

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO
PLANEADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL
CENTRO DE SALUD PERÚ COREA. HUÁNUCO. 2019”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE OBSTETRA

TESISTAS:

**Bach. Carmen Aida, PADILLA AIRA
Bach. Luz Clarita, SANTOS AGUIRRE**

ASESORA:

Dra. C.S. Mónica Roxana, TAMAYO GARCÍA

HUÁNUCO - PERÚ

2021

DEDICATORIA

A nuestros padres: Por su paciencia, apoyo y sacrificio para el cumplimiento de nuestras metas, propósitos y aspiraciones.

AGRADECIMIENTO

Es primordial agradecer a DIOS, por darnos la vida, y bendecirnos cada día.

A nuestra asesora del proyecto de tesis, Dra. Cs. Tamayo García Mónica, por su tiempo y paciencia, habernos orientado para la ejecución de la tesis.

Al Centro de Salud de Perú Corea, por permitirnos realizar el presente trabajo de investigación.

Al jefe de investigación del Centro de Salud de Perú Corea, por facilitarnos realizar las acciones necesarias en el desarrollo de este trabajo, al jefe de servicios del Centro de Salud de Perú Corea, por brindarnos la información necesaria para la ejecución del presente trabajo de investigación.

A las 90 adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea, quienes fueron parte del estudio, por su valiosa colaboración.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo conocer los factores que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea. Huánuco, 2019. El enfoque del estudio fue cuantitativo, de nivel correlacional con diseño no experimental. La muestra lo conformaron 90 gestantes adolescentes. Se realizó el análisis descriptivo y en el análisis inferencial, se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado, para un valor $p \leq 0,05$ y un nivel de confianza del 95%. Para la recolección de datos se empleó un cuestionario. Resultados. Al determinar los factores que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes se halló que el 51.1%(46) poseen factores negativos y un 66.7%(60) tuvieron un embarazo no planeado, en el factor familiar (convive solo con la madre, sus padres son convivientes y presentan un nivel de instrucción de secundaria o primaria, perdieron o sufrieron abandono por parte de un familiar) social (no recibieron información sobre sexualidad y perciben un ingreso familiar promedio de 500 soles, son estudiantes y cursan el nivel secundario) y emocional (iniciaron sus relaciones sexuales por presión de la pareja, la pareja no le brindan estabilidad a su relación, presentan estados de ánimo inseguros e irritados; mediante el análisis del estadístico de Chi cuadrado se obtuvo un valor $p = 0.000$. Conclusión. Existen factores familiares, sociales y emocionales asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea- Huánuco, 2019.

Palabras claves: embarazo no planeado, factores, familiar, social, emocional, influencia, adolescentes.

SUMMARY

The present study aimed to know the factors that influence unplanned pregnancy in pregnant adolescents from the Health Center of Peru Korea. Huánuco, 2019. The study approach was quantitative, relational-descriptive level with correlational design. The sample was made up of 90 pregnant teenagers. Descriptive analysis was carried out and the Chi square statistical test was used in the inferential analysis, for a value of $p \leq 0.05$ and a confidence level of 95%. For data collection, a questionnaire was used. Results. When determining the factors that influence unplanned pregnancy in adolescents, it was found that 51.1% (46) have negative factors and 66.7% (60) had an unplanned pregnancy, where in family factors (awareness only with the mother , their parents are cohabitants and present a secondary or primary level of education, lost or suffered abandonment by a relative) social (they did not receive information on sexuality and they receive an average family income of 500 soles, they are students and attend the secondary level) and emotional (they began their sexual relations due to pressure from the partner, the couple does not provide stability to their relationship, they present insecure and irritated moods where, when analyzing using the Chi-square statistic, a value of $p = 0.000$ was obtained. Conclusion: There are family, social and emotional factors associated with the unplanned pregnancy of pregnant adolescents from the Centro de Salud de Perú Corea. Huánuco, 2019.

Keywords: unplanned pregnancy, factors, family, social, emotional, influence, adolescents.

ÍNDICE

DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
RESUMEN	V
SUMMARY.....	VI
ÍNDICE.....	VII
INTRODUCCIÓN	9
CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1. Fundamento del problema de investigación	11
1.2. Formulación del problema de investigación.....	12
1.2.1. Problema general	12
1.2.2. Problemas específicos	12
1.3. Formulación de los objetivos	13
1.3.1. Objetivo general	13
1.3.2. Objetivos específicos	13
1.4. Hipótesis.....	14
1.5. Variables.....	15
1.6. Operacionalización de variables	16
1.7. Justificación e importancia.....	18
1.8. Limitaciones:.....	19
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	21
2.1. Antecedentes.....	21
2.1.1. Antecedentes Internacionales	21
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	23
2.1.3. Antecedentes Locales	25
2.2. Bases Teóricas	26
2.3. Definición de términos basicos	38
CAPITULO III. METODOLOGÍA	42
3.1. Nivel de investigación	42
3.2. Tipo de investigación	42
3.3. Diseño y esquema de investigación.....	43
3.4. Determinación de la población.....	43
3.5. Selección de la Muestra.....	43

3.6. Fuentes, técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	44
3.7. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos	47
3.8. Consideraciones éticas.....	48
CAPITULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	50
4.1. Presentación de Resultados	50
4.2. Discusión de Resultados	78
CONCLUSIONES	80
SUGERENCIAS.....	83
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	84
ANEXOS	93

INTRODUCCIÓN

La presente investigación centra su atención en conocer los factores que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes. El embarazo no planeado de las adolescentes está influenciado por factores sociales, familiares y emocionales. El embarazo en un adolescente sigue siendo uno de los principales factores que causan la mortalidad materna e infantil y al círculo de enfermedad y pobreza. En promedio, un total de 1 millón de menores de 15 años dan a luz cada año, en su mayor parte son de países de bajos y medianos recursos. Las dificultades durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre mujeres de 15 a 19 años en todo el mundo. (1)

Hasta julio del 2020 se registraron 26,400 partos de menores de 19 años a nivel nacional, de los cuales 460 fueron en menores de 14 años. La gran mayoría de estas adolescentes provienen de Lima, Loreto y Piura según datos del MINSA. Asimismo, unos 3 millones de adolescentes de 15 a 19 años se someten a procedimientos de abortos, los cuales son peligrosos. Los recién nacidos de madres adolescentes se enfrentan a un riesgo considerablemente superior de morir que los nacidos de mujeres de 20 a 24 años. (2)

En base al sustento anterior en la presente investigación se plantea como problema: ¿Cuáles son los factores que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea- Huánuco, 2019?. Para encontrar una respuesta se planificó una investigación de tipo correlacional, prospectivo, transversal con el objetivo de conocer los factores en el embarazo no planeado que influyen en las adolescentes gestantes del

centro de salud de Perú Corea. Huánuco, 2019. Se precisaron las siguientes variables de estudio: factores sociales, familiares y emocionales, las que fueron operacionalizadas con el propósito de alcanzar los objetivos. Este estudio se ha organizado en 4 capítulos:

Capítulo I, el problema de investigación aborda la explicación del problema, formulación del problema, objetivos, hipótesis, variables, operacionalización de variables, justificación e importancia y limitaciones de la investigación.

Capítulo II, marco teórico describe antecedentes, bases teóricas y definición de términos básicos.

Capítulo III, marco metodológico describe nivel de investigación, tipo de investigación, diseño y esquema de investigación, determinación de la población, selección de la muestra, fuentes, técnicas e instrumentos de recolección de datos, técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos y consideraciones éticas.

Capítulo IV, resultados, presentación de resultados, discusión de resultados, conclusiones, recomendaciones, las referencias y anexos.

CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamento del problema de investigación

El embarazo en adolescentes representa un problema de salud pública, sobre todo, porque el mayor porcentaje de la población tanto a nivel nacional como a nivel mundial está compuesto por jóvenes. A nivel mundial se ha visto el incremento de embarazo en adolescentes donde la Organización Mundial de la Salud ha señalado que anualmente alrededor de 16 millones de niñas entre 15 y 19 años son madres. El embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil y al círculo de enfermedad y pobreza. Aproximadamente un millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos. Las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las jóvenes de 15 a 19 años en todo el mundo. Cada año, unos 3 millones de jóvenes de 15 a 19 años se someten a abortos peligrosos. Los bebés de madres adolescentes se enfrentan a un riesgo considerablemente superior de morir que los nacidos de mujeres de 20 a 24 años. (3)

De acuerdo a las últimas estimaciones del INEI del año 2017, en el Perú 13 de cada 100 adolescentes entre 15 y 19 años de edad son madres o están embarazