative effects, such as the birth of unwanted children, school dropout and a greater predisposition to suffer extreme poverty. The objective of this study is to establish the risk factors of adolescent pregnancy in students of Regular Basic Education UGEL San Martín, 2015 - 2019. The research was basic, non-experimental, analytical, retrospective, case-control design. The population was 9083 students, while the sample was 369 adolescent students of Regular Basic Education of the UGEL San Martín, between the first and fifth grade of secondary school. The technique used was the survey and the questionnaire was used as an instrument. The risk factors for adolescent pregnancy in students in regular basic education at the UGEL San Martín were identified as personal, economic family and sociocultural. Therefore, the null hypothesis is rejected and the research hypothesis is accepted. The personal risk factors for adolescent pregnancy in regular elementary school students were drug use with an OR value of 5.821 and a p-value of 0.015. Family risk factors do not have a substantial impact on the probability of teenage pregnancy, since the OR values are close to 1 and the p-values are high ( $p > 0.05$ ). The economic risk factors for teenage pregnancy in regular elementary school students is having an economic dependence on parents, with an OR of 0.232 and a p-value of 0.017. Finally, the sociocultural risk factors for adolescent pregnancy in Regular Basic Education students, are not supporting in household chores and frequently using social networks, with OR values of 0.232 and 0.212, respectively, and p-values of 0.017 and 0.013 ( $p < 0.05$ ).

*Keywords: risk factors, adolescent pregnancy, students*



# CAPÍTULO I

## INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN

### 1.1. Marco General del Problema

La adolescencia, el periodo entre la niñez y la madurez, está marcada por importantes cambios físicos, psicológicos y sociales, por lo que resulta difícil establecer una franja de edad precisa para esta etapa de la vida. Esta compleja etapa del desarrollo psicológico es la causa de numerosos problemas, como trastornos de la personalidad y embarazos no deseados. Debido a sus consecuencias imprevistas e indeseables, como el aborto ilegal, el maltrato y el abandono de niños, enfrentamientos familiares y conyugales, subordinación económica, responsabilidad parenteral, matrimonios forzados, abandono escolar, empleos precarios y complicaciones en la salud del niño y la madre, el embarazo en la adolescencia se considera un “problema” (1). El embarazo precoz tiene un importante impacto social, ya que se considera un obstáculo para el progreso, la equidad y el disfrute sin restricciones de los derechos humanos (2).

Alrededor del mundo cada año cerca de 16 millones de adolescentes quedan embarazada, de las cuales 2 millones son menores de 15 años (3). Las mayores tasas de fecundidad adolescente del mundo se dan en países de América Latina y el Caribe. En Centroamérica, Guatemala (90,1), Nicaragua (92,8) y Panamá (78,5); República Dominicana (100,6) y Guyana (90,1) por el Caribe; Bolivia (72,6) y Venezuela (80,9) por Sudamérica. El mayor número de nacimientos en adolescentes entre los 15 a 19 años son registrados en países de África Subsahariana con 66,5 nacimientos por cada 1000 adolescentes, quien ocupan el segundo lugar mundialmente (2). La deficiente cobertura de los servicios de planificación familiar y el desconocimiento sobre nuestra sexualidad, así como las barreras sociales, culturales y familiares, además del propio sistema sanitario, son las principales causas de la alta incidencia del embarazo precoz en países Latinoamericanos. El embarazo adolescente o también llamado precoz tiene una serie de efectos negativos, como el nacimiento de hijos no deseados, el abandono escolar y una mayor predisposición a padecer pobreza extrema (4).

La tasa de natalidad adolescente incremento de 12,7% en 2016 a 13,4% en 2017, según las previsiones del INEI para ese año. En nuestro país, trece de cada cien mujeres de 15 a 19 años están embarazadas o tienen carga familiar. El número de embarazos en adolescentes aumenta en doce departamentos del país, entre ellos Amazonas (de 19,9% a 23,8%), Moquegua (de 6,8% a 8,6%), Lima Metropolitana (de 6,2% a 9,6%), y La Libertad (de 14,8% a 16,8%). Estas cifras muestran que en comparación con el resto

de ciudades, en la selva peruana se registran altas tasas del embarazo precoz, San Martín (20%), Loreto (30,4%), Ucayali (23,1%) y Amazonas (23,8%) (5). El embarazo en esta edad suele ir de la mano de la violencia sexual, como señaló la exministra de la Mujer y Poblaciones Vulnerables en el 2018, un claro reflejo de patrones culturales que apoyan el machismo y que solo pueden ser combatidos con educación en los hogares e instituciones educativas, que juegan un rol fundamental (6).

La Mesa de Concertación para la lucha Contra la Pobreza (MCLCP) a por medio del Sub Grupo de Trabajo Prevención del Embarazo en Adolescentes en el Perú, ha identificado los siguiente factores que incurren en el aumento de la fecundidad adolescentes: La presencia de barreras socioculturales (embarazo en adolescentes analfabetas 31.8% y adolescente con educación superior 6.8%), la lengua materna (registrándose un 48.2% de embarazos en adolescentes nativas de la Amazonia, un 15.7% en adolescentes quechua hablantes, 14.8% en adolescentes con lengua natal Aymara, y solo un 12% en las adolescentes cuya lengua natal es el castellano), además incluye barreras de tipo económicas (adolescentes embarazadas en que padecen de pobreza 24.2% y en adolescentes no pobres 3.9%), sociales (está el restringido acceso a métodos anticonceptivos eficaces y modernos para el control de la natalidad, siendo solo un 47.3% de la población adolescente sexualmente activa la que usa los métodos modernos de planificación familiar, frente a un 68.5% que no) y geográficas (embarazos en adolescentes del medio rural 23% y en adolescentes del área urbana 11%) (7).

En el año 2019, el Ministerio de Salud a través del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC), registró 302 muertes maternas, de las cuales el 6.3% son mujeres menores de 17 años de edad (8). La selva peruana cuenta con la mayor parte de la población adolescente de todo el Perú, la misma que se caracteriza por ser empática y muy alegre. Esto a menudo es confundido por los foráneos, quienes las catalogan como chicas fáciles, lo cual es una idea equivocada que se tiene de las mujeres de la selva.

Por otra parte, la mayoría de adolescentes son procedentes de zonas aledañas, que por razones de estudio o en busca de mejores oportunidades emigran a la provincia de Tarapoto, región San Martín, lugar donde se concentran una serie de locales, recreos y centros nocturnos que ofrecen a estos adolescentes un espacio de recreación y diversión. Sin embargo, el hecho de vivir solos los hace vulnerables e incita a que cometan excesos, cayendo en las malas juntas, libertinaje, consumo de bebidas alcohólicas, drogas, etc. Teniendo como algunas de las consecuencias la deserción escolar e incluso un embarazo no deseado.

En el año 2017, las provincias del departamento de San Martín con mayor porcentaje de nacidos vivos en mujeres de 12 a 19 años fueron, Lamas con un 23.4%, le sigue Bellavista y el Dorado con un 21% y por último Rioja y Mariscal Cáceres con un 20.7% (9). Para el año 2018, la cifra fue del 23%, que con respecto al 2017 (19.9%) tuvo un incremento del 3.1%. Durante el año de enero a julio del 2019 se han registrado en la provincia Tarapoto, 122 casos de embarazo en adolescentes en etapa escolar (10). Si bien conocemos de manera general que en el cosmos y país el embarazo en los adolescentes va en incremento, y por lo mismo ya se conocen los factores de riesgo; aun es necesario ampliar los estudios en adolescentes escolares de la provincia de Tarapoto - San Martín, por lo que planteamos el siguiente problema de investigación.

## **1.2. Formulación del problema de investigación**

¿Cuáles son los factores de riesgo del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019?

## **1.3. Hipótesis de la investigación**

Hi: Existen factores de riesgo del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019

Ho: No existen factores de riesgo del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019

## **1.4. Objetivos**

### **1.4.1. Objetivo general**

Establecer los factores de riesgo del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019.

### **1.4.2. Objetivos específicos**

1. Identificar los factores de riesgo personales del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019.
2. Conocer los factores de riesgo familiares del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019.
3. Determinar los factores de riesgo económicos del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019
4. Determinar los factores de riesgo socioculturales del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de la investigación

El estudio se respaldó en el contexto **internacional** por el estudio realizado por Cruz (11), en el 2021, Veracruz México, determino como resultados que la funcionalidad familiar en embarazadas adolescentes, el 32.00% es normo funcional y el 68.00% es familia disfuncional (leve, moderada, severo) por APGAR, la disfunción familiar leve predomino en un 36.00%. Se concluye que la disfunción familiar es el factor que menos se relacionan al embarazo en adolescentes entre los 15 y 19 años adscritas a la Unidad de Medicina Familiar No. 64 Córdoba Veracruz, rechazándose la H1.

Asimismo, Ojeda (12), en el año 2021, México, reportó como resultados que 95 adolescentes que acuden a su control prenatal y/o atención medica en urgencias: el 69% tienen edades entre los 15 y 19 años, del mismo modo el 52% (54) adolescentes poseen como grado de instrucción de nivel preparatoria, 55% (52) de estado civil convivientes, 58% (55) vienen de familia funcional, 78% (74) iniciaron su vida sexual en el intervalo de 15 a 18 años, 70% (66) adolescentes son primigestas, 80%(76) no usaron métodos anticonceptivos. Se concluye que, el periodo de la adolescencia es difícil para el individuo debido a las adaptaciones que deben presentarse a una nueva forma de vida, cambios en la convivencia principalmente con los padres, aceptar sus transformaciones, abandonar sus actitudes de niño e irse preparando para la vida adulta.

También, Flores (13), en el 2022, México, después de la recopilación de artículos ya publicados, las mismas que se encuentran conformadas por adolescentes embarazadas. La cantidad de 44.600 resultados (0,11 s). El primer filtro consistió en elegir únicamente pesquisas del 2015 al 2020, lo que arrojó unos 16.900 resultados (0,08 s). Tras este intervalo de años, solo se pudieron seleccionar investigaciones publicadas en revistas de prestigio. El estudio llegó a la conclusión que los siguientes factores son los más relevantes: el primer embarazo de la madre, el consumo de alcohol, el núcleo familiar, la violencia y el nivel de información que los padres y los profesionales médicos dan a los adolescentes.

En el ámbito **nacional** Barrantes (14), en el 2021, Lima Perú, reportó como resultados, que un gran número de las adolescentes que estaban gestando eran amas de casa (55,88%), tenían un estado civil de soltera (55,8%), tenían entre 15 y 19 años (85,2%) y habían completado la educación secundaria. El 41,91% de las adolescentes que se

quedaron embarazadas tuvieron su primera menarquia entre los 11 y los 14 años; el 54,41% ya tenían vida sexual activa antes de los 15 años; y el 66,91% no tomaban anticonceptivos. La mayoría de las adolescentes embarazadas que no perdieron a un familiar de primera línea estaban embarazadas (91,185%), tenían padres que cohabitaban (57,35%) y tenían padres con sólo una credencial de escuela secundaria o GED en el 49,26% de los casos. También quedó claro que la mayoría de las adolescentes embarazadas (58,09%) tenía un familiar que había estado embarazado cuando ellas eran adolescentes. El estado civil, relaciones coitales y el uso de la anticoncepción fueron las variables personales que resultaron tener una influencia significativa en el embarazo adolescente. El precedente de embarazos en la adolescencia fue el factor familiar que produjo resultados significativos, mientras que el ingreso mensual y las características de la vivienda no fueron factores de riesgo social que produjeran resultados significativos.

Además, Chambergo (15), en el 2020, Lima Perú, en su investigación reveló que el embarazo en la adolescencia se asoció específicamente con los siguientes factores, estado civil (OR= 17,86), nivel de estudios (OR= 0,294), aborto (OR= 4,825), ocupación (OR= 38), edad del primer contacto sexual (OR= 2,64), consumo de drogas (OR= 1,21), consumo de alcohol (OR= 2,39) y episodios violentos (OR= 0,323). La repetición académica tiene una (OR= 2,263), el rendimiento escolar tiene una (OR= 0,729), abandono escolar (OR= 9,652). El apoyo económico (OR= 1,404), la aspiración profesional tiene una OR de 4,821; IC 95%, y un primer trabajo durante la adolescencia tiene una OR de 6,525; IC 95% [3,769-11,297]. Además, las características familiares, el tipo de relación conyugal (OR = 1,472), el tipo de entorno familiar (OR = 1,399) y la manera de actuar de los padres con los amantes (OR = 0,485), se incluyen en el estudio. El embarazo precoz se acompaña de comportamientos de riesgo como beber alcohol, actuar de forma agresiva y tener la primera experiencia sexual al principio de la adolescencia. Los factores de riesgo personales incluyen la convivencia, haber abortado en el pasado, no haber completado suficientes estudios primarios o secundarios y ser ama de casa. Repetir curso y abandonar los estudios son ejemplos de factores relacionados con la escuela. Tener el primer trabajo a una edad temprana y no tener aspiraciones profesionales son ejemplos de factores profesionales. Por último, pero no por ello menos importante, las opiniones negativas de los padres hacia los enamorados estaban relacionadas con las características familiares.

Asimismo, Peña (16), en el 2019, Huánuco Perú, menciona la baja autoestima (OR: 1,6) y la edad inferior a 14 años (OR: 2,1) como factores de riesgo de embarazos recurrentes en adolescentes. El componente económico incluye el desempleo de los padres (OR:

1,3) y los bajos ingresos familiares (OR: 1,2). Se encontró que dos influencias culturales son el machismo en el hogar (OR: 2,5) y la ausencia de enfoques de planificación familiar (OR: 1,8). En el Hospital Regional de Pucallpa, determinó que los factores de riesgo económicos, culturales y sociales para el embarazo recurrente en adolescentes durante el periodo 2016-2017 fueron ausencia del uso de métodos anticonceptivos, desempleo parenteral, bajos ingresos familiares, machismo y edad menor a 14 años.

En el ámbito **local** Ushiñahua y Sandoval (17), en el 2023, Tarapoto Perú, consideraron en su estudio a los factores de riesgo personales recurrentes para el embarazo precoz la edad entre 14 y 16 años (70%), haber completado la escuela secundaria (86%) y trabajar como ama de casa (86%). En los aspectos socioculturales, la violencia de género fue prevalente en el 68% de los casos, el uso de la técnica anticonceptiva (preservativo) en el 92%, y la información sobre la paternidad en el 70% de los casos. Los problemas obstétricos predominaron durante los embarazos de adolescentes, incluidas las enfermedades infecciosas (42%) y el parto prematuro (46%). La mayoría (54%) de los problemas perinatales se debieron al bajo peso al nacer. La prueba chi-cuadrado reveló que la edad, el nivel educativo, la primera experiencia sexual, el conocimiento de la paternidad responsable, la edad del primer embarazo, el apoyo de los padres y el tipo de método anticonceptivo eran los factores de riesgo más estrechamente vinculados a las complicaciones del embarazo adolescente. Se que concluye hay una relación correlativa de 0,044 ( $p < 0,05$ ) con una correlación Rho de Spearman negativa media de -0,287, por lo que concluye que los factores de riesgo afectan directamente a la etapa del embarazo.

También, Delgado (18), 2021, Tarapoto Perú, en su tesis encontró que Yurimaguas tuvo el mayor porcentaje de instancias (64,9%), mientras que Alianza tuvo el menor porcentaje (0,5%). La edad media fue de 16,86 años, con un rango de 12 a 19 años, siendo los 16 años la edad más común. La mayoría eran amas de casa (87,8%) y tenían algunos estudios secundarios, pero no todos (54,3%). Además, gran cantidad de las adolescentes (43,6%) (82) tenía una sola pareja sexual, y en su mayoría (43,6%) (82) no utilizaba anticonceptivos, la edad de inicio de las relaciones sexuales era de 11 años y la edad más común era de 15 años. También, los adolescentes (69,7%) no utilizaba métodos de planificación familiar. Por último, el 46,8% de las embarazadas tuvieron un embarazo sano, siendo los trastornos más frecuentes las infecciones urinarias, la preeclampsia, el sufrimiento fetal agudo, la desproporción cefalopélvica, etc. Entre las características demográficas están, la edad entre 16 y 19 años, el abandono escolar, las amas de casa y la cohabitación fueron los factores que más influyeron en las características demográficas. Entre los precursores ginecológicos y obstétricos

figuraban las primigrávidas, la primera experiencia sexual entre los 11 y los 19 años, varias parejas sexuales y ausencia de métodos de planificación familiar. Por último, la preeclampsia y las infecciones urinarias fueron las enfermedades más frecuentes.

Asimismo, Ramírez y Panduro (19), en el año 2019, Tarapoto Perú, halló que la mayoría de los adolescentes (72,6%) tenía entre 16 y 18 años; el 65,5% eran mujeres, el 51,2% culminaron su secundaria, el 39,3% se identificaba como católico, el 22,6% trabajaba y el 65,5% vivía solo con su padre. El 72,6% de las personas poseían regular juicio de las técnicas anticonceptivas, según la encuesta. Dimensionalmente, descubrimos que 61,9% de las personas en la dimensión aspectos generales están en el nivel regular, seguidas por 21,4% de personas en el nivel deficiente. Además, el 58,3% de las personas tienen un grado de conocimiento regular, seguido de un 27,4% de personas que tienen una información insuficiente, según la dimensión de tipo MAC. El 77,4% de los adolescentes se encuentra en el nivel estándar de prevención del embarazo precoz, según los datos. Descubrimos que el 77,4% tenía un conocimiento regular de la dimensión del desarrollo sexual en términos de prevención primaria del embarazo en la adolescencia, seguido de un 13,1% que tenía un conocimiento deficiente. En cuanto a la información y la comunicación, descubrimos que el 63,1% de los encuestados tenía un conocimiento regular, seguido de un 25% que tenía un alto conocimiento. El 57,9% tenía un conocimiento regular sobre la dimensión de búsqueda de ayuda, seguido de un 16,6% que tenía un gran conocimiento. En cuanto al desarrollo personal, el 19% tenía un alto grado de conocimientos, seguido de un 65,5% que tenía un nivel regular. El 59,5% alcanzó un nivel regular en la dimensión sexo seguro, seguido de un nivel alto (21,4%) y un nivel bajo (19,1%). El 60,7% de los participantes en la dimensión personal formado alcanzó un nivel regular, mientras que el 23,9% se situó en un nivel alto. Concluyo con el estudio que hay una correlación altamente significativa entre el conocimiento que tienen las adolescentes de las técnicas anticonceptivas y su capacidad para evitar quedarse embarazadas. Cuando aplicamos la prueba  $\chi^2$  a las variables del estudio, descubrimos que  $X^2 = 49,774$  tenía un valor de  $p = 0,000$  ( $p < 0,05$ ).

## **2.2. Fundamentos teóricos**

### **2.2.1. Embarazo adolescente**

#### **Adolescencia**

En el mundo, la población adolescente supera en número a la de adultos, siendo esta de 1700 millones. La adolescencia es una fase de cambios y transición entre la infancia y la edad adulta, es en este momento cuando cada persona establece su identidad

distintiva para el resto de su vida. Durante esta fase se dispersan grandes cambios y modificaciones a nivel físico y neuroendocrinológico, surgen los primeros signos de la capacidad reproductiva como la primera menarquia y emisión seminal. Del mismo modo, suscitan sentimientos de deseo y atracción por el sexo opuesto, experimentando la gran parte de los adolescentes sus primeras experiencias sexuales (20).

Es considerada la etapa más trascendental y en la que se suscitan grandes cambios en la esfera psicológica, sexual, de comportamiento y socialización. Para lo cual, el adolescente debe equilibrar su medio personal y entorno, siendo imprescindible el soporte de parte del núcleo familiar, amical y comunidad. Los adolescentes son considerados muchas veces por los adultos como seres inexpertos e inmaduros en la toma de sus propias decisiones. Es por ello, que ven a la adolescencia como un problema e incluso una enfermedad, ignorando la importancia e impacto que provoca, pudiendo repercutir significativamente en la vida adulta. Debido a todas estas situaciones que afrontan los adolescentes se reportan una serie de problemas tales como trastornos alimenticios (anorexia y bulimia), consumo de alcohol y drogas, contagio de ITS, incluso el padecimiento de un embarazo adolescente, el cual es motivo de estudio en esta investigación (21).

### **Embarazo adolescente**

Acontecimiento que ocurre entre el inicio de la edad reproductiva y la culminación de la etapa adolescente. Según la OMS, va desde los 10 a los 19 años (22). La madre y el hijo corren un riesgo importante de padecer problemas de salud durante el embarazo en la adolescencia (23). A nivel mundial, se ubica como la segunda causa de defunciones maternas. El riesgo de muerte perinatal es aproximadamente un 50% superior al de las personas de entre 20 y 29 años. Cada año 3 millones de mujeres entre los 15 y 19 años se realizan abortos como consecuencia de la anticoncepción “no deseada” y carecen de planificación familiar, lo que acrecienta la mortalidad materna y provoca problemas de salud a largo plazo.

A nivel social, un embarazo en la adolescencia es problemático para la nación porque le cuesta los ingresos anuales que una persona habría obtenido a lo largo de su vida si no se hubiera quedado embarazada tan joven. Además, tiene repercusiones personales como el abandono escolar, la inserción laboral precoz, los problemas de integración psicosocial, la falta de preparación para formar una buena relación con los hijos, la entrega del niño en adopción, el establecimiento de familias monoparentales o desarraigadas y el consentimiento a una unión forzada seguida de divorcio y separación (24).

Por ello, es esencial que las gestantes adolescentes reciban cuidado médico y psíquico especializado, sobre todo durante la gestación, el parto y la pubertad (25).

### 2.2.2. Factores de riesgo

Rodríguez (7) afirma que "la maternidad precoz" se deben a tres factores: edad de la primera experiencia sexual, edad del matrimonio y el empleo de métodos anticonceptivos". El autor considera otros factores: "El uso y acceso a técnicas anticonceptivas, el impacto de los contrastes socioeconómicos y la divergencia social en la maternidad precoz".

Según el Subgrupo de Prevención del Embarazo Adolescente de la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza (MCLCP), "la falta de oportunidades vitales, el contexto de violencia y abusos sexuales, el acceso a métodos modernos de planificación familiar y el libre acceso a la educación sexual y reproductiva" son algunos de los factores que conducen al embarazo en la adolescencia (7).

El término Riesgo, está referido al grupo de personas que tienen más probabilidades de experimentar embarazos adolescentes a lo largo de su etapa escolar debido a rasgos genéticos, físicos o sociales (26).

En este estudio se tuvieron en cuenta los siguientes factores de riesgo de embarazo en los adolescentes.

**Factores de riesgo personales**, referido a cualquier rasgo, cualidad u ostentación del adolescente que aumente la probabilidad de concepción (26) Así tenemos:

- **Baja autoestima:** La autoestima es un factor clave en la forma en que cada persona toma decisiones, incluida la de quedarse embarazada a una edad determinada. La autoestima es la forma en que cada ser se aprecia y, en consecuencia, confía en sí mismo (27)
- **Proyecto de vida:** Según su definición, es "El plan que un ser humano crea para alcanzar sus metas y objetivos en la vida. Ofrece coherencia existencial y denota una cualidad particular de desenvolverse, de salir o de ver los acontecimientos. En este sentido, se podría decir que el proyecto de vida de una persona es el rumbo que elige para su propia existencia. Entonces, si el adolescente no tiene como objetivo primordial su proyecto de vida como realización personal tiende a decaer en el padecimiento de un embarazo adolescente (28).
- **Consumo de drogas:** Durante la adolescencia se suscitan una serie de conflictos personales y familiares, de los cuales el adolescente en su afán de escapar de ellos

recurre a las malas juntas con los amigos, predisponiendo al consumo de estupefacientes y poniendo en riesgo su salud.

- **Inicio precoz de la menarquía:** La manifestación de la menarquía tiende a darle al adolescente ese toque de madurez, pero esto no es del todo verdadero, se sabe que a los ojos de la sociedad son seres vulnerables e inestables emocionalmente, además su falta de experiencia y desconocimiento en lo que respecta al manejo de situaciones de riesgo, predispone al inicio de su sexualidad irresponsablemente y en efecto a un embarazo precoz.
- **Inicio temprano de las relaciones sexuales:** Los cambios corporales que experimentan los adolescentes, se suscitan de manera abrupta, por consiguiente, el sexo se instaura como un asunto central, objeto de deseo el cual a toda costa se desea cumplir inconscientemente de las consecuencias que este pueda acarrear.
- **Promiscuidad:** Viene a ser un riesgo en la salud sexual y reproductiva de los distintos grupos etarios, más aún en la adolescencia que asociado a la falta de información e inexperiencia se relaciona al padecimiento de ITS, así como también el producto de un embarazo no planificado (26).
- **Acceso y uso de MAC:** En la actualidad sigue habiendo algunos problemas con la disponibilidad de asesoramiento y acceso a técnicas anticonceptivas debido a limitaciones culturales e institucionales, así como a que los programas de planificación familiar no abordan las necesidades o incertidumbres que se desarrollan a lo largo de la adolescencia (29). En Perú solo el 54% utiliza métodos anticonceptivos modernos, la población restante usa métodos naturales o no hace uso de ninguno. El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2017) reporta que solo el 47,3% de los muchachos tiene entre 15 a 19 años, el 68,5% son sexualmente activos y utilizan métodos actuales de planificación familiar (9). Aunque los inyectables son el método más utilizado (19%), seguido del preservativo (13,6%), la abstinencia periódica (12,9%), píldoras (8,6%) y el coitus interruptus (8,1%), sin embargo, el desconocimiento en el uso y la alta tasa de errores respecto a otros métodos modernos colocan a los adolescentes en riesgo de quedar embarazadas involuntariamente y ver truncado así sus proyectos (30).

**Factores de riesgo familiares,** referido a los aspectos o características de la familia de la que procede una adolescente que aumentan la probabilidad de que se quede embarazada en ese momento. Así tenemos:

- **Inestabilidad familiar:** En las familias uniparentales no hay un adecuado vínculo comunicativo, los hijos optan por ser rebeldes, practican conductas promiscuas, recurren a los amigos y son propensos al consumo de drogas y alcohol como medida escapatoria a las situaciones conflictivas de su hogar.
- **Modelos reproductivos repetitivos:** La actitud que puedan optar los padres adolescentes en las actitudes y expectativas de la crianza de sus hijos influye mucho. La madre que experimentó un embarazo adolescente, tiende adoptar un rol diferente, su conocimiento sobre el desarrollo del niño es escaso, sus actitudes son menos sensibles y más punitivas, declinando el vínculo madre e hijo, lo que conlleva a ampliar la brecha de confianza y comunicación.
- **Ausencia paterna y materna:** Produce un declive en la vida del adolescente y su ejercicio como ciudadano, el adolescente se ve influenciado en gran medida por el núcleo familiar que es quien moldea la personalidad y manera de pensar del adolescente, además transmite los conocimientos, valores, actitudes, roles y hábitos.
- **Carencias afectivas:** El vínculo afectivo de padres a hijos otorga fortaleza al adolescente que está experimentado una serie de cambios que pueden conllevar a la depresión, así como a la búsqueda de esta carencia en una figura paterna que puede ser el enamorado (26,31).

**Factores de riesgo económicos,** referido a la cantidad de dinero con el que dispone un adolescente, que puede ser escasa o inexistente, pero que aumenta la posibilidad de quedar embarazada en ese momento.

- **Ingreso familiar:** La carencia económica es proporcional a la alta incidencia de la fecundidad adolescente, el bajo ingreso mensual de la familia conlleva en cierto modo a truncar los anhelos educacionales de los hijos, y se sabe que la falta de educación se asocia con un bajo anhelo en lo que respecta a realización personal y cumplimiento del proyecto de vida.
- **Dependencia económica:** La restricción económica de los padres hacia sus hijos, obliga a que estos busquen por sus propios medios el ganarse dinero, optando así por los medios más fáciles y que estén a su alcance (4).

**Factores de riesgo socioculturales,** es el medio social y familiar en donde vive un adolescente, lo cual influye para que esta sufra de un embarazo durante las edades de 10 a 19 años (32).

- **Rol de género de la mujer:** Se cree socialmente que la mujer tiene como esencia femenina la maternidad por excelencia, abocándose a las labores hogareñas y atención de los hijos. En algunos países, aún prevalece la costumbre que aquellas mujeres en edad fértil deben concebir un nuevo ser, sin tener en cuenta las condiciones, decisiones o anhelos por parte de esta mujer. Sin embargo, en el siglo XXI ya se ha logrado incrustar al género femenino en la sociedad, recortando trascendentalmente la brecha que separaba a hombres y mujeres en el ámbito laboral, social y familiar.
- **Tradiciones según cultura:** La religión suele influenciar en gran medida sobre la cultura y tradiciones de cada sociedad, teniendo en cuenta que hay familias muy inclinadas a guardar respeto por lo suscrito en la biblia para su realización personal. Estos tabúes tienden a marcar o perfilar el actuar del adolescente.
- **Declinación de la sexualidad:** La expresión de la sexualidad en ambos sexos se ve influenciada por la sociedad, siendo los adolescentes a esta edad muy activos sexualmente. Los varones suelen tomar la delantera a las mujeres e inician de manera precoz sus primeras experiencias sexuales, siendo en muchos países un acto desaprobatario que las mujeres tengan relaciones sexuales por placer y no con fines de procreación.
- **Erotización por medio de las redes sociales y otras plataformas virtuales:** Los adolescentes actualmente hacen uso masivo de las plataformas virtuales, tales sean Facebook, WhatsApp, Instagram, entre otras; lo que los expone a todo tipo de mensajes e información, entre ellos la pornografía. Además, se sabe que un adolescente es altamente sensible, manipulable y fácil de influenciar, incentivando el erotismo, la libido e inicio temprano de relaciones sexuales irresponsablemente y por ende el riesgo de un embarazo en esta etapa (26,33).

### **Efectos negativos del embarazo adolescente:**

#### **Para la madre**

La gestante adolescente tendrá como consecuencias Fisiológicas: El padecimiento de anemia, parto pretérmino, preeclampsia, enfermedades de transmisión sexual, mortalidad materna, entre otras. Del mismo modo en la esfera psicológica y social, un embarazo adolescente repercute en la predisposición de tener más hijos no planificados, la inestabilidad de la pareja, un déficit en el nivel educativo o el fracaso escolar, como

efecto un menor ingreso financiero, prevalencia de depresión, aislamiento social, así como dependencia económica de sus padres.

### **Para el hijo**

Fisiológicamente tendrá como consecuencias prematuridad, bajo peso al nacer, alta incidencia de muerte súbita perinatal, desnutrición, etc. A nivel psicológico y social, el hijo de una adolescente tendrá problemas en la conducta, bajo rendimiento escolar, lo que ocasionará maltrato y abandono por parte de los padres. Por todas estas situaciones negativas que atraviesan los adolescentes tienden a refugiarse en el consumo de alcohol, drogas y malas amistades, lo que puede conllevar al padecimiento de un embarazo durante esta etapa (1,34).

## CAPÍTULO III

### MATERIALES Y MÉTODOS

#### 3.1. Ámbito y condiciones de la investigación

##### 3.1.1 Contexto de la investigación

**Ubicación política:** El distrito de Tarapoto está ubicado en la provincia de San Martín y es uno de los 14 distritos que conforman la región homónima, conocida como la Ciudad de las Palmeras alberga a 21 instituciones educativas de educación básica regular que forman parte de La UGEL San Martín.

**Ubicación geográfica:** Se halla en las coordenadas latitud sur de 06° 29' 16" y longitud oeste 76° 21' 35", altitud de 336 msnm, circunscribe por el norte con los distritos de San Antonio de Cacatachi y Cumbaza, por el sur con Juan Guerra, por el este La Banda de Shilcayo y por el oeste con el distrito de Morales y Cacatachi (35).

**Contexto histórico y jurídico:** Tarapoto fue fundado el 20 de agosto de 1782 por el obispo Baltasar Jaime Martínez de Compagón y Bufanda quien le atribuye el nombre que conocemos en la actualidad por la abundancia de las palmeras Taraputus en la laguna Suchiche desecada en la colonia (32).

Con sede en Moyobamba y jurisdicción en los departamentos de San Martín y Amazonas, la Unidad de Gestión Educativa Local de San Martín es un organismo descentralizado creado por Resolución N° 278 del 19 de octubre de 1979, en la Décima Región Educativa. Su fecha oficial de inicio fue el 10 de abril de 1980, y para su puesta en marcha tuvo que contar con la colaboración de la comunidad moyobambina para el suministro de los equipos mínimos. Primero se instaló en la actual I.E "JUAN CLÍMACO VELA REYES", donde funcionó durante 17 años antes de trasladarse a su ubicación actual en 1998 bajo la dirección del profesor Zenón Díaz Villacorta, ex director regional de educación.

Actualmente, el Ministerio de Educación y la Dirección Regional de Educación comparten responsabilidades técnicas y normativas con la Unidad de Gestión Educativa Local de San Martín. Juntos, se encargan de impulsar, coordinar y evaluar el avance de tecnología, ciencia, educación, cultura y deporte a nivel provincial. La Unidad Ejecutora N° 301 Educación Bajo Mayo, también cumple un rol importante en la planificación y la ejecución del gasto en los distritos de Tarapoto, La Banda de Shilcayo, Cabo Alberto Leveau, Chazuta, Cacatachi, Chipurana, Huimbayoc, El Porvenir, Papaplaya, Shapaja, San Antonio, Sauce, y UGEL de la Provincia del El Dorado y Picota (36).

### **3.1.2 Periodo de ejecución**

La investigación se inició en diciembre del 2023 y finalizó en septiembre del 2024.

### **3.1.3 Autorizaciones y permisos**

Para realizar el presente estudio fue fundamental obtener el permiso del director de la Unidad de Gestión Educativa Local (UGEL) San Martín mediante oficio N° 106-2023-UNSM/FCS. Ello permitiría aplicar los cuestionarios a la muestra elegida de cada institución educativa.

### **3.1.4 Control ambiental y protocolos de bioseguridad**

No involucró ningún peligro biológico o medioambiental.

### **3.1.5 Aplicación de principios éticos internacionales**

Se respetaron los compendios éticos cosmopolitas como el principio de autonomía, donde los estudiantes voluntariamente decidieron permanecer y ser partícipes del estudio. Se avaló la confidencialidad y la privacidad de los datos recopilados. Aplicamos el principio de beneficencia porque los procedimientos que se desarrollaron durante la investigación serán de beneficio para todos los sujetos de investigación. También el principio de derecho quien asegura la participación exclusiva de los sujetos de estudio. Se aplicó la no maleficencia al no generar ninguna afeción física ni psíquica en los estudiantes. Respetamos el principio de justicia que implica tratar a los adolescentes de manera equitativa y justa. Evitamos la discriminación y garantizó en los participantes la equidad de condiciones para participar del estudio. Por último, para respetar las pautas judiciales en las que se basa la investigación, el concepto de imparcialidad fue esencial y se tuvo en cuenta.

## **3.2. Sistema de variables**

### **3.2.1. Variables principales**

Las variables utilizadas en el estudio fueron establecidas por los factores de riesgo del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular.

#### **Variable 1: Factores de riesgo**

##### **Definición conceptual**

Cualquier cualidad, fisonomía o exposición personal que aumente el riesgo de enfermedad o daño de una persona (37).

**Definición operacional:**

Referido a las características o factores que influyen para que se produzca un embarazo adolescente. Se medirá por medio de un cuestionario.

**Variable 2: Embarazo adolescente****Definición conceptual:**

Independientemente de la edad ginecológica, es la gestación en mujeres adolescentes (38).

**Definición operacional:**

Mujeres entre los 10 a 19 años que quedan embarazadas. Se medirá a través de un cuestionario.

**3.2.2. Variables secundarias**

Factores de Riesgo personales, familiares, económicos y socioculturales.

**Tabla 1**

*Matriz de operacionalización por objetivos específicos*

Objetivo específico Nº 1: *Identificar los factores de riesgo personales asociados a embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019*

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Factores de riesgo personales	Baja autoestima	Cuestionario	Nominal
	Inexistencia de proyecto de vida		
	Consumo de drogas		
	Menarquía precoz		
	Inicio precoz de las relaciones sexuales		
	Uso de MAC		
	Múltiples parejas sexuales		

Objetivo específico Nº 2: *Identificar los factores de riesgo familiares asociados a embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019*

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Factores de riesgo familiares	Mala relación familiar	Cuestionario	Nominal
	Antecedente de embarazo adolescente en la madre		
	Vive solo con el padre		
	Vive solo con la madre		
	Ausente vínculo afectivo con la familia		

Objetivo específico Nº 3: *Identificar los factores de riesgo económicos asociados a embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019*

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
--------------------	-------------------	-------------------	------------------

Factores de riesgo económicos	Bajo ingreso familiar (< 930 soles) Dependencia económica de los padres/madre (pareja/ otros)	Cuestionario	Nominal
Objetivo específico Nº 4: Identificar los factores de riesgo socioculturales asociados a embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019			
Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Factores de riesgo socio-culturales	No se comparte las tareas del hogar Religión no católica Ver pornografía	Cuestionario	Nominal

*Fuente: elaboración propia*

### 3.3. Procedimientos de la investigación

Se empleó una investigación de tipo básica en el presente estudio (13), que a través de una exploración teórica entorno a los objetivos y variables de estudio sobre factores de riesgo del embarazo adolescente busca extender los conocimientos ante la problemática abordada en el presente estudio.

#### Población

La conformaron 9083 estudiantes adolescentes que cursaban del primero al quinto año de Educación Básica Regular UGEL San Martín (fuente: Estadística de la UGEL San Martín)

#### Criterios de selección

#### Criterios de inclusión

- Estudiantes entre los 10 a 19 años.
- Estudiantes matriculados y que asistan regularmente.
- Estudiantes de ambos sexos que acepten participar en el proyecto.
- Estudiantes adolescentes en etapa escolar entre los años 2015 - 2019.

#### Criterios de exclusión

- Adolescentes que no estén estudiando entre los años 2015 – 2019.
- Escolares que no se encuentren en la etapa adolescente, 2015 - 2019.
- Estudiantes que no acudan el día de la recolección de información.
- Estudiantes que no acepten participar del estudio.

## Muestra

La conformaron 369 estudiantes adolescentes que cursaban del primero al quinto año de Educación Básica Regular UGEL San Martín (fuente: Estadística de la UGEL San Martín)

### Cálculo del tamaño de la muestra:

$$n = \frac{Z^2 pq N}{Z^2 pq + e^2 (N-1)}$$

### Donde:

n: Tamaño de la muestra

N = Población total (9083)

Z = Nivel de confianza al 95% (Z= 1.96)

p = Proporción de la población que tiene las características de interés (0.5)

q = 1 – p (0.5)

e = Margen de error (0.05)

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 9083}{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 + (0.05)^2 * (9083-1)}$$

$$n = 369$$

## Muestreo

No aplica.

## Unidad de análisis

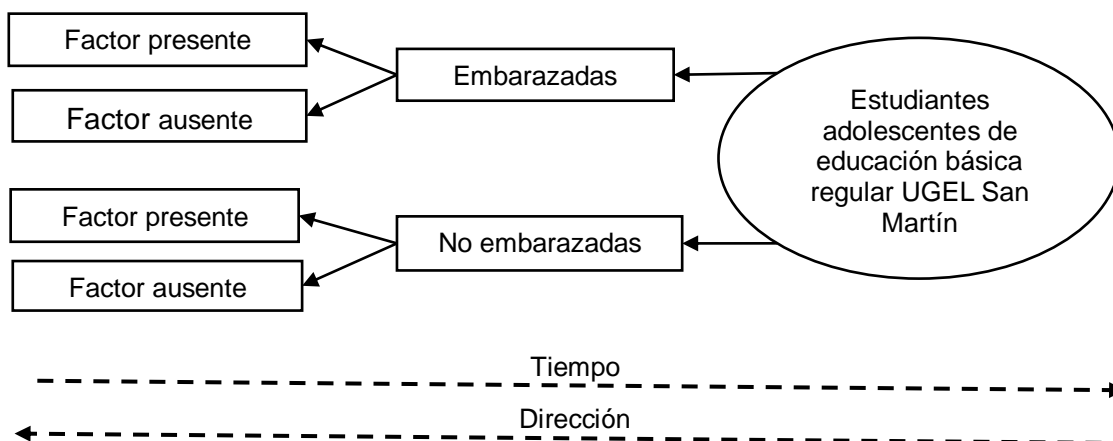
Un estudiante del primero al quinto año de Educación Básica Regular UGEL San Martín.

## Diseño casos y controles

El diseño empleado en la investigación es no experimental, analítico, retrospectivo, casos y controles. Dado que la investigadora no manipulo deliberadamente las variables, los datos recolectados fueron recogidos en un momento determinado sobre hechos ocurridos en el pasado. Además, el estudio es analítico porque pretende determinar una posible relación causal entre los factores de riesgo personales, familiares, económicos y socioculturales con un determinado efecto, en este caso el

embarazo adolescente y con ello establecer una relación causal representado en una tabla tetracórica. Por lo tanto, la investigadora evaluará los factores de riesgo personales, familiares, económicos y socioculturales del embarazo adolescente en estudiantes de educación básica regular de la UGEL San Martín.

El diseño se esquematiza:



**Tabla 2**  
*Tetracórica*

Factor de Riesgo	Embarazo Adolescente	
	Si	No
Si	A	B
No	C	D
OR = a x d / b x c	Casos	Controles

### 3.3.1. Objetivo específico 1

Para identificar los factores de riesgo personales del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, se tuvo en cuenta las siguientes variables: Baja autoestima, inexistencia de proyecto de vida, menarquia precoz, consumo de drogas, inicio precoz de la actividad, uso de MAC, muchas parejas sexuales. Se procedió a elaborar una base de datos en Excel 2019, la misma que fue exportada al SPSS V27. Se utilizó la estadística inferencial ODDS RATIO para determinar los factores de riesgo personales del embarazo adolescente. Por último, los resultados fueron colocados en tablas tetracóricas o de doble entrada para su correcta interpretación.

### **3.3.2. Objetivo específico 2**

Para conocer los factores de riesgo familiares de embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, se tuvieron en cuenta las siguientes variables: Mala relación familiar, Antecedente de embarazo adolescente en la madre, vive solo con el padre, vive solo con la madre y ausente vínculo afectivo con la familia. Se procedió a elaborar una base de datos en Excel 2019, la misma que fue exportada al SPSS V27. Se utilizó la estadística inferencial ODDS RATIO para determinar los factores de riesgo familiares de embarazo adolescente. Por último, los resultados fueron colocados en tablas tetracóricas o de doble entrada para su correcta interpretación.

### **3.3.3. Objetivo específico 3**

Para determinar los factores de riesgo económicos asociados a embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, se tuvieron en cuenta las siguientes variables: Bajo ingreso familiar (< 930 soles) y dependencia económica de los padres/madre (pareja/ otros). Se procedió a elaborar una base de datos en Excel 2019, la misma que fue exportada al SPSS V27. Se utilizó la estadística inferencial ODDS RATIO para determinar los factores de riesgo familiares de embarazo adolescente. Por último, los resultados fueron colocados en tablas tetracóricas o de doble entrada para su correcta interpretación.

### **3.3.4. Objetivo específico 4**

En este cuarto objetivo se buscó determinar los factores de riesgo socio-culturales de embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, se tuvieron en cuenta las siguientes variables: No se comparte las tareas del hogar, religión no católica y ver pornografía. Se procedió a elaborar una base de datos en Excel 2019, la misma que fue exportada al SPSS V27. Se utilizó la estadística inferencial ODDS RATIO para determinar los factores de riesgo familiares de embarazo adolescente. Por último, los resultados fueron colocados en tablas tetracóricas o de doble entrada para su correcta interpretación.

### **3.3.5. Objetivo específico 5**

Primero a través de un documento emitido por la Facultad Ciencias de la Salud se requirió el permiso del director de la UGEL San Martín para poder ejecutar el estudio en las 21 Instituciones Educativas que la conforman y paralelamente se envió el proyecto de investigación al despacho para su conformidad. Posteriormente, la oficina de informática de la UGEL San Martín nos proporcionó el total de alumnos del 1ero al 5to

grado de secundaria para establecer la población y muestra para la realización de la tesis. Se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión, así como el cálculo del tamaño de la muestra, resultando 369 estudiantes. A continuación, se elaboró el instrumento teniendo en cuenta cada una de las variables, según los objetivos específicos. La herramienta utilizada para recopilar los datos fue el cuestionario, elaborado por la investigadora, que consta de 29 preguntas, cada una de ellas con respuestas dicotómicas. Los alumnos recibieron una breve explicación del objetivo del estudio, así como instrucciones sobre cómo rellenar correctamente el cuestionario. Se entregó el cuestionario y se brindó el tiempo de 20 minutos para que respondan cada una de las preguntas. Al finalizar se recogieron los cuestionarios y elaboro una base de datos en Excel 2019, la misma que fue exportada al SPSS V27. Se utilizó la estadística inferencial ODDS RATIO para determinar los factores de riesgo del embarazo adolescente. Por último, los resultados fueron colocados en tablas tetracóricas o de doble entrada.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. Resultados

##### 4.1.1 Resultado específico 1

Identificar los factores de riesgo personales del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019

**Tabla 3**

*Factores de riesgo personales del embarazo adolescente*

Factores personales		Embarazo adolescente				OR = IC = p =	OR IC p < 0.05
		Presente		Ausente			
		Fi	%	Fi	%		
Satisfacción consigo mismo	No	13	36.1%	91	27.3%	OR = IC =	0.665 0.323 - 1.369
	Si	23	63.9%	242	72.7%	p =	0.329
Valoración consigo mismo	Negativo	8	22.2%	81	24.3%	OR = IC =	0.899 0.390 - 2.028
	Positivo	28	77.8%	252	75.7%	p =	0.779
Proyecto de vida	No	8	22.2%	42	12.6%	OR = IC =	0.505 0.216 - 1.182
	Si	28	77.8%	291	87.4%	p =	0.11
Consumo de droga	Si	4	11.1%	7	2.1%	OR = IC =	5.821 1.617 - 20.959
	No	32	88.9%	326	97.9%	p =	0.015
Edad menarquia	< 11 años	8	22.2%	97	29.1%	OR = IC =	0.695 0.306 - 1.579
	≥ 12 años	28	77.8%	236	70.9%	p =	0.383
Relaciones sexuales	Si	8	22.2%	98	29.4%	OR = IC =	0.685 0.302 - 1.556
	No	28	77.8%	235	70.6%	p =	0.441
Edad inicio relaciones sexuales	10 - 14 años	8	22.2%	59	17.7%	OR = IC =	1.327 0.576 - 3.057
	15 - 19 años	28	77.8%	274	82.3%	p =	0.498
Número de parejas sexuales	≥ 3	28	77.8%	275	82.6%	OR = IC =	1.355 0.588 - 3.123
	≤ 2	8	22.2%	58	17.4%	p =	0.493
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	No	9	25.0%	52	15.6%	OR = IC =	0.555 0.247 - 1.248
	Si	27	75.0%	281	84.4%	p =	0.158

*Fuente:* cuestionario aplicado a estudiantes adolescentes de Educación Básica Regular UGEL San Martín

## Interpretación

Este resultado muestra que la insatisfacción consigo mismo, la valoración negativa de uno mismo, la falta de proyecto de vida y el desconocimiento sobre métodos anticonceptivos no parecen tener una asociación significativa con el embarazo adolescente, ya que sus valores de ODDS Ratio (OR) están cerca de 1 y los valores de  $p$  son altos ( $p > 0.05$ ). Sin embargo, el consumo de drogas muestra una asociación significativa, con un OR de 5.821 y un valor de  $p$  de 0.015, lo que sugiere que las estudiantes que consumen drogas tienen un mayor riesgo de embarazo. Otros factores, como la edad temprana de la menarquía y el número de parejas sexuales, no muestran asociaciones significativas con el embarazo adolescente en este estudio.

### 4.1.2 Resultado específico 2

Conocer los factores de riesgo familiares del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019

**Tabla 4**

*Factores de riesgo familiares del embarazo adolescente*

Factor familiar		Embarazo adolescente				OR	
		Presente		Ausente		IC	
		fi	%	fi	%	$p < 0.05$	
Vive con sus padres	No	24	66.7%	212	63.7%	OR = 0.876	IC = 0.423 - 1.814 $p = 0.721$
	Si	12	33.3%	121	36.3%		
Situación sentimental de los padres	Separados	27	75.0%	277	83.2%	OR = 0.606	IC = 0.271 - 1.360 $p = 0.248$
	Juntos	9	25.0%	56	16.8%		
Relación Familiar	Mala	9	25.0%	55	16.5%	OR = 0.594	IC = 0.265 - 1.331 $p = 0.202$
	Buena	27	75.0%	278	83.5%		
Se siente amado por la familia	No	22	61.1%	176	52.9%	OR = 0.713	IC = 0.353 - 1.442 $p = 0.383$
	Si	14	38.9%	157	47.1%		
Edad del primer embarazo de la madre	$\leq 19$ años	12	33.3%	135	40.5%	OR = 0.733	IC = 0.355 - 1.517 $p = 0.475$
	$\geq 20$ años	24	66.7%	198	59.5%		

*Fuente:* Cuestionario aplicado a estudiantes adolescentes de Educación Básica Regular UGEL San Martín

### Interpretación

No existe asociación entre factores familiares y embarazo adolescentes. Los valores de ODDS Ratio (OR) están cerca de 1 y los valores de p son altos ( $p > 0.05$ ).

#### 4.1.3 Resultado específico 3

Conocer los factores de riesgo económicos del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019

**Tabla 5**

*Factores de riesgo económicos del embarazo adolescente*

Factor económico		Embarazo adolescente				OR IC $p < 0.05$
		Presente		Ausente		
		fi	%	fi	%	
Ingreso económico mensual	< s/.1025	22	61.1%	231	69.4%	OR = 0.694 IC = 0.341 - 1.411 p = 0.346
	≥ s/.1025	14	38.9%	102	30.6%	
Dependencia económica con los padres	Si	31	86.1%	321	96.4%	OR = 0.232 IC = 0.077 - 0.701 p = 0.017
	No	5	13.9%	12	3.6%	

**Fuente:** cuestionario aplicado a estudiantes adolescentes de Educación Básica Regular UGEL San Martín.

### Interpretación

No existe asociación entre los factores económicos y el embarazo adolescentes. Los valores de ODDS Ratio (OR) están cerca de 1 y los valores de p son altos ( $p > 0.05$ ).

#### 4.1.4 Resultado específico 4

Determinar los factores de riesgo socio-culturales del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019

**Tabla 6**

*Factores de riesgo socio-culturales del embarazo adolescente*

Factor socio-cultural		Embarazo adolescente				OR IC $p < 0.05$
		Presente		Ausente		
		fi	%	fi	%	
Se visualiza en un futuro ejerciendo una profesión	No	14	38.9%	102	30.6%	OR = 0.694 IC = 0.341 - 1.411 p = 0.346
	Si	22	61.1%	231	69.4%	
Apoya en las tareas del hogar	No	5	13.9%	12	3.6%	OR = 0.232 IC = 0.077 - 0.701 p = 0.017
	Si	31	86.1%	321	96.4%	
Religión católica	No	19	52.8%	156	46.8%	OR = 0.789

						IC = 0.396 - 1.570
	Si	17	47.2%	177	53.2%	p = 0.599
Ve pornografía	Si	16	44.4%	176	52.9%	OR = 0.714
	No	20	55.6%	157	47.1%	IC = 0.357 - 1.425 p = 0.382
Uso de redes sociales	Si	31	86.1%	322	96.7%	OR = 0.212
	No	5	13.9%	11	3.3%	IC = 0.069 - 0.649 p = 0.013
Visualización en redes sociales de contenido sexual	Si	22	61.1%	232	69.7%	OR = 0.684
	No	14	38.9%	101	30.3%	IC = 0.336 - 1.391 p = 0.344

**Fuente:** cuestionario aplicado a estudiantes adolescentes de Educación Básica Regular UGEL San Martín

### Interpretación

No existe asociación entre los factores socio-culturales y el embarazo adolescente. Los valores de ODDS Ratio (OR) están cerca de 1 y los valores de p son altos ( $p > 0.05$ ).

### 4.2. Discusión

Se muestra que los factores personales del embarazo adolescente son el consumo de drogas (OR = 5.821;  $p = 0.015$ ), lo que sugiere que las estudiantes que consumen drogas tienen cinco veces más riesgo de quedar embarazadas. Igual resultados tuvo Flores (13), 2022 a través de la revisión sistemática de artículos recopilados, concluyó que uno de los factores de riesgo más relevantes para el embarazo adolescente era el consumo de sustancias nocivas. Por el contrario, Chambergó (15), 2020 encontró que el consumo de drogas OR: 1,21 no es factor de riesgo y Peña (16), 2019 en su estudio no tomó en cuenta los factores de riesgo personales del embarazo adolescente para la probabilidad de un embarazo precoz.

Se identificó que los factores familiares no muestran una asociación significativa con el embarazo en adolescentes. Esto incluye no vivir con los padres, padres separados, mala relación familiar y no sentirse amado por la familia, ya que los valores de ODDS Ratio (OR) están cerca de 1 y los valores de p son altos ( $p > 0.05$ ). Además, la edad del primer embarazo de la madre tampoco parece estar significativamente asociada con el embarazo adolescente. Estos hallazgos sugieren que, en este estudio, estos factores familiares no tienen un impacto sustancial en la probabilidad de embarazo en adolescentes. Los resultados se relacionan con los encontrados por Ojeda (12), 2021 donde un 78% de las adolescentes venían de familias funcionales. Discrepan con nuestros resultados Cruz (11), 2021 en su estudio sólo el 32% de las adolescentes embarazadas eran de familias normo funcionales y el 68% de familias disfuncionales.

Del mismo modo, Ramires y Panduro (19), 2019 reportaron que el 65,5% de adolescentes vivían solo con su padre. Así como, Flores (13), 2022 y Chambergó (15), 2020 quienes concluyeron que los factores de riesgo más relevantes para el embarazo adolescente son el núcleo y ambiente familiar.

Los resultados muestran que tener una dependencia económica con los padres (OR = 0.232;  $p = 0.017$ ) está significativamente asociado con una reducción en la probabilidad del embarazo en adolescentes. Esto sugiere que las adolescentes que dependen económicamente de sus padres tienen menos probabilidades de quedar embarazadas en comparación con aquellas que no. Por otro lado, tener un ingreso económico mensual inferior a S/1025 no muestra una asociación significativa con el embarazo adolescente, ya que su OR está cerca de 1 y el valor de  $p$  es alto. Coincide con Chambergó (15), 2020 reportó como resultados que los adolescentes que trabajan a edades tempranas constituyen un factor de riesgo del componente económico. Y Peña (16), 2019 concluye que los bajos ingresos familiares predisponen a un embarazo adolescente recurrente.

En lo que respecta a los factores socioculturales, no apoyar en las tareas del hogar y usar frecuentemente las redes sociales (OR = 0.232 y 0.212;  $p = 0.017$  y 0.013) están significativamente relacionados con una reducción en la probabilidad del embarazo en adolescentes. Esto incluye no visualizarse en un futuro ejerciendo una profesión, no profesar la religión católica, ver pornografía y visualizar contenido sexual en redes sociales, ya que los valores de ODDS Ratio (OR) están cerca de 1 y los valores de  $p$  son altos. Sin embargo, no apoyar en las tareas del hogar y usar frecuentemente las redes sociales con valores de OR de 0.232 y 0.212, respectivamente, y valores de  $p$  de 0.017 y 0.013 ( $p < 0.05$ ) están significativamente relacionados con una reducción en la probabilidad de embarazo en adolescentes. Esto sugiere que las adolescentes que no apoyan en las tareas del hogar y que usan frecuentemente las redes sociales tienen menos probabilidades de quedar embarazadas en comparación con aquellas que sí lo hacen. Discrepa con nuestro estudio Chambergó (15), 2019 quien concluye en su estudio que no tener aspiraciones profesionales es un comportamiento de riesgo. Del mismo modo Ushiñahua y Sandoval (17), 2019 en la prueba de chi-cuadrado reveló que el nivel educativo era uno de los factores de riesgo más estrechamente asociados a las complicaciones del embarazo en la adolescencia. Por último, Ramírez y Panduro (19), 2019 en su estudio tienen como resultados que el 39,3% de adolescente embarazadas eran de religión católica divergiendo con nuestro estudio que no considera una relación significativa con los factores socioculturales.

## CONCLUSIONES

1. Existen factores de riesgo personales, económicos y socioculturales del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular, por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.
2. Los factores de riesgo personales del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular es el consumo de drogas con un OR de 5.821 y un valor de  $p$  de 0.015.
3. Los factores de riesgo familiares del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular no tienen un impacto sustancial en la probabilidad de un embarazo adolescente, ya que los valores de OR están cerca de 1 y los valores de  $p$  son altos ( $p > 0.05$ ).
4. Los factores de riesgo económicos del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL es el tener una dependencia económica con los padres con un OR de 0.232 y un valor  $p$  de 0.017.
5. Los factores de riesgo socioculturales del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL son no apoyar en las tareas del hogar y usar frecuentemente las redes sociales con valores de OR de 0.232 y 0.212, respectivamente, y valores de  $p$  de 0.017 y 0.013 ( $p < 0.05$ ).

## RECOMENDACIONES

1. A los directivos del Ministerio de Salud debe darle un seguimiento estricto y continuo al plan multisectorial de prevención del embarazo adolescente que ha sido establecido del año 2024 al 2027, así como su ejecución y adaptación del mismo a la realidad que viven y afrontan los adolescentes en las instituciones educativas de Educación Básica Regular. Del mismo modo, es crucial el rol y participación por parte de los docentes, padres de familia y personal de salud en identificar y evitar la exposición de los adolescentes a los factores de riesgo que desencadenen un embarazo adolescente.
2. A las instituciones educativas deben incluir en su plan curricular seminarios sobre la salud sexual y reproductiva, además de establecer alianzas estratégicas con los Establecimientos de salud de la región San Martín, quienes a través de su equipo multidisciplinario y/o Obstetra realicen actividades de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva en estudiantes adolescentes de Educación Básica Regular.
3. A los padres de familia que tienen hijos adolescentes, desarrollar y fortalecer lazos de confianza, concientización y responsabilidad que conlleva la salud sexual y reproductiva, así como temas relacionados a los factores de riesgo, personales, familiares, económicos y socioculturales. En el caso que no se desarrollen estos lazos, los padres de familia y sus progenitores deberían acudir al establecimiento de salud más cercano y pasar consulta con un profesional competente.
4. A la Universidad Nacional de San Martín, sus autoridades y docentes seguir realizando actividades en las instituciones educativas sobre la prevención del embarazo adolescente, charlas, talleres y foros concernientes a temas sobre la promoción de la salud sexual y reproductiva. Todo esto con el fin de concientizar a estudiantes y futuros internos de Obstetricia la importancia e impacto que causa un embarazo a edad temprana en su vida personal, familiar, su entorno, en nuestra sociedad y país como tal. Por último, incentivar a los estudiantes de Ciencias de la Salud a continuar realizando trabajos de investigación sobre esta problemática que cada año aumentan sus cifras.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gálvez Espinosa M, Rodríguez Arévalo L, Rodríguez Sánchez CO. El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2016 [citado 20 de octubre de 2024];35(2):280-9. Disponible en: <http://scielo.sld.cu>
2. Luna Manzanero JR. Juventudes en América Latina y el Caribe en perspectiva: panorama de la situación, desafíos e intervenciones promisorias. Cien Saude Colet [Internet]. julio de 2021 [citado 20 de octubre de 2024];26(7). Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1413-81232021267.07272021>
3. Organización Panamericana de la Salud. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo [Internet]. OPS. 2020 [citado 21 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53134>
4. Mendoza W, Gracia S. El embarazo adolescente en el Perú: situación actual e implicancias para las políticas públicas. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 11 de marzo de 2014 [citado 21 de octubre de 2024];30(3):471. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/286>
5. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. Alerta embarazo en adolescentes y niñas en el Perú. junio de 2018 [citado 23 de junio de 2023];1-20. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Alerta%20embarazo%20en%20adolescentes%20y%20ni%C3%B1as%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>
6. UNICEF. Por un país sin violencia ni embarazo adolescente [Internet]. 2019 [citado 23 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/articulos/por-un-pa%C3%ADs-sin-violencia-ni-embarazo-adolescente>
7. Mesa de Concertación. Embarazo en Adolescentes Peruanas Aumentó. 12 de junio de 2018 [citado 23 de junio de 2023];5-8. Disponible en: [https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta\\_embarazo\\_en\\_adolescentes\\_aumento\\_junio\\_2018.pdf](https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta_embarazo_en_adolescentes_aumento_junio_2018.pdf)
8. Centro Nacional de Epidemiología P y C de E. Número de muertes maternas anual y hasta SE 03, 2000-2021 [Internet]. Lima; 2021 ene [citado 23 de junio de 2023]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE042021/03.pdf>

9. INEI. Maternidad en la adolescencia [Internet]. Lima; 2019 may [citado 23 de junio de 2023]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1679/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1679/libro.pdf)
10. Diario Voces. Moyobamba y San Martín lideran estadísticas de embarazos adolescentes. 19 de septiembre de 2019 [citado 23 de junio de 2023]; Disponible en: <https://diariovoces.com.pe/141802/moyobamba-san-martin-lideran-estadisticas-embarazos-adolescentes>
11. Cruz Miguel C. Factores de riesgo asociados al embarazo de adolescentes de 15 a 19 años adscritas a una unidad de medicina familiar en Córdoba, Veracruz [Internet]. [Córdoba]: Universidad Nacional Autónoma de México; 2021 [citado 23 de junio de 2023]. Disponible en: [https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/DGB\\_UNAM/TES01000817584/3/0817584.pdf](https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/DGB_UNAM/TES01000817584/3/0817584.pdf)
12. Ojeda Vázquez P. Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia de 14 a 20 años en el hospital de la madre y el niño Guerrerense [Internet]. [Iguala de la Independencia]: Universidad Nacional Autónoma de México; 2019 [citado 23 de junio de 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/0819648.pdf>
13. Flores Francisco A. Factores de riesgo que influyen en el embarazo en adolescentes [Internet]. [Córdoba]: Universidad Nacional Autónoma de México; 2022 [citado 25 de junio de 2023]. Disponible en: [https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/DGB\\_UNAM/TES01000824388/3/0824388.pdf](https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/DGB_UNAM/TES01000824388/3/0824388.pdf)
14. Barrantes Zevallos KL. Factores de riesgo para el embarazo adolescente en Ginecología y Obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2018 [Internet]. [Lima]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2021 [citado 25 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/3136/BARRANTES%20ZEVALLOS%20KATHERINE%20LIZETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Chambergo Machacuay JJ. Conductas de riesgo y factores asociados en el embarazo adolescente, Hospital San Bartolome, 2019 [Internet]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2020 [citado 25 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2890/JCHAMBERGO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
16. Peña Vilchez BC. Factores sociales, económicos y culturales de riesgo al embarazo recurrente en adolescentes en el Hospital Regional de Pucallpa 2016 - 2017 [Internet].

- [Huánuco]: Universidad de Huánuco; 2019 [citado 25 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2036/PE%c3%91A%20VILCHEZ%2c%20Beatriz%20Carolina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Ushiñahua Tapullima OD, Sandoval Guevara SG. Factores de riesgo y complicaciones del embarazo adolescente en el Centro de Salud Morales [Internet]. [Tarapoto]: Universidad Nacional de San Martín; 2023 [citado 25 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/4779>
  18. Delgado Fernández PA. Caracterización del embarazo adolescente de 10 a 19 años en el hospital santa Gema de Yurimaguas, periodo enero a diciembre, 2020 [Internet]. [Tarapoto]: Universidad Nacional de San Martín; 2021 [citado 25 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/4227>
  19. Ramirez Rodriguez CO, Panduro Sanchez LJ. Relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, urbanización Nueve de Abril 2018 [Internet]. [Tarapoto]: Universidad Nacional de San Martín; 2019 [citado 25 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3085>
  20. Lillo Espinosa JL. Crecimiento y comportamiento en la adolescencia. Revista de la Asociación Psicoanalítica Internacional [Internet]. abril de 2002 [citado 25 de junio de 2023];90:57-71. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352004000200005&lng=es.#back](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200005&lng=es.#back)
  21. Rosabal García E, Romero Muñoz N, Gaquín Ramírez K, Hernández Mérida R. Conductas de riesgo en los adolescentes. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet]. junio de 2015 [citado 25 de junio de 2023];4:218-29. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572015000200010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572015000200010)
  22. Organización Mundial de la Salud (OMS). Salud del adolescente [Internet]. Suiza; 2019 [citado 25 de junio de 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
  23. Noguera N, Alvarado H. Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería. Revista Colombiana de Enfermería [Internet]. 24 de octubre de 2011 [citado 25 de junio de 2023];7:151-60. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4069201.pdf>

24. Organización Mundial de la Salud (OMS). Embarazo en la adolescencia [Internet]. 2024 [citado 29 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
25. Ministerio de Salud. Atención integral y diferenciada de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio [Internet]. Lima; 2019 [citado 25 de junio de 2023]. p. 1-60. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5013.pdf>
26. Rodríguez Gázquez M de los Á. Factores de riesgo para embarazo adolescente. Medicina Universidad Pontificia Bolivariana Colombia [Internet]. junio de 2008 [citado 25 de junio de 2023];27(1):47-58. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=159013072007>
27. Álvarez Justel J. La autoestima y la toma de decisiones académica y profesional en el alumnado de secundaria. Revista de Orientación Educacional. 2020;34:37-54.
28. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. La importancia de tener un proyecto de vida [Internet]. El Peruano. Lima; [citado 25 de junio de 2023]. Disponible en: [https://www2.trabajo.gob.pe/archivos/dnpefp/sovio/articulos/1\\_Importancia\\_Proyecto\\_Vida.pdf](https://www2.trabajo.gob.pe/archivos/dnpefp/sovio/articulos/1_Importancia_Proyecto_Vida.pdf)
29. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud de planificación familiar. Biblioteca Central del Ministerio de Salud [Internet]. octubre de 2017 [citado 23 de octubre de 2024];1:1-131. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
30. Sausa M. Perú a la cola de Latinoamérica en uso de anticonceptivos modernos . Peru21. 24 de agosto de 2019;
31. Oyarzún N E. Factores de riesgo individuales y familiares [Internet]. [citado 23 de octubre de 2024]. p. 1-3. Disponible en: [https://www.u-cursos.cl/medicina/2008/1/MPRINT25/1/material\\_docente/bajar%3Fid\\_material%3D164888](https://www.u-cursos.cl/medicina/2008/1/MPRINT25/1/material_docente/bajar%3Fid_material%3D164888)
32. Organización Panamericana de la Salud. Clasificación de los peligros [Internet]. [citado 28 de junio de 2023]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article%20&id=10837:2015-&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article%20&id=10837:2015-&lang=es#gsc.tab=0)
33. García Odio AA, González Suárez M. Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. mayo de 2018 [citado 28 de junio de 2023];22(3):416-27. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942018000300002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000300002)

34. Caraballo Folgado A. Embarazo adolescente: riesgos y consecuencias. Guia infantil [Internet]. 2023 [citado 22 de octubre de 2024];1-8. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/articulos/embarazo/embarazo-adolescente-riesgos-y-consecuencias/>
35. Distrito.pe. El distrito de Tarapoto [Internet]. [citado 26 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.distrito.pe/distrito-tarapoto.html>
36. Dirección Regional de Educación. Reseña Histórica de la Dirección Regional de Educación San Martín.
37. World Health Organization. Factores de riesgo. 2011. OMS | Factores de riesgo.
38. Organización Panamericana de la Salud. El Embarazo en la Adolescencia en América Latina y el Caribe [Internet]. 2020 ago [citado 26 de junio de 2023]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## ANEXOS

### Anexo A: Matriz de operacionalización de variables

**Título:** Factores de riesgo del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015-2019

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
V1: Factores de riesgo	Es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión	Referido a las características o factores que influyen para que se produzca un embarazo adolescente. Se medirá a través de un cuestionario.	Factores Personales	Baja Autoestima	Nominal
				Inexistencia de proyecto de vida	
				Consumo de drogas	
				Menarquía precoz	
				Inicio precoz de las relaciones sexuales	
				Uso de MAC	
			Múltiples parejas sexuales		
			Factores Familiares	Mala relación familiar	
				Antecedentes de embarazo adolescente en la madre	
				Vive solo con el padre	
				Vive solo con la madre	
			Factores económicos	Ausente vínculo efectivo con la familia	
				Bajo ingreso familiar (<930 soles)	
Factores socioculturales	Dependencia económica de los padres/madre (pareja/ otros)				
	No se comparte las tareas del hogar				
	Religión no católica				
V2: Embarazo adolescente	Gestación en mujeres, cuyo rango de edad se considera adolescente independiente de su edad ginecológica	Gestación en mujeres que se encuentran entre las edades de 10 a 19 años. Se medirá a través de un cuestionario.	Adolescencia temprana	10 – 13 años	Nominal
			Adolescencia media	14 - 16 años	
			Adolescencia tardía	17 – 19 años	

