



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

**Factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes
atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo, 2023**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Torres Velasquez, Heidy Geraldine (orcid.org/0000-0002-1521-8796)

Vasquez Correa, Alexandra Jasmine (orcid.org/0000-0002-2279-6359)

ASESORA:

Mg. Paredes Ayala, Balvina (orcid.org/0000-0001-8310-2456)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Heidy: Gracias a Dios por ser la guía en mi camino, por darme salud y bienestar. Esta tesis va dedicada principalmente para mis Padres Marco y Mayra por su amor incondicional, confianza, valores y educación que me brindaron. Ustedes fueron el impulso para perseguir mis metas y nunca abandonarlas ante las adversidades. A todas las personas, que de una y otra forma, compartieron en esta etapa universitaria brindándome sus consejos y apoyo moral. Este es el comienzo de muchos logros por conseguir.

Alexandra: A Dios por la vida y las fuerzas para seguir adelante. A mis abuelos, Alejandrina y Gregorio. Su amor, sabiduría y su apoyo marcaron mi vida de una manera imborrable en mi camino hacia la culminación de esta tesis. Aunque no estén físicamente para poder festejar este logro conmigo, estoy segura de que desde el cielo me observan con mucho orgullo y alegría. Esto es por y para ustedes, los amo. A mi madre, Gladys, por siempre estar a mi lado, sin ella no lo habría logrado. Gracias por tu apoyo incondicional y sin medida en todas las etapas de mi vida. Este logro es más tuyo que mío. A mi familia en general, por darme su confianza y apoyo moral en todo momento.

AGRADECIMIENTO

Principalmente agradecemos a Dios por permitirnos culminar este proyecto de tesis, por nuestro crecimiento tanto personal como profesional. Por las oportunidades que hemos tenido día a día que fueron guiadas y bendecidas por Él.

A nuestros padres por todo su apoyo y amor que nos han brindado a lo largo de estos años, por sus consejos y ánimos, cuando más lo necesitábamos.

A todas las personas que de una u otra manera han sido parte de este trabajo.

Finalmente, y no menos importante, a mi compañera y amiga de tesis, por su cariño y apoyo mutuo que me mostró durante la realización de este proyecto. gracias!

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PAREDES AYALA BALVINA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo, 2023", cuyos autores son VASQUEZ CORREA ALEXANDRA JASMINE, TORRES VELASQUEZ HEIDY GERALDINE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 03 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
BALVINA PAREDES AYALA DNI: 17890115 ORCID: 0000-0001-8310-2456	Firmado electrónicamente por: APAREDES Y el 19- 12-2023 23:28:02

Código documento Trilce: TRI - 0678852

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, VASQUEZ CORREA ALEXANDRA JASMINE, TORRES VELASQUEZ HEIDY GERALDINE estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo, 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
ALEXANDRA JASMINE VASQUEZ CORREA DNI: 72889524 ORCID: 0000-0002-2279-6359	Firmado electrónicamente por: VCORREAJ el 03-12-2023 14:41:29
HEIDY GERALDINE TORRES VELASQUEZ DNI: 72758271 ORCID: 0000-0002-1521-8796	Firmado electrónicamente por: HTORRESVE el 03-12-2023 21:09:32

Código documento Trilce: TRI - 0678853

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Declaratoria de autenticidad del asesor.....	iv
Declaratoria de originalidad del autor.....	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	3
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y diseño de Investigación.....	12
3.2. Variables y operacionalización.....	13
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.....	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
3.5. Procedimientos.....	15
3.6. Método de análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN.....	19
VI. CONCLUSIONES.....	22
VII. RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS.....	24
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Tabla cruzada de la variable factores de riesgo	15
Tabla 2. Niveles de la variable factores de riesgo y sus dimensiones	17
Tabla 3. Nivel de la variable factores de riesgo y su dimensión factores personales	18

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo principal: Determinar los factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo, 2023. El tipo de investigación fue básica, tuvo un diseño no experimental de corte transversal, un enfoque cuantitativo, el nivel de investigación fue descriptivo, la variable cualitativa, la muestra fue de 55 adolescentes, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario constituido por 10 ítems, obteniendo un .938 de confiabilidad. Se obtuvo como resultados que los factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo son: desconocimiento sobre las consecuencias del inicio precoz de las relaciones sexuales, la primera menstruación, un bajo nivel educativo y el desconocer el uso correcto de los métodos anticonceptivos. Concluyendo que, en base a lo observado en la tabla cruzada se logró destacar el nivel medio con un 58.5% de asociación entre los datos de la variable y los factores personales se dio a entender que dichos factores están relacionados al embarazo adolescente.

Palabras clave: Factores de riesgo, embarazo adolescente, factores psicológicos.

ABSTRACT

The main objective of this research work was: To determine the risk factors related to pregnancy in adolescents treated at the Alto Trujillo Health Center, 2023. The type of research was basic, it had a non-experimental cross-sectional design, a quantitative approach, the level of research was descriptive, the variable was qualitative, the sample was 55 adolescents, the technique was the survey and the instrument was the questionnaire consisting of 10 items, obtaining a reliability of .938. The results were obtained that the risk factors related to pregnancy in adolescents treated at the Alto Trujillo Health Center are: lack of knowledge about the consequences of early initiation of sexual relations, the first menstruation, a low educational level and not knowing the correct use of contraceptive methods. Concluding that, based on what was observed in the cross table, it was possible to highlight the average level with a 58.5% association between the variable data and the personal factors, it was implied that these factors are related to teenage pregnancy.

Keywords: Risk factors, teenage pregnancy, psychological factors.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel global es una realidad que los embarazos no deseados son el principio de muchos sufrimientos en el sentido de no poseer los medios suficientes para mantener a un recién nacido. El embarazo en adolescentes tiende a ser algo muy común que escapa del control de las autoridades debido a su constante propagación y la falta de cultura, junto al respeto del vínculo sagrado del matrimonio. ¹

En España, 30 de cada 100 adolescentes quedan embarazadas a muy corta edad la cifra si bien es cierto ha disminuido en el transcurso de los años aún se presentan en decenas de miles de casos en la actualidad. Incluso en plena pandemia estas cifras iban manteniéndose lo que representa un descontrol de la natalidad nacional debido a que no se le brinda la calidad de vida que se espera deban tener los recién nacidos. Y como dato adicional más del 90% son embarazos no deseados. ¹

En México, los factores de riesgo en embarazos de adolescentes en un tema público que hoy en día a pesar de la tecnología y capacitaciones constantes en colegios y universidades sigue en aumento, dichos factores son: exposición a la violencia familiar, disfuncionalidad parental, edad del primer embarazo de la adolescente y el estado sentimental de los progenitores. ²

A nivel nacional, se poseen cifras alarmantes y una problemática muy seria por el creciente porcentaje de embarazos en adolescentes. El Ministerio de Salud (Minsa) emitió un reporte en donde más de 29.000 embarazos en adolescentes se presentan en nuestro país y en la zona donde hay una mayor cantidad de estos casos fueron en las partes rurales en 2022. Además, que el parto de adolescentes menores de 15 años creció en un 10%. Sumado a estas cifras se establecen los riesgos relacionados al embarazo debido a que no es la edad a términos biológicos y sociales que se traen bebés al mundo. ³

A nivel local, en el Centro de Salud Alto Trujillo, se atienden diversos casos de madres gestantes que su edad no sobrepasa los 16 años lo que es un problema local alarmante, sumado esto a los factores de riesgo en todo el proceso del embarazo que tienen que afrontar directamente las adolescentes. Es por ello, que se planteó para el presente estudio la problemática: ¿Cuáles son los factores de

riesgo relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo, 2023?

La investigación se justifica teóricamente, debido a que aporta al aumento del conocimiento con respecto a los constructos teóricos de la variable de interés, abriendo paso al desarrollo de posibles nuevas investigaciones con la misma variable en una población distinta. Por otro lado, se justifica de manera práctica debido a que se beneficia de conocimiento social a la población acerca de los factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes, brindando datos estadísticos preocupantes que favorecen a la concientización de la misma.

Finalmente, presenta una justificación metodológica, debido a que promovió el desarrollo de otras herramientas, no solo creadas desde un inicio, sino también de acuerdo con la idoneidad de los problemas de cada institución y de acuerdo con los métodos y procedimientos de recolección apoyados en distintas metodologías.

El objetivo general de la presente investigación fue: Determinar los factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo, 2023. Los objetivos específicos fueron: Determinar el nivel de los factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo, 2023. Determinar el factor de riesgo más recurrente relacionado al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional a: En Ecuador, Pérez (2018) en su estudio científico “Factores de riesgo asociados al embarazo adolescente”, su investigación tuvo como objetivo determinar la cantidad de factores de riesgo asociados al embarazo adolescente. Los métodos de investigación fueron observacionales, descriptivos, cuantitativos y transversales e incluyeron 200 pacientes. Sus conclusiones son las siguientes: entre los factores personales, el 59% son de educación secundaria, el 82% son estudiantes y el 72,5% son mujeres solteras; de factores familiares, el 37,5% tiene buenas relaciones, el 53% tiene familia nuclear y el 53% no tiene antecedentes de adolescencia. El 51%, de factores sociales el 83.5% no consume drogas, el 73% no utiliza anticonceptivos, el 50% tiene un nivel socioeconómico bajo y el 83% ha recibido educación sexual.

En Colombia, Rojas (2019) realizó un trabajo de investigación “Prevalencia y factores del embarazo en adolescentes de 13 a 17 años en la Maternidad de Cúcuta” en Cúcuta, Colombia, con el objetivo de identificar factores predisponentes al embarazo adolescente. En las unidades de negocio, el contexto de investigación. Los métodos utilizados fueron no experimentales, cuantitativos y descriptivos, y la muestra estuvo compuesta por 75 pacientes. Los hallazgos clave incluyen: los grupos sociodemográficos con mayor incidencia son los de 17 años que representan el 50%, los niveles socioeconómicos más bajos que representan el 51%, el 77% solteros, el 77% estudiantes y el 87% de educación secundaria. Los factores asociados al embarazo adolescente son: discordia en la familia (43%), fuente de información sexual son los amigos (51%), el 99% no utiliza pastillas anticonceptivas y el desconocimiento sobre métodos anticonceptivos (69%).

En Colombia, Panchana (2022) en su tesis cuyo objetivo principal era precisar los factores de riesgos psicosociales asociados al embarazo en el rango de 12 a 18 años de adolescentes. La metodología que se llegó a utilizar fue de manera cuantitativa, no es experimental, transversal y descriptiva teniendo una muestra de 59 jovencitas adolescentes que estaban embarazadas las cuales habían asistido a la consulta prenatal. El instrumento empleado fue el formulario 056, la cual es una Historia Clínica. Entre sus resultados se mostró que, de las 59 mujeres adolescentes gestantes, hay un gran porcentaje (49%) que quedaron embarazadas

en la adolescencia tardía de 16 a 18 años. También se mostró que solo el 45% de las adolescentes embarazadas si llegó a sufrir violencia intrafamiliar, 45% de las jóvenes no terminaron sus estudios, 35% no llegaron a estudiar y para terminar el 25% no conocían si vivían en un ambiente familiar donde existía y se frecuentaba el consumo de drogas y bebía alcohol en exceso. ⁶

Como antecedentes nacionales tenemos a: En Piura, Celiz (2018) en su tesis, llegó a plantear como objetivo identificar los factores asociados al embarazo en adolescentes que fueron atendidas en el hospital la Arena. La metodología tomada en cuenta fue descriptiva y transversal. Con una muestra por 40 gestantes que llegaron a cumplir con los criterios de inclusión y exclusión para explicar los factores que se llegan a asociar al embarazo adolescente. El instrumento que se llegó a utilizar fue un cuestionario que estaba de acuerdo con los objetivos planteados en la investigación. Teniendo como resultado que el 45% de las adolescentes si tienen secundaria, el 62% no tienen un solvente económico por parte de sus padres, el 65% viene de familias que sí son funcionales, el 77,5% llegaron a iniciar su vida sexual desde los 14 a 16 años y por último el 70% si tenían conocimientos sobre los métodos anticonceptivos. ⁸

En Lima, Peña y Taipe (2022) en su tesis cuyo objetivo fue el de poder describir los factores que están relacionados al embarazo de adolescentes en etapa escolar que estaban embarazadas en el periodo entre 2019 al 2021 de la escuela San Roque. La metodología fue de manera cualitativa, nivel descriptivo, con una muestra 8 personas, 6 adolescentes que ya eran madres y 2 que aún estaban gestando. El instrumento que se utilizó fue la entrevista. Los resultados que se mostraron fueron que la autoestima era uno de los factores a nivel personales y como factor social, se encontraban la mala convivencia familiar, la falta de comunicación con los padres. ⁹

En San Martín, Cotrina (2023) quien en su tesis presentó con el objetivo de evaluar los factores asociados a la reincidencia de embarazo en adolescentes que se atendieron en el centro de salud Moyobamba en los periodos entre el año 2015 al 2019. La metodología en la cual se llevó a cabo fue de un estudio observacional, analítico. El trabajo tuvo una muestra de 210 adolescentes que se atendían en el hospital ya mencionado. Entre sus resultados se mostró: el factor ocupación con

datos (OR 2.02, IC=1,06-3,84), además de un nivel medio de conocimiento de factores asociados al embarazo en adolescentes, por otro lado, existió una relación entre las variables de Rho: .564, lo cual fue estadísticamente significativo. Y como conclusiones se mencionó que los factores más peligrosos para las adolescentes son los psicológicos debido a que las adolescentes al no tener la aprobación de sus familiares y amigos tiende a dañarse mentalmente y autolesionarse en el peor de los casos o causarse un aborto ilegal. ⁷

Con respecto a las bases teóricas de la investigación, se comienza redactando todo lo referente a los factores de riesgo del embarazo en adolescentes, en donde se detalla cada uno de estos aspectos, anexando a diversas propuestas de teóricos expertos en el tema.

El presente estudio se basa y relaciona en la teoría de enfermería denominada adopción primario del rol maternal de Ramona Mercer quien expresó que se llega a proponer la necesidad primaria de que se tengan en cuenta por los profesionales de salud los entornos laboral, escolar, religioso y familiar además de otras entidades comunitarias como elementos vitales en la adopción del rol maternal. Así es que, como los factores de riesgo en el embarazo de los adolescentes son diversos y siendo una realidad que no se puede cambiar de la noche a la mañana se tiene que fomentar, concientizar y sensibilizar acerca de la adopción del rol maternal en las adolescentes para que puedan llevar su inevitable proceso de embarazo con los menores riesgos posibles. ⁴¹

Además, se tiene en cuenta la teoría de Virginia Henderson pues se vinculó con la presente investigación puesto que la teoría afirma que la persona es un individuo que necesita atención médica para mantenerse saludable o caso contrario morir. Siendo indispensable el tratamiento médico adecuado y oportuno para tratar ciertos problemas que afectan al individuo a nivel físico y cognitivo. ⁴³

Como definición conceptual de la principal variable: Smith (2022) argumenta que los factores de riesgo llegan a ser determinados elementos designados como causa de acciones que repercuten en un posible riesgo para a lo que se estuvo expuesto, siendo dichos elementos de distinta índole, pero sin embargo con la capacidad de poner en riesgo a ciertos individuos. ¹⁰

Los factores de riesgo se clasifican en personales, relacionado con los factores familiares y los elementos psicológicos. Los factores personales tienen que ver con los involucrados directos en las causas del embarazo, estos llegan a ser el inicio muy anticipado de las relaciones sexuales, y el forzamiento a la temprana maduración sexual, además, del bajo nivel académico que poseen y la impropia educación sexual recibida por distintos canales como escuela, familia y otras instituciones.¹¹

Factores como estos definen la dificultad que se tendrá en cuenta en el transcurso del embarazo porque este suceso tiene que llegar a destacarse como la prioridad en la vida de los progenitores teniendo que asumir responsabilidades frustrando muchas veces carreras escolares o metas universitarias pues en el periodo adolescente es donde se presenta el mayor riesgo de embarazo, además la responsabilidad directamente reside en las figuras paternas, lejos de solo deberse a factores externos.¹²

Los factores familiares se dividen en la pésima comunicación con las figuras paternas, pérdida de otras figuras paternas dentro de la familia, familia monoparental¹³. Estos factores son elementos de consideración pues afectan a ambas familias de los progenitores, el embarazo en adolescentes llega a ser un tema muy delicado que se toca con pinzas y muchas veces termina en enfrentamientos entre familias¹⁴. En el peor de los casos las familias condicionan a la adolescente para que aborte y apoyan esta solución de corto plazo para librarse del problema de una vez.¹⁵

Los factores psicológicos se dividen en mitos y sobre todo tabúes ambiguos acerca de la sexualidad, autoestima, estrés y preocupación¹⁶. Estos factores tienden a afectar a la adolescente que cuando se entera de su embarazo tiene muy baja la autoestima, se llena de preocupación, acumula estrés y responde equivocadamente a mitos sobre sexualidad y efectos del embarazo¹⁷. Toda la carga mental que lleve la adolescente es perjudicial para el bebé que lleva en su vientre lo que lo hace un factor de alto riesgo.¹⁸

Cuando el embarazo se lleva a escondidas y se evita mostrar los primeros meses la barriga se evitan muchos problemas que puedan causar daños psicológicos. ¹⁹ Sin embargo, la adolescente acumula estrés y el no tener apoyo de tu alrededor por desconocimiento puede traer consecuencias de negligencias médicas por auto medicación que pueden terminar causando serios daños al bebé y también a la adolescente. ²⁰

Sánchez (2021) expresa que el embarazo en adolescentes es un tema muy común y basada en una realidad que figura las relaciones sexuales desde la corta edad como normales si es con otro menor con quien se involucró sexualmente, a pesar de la época moderna en la que se vive aún es complicado en muchas partes del mundo el implementar un eficiente curso en escuelas de educación sexual. ²¹

Ante ello, lo que opina la Organización Mundial de la Salud (2011) acerca de la problemática de los embarazos en adolescentes, es que se tiene que fomentar la cultura de prevención ante una realidad ya desarrollada y permitida en muchas partes del globo esto mediante la aplicación de diferentes estrategias de prevención como capacitaciones en escuelas privadas y públicas con el respaldo del gobierno vigente. ²²

Se conoce que más del 40% de las enseñanzas y valores que llega a tener un adolescente proviene de casa, es por ello por lo que la sensibilización del tema tabú que se mantiene en muchas familias debe desclasificarse y conllevar desde muy temprana edad la educación sexual antes que surjan preguntas de los mismos adolescentes y ellos mismos busquen la respuesta en otras personas pues pueden recibir respuestas erróneas, y eso acabe malogrando su salud sexual por la mala toma de decisiones que realicen. ²³

En base a los datos reportados en un informe realizado por el Ministerio de Salud (MINSA) en el 2017, se llegó a afirmar que la creciente pobreza en el país comienza desde que nacen nuevos hijos sin el sustento primario para crecer con dignidad, debido a que las figuras paternas evaden la planificación familiar donde se tendría que tener en cuenta la parte económica y de bienestar social. ¹⁵

Los adolescentes en un menor porcentaje tienden a ser responsables de sus acciones debido a que no son mayores de edad, es por ello por lo que la responsabilidad recae en sus padres quienes tenían que haber informado con anterioridad sobre los métodos anticonceptivos para prevenir embarazos, además de una forma de cuidado para la transmisión de ETS. ^{24,25}

El parlamento gubernamental de cada país tiene la obligación de ofrecer a los adolescentes consejería y orientación, a través de talleres, charlas donde se difunden temas sobre la salud física, psicosocial, sexual y reproductiva, también precisa que los adolescentes puedan conseguir métodos anticonceptivos sin autorización de sus padres o personas mayores de edad, por eso es importante difundirlo con el propósito de extender esta información a todos los adolescentes que ya iniciaron su vida sexual y accedan a estos métodos de anticoncepción. ²⁶

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que aproximadamente 20 millones de nuevas mujeres dan a luz todos los años. A su vez la estadística informa que lamentablemente, el embarazo precoz llega a ser la segunda causa de muerte entre las adolescentes de 14 a 18 años. Esta condición puede ser causada por varios factores, pero el contexto suele ser el mismo. Se trata de jóvenes que viven en barrios pobres que, según la tradición o la cultura, no valoran las alternativas al embarazo adolescente. ^{27,28}

El embarazo adolescente es un problema grave que afecta a millones de mujeres en todo el mundo, especialmente en las regiones pobres de África, Asia, América Latina y Europa. Por ello, es importante comprender las causas del embarazo adolescente, los riesgos asociados y las posibles consecuencias para la madre, el niño o niña, e incluso las consecuencias para la familia. ²⁹

Las causas del embarazo adolescente que más porcentaje tienen de frecuencia por lo cual llegan a ser las principales llegan a estar de manera muy importante asociadas con estilo de vida, la precariedad relacionada a la pobreza, y son: Relaciones sexuales con poca utilización y aprovechamiento de métodos anticonceptivos. El matrimonio adolescente enfocado a los roles tradicionales que determinadas sociedades aún asignan a las mujeres y su abuso. ³⁰

En las grandes economías, la edad promedio a la que se inician las relaciones sexuales llega a ser de las principales razones, aunque es difícil que la sociedad lo entienda e implemente políticas educativas que enseñen un comportamiento sexual responsable. Actualmente, la educación sexual juega un papel en los siguientes escenarios de prevención del embarazo adolescente: Advertencias sobre los peligros del propio consumo alcohol y utilización de drogas con sus consecuencias: desinhibición, falta de reflejos, conciencia sin remordimiento e impulsividad, etc.
31,32

La presión social y la idealización del embarazo en menores de edad son formas de ganar aceptación en su círculo íntimo. La falta de información y el escaso acceso a una buena educación sexual es una de las causas por la cual el embarazo se da, no directamente por ello, sino por no otorgar a los adolescentes a tiempo la información de métodos anticonceptivos apropiados según su edad.³³

Aunque estas son las principales causas, existen indicadores que también aumentan el riesgo en los países desarrollados: desarrollo sexual prematuro, defectos en el núcleo familiar o padres jóvenes, o violencia sexual y violación. Una vez que entendemos las causas principales, es trascendental resaltar las consecuencias y riesgos del embarazo adolescente.³⁴

En el caso del embarazo precoz, cuanto a más temprana edad la mujer quede embarazada eso la hace sumamente más vulnerable por factores de situación como: desnutrición, parto prematuro, retardo y anomalías del niño y un 49% más de probabilidad de muerte en la primera semana de vida; para la madre: todas las complicaciones médicas del desarrollo fetal la afectan también a nivel físico. Además, el embarazo se asocia con enfermedades de transmisión sexual que es una de las más penosas consecuencias del embarazo adolescente, debido a que no se previó o planificó, solo pasó.³⁶

Las consecuencias psicológicas y sociales del embarazo adolescente pueden ser graves. Estos son algunos de los problemas a los que nos enfrentamos con frecuencia: Aborto: inducido y espontáneo, y el riesgo de entrar en el mercado negro en países donde la práctica no es legal. Adicción: Estas madres suelen encontrarse en situaciones de necesidad económica y emocional, vinculándolas a

relaciones familiares disfuncionales y tóxicas. Nacimientos no controlados: En los países en vías de desarrollo, esto significa más niños sin medidas de control para evitarlo. Problemas psicológicos: Las madres adolescentes suelen experimentar miedo al rechazo, ansiedad, depresión, presión alta, estrés, problemas en círculos de amistades, distintos problemas familiares, ideas de suicidio, rechazo al bebé, depresión crónica, trastornos severos emocionales y otros problemas de salud. ³⁷

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

Esta investigación fue básica debido a que los conocimientos teóricos del estudio se trabajaron para fomentar la producción de nuevos conocimientos en base a teorías que sirvieron para el planteamiento de soluciones a la problemática en base a recomendaciones. ³⁸

En cuanto al enfoque fue cuantitativo, ya que este estudio realizó cálculos matemáticos y examina variables tanto en datos numéricos como porcentuales, además, se codificaron términos cuantitativos para las respuestas a las preguntas del cuestionario. ³⁹

3.1.2 Diseño de investigación

En este estudio el diseño fue no experimental porque no se manipularon las variables, solo se utilizaron los fundamentos teóricos para poder construir instrumentos de recopilación de información actualizada acerca de la problemática. Y de tipo transversal, porque la aplicación del cuestionario se realizó una sola vez. ⁴⁰

Un diseño de investigación llega a ser una representación de cómo se miden las variables para lograr resultados consistentes con los objetivos del estudio, no se llegan a manipular las variables y se utiliza un diseño transversal no experimental cuando los instrumentos utilizados se aplicaron una sola vez. Por otro lado, este estudio tuvo un nivel descriptivo puesto que intentó describir la variable y como interactúa en la problemática a investigar en la presente investigación. ⁴⁰

Figura 1

esquema de investigación

Esquema:



M: Muestra

O1: Variable: Factores de riesgo
en el embarazo

3.2. Variables y operacionalización

Esta investigación utilizó como variable:

Variable 1: Factores de riesgo en el embarazo

- **Definición conceptual:** Se define como los factores de riesgo como determinados elementos designados como causa de acciones que repercuten en un posible riesgo para a lo que se estuvo expuesto. ¹⁰
- **Definición operacional:** Para medir esta variable, se utiliza la técnica de la encuesta y como instrumento es el cuestionario donde se determinó el nivel de los factores de riesgo en el embarazo. Las dimensiones fueron: Factores personales, familiares y psicológicos.
- **Indicadores:** Factores personales (inicio precoz de las relaciones sexuales, temprana maduración sexual, bajo nivel académico e inadecuada educación sexual), Factores familiares (mala comunicación con los padres, pérdida de figuras significativas en la familia y familia no funcional) y Factores psicológicos (mitos y tabúes sobre sexualidad, autoestima, estrés, preocupación)
- **Escala de medición:** Ordinal.

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población

La población llegó a estar constituida por 55 adolescentes en Alto Trujillo.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes entre los 15 a 19 años que residan en Alto Trujillo.
- Fueron los adolescentes que participaron de manera voluntaria.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes con problemas de salud mental.

3.3.2 Muestra

Se tuvo en cuenta como tamaño de muestra a 55 adolescentes que fue el mismo tamaño de la población.

3.3.3 Muestreo

Fue no probabilístico porque no se usó la probabilidad para hallar la muestra, debido a que fue determinada la muestra en base factores de conveniencia de las investigadoras.

3.3.4 Unidad de análisis

Bernardo et al. en el 2019 expresaron que la unidad de análisis es el centro de estudio de donde se extraigan los datos vitales para el estudio, así es que, la unidad de análisis llegó a ser cada uno de los adolescentes de entre 15 y 19 años de Alto Trujillo.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se llegó a utilizar fue la encuesta, que es la técnica cuantitativa de desarrollar preguntas o ítems en base a una escala de respuestas para recolectar información con ayuda del cuestionario.³⁹

Por ello, se utilizó como instrumento el cuestionario que es una herramienta apoyada en la técnica de encuesta, así es que los ítems llegaron a estar basados según el contenido de las dimensiones, pero para ser más exactos, surgieron de los indicadores de las variables en estudio.⁴⁰

La encuesta original desarrollada por García y González⁴² se basaba en la escala de respuestas SI y NO, entonces, se modificó la misma para hacer más detallada la escala de respuestas, así poder especificar de manera más precisa en las interpretaciones la información trabajada en el SPSS, se consideró modificar la escala a una de Likert basada en elementos ordinales del 1 al 5, Nunca, Casi Nunca, A veces sí a veces no, Casi Siempre y Siempre.

Por lo que en la presente investigación se tuvo 10 indicadores de los cuales surgieron 10 ítems los que contuvo el cuestionario utilizado por las investigadoras para luego pasar por las validaciones correspondientes de juicio de expertos y la prueba de confianza del alfa de Cronbach de .938 de nivel excelente.

3.5. Procedimientos

Se realizaron coordinaciones con la escuela de enfermería, en primer lugar se llegó a enviar una solicitud para conseguir que se redacte una carta con nombre de la universidad para así enviarse a la institución de salud con el objetivo de pedir la autorización del desarrollo del trabajo de investigación en sus instalaciones así llegue a figurar el nombre de la institución en el título principal de este estudio. Tras ello, el Centro de Salud respondió con una carta de aceptación con la cual se obtuvo

la autorización, así que se procedió a ejecutar la aplicación de las encuestas así poder tener datos con los que se trabajaron los resultados plasmados en el presente estudio.

3.6. Método de análisis de datos

En primer lugar, se comenzó con la recolección de los datos usando el software Excel, y luego de organizarlos, transferirlos a SPSS para ponerlos en la sección de visualización de datos y en la sección de etiquetas para poner el valor nominal de las variables. Una vez procesada la información, las tablas y gráficos que muestran la información procesada, luego se transfiere a Word, permitiendo asignar interpretaciones en función de los objetivos de la investigación en dos secciones de resultados para un análisis descriptivo e inferencial.

3.7. Aspectos éticos

Esta investigación contuvo los principios éticos, como autonomía, porque los investigadores trabajaron de manera voluntaria y libre en la realización de esta tesis; justicia, porque está centrado en cumplir derechos legales, honestidad los resultados mostrados no fueron alterados, respeto a sus elecciones y capacidad de decidir libremente en el estudio, beneficencia, porque la investigación presente llegará a ser beneficiosa para los autores, puesto que los hallazgos y resultados van a permitir que las personas correspondientes puedan intervenir en el problema sobre los factores de riesgo en el embarazo adolescente y por último el principio de no maleficencia, ya que no se perjudicó a nadie al momento de hacer la investigación presente, manteniendo el anonimato de las personas encuestadas, todo con fines netamente académicos además de tener en cuenta el artículo 8° de la resolución la cual es responsabilidad del investigador. En consecuencia, según las normas éticas del CONCYTEC, se trabajó con transparencia e integridad.

IV. RESULTADOS

En base al objetivo general: Determinar los factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo, 2023. Se presenta la siguiente tabla para poder cruzar algunos datos.

Tabla 1 Tabla cruzada de la variable Factores de riesgo

		Factores personales			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Factores de riesgo relacionados al embarazo	Bajo	Recuento	2	0	0	2
		% dentro de Factores de riesgo	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
		% dentro de Factores personales	33.3%	0.0%	0.0%	3.6%
		% del total	3.6%	0.0%	0.0%	3.6%
	Medio	Recuento	4	24	13	41
		% dentro de Factores de riesgo	9.8%	58.5%	31.7%	100.0%
		% dentro de Factores personales	66.7%	100.0%	52.0%	74.5%
		% del total	7.3%	43.6%	23.6%	74.5%
	Alto	Recuento	0	0	12	12
		% dentro de Factores de riesgo	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
		% dentro de Factores personales	0.0%	0.0%	48.0%	21.8%
		% del total	0.0%	0.0%	21.8%	21.8%
Total	Recuento	6	24	25	55	
	% dentro de Factores de riesgo	10.9%	43.6%	45.5%	100.0%	
	% dentro de Factores personales	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% del total	10.9%	43.6%	45.5%	100.0%	

Nota. Datos de SPSS

Interpretación: En base a lo observado en la tabla cruzada se logró destacar el nivel medio con un 58.5% de asociación entre los datos de la variable y los factores personales dando a entender que estos factores están relacionados al embarazo, pero solo afectan en un nivel medio el riesgo en las adolescentes. Siendo estos

factores: desconocimiento sobre las consecuencias del inicio precoz de las relaciones sexuales, la primera menstruación, un bajo nivel educativo y el desconocer el uso correcto de los métodos anticonceptivos.

En base al primer objetivo específico: Determinar el nivel de los factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo, 2023.

Tabla 2 Niveles de la variable Factores de riesgo y sus dimensiones

	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Factores de riesgo	2	3.6%	41	74.5%	12	21.8%	55	100.0%
Factores personales	6	10.9%	24	43.6%	25	45.5%	55	100.0%
Factores familiares	7	12.7%	33	60.0%	15	27.3%	55	100.0%
Factores psicológicos	15	27.3%	35	63.6%	5	9.1%	55	100.0%

Nota. Datos del SPSS sobre la encuesta de factores de riesgo

Interpretación: En base a lo observado en la tabla 2 se pudo establecer que los niveles más destacados de las dimensiones son: el nivel bajo de los factores psicológicos con 27.3%, a su vez el nivel medio de la misma dimensión con 63.6% y el nivel alto de los factores personales con 45.5%, lo que indica que los factores personales son los que más afectan o ponen en riesgo a las adolescentes en su periodo de embarazo.

En base al segundo objetivo específico: Determinar el factor de riesgo más recurrente relacionado al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo, 2023.

Tabla 3 Nivel de la variable Factores de riesgo y su dimensión Factores personales

		Bajo	Medio	Alto	Total
Factores de riesgo	Recuento	2	41	12	55
	% del N de fila	3.6%	74.5%	21.8%	100.0%
Factores psicológicos	Recuento	15	35	5	55
	% del N de fila	27.3%	63.6%	9.1%	100.0%

Nota. Datos de SPSS

Interpretación: En base a lo observado en la tabla 3 los factores más recurrentes relacionados al embarazo en adolescentes son los factores psicológicos que se destacan por tener un 63.6% en un nivel medio como dimensión y que nutren a la variable para que alcance un 74.5% del nivel medio lo que quiere decir que son los más recurrentes para otorgar riesgo al embarazo de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo.

V. DISCUSIÓN

En base al objetivo general: Determinar los factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo, 2023. Los resultados fueron que según lo observado en la tabla cruzada se logró destacar el nivel medio con un 58.5% de asociación entre los datos de la variable y los factores personales dando a entender que estos factores están relacionados al embarazo pero solo afectan en un nivel medio el riesgo en las adolescentes. Siendo estos factores: desconocimiento sobre las consecuencias del inicio precoz de las relaciones sexuales, la primera menstruación, un bajo nivel educativo y el desconocer el uso correcto de los métodos anticonceptivos.

Y al comparar los resultados con de otros autores se aprecia que coinciden con los hallazgos de Peña y Taipe (2022)⁹ quienes en su tesis sus resultados fueron que la autoestima era uno de los factores a nivel personal más elevados con un nivel medio de 36% bajo de 45 y alto de 19%, y como factor social, además, se encontraban la mala convivencia familiar, la falta de comunicación con los padres. A su vez, se coincide con los resultados de Cotrina (2023)⁷ quien en su tesis sus resultados mostraron: que el factor personal dentro de su elemento ocupación poseía un nivel medio con 30.4%, además de un nivel medio de conocimiento de factores asociados al embarazo en adolescentes, por otro lado, existió una relación entre las variables de Rho: .564, lo cual fue estadísticamente significativo. Y como conclusiones se mencionó que los factores más peligrosos para las adolescentes son los personales y psicológicos debido a que las adolescentes al no tener la aprobación de sus familiares, su ocupación, el no apoyo de sus amigos los adolescentes tienden a dañarse mentalmente, autolesionarse y en el peor de los casos causarse un aborto ilegal.

Esto se apoya teóricamente en lo que menciona Smith (2022)¹⁰ pues argumenta que los factores de riesgo llegan a ser determinados elementos designados como causa de acciones que repercuten en un posible riesgo para a lo que se estuvo expuesto. Y estos factores definen la dificultad que se tendrá en cuenta en el transcurso del embarazo porque este suceso tiene que llegar a destacarse como la prioridad en la vida de los progenitores y tienen que asumir responsabilidades frustrando muchas veces carreras escolares o metas universitarias.¹²

En base al primer objetivo específico: Determinar el nivel de los factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo, 2023. Los resultados fueron que en la tabla 2 se pudo establecer que los niveles más destacados de las dimensiones son: el nivel bajo de los factores psicológicos con 27.3%, a su vez el nivel medio de la misma dimensión con 63.6% y el nivel alto de los factores personales con 45.5%, lo que indica que los factores personales son los que más afectan o ponen en riesgo a las adolescentes en su periodo de embarazo.

Y dichos resultados coinciden con los hallazgos de Pérez (2018)⁴ quien bajo su estudio científico tuvo como resultados que en los factores de riesgo los elementos personales como nivel educativo secundario tuvo un nivel de 59%, el 82% son estudiantes y el 72,5% son mujeres solteras; de factores familiares, el 37,5% tiene buenas relaciones, el 53% tiene familia nuclear y el 53% no tiene antecedentes de adolescencia. El 51%, de factores sociales el 83.5% no consume drogas, el 73% no utiliza anticonceptivos, el 50% tiene un nivel socioeconómico bajo y el 83% ha recibido educación sexual. A su vez se coincide con los resultados de Rojas (2019)⁵ quien realizó un trabajo con sus principales hallazgos, se evidencia que los factores relacionados al embarazo adolescente fueron: discordia en la familia (43%), fuente de información sexual son los amigos (51%), el 99% no utiliza pastillas anticonceptivas y el desconocimiento sobre métodos anticonceptivos (69%).

Y esto se apoya teóricamente en lo que mencionan diversos autores¹¹ pues los factores de riesgo se clasifican en personales, relacionado con los factores familiares y los elementos psicológicos. Los factores personales tienen que ver con los involucrados directos en las causas del embarazo, estos llegan a ser el inicio muy anticipado de las relaciones sexuales, y el forzamiento a la temprana maduración sexual, además, del bajo nivel académico que poseen y la impropia educación sexual recibida por distintos canales como escuela, familia y otras instituciones.

En base al segundo objetivo específico: Determinar el factor de riesgo más recurrente relacionado al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo, 2023. Los resultados mostraron que en la tabla 3 los factores más recurrentes relacionados al embarazo en adolescentes son los factores psicológicos que se destacan por tener un 63.6% en un nivel medio como dimensión y que nutren a la variable para que alcance un 74.5% del nivel medio lo que quiere decir que son los más recurrentes para otorgar riesgo al embarazo de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo.

Y estos resultados coinciden con los hallazgos de Panchana en el año 2022⁶ quien en su tesis sus resultados fueron que, de las 59 mujeres adolescentes gestantes, hay un gran porcentaje (49%) que quedaron embarazadas en la adolescencia tardía de 16 a 18 años. También se mostró que solo el 45% de las adolescentes embarazadas si llegó a sufrir violencia intrafamiliar, 45% de las jóvenes no terminaron sus estudios, 35% no llegaron a estudiar y para terminar el 25% no conocían si vivían en un ambiente familiar donde existía y se frecuentaba el consumo de drogas y bebía alcohol en exceso. A su vez, los resultados también coinciden con los de Celiz en el año 2018⁸ quien en su tesis tuvo como resultados que el 45% de las adolescentes si tienen secundaria como factor personal y el 62% no tienen un solvente económico por parte de sus padres, el 65% viene de familias que sí son funcionales (factor familiar), el 77,5% llegaron a iniciar su vida sexual desde los 14 a 16 años y por último el 70% si tenían conocimientos sobre los métodos anticonceptivos.

Esto apoyándose teóricamente en lo que mencionan diversos autores¹⁸ pues argumentan que los factores psicológicos se dividen en mitos y sobre todo tabúes ambiguos acerca de la sexualidad, autoestima, estrés y preocupación¹⁶. Estos factores tienden a afectar a la adolescente que cuando se entera de su embarazo tiene muy baja la autoestima, se llena de preocupación, acumula estrés y responde equivocadamente a mitos sobre sexualidad y efectos del embarazo¹⁷. Toda la carga mental que lleve la adolescente es perjudicial para el bebé que lleva en su vientre lo que lo hace un factor de alto riesgo.

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinaron los factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo siendo estos factores: desconocimiento sobre las consecuencias del inicio precoz de las relaciones sexuales, la primera menstruación, un bajo nivel educativo y el desconocer el uso correcto de los métodos anticonceptivos y en base a lo observado en la tabla cruzada se logró destacar el nivel medio con un 58.5% de asociación entre los datos de la variable y los factores personales dando a entender que estos factores están relacionados al embarazo pero solo aumentan en un nivel medio el riesgo en las adolescentes.
2. Se determinó el nivel de los factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo estableciéndose que los niveles más destacados de las dimensiones son: el nivel bajo de los factores psicológicos con 27.3%, a su vez el nivel medio de la misma dimensión con 63.6% y el nivel alto de los factores personales con 45.5%, lo que indicó que los factores personales son los que más ponen en riesgo a las adolescentes en su embarazo.
3. Se determinó el factor de riesgo más recurrente relacionado al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo y en base a lo observado en la tabla 3 los factores más recurrentes relacionados al embarazo en adolescentes son los factores psicológicos que se destacan por tener un 63.6% en un nivel medio como dimensión y que nutren a la variable para que alcance un 74.5% del nivel medio lo que quiere decir que son los más recurrentes para otorgar riesgo al embarazo de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se le sugiere a la directora del Centro de Salud Alto Trujillo programar talleres de capacitación para las adolescentes atendidas allí sobre los factores de riesgo relacionados al embarazo como: conocimiento sobre las consecuencias del inicio precoz de las relaciones sexuales, la primera menstruación, nivel educativo y el uso correcto de los métodos anticonceptivos.
2. Se recomienda a los colaboradores del Centro de Salud Alto Trujillo elaborar campañas de sensibilización para ejecutarse en diversas instituciones educativas acerca de los factores personales que son parte de los factores de riesgo relacionados al embarazo y así orientar a las adolescentes adecuadamente sobre los factores que más afectan o ponen en riesgo a las adolescentes en su periodo de embarazo.
3. Se recomienda a los colaboradores tener la iniciativa de programar de manera interna algunos talleres de capacitación sobre factores psicológicos relacionados al embarazo de adolescentes y participar en ellos, pues al demostrarse que son los más recurrentes tienden a afectar continuamente de manera cognitiva y anímica a las adolescentes trayéndoles problemas en el desarrollo natural de su embarazo.

REFERENCIAS

1. Piña B. La Maternal, la vergüenza social de los embarazos adolescentes en España [Internet]. Público. 2022 [cited 2023 May 8]. Available from: <https://www.publico.es/culturas/maternal-vergueenza-social-embarazos-adolescentes-espana.html>
2. Méndez, D. Embarazo adolescente, grave problema social [Internet]. UNAM Global. 2022 [cited 2023 May 8]. Available from: https://unamglobal.unam.mx/global_revista/embarazo-adolescente-grave-problema-social/
3. Montalvo D. Embarazo adolescente en Perú: zonas rurales del país presentan mayores casos [Internet]. Infobae. 2022 [cited 2023 May 8]. Available from: <https://www.infobae.com/america/peru/2022/09/24/embarazo-adolescente-en-peru-el-mayor-porcentaje-de-casos-se-presenta-en-zonas-rurales-del-pais/>
4. Pérez JL, Milán, Rodríguez Rodríguez N, Cala Bayeux Á, Nápoles Arenado Y, Aguilar Tito M. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. Rev Inf Cient [Internet]. 2018 [citado 22 May 2023];97(5). Disponible en: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/2150>
5. Rojas L. Prevalencias y Factores que influyen en los embarazos en adolescentes entre los 13 - 17 años en la unidad materno infantil de la libertad, San José de Cúcuta [Internet]. [San José de Cúcuta]: Universidad de Santander; 2019. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/4093/1/FACTORES%20QUE%20INFLUYEN%20EN%20LOS%20EMBARAZOS%20.pdf><https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/4093/1/FACTORES%20QUE%20INFLUYEN%20EN%20LOS%20EMBARAZOS%20.pdf>
6. Panchana, Alexandra M. Factores de riesgo psicosociales relacionados al embarazo en adolescentes de 12-18 años del hospital básico Dr. Rafael Serrano López. La Libertad, 2022. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2022.; 2022.

7. Cotrina, Rodas N, Ascón A, Quiñones O. Factores Asociados a Reincidencia de Embarazo en Adolescentes Atendidas en el Hospital II-1 Moyobamba [Internet]. Edu.pe. [citado el 30 de abril de 2023]. Disponible en:
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/10576/1/REP_EDUARDO.COTRINA_REINCIDENCIA.DE.EMBARAZO.pdf
8. Celiz P, Ana M, et al. UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO [Internet]. Edu.pe. [citado el 30 de abril de 2023]. Disponible en:
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3771/CELIZ%20Y%20GONZALES_TESIS2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Peña Acuña LN, Taipe De la Cruz LN. Factores asociados al embarazo adolescente en estudiantes de la Institución Educativa “San Roque” Chambara – Concepción. 2022 [citado el 30 de abril de 2023]; Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNCP_4c437f815b1d620181b2241fcb40f776
10. Smith, T. McNiss C, Kalarchian M, Laurent J. Factors associated with childhood sexual abuse and adolescent pregnancy. Child Abuse Negl [Internet]. 2021;120(105183):105183. Available from:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0145213421002568>
11. Baeza B , Póo A , Vásquez O, Muñoz S, Vallejos S. Identificación de factores de riesgo y factores protectores del embarazo en adolescentes de la Novena Región. Revista Chilena de obstetricia y ginecología. [publicación periódica en línea]. 2014. [citado 20 septiembre 2021]. Vol.72 (2); 76-81. Disponible en:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v72n2/art02.pdf>
12. Baltazar J. "Practices of Contraceptive Methods". 2nd Edition. Editorial Santillana: México; 2015
13. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [Internet] [citado el 22 de octubre de 2021]. Disponible en:

- http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/Ministerio de la Salud. La adolescencia. Lima: Ministerio de Salud,2019.
14. Ajayi A, Leah T, Miller J and John M. Adolescent Sexuality and Fertility in Kenya: A Survey of Knowledge, Perceptions, and Practices. [Internet]. 2016 [citado 20 noviembre 2021]; Vol. 22, No. 4. Disponible en: <https://doi.org/10.2307/1966477>
 15. Ministerio de Salud. Norma técnica de planificación familiar. Lima: Ministerio de Salud; 2017.
 16. MINSA. En tiempos de la COVID-19 Planifica Tu Familia, TÚ decides cuándo y cuántos hijos tener. Primera Edición, Lima:2020
 17. Padilha T y Deretti E. Billings Ovulation Method: between efficacy and lack of knowledge. Rev. Bioét. 2021; 29 (1)[Internet]. [citado 2021 Oct 22] .Available_from:<https://www.scielo.br/j/bioet/a/FZpFjYwc8JmfPC9ZgDxLnfv/?lang=en&format=pdf>
 18. Sarkar N. Barriers to condom use.Rev. Eur J Contracept Reprod Health Care. 2008 Jun;13(2):114-22.
 19. Cruz Hernández Jeddú, Yanes Quesada Marelis, Isla Valdés Ariadna, Hernández García Pilar, Velasco Boza Alejandro. Anticoncepción en la adolescencia. Rev cubana Endocrinol [Internet]. 2007 Ab[citado 2021 Oct 22]; 18(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532007000100006&lng=es
 20. Vargas M. Anticonceptivos inyectables combinados. Ginecol Obstet Mex. [Internet] 2020 [citado 22 octubre, 2021];88(1): S32-S41 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201e.pdf>
 21. Vargas S, Y Estrada C. Anticoncepción con dispositivo intrauterino. Rev. Médica de costa rica y Centroamérica [Internet]. 2013 [citado 20 septiembre 2020];70(606):227-231.Disponible en: <HTTPS://WWW.MEDIGRAPHIC.COM/PDFS/REVMEDCOSCEN/RMC-2013/RMC132F.PDF2>
 22. Somogyi L, Mora E. Métodos anticonceptivos: Entonces y ahora. Rev Obstet Ginecol Venez [Internet]. 2015 jun [citado 20 septiembre 2021] ; 71(2): 118-123. Disponible en:

http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322011000200006&lng=es

23. Kortsmid, K., Williams L., Pazol K, Smith RA, Whiteman M, Barfield W, Koumans E, Kourtis A, Harrison L, Bauman L , Warner L. Condom Use With Long-Acting Reversible Contraception vs Non-Long-Acting Reversible Contraception Hormonal Methods Among Postpartum Adolescents. *Rev.*2019,173(7). [Internet].[publicación periódica en línea].Accessed 25November 2021. Available From: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31107513/>
24. Turok DK, Gero A, Simmons RG, Kaiser JE, Stoddard GJ, Sexsmith CD, Gawron LM, Sanders JN. Copper Intrauterine Devices for Emergency Contraception.Cochrane Database of Systematic Reviews 2021. [publicación periódica en línea]. Accessed 21 November 2021.Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33503342/>.
25. Ira D. Sharlip, Arnold M. Belker, Stanton Honig, Michel Labrecque, Joel L. Marmor, Lawrence S. Ross, Jay I. Sandlow, and David C. Sokal. The Journal of urology. Mid Atlanti. 2012. Vol. 188. Page: 2482-2491. Vasectomy: AUA Guideline
26. Figueira L, Díaz V, Lemmo A. Esterilización tubaria transvaginal. Experiencia en el Hospital Universitario de Caracas. *Rev Obstet Ginecol* [Internet]. 2016 [citado 20 septiembre 2021]; 76(2):118-125 Disponible en: <http://ve.scielo.org/pdf/og/v76n2/art07.pdf>
27. Clarke PN, Allison SE, Berbiglia VA, Taylor SG. The impact of Dorothea E. Orem's life and work: an interview with Orem scholars. *Nurs Sci Q* [Internet]. 2016 [citado 25 septiembre 2021]; 22(1):41-6.
28. Prado L, González M, Paz M y Romero K. The theory Deficit of selfcare: Dorothea Orem, starting point for quality in health care. *Rev Méd Electrón* [Internet]. 2014 dic [citado 2021 septiembre 25]; 36(6): 835-845. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S16848242014000600004&lng=es.
29. Navarro, Y., Castro, M. Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. *Enferm Glob* [Internet].

- 2020 [cited 2023 May 11];(19):0–0. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004
30. Naranjo, Y., Concepción, P., & Rodríguez, M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gac médica espirituana* [Internet]. 2019 [cited 2023 May 11];19(3):89–100. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
 31. Cancio-Bello Ayes C, Lorenzo Ruiz A, Alarcó Estévez G. Autocuidado: una aproximación teórica al concepto. *Informes Psicol.* [Internet]. 6 de julio de 2020 [citado 11 de mayo de 2023];20(2):119-38. Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/200>
 32. Mooney JT, Webb JB, Armstrong LM, Dahl AA. Caring for myself while I'm growing somebody else: Mindful self-care buffers between pregnancy body disconnection and distress. *Body Image* [Internet]. 2023;45:296–306. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1740144523000414>
 33. Mooney JT, Webb JB, Armstrong LM, Dahl AA. Caring for myself while I'm growing somebody else: Mindful self-care buffers between pregnancy body disconnection and distress. *Body Image* [Internet]. 2023; 45:296–306. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1740144523000414>
 34. Baiden P, Szlyk HS, Peoples JE, Vázquez MM, Harrell DR, Cavazos-Rehg P. Association between sexual identity, health risk behaviors, and mental health outcomes among Black adolescents: Findings from a population-based study. *J Affect Disord Rep* [Internet]. 2023;12(100511):100511. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666915323000495>
 35. Cui C, Shuang-Zi L, Cheng W-J, Wang T. Mediating effects of coping styles on the relationship between family resilience and self-care status of adolescents with epilepsy transitioning to adult healthcare: A cross-

- sectional study in China. *J Pediatr Nurs* [Internet]. 2022; 63:143–50. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0882596321003523>
36. Kortsmid, K., Williams L., Pazol K, Smith RA, Whiteman M, Barfield W, Koumans E, Kourtis A, Harrison L, Bauman L, Warner, L. Condom Use With Long-Acting Reversible Contraception vs Non-Long-Acting Reversible Contraception Hormonal Methods Among Postpartum Adolescents. *Rev.*2019,173(7). [Internet]. [Publicación periódica en línea]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31107513/>
 37. Turok DK, Gero A, Simmons RG, Kaiser JE, Stoddard GJ, Sexsmith CD, Gawron LM, Sanders JN. Copper Intrauterine Devices for Emergency Contraception. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2021. [publicación periódica en línea]. Accessed 21 November 2021. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33503342>
 38. Bernardo, C., Carbajal, Y. y Contreras, V.. Metodología de la investigación Manual del estudiante. 2019. [Internet]. (1.^a ed.). Universidad San Martín de Porres.
 39. Vara, A. Desde la idea hasta la sustentación: 7 Pasos para una tesis exitosa. Un método efectivo para las ciencias empresariales (5.a ed.). 2017. [Internet]. Universidad San Martín de Porres.
 40. Concytec. Manual de Frascati 2018: Guía para la recopilación y presentación de información sobre la investigación y el desarrollo experimental. 2018. [Internet]. Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología, FECYT. <https://doi.org/https://doi.org/10.1787/9789264310681-es>
 41. Mercer RT. Nursing support of the process of becoming a mother. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs* [Internet]. 2006;35(5):649–51. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0884217515344087>
 42. García A. y González M. Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 2018 [acceso: 01/09/2023]; 22(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000300002

43. Todd D, Deal J, Parker C. Virginia Henderson institute of clinical excellence nurse leader academy. Nurse Lead [Internet]. 2023; Available from:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1541461223001556>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Operacionalización de la variable Factores de riesgo en el embarazo

VARIABLE	DEFICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores de riesgo en el embarazo	La Organización Mundial de la Salud (OMS), define factores de riesgo como cualquier rasgo o característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.	Se aplicará un Cuestionario para identificar los factores de riesgo en las adolescentes gestantes.	Factores Personales	Inicio precoz de las relaciones sexuales (1) Temprana maduración sexual (2) Bajo nivel académico (3) Inadecuada Educación sexual (4)	Ordinal
			Factores Familiares	Mala comunicación con los padres (5) Pérdida de figuras significativas en la familia (6) Familia no funcional (7)	
			Factores Psicológicos	Mitos y tabúes sobre sexualidad (8) Autoestima (9) Estrés, preocupación (10)	

Anexo 2. Cuestionario para medir los Factores de riesgo en el embarazo adolescente

Autores: García y González 2018 ⁴²

Modificado por: Torres y Vásquez 2023

Nota. La encuesta original se basa en la escala de respuestas SI y NO, entonces para hacer más detallada la escala de respuestas y así poder especificar de manera más precisa en las interpretaciones la información trabajada en el SPSS, se consideró modificar la escala a una de Likert basada en elementos ordinales del 1 al 5, Nunca, Casi Nunca, A veces sí a veces no, Casi Siempre y Siempre).

INSTRUCCIONES: Este instrumento valorará los Factores de Riesgo en las Gestantes Adolescentes. Le solicitamos que lea cuidadosamente cada una de las afirmaciones y la responda marcando una X frente a la fila según sea el caso.

Grado de instrucción: _____

Edad: _____

	Nunca	Casi Nunca	A veces sí a veces no	Casi siempre	Siempre
FACTORES PERSONALES					
1. ¿Considera que el no tener conocimiento sobre las consecuencias del inicio precoz de las relaciones sexuales puede llevar a un embarazo adolescente?					
2. ¿Considera que la primera menstruación a temprana edad es un factor para el embarazo adolescente?					
3. ¿Considera que un bajo nivel educativo es un factor condicionante para un embarazo adolescente?					
4. ¿Considera que el no utilizar métodos anticonceptivos o tener desconocimiento acerca de ellos son factores condicionantes					

para un embarazo adolescente?					
FACTORES FAMILIARES					
5. ¿Considera usted que tener una mala comunicación con los padres es un factor para un embarazo adolescente?					
6. ¿Una madre o padre ausente son un factor de riesgo para un embarazo adolescente?					
7. ¿Usted cree que la madre de la adolescente gestante al haber estado embarazada en su adolescencia condiciona con su ejemplo a la menor a tener un embarazo en la misma etapa?					
FACTORES PSICOLÓGICOS					
8. ¿Considera que un embarazo adolescente es resultado de una necesidad de comprobar o experimentar distintos mitos y tabúes sobre la sexualidad?					
9. ¿Cree usted que el tener baja autoestima condiciona un embarazo en la adolescencia?					
10. ¿Considera usted que el estado emocional de estrés, preocupación y depresión condiciona un embarazo adolescente?					

Anexo 3. Prueba piloto

Después de trabajar la prueba piloto y encuestar a 15 personas se trabajó con los datos recopilados y se obtuvo el Alfa de Cronbach en el programa SPSS.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.938	10

Intervalo al que pertenece el coeficiente alfa de Cronbach	Valoración de la fiabilidad de los ítems analizados
[0 ; 0,5[Inaceptable
[0,5 ; 0,6[Pobre
[0,6 ; 0,7[Débil
[0,7 ; 0,8[Aceptable
[0,8 ; 0,9[Bueno
[0,9 ; 1]	Excelente

Al calcular el coeficiente de Alfa de Cronbach en el programa SPSS se descubrió un valor de .938 lo que certifica la validez de los ítems del cuestionario como Excelente.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	75.25	133.671	.457	.938
VAR00002	74.90	127.147	.448	.938
VAR00003	75.15	123.082	.614	.935
VAR00004	75.05	128.471	.645	.935
VAR00005	75.15	124.976	.651	.934
VAR00006	75.85	122.345	.776	.932
VAR00007	75.40	122.042	.779	.932
VAR00008	75.45	121.103	.821	.931
VAR00009	75.55	130.892	.464	.937
VAR00010	76.00	130.632	.276	.941

Anexo 4. Matriz de evaluación por juicio de expertos.

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Escala para medir los Factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al que hacer científico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos del juez

Nombre del juez:	Vereau Espejo Angélica Rosa María
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (x) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Enfermería
Institución donde labora:	UCV
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en evaluación psicométrica:	Si () No (x)

2. Propósito de la evaluación: Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la prueba:	“Escala para medir los Factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes”
Autora(es)	Torres Velásquez, Heidy Geraldine Vásquez Correa, Alexandra Jasmine
Procedencia:	García A. y González M. Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2018 [acceso: 01/09/2023]; 22(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000300002
Administración:	Autoadministrado

Tiempo de aplicación:	20min
Ámbito de aplicación:	Materno
Significación:	El instrumento consta de 10 ítems, divididos en 3 dimensiones Factores personales, familiares y psicológicos (Escala Likert 1-5),

4. Soporte teórico: el instrumento se basa en la teoría de se tiene en cuenta la teoría de Virginia Henderson pues se vinculó con la presente investigación puesto que la teoría afirma que la persona es un individuo que necesita atención médica para mantenerse saludable o caso contrario morir. Siendo indispensable el tratamiento médico adecuado y oportuno para tratar ciertos problemas que afectan al individuo a nivel físico y cognitivo

Escala/Área	Subescala (dimensiones)	Definición Conceptual: Factores de riesgo
Ordinal	3 dimensiones 1. Factores personales 2. Factores familiares 3. Factores psicológicos	Smith (2022) define los factores de riesgo como determinados elementos designados como causa de acciones que repercuten en un posible riesgo para a lo que se estuvo expuesto

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario: “Escala para medir los Factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes”, elaborado por García y Gonzáles 2018 y modificado por: Torres Velásquez, Heidy Geraldine y Vásquez Correa, Alexandra Jasmine en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con

		su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acorde (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.

	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Variable 1

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: "Factores personales"
- Objetivos de la Dimensión: medir el nivel de los factores personales relacionados al embarazo en adolescentes

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ recomendaciones
Inicio precoz de las relaciones sexuales (1)	1. ¿Considera que el no tener conocimiento sobre las consecuencias del inicio precoz de las relaciones sexuales puede llevar a un embarazo adolescente?	3	4	4	
Temprana maduración sexual (2)	2. ¿Considera que la menarquía a edad temprana es un factor para	4	3	4	

	el embarazo adolescente?				
Bajo nivel académico (3)	3. ¿Considera que un bajo nivel educativo es un factor condicionante para un embarazo adolescente	4	4	3	
Inadecuada Educación sexual (4)	4. ¿Considera que el no uso o el conocimiento	3	4	4	

• Segunda dimensión: “Factores Familiares”

• Objetivos de la Dimensión: medir el nivel de los factores familiares relacionados al embarazo en adolescentes

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ recomendaciones
Mala comunicación con los padres (5)	5. ¿Considera usted que tener una mala comunicación con los padres es un factor para un embarazo adolescente?	4	4	3	
Pérdida de figuras significativas en la familia (6)	6. ¿Una madre o padre ausente son un factor de riesgo para un embarazo adolescente?	4	4	3	
Familia no funcional (7)	7. ¿Usted cree que la madre de la gestante adolescente al tener una gestación en	4	4	3	

	la adolescencia condiciona tener un embarazo en esta etapa a su hija?				
--	---	--	--	--	--

• Tercera dimensión: “Factores Psicológicos”

• Objetivos de la Dimensión: medir el nivel de los factores psicológicos relacionados al embarazo en adolescentes

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ recomendaciones
Mitos y tabúes sobre sexualidad (8)	8. ¿Considera que un embarazo adolescente es resultado de una necesidad de probar la fecundidad?	4	4	3	
Autoestima (9)	9. ¿Cree usted que el tener baja autoestima condiciona un embarazo en la adolescencia?	4	3	4	
Estrés, preocupación (10)	10. ¿Considera usted que el estado emocional de estrés, preocupación y depresión condiciona un embarazo adolescente?	4	3	4	

Prueba estadística: Alfa de Cronbach



Lic. Angelica R.M. Vereau Espejo,
MG. EN ENFERMERIA
CEP. 19088

Firma del juez

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Escala para medir los Factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al que hacer científico. Agradecemos su valiosa colaboración.

2. Datos del juez

Nombre del juez:	Saira Denisse Salcedo Sandoval
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (x) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Enfermería
Institución donde labora:	Hospital Víctor Lazarte Echegaray
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en evaluación psicométrica:	Si () No (x)

2. Propósito de la evaluación: Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la prueba:	“Escala para medir los Factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes”
Autora(es)	Torres Velásquez, Heidy Geraldine Vásquez Correa, Alexandra Jasmine
Procedencia:	García A. y González M. Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2018 [acceso: 01/09/2023]; 22(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000300002
Administración:	Autoadministrado
Tiempo de aplicación:	20min
Ámbito de aplicación:	Materno

Significación:	El instrumento consta de 10 ítems, divididos en 3 dimensiones Factores personales, familiares y psicológicos (Escala Likert 1-5),
----------------	---

4. Soporte teórico: el instrumento se basa en la teoría de se tiene en cuenta la teoría de Virginia Henderson pues se vinculó con la presente investigación puesto que la teoría afirma que la persona es un individuo que necesita atención médica para mantenerse saludable o caso contrario morir. Siendo indispensable el tratamiento médico adecuado y oportuno para tratar ciertos problemas que afectan al individuo a nivel físico y cognitivo

Escala/Área	Subescala (dimensiones)	Definición Conceptual: Factores de riesgo
Ordinal	3 dimensiones 4. Factores personales 5. Factores familiares 6. Factores psicológicos	Smith (2022) define los factores de riesgo como determinados elementos designados como causa de acciones que repercuten en un posible riesgo para a lo que se estuvo expuesto

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario: “Escala para medir los Factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes”, elaborado por García y Gonzáles 2018 y modificado por: Torres Velásquez, Heidy Geraldine y Vásquez Correa, Alexandra Jasmine en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.

	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acorde (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.

	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.
--	---------------	---

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

5. No cumple con el criterio
6. Bajo nivel
7. Moderado nivel
8. Alto nivel

Variable 1

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: "Factores personales"
- Objetivos de la Dimensión: medir el nivel de los factores personales relacionados al embarazo en adolescentes

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ recomendaciones
Inicio precoz de las relaciones sexuales (1)	1. ¿Considera que el no tener conocimiento sobre las consecuencias del inicio precoz de las relaciones sexuales puede llevar a un embarazo adolescente?	4	4	4	
Temprana maduración sexual (2)	2. ¿Considera que la menarquía a edad temprana es un factor para el embarazo adolescente?	4	4	4	

Bajo nivel académico (3)	3. ¿Considera que un bajo nivel educativo es un factor condicionante para un embarazo adolescente	4	4	4	
Inadecuada Educación sexual (4)	4. ¿Considera que el no uso o el conocimiento	4	4	4	

- Segunda dimensión: “Factores Familiares”

- Objetivos de la Dimensión: medir el nivel de los factores familiares relacionados al embarazo en adolescentes

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/recomendaciones
Mala comunicación con los padres (5)	5. ¿Considera usted que tener una mala comunicación con los padres es un factor para un embarazo adolescente?	4	4	4	
Pérdida de figuras significativas en la familia (6)	6. ¿Una madre o padre ausente son un factor de riesgo para un embarazo adolescente?	4	4	4	
Familia no funcional (7)	7. ¿Usted cree que la madre de la gestante adolescente al tener una gestación en la adolescencia	4	4	4	

	condiciona tener un embarazo en esta etapa a su hija?				
--	---	--	--	--	--

• Tercera dimensión: “Factores Psicológicos”

• Objetivos de la Dimensión: medir el nivel de los factores psicológicos relacionados al embarazo en adolescentes

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ recomendaciones
Mitos y tabúes sobre sexualidad (8)	8. ¿Considera que un embarazo adolescente es resultado de una necesidad de probar la fecundidad?	4	4	4	
Autoestima (9)	9. ¿Cree usted que el tener baja autoestima condiciona un embarazo en la adolescencia?	4	4	4	
Estrés, preocupación (10)	10. ¿Considera usted que el estado emocional de estrés, preocupación y depresión condiciona un embarazo adolescente?	4	4	4	

Prueba estadística: Alfa de Cronbach

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Saira', with a large, stylized flourish extending to the right.

Firma del juez

Mg.Saira Denisse Salcedo Sandoval

CEP 20954

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Escala para medir los Factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al que hacer científico. Agradecemos su valiosa colaboración.

3. Datos del juez

Nombre del juez:	Nelly Flores Zamora
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (x) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Neonatología
Institución donde labora:	Hospital Regional Docente de Trujillo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en evaluación psicométrica:	Si () No (x)

2. Propósito de la evaluación: Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la prueba:	“Escala para medir los Factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes”
Autora(es)	Torres Velásquez, Heidy Geraldine Vásquez Correa, Alexandra Jasmine
Procedencia:	García A. y González M. Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2018 [acceso: 01/09/2023]; 22(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000300002
Administración:	Autoadministrado
Tiempo de aplicación:	20min
Ámbito de aplicación:	Materno

Significación:	El instrumento consta de 10 ítems, divididos en 3 dimensiones Factores personales, familiares y psicológicos (Escala Likert 1-5),
----------------	---

4. Soporte teórico: el instrumento se basa en la teoría de se tiene en cuenta la teoría de Virginia Henderson pues se vinculó con la presente investigación puesto que la teoría afirma que la persona es un individuo que necesita atención médica para mantenerse saludable o caso contrario morir. Siendo indispensable el tratamiento médico adecuado y oportuno para tratar ciertos problemas que afectan al individuo a nivel físico y cognitivo

Escala/Área	Subescala (dimensiones)	Definición Conceptual: Factores de riesgo
Ordinal	3 dimensiones 7. Factores personales 8. Factores familiares 9. Factores psicológicos	Smith (2022) define los factores de riesgo como determinados elementos designados como causa de acciones que repercuten en un posible riesgo para a lo que se estuvo expuesto

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario: “Escala para medir los Factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes”, elaborado por García y Gonzáles 2018 y modificado por: Torres Velásquez, Heidy Geraldine y Vásquez Correa, Alexandra Jasmine en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.

	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acorde (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.

	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.
--	---------------	---

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

9. No cumple con el criterio
10. Bajo nivel
11. Moderado nivel
12. Alto nivel

Variable 1

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: “Factores personales”
- Objetivos de la Dimensión: medir el nivel de los factores personales relacionados al embarazo en adolescentes

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ recomendaciones
Inicio precoz de las relaciones sexuales (1)	1. ¿Considera que el no tener conocimiento sobre las consecuencias del inicio precoz de las relaciones sexuales puede llevar a un embarazo adolescente?	4	4	4	
Temprana maduración sexual (2)	2. ¿Considera que la menarquía a edad temprana es un factor para el embarazo adolescente?	4	4	4	

Bajo nivel académico (3)	3. ¿Considera que un bajo nivel educativo es un factor condicionante para un embarazo adolescente	4	4	4	
Inadecuada Educación sexual (4)	4. ¿Considera que el no uso o el conocimiento	4	4	4	

- Segunda dimensión: “Factores Familiares”

- Objetivos de la Dimensión: medir el nivel de los factores familiares relacionados al embarazo en adolescentes

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ recomendaciones
Mala comunicación con los padres (5)	5. ¿Considera usted que tener una mala comunicación con los padres es un factor para un embarazo adolescente?	4	4	4	
Pérdida de figuras significativas en la familia (6)	6. ¿Una madre o padre ausente son un factor de riesgo para un embarazo adolescente?	4	4	4	
Familia no funcional (7)	7. ¿Usted cree que la madre de la gestante adolescente al tener una gestación en la adolescencia	4	4	4	

	condiciona tener un embarazo en esta etapa a su hija?				
--	---	--	--	--	--

• Tercera dimensión: “Factores Psicológicos”

• Objetivos de la Dimensión: medir el nivel de los factores psicológicos relacionados al embarazo en adolescentes

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ recomendaciones
Mitos y tabúes sobre sexualidad (8)	8. ¿Considera que un embarazo adolescente es resultado de una necesidad de probar la fecundidad?	4	4	4	
Autoestima (9)	9. ¿Cree usted que el tener baja autoestima condiciona un embarazo en la adolescencia?	4	4	4	
Estrés, preocupación (10)	10. ¿Considera usted que el estado emocional de estrés, preocupación y depresión condiciona un embarazo adolescente?	4	4	4	

Prueba estadística: Alfa de Cronbach



A handwritten signature in blue ink is written over a printed name and title. The signature is a stylized, cursive 'N' that loops back. Below the signature, the text is printed in a dark blue or black font. It reads: 'Nelly Flores Zamora' on the first line, 'Lic. Enfermería' on the second line, and 'C.E.P. N°52276' on the third line. To the left of the second and third lines is a small icon of a nurse's cap. A horizontal dotted line is positioned above the printed name.

Firma del juez

Anexo 5. Consentimiento informado

Título de la investigación: Factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo, 2023.

Investigador (a) (es): Torres Velásquez, Heidy Geraldine y Vásquez Correa, Alexandra Jasmine, estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo – Trujillo.

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Estrés y desempeño laboral del personal de enfermería de un hospital público de Trujillo, 2023”, cuyo objetivo es: determinar los factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo, 2023. Esta investigación fue desarrollada por estudiantes de pregrado de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizó lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizó una encuesta donde se recogió datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Factores de riesgo relacionados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Alto Trujillo, 2023”
2. Esta encuesta tuvo un tiempo aproximado de 30 minutos y se realizó en el ambiente previamente coordinado de la institución. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía): Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión fue respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia): Indicar al participante la existencia que NO

existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia): Se le informó que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibió algún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio pudieron convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no fue usada para ningún otro propósito fuera de la investigación.

Los datos permanecieron bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

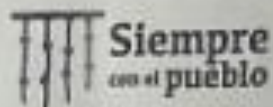
Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: _____

Fecha y hora: _____

Anexo 6. Autorización de ejecución de proyecto



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

AUTORIZACION DE EJECUCION DE PROYECTO

La jefatura del Centro de Salud Materno-Infantil Alto Trujillo - El Porvenir, **AUTORIZA** a las siguientes estudiantes de la escuela de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo:

- TORRES VELASQUEZ HEIDY GERALDINE.
- VASQUEZ CORREA ALEXANDRA JASMINE.

A realizar el desarrollo del proyecto de investigación titulado "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD ALTO TRUJILLO 2023", asimismo se autoriza la aplicación de instrumentos de recolección de datos para la presente investigación.

Alto Trujillo, 31 de octubre de 2023



M.C. María Calle Aguilar
Jefa del Centro de Salud Alto Trujillo

Anexo 7. Constancia emitida por la Universidad

This document has been translated by the Translation and Interpreting Service of Cesar Vallejo University and it has been revised by the native speaker of English: Mark Stables.



Ana Gonzales Castañeda

Dr. Ana Gonzales Castañeda

Professor of the School of Translation
and Interpreting