### Anexo B: Matriz de consistencia

**Título:** Factores de riesgo del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015-2019

Problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología																										
<p><b>General</b> ¿Cuáles son los factores de riesgo personales, familiares, económicos y socioculturales del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015- 2019?</p>	<p><b>General</b> Establecer los factores de riesgo del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015- 2019.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar los factores de riesgo personales del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019.</li> <li>2. Conocer los factores de riesgo familiares del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019.</li> <li>3. Determinar los factores de riesgo económicos del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019</li> <li>4. Determinar los factores de riesgo socioculturales del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019.</li> </ol>	<p><b>General</b> Existen factores de riesgo del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015- 2019</p>	<p><b>Técnica:</b> La encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> El cuestionario</p>																										
<p><b>Específicos</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuáles son los factores de riesgo personales del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019?</li> <li>2. ¿Cuáles son los factores de riesgo familiares del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019?</li> <li>3. ¿Cuáles son los factores de riesgo económicos del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019</li> <li>4. ¿Cuáles son los factores de riesgo socioculturales del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019?</li> </ol>																													
<p><b>Tipo y diseño de estudio</b></p>	<p><b>Población y muestra</b></p>	<p><b>Variables (matriz de operacionalización)</b></p>																											
<p>Tipo: Básica Diseño: no experimental, analítico, retrospectivo, casos y controles.</p> <table border="1"> <tr> <td><b>Embarazo Adolescente</b></td> <td><b>Si</b></td> <td><b>No</b></td> </tr> <tr> <td><b>Factor de Riesgo</b></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Si</td> <td>A</td> <td>B</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>C</td> <td>D</td> </tr> <tr> <td>OR = a x d / b x c</td> <td>Casos</td> <td>Controles</td> </tr> </table>	<b>Embarazo Adolescente</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Factor de Riesgo</b>			Si	A	B	No	C	D	OR = a x d / b x c	Casos	Controles	<p>Población y muestra estará conformada por 369 estudiantes del 1er al 5to año de secundaria de Educación Básica Regular de la UGEL San Martín (fuente: Estadística de la UGEL San Martín)</p>	<table border="1"> <tr> <th>VARIABLES</th> <th>DIMENSIONES</th> </tr> <tr> <td rowspan="4">V1. Factores de riesgo</td> <td>Factores Personales</td> </tr> <tr> <td>Factores Familiares</td> </tr> <tr> <td>Factores Económicos</td> </tr> <tr> <td>Factores Socioculturales</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">V2. Embarazo adolescente</td> <td>Adolescencia temprana</td> </tr> <tr> <td>Adolescencia media</td> </tr> <tr> <td>Adolescencia tardía</td> </tr> </table>	VARIABLES	DIMENSIONES	V1. Factores de riesgo	Factores Personales	Factores Familiares	Factores Económicos	Factores Socioculturales	V2. Embarazo adolescente	Adolescencia temprana	Adolescencia media	Adolescencia tardía	
<b>Embarazo Adolescente</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>																											
<b>Factor de Riesgo</b>																													
Si	A	B																											
No	C	D																											
OR = a x d / b x c	Casos	Controles																											
VARIABLES	DIMENSIONES																												
V1. Factores de riesgo	Factores Personales																												
	Factores Familiares																												
	Factores Económicos																												
	Factores Socioculturales																												
V2. Embarazo adolescente	Adolescencia temprana																												
	Adolescencia media																												
	Adolescencia tardía																												



- b)  $\geq 2$  veces
6. ¿A qué edad fue tu primer periodo menstrual?
- a)  $\leq 11$  años
- b)  $\geq 12$  años
7. ¿Has tenido relaciones sexuales?
- a) Sí
- b) No
8. ¿A qué edad fue tu primera relación sexual?
- a) 10-14 años
- b) 15-19 años
9. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido hasta la fecha?
- a)  $\leq 2$
- b)  $\geq 3$
10. ¿Conoces los métodos anticonceptivos?
- a) Sí
- b) No
11. ¿Usas métodos anticonceptivos?
- a) Sí
- b) No
12. Si respondiste sí.... Con qué frecuencia
- a) Ocasionalmente
- b) Frecuentemente

### **III. FACTORES DE RIESGO FAMILIARES**

13. ¿Actualmente vives con tus padres?
- a) Sí
- b) No
14. ¿Cuál es la situación sentimental de tus padres?
- a) Separados
- b) Juntos
15. ¿Tienes una buena relación familiar?
- a) Si
- b) No
16. ¿Te sientes amado por tu familia?
- a) Sí
- b) No
17. ¿Edad del primer embarazo de tu madre?
- a)  $\leq 19$
- b)  $\geq 20$

### **IV. FACTORES DE RIESGO ECONÓMICOS**

18. ¿Cuánto es el ingreso económico mensual de tus padres?
- a)  $< \text{s}/.1025$

b)  $\geq s/.1025$

19. ¿Dependes económicamente de tus padres?

- a) Sí
- b) No

## V. FACTORES DE RIESGO SOCIOCULTURALES

20. ¿En un futuro te visualizas ejerciendo una profesión?

- a) Sí
- b) No

21. ¿Apoyas en las tareas del hogar?

- a) Sí
- b) No

22. Si respondiste sí.... Con qué frecuencia

- a) Ocasionalmente
- b) Frecuentemente

23. ¿Pertenece a la religión católica?

- a) Sí
- b) No

24. Si respondiste sí.... Con qué frecuencia asistes a la iglesia

- a) Ocasionalmente
- b) Frecuentemente

25. ¿Alguna vez haz visto pornografía?

- a) Sí
- b) No

26. Si respondiste sí.... Con qué frecuencia

- a) Ocasionalmente
- b) Frecuentemente

27. ¿Usas redes sociales?

- a) Sí
- b) No

28. Si respondiste sí.... Con qué frecuencia

- a) Ocasionalmente
- b) Frecuentemente

29. ¿Has encontrado en redes sociales contenido sexual?

- a) Sí
- b) No

**¡Gracias por sus respuestas!**

## Anexo D. Validación de Instrumento de investigación

### INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

#### I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Cárdenas Urrelo Rosa Priscilia

Institución donde labora: Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto

Especialidad: Magister en Salud Sexual

Instrumento de evaluación: Cuestionario de Factores de riesgo asociados a embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019

Autor (s) del instrumento (s): Br. Yisela Melissa Fernández Fernández

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

**MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)**

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					x
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					x
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a las variables: resiliencia y prevención del embarazo adolescente					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					x
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					x

INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variables de estudio: resiliencia y prevención del embarazo adolescente					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de las variables: resiliencia y prevención del embarazo adolescente					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

#### V. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

.....\_

#### III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 50

  
 Obeta. Dra. Ross Priscilla Cárdenas Urzelo  
 Mg. Salud Sexual  
 DNI N°: 4.8005332

Tarapoto, 08 de noviembre de 2023

Dra. Evangelina Ampuero Fernández  
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

**SOLICITO: Gestione a la UGEL San Martín, autorización para recopilación de información y aplicar el instrumento de investigación.**

Tenemos el agrado de dirigirnos hacia su persona con el debido respeto que se merece, para solicitarle lo siguiente:

La que suscribe Bachiller en Obstetricia de la UNSM. Yisela Melissa Fernández Fernández; en la actualidad me encuentro desarrollando mi Tesis Para obtener el Título Profesional de: Obstetra con el título: "Factores de riesgo asociados a embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015 – 2019", para lo cual solicitamos su permiso y/o autorización para poder recolectar información y aplicar el instrumento de investigación (Cuestionario) a todas los estudiantes adolescentes de Educación Básica Regular que estudian en las Instituciones Educativas pertenecientes a la UGEL San Martín. El director es el sr. Milton Avidon Flores, con correo electrónico [mavidon@ugelsm.gob.pe](mailto:mavidon@ugelsm.gob.pe). Y con número de teléfono (042) 527383.

Segura de contar con su atención y aprobación a la presente, nos suscribimos de usted. Atentamente;

.....  
Bach. Yisela Melissa Fernández Fernández  
Correo: [ymfernandezf@alumno.unsm.edu.pe](mailto:ymfernandezf@alumno.unsm.edu.pe)



UNIVERSIDAD NACIONAL  
DE SAN MARTÍN



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”

Morales, 13 de noviembre del 2023

OFICIO N° 106-2023-UNSM/FCS

Señor

**MILTON AVIDON FLORES**

Director de la Unidad de Gestión Educativa Local (UGEL)

**Ciudad. –**

ASUNTO : Presentación de Bachiller en Obstetricia YSELA MELISSA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ solicitando a la vez autorización para recopilar información para desarrollo Proyecto de Tesis.

Saludo a usted cordialmente en nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Martín, que represento.

El motivo de la misiva es presentar a la Bachiller en Obstetricia **YISELA MELISSA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ** y al mismo tiempo solicitar por intermedio de su despacho autorizar la recopilación de información y aplicar el instrumento de investigación a los adolescentes de Educación Básica Regular que estudian en las diferentes instituciones educativas pertenecientes a la UGEL San Martín, a fin de desarrollar el Proyecto de Tesis **“Factores de Riesgo Asociados a Embarazo Adolescente en Estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín 2015 – 2019”**

Agradeciéndole anteadamente por la atención que dispense al presente, me suscribo de usted.

Atentamente,



Firma  
Digital

Firmado digitalmente por AMPUERO  
FERNÁNDEZ Evangelina FAU  
20160766191 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 13.11.2023 12:02:14 -05:00

Obsta Dra. Evangelina Ampuero Fernández  
Decana de la FCS

c.c.  
interesada  
archivo  
s/grethel

# Factores de riesgo del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015-2019

*por* Yisela Melissa Fernández Fernández

---

**Fecha de entrega:** 17-ene-2025 08:39a.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2559545725

**Nombre del archivo:** TESIS\_Yisela\_Melissa\_17.01.2025.docx (1.38M)

**Total de palabras:** 13929

**Total de caracteres:** 76957

## Factores de riesgo del embarazo adolescente en estudiantes de Educación Básica Regular UGEL San Martín, 2015-2019

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>tesis.unsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>6</b> %
<b>2</b>	<b>repositorio.unsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4</b> %
<b>3</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>2</b> %
<b>4</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2</b> %
<b>5</b>	<b>Submitted to Universidad Nacional de San Martín</b> Trabajo del estudiante	<b>1</b> %
<b>6</b>	<b>repositorio.unfv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>7</b>	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>8</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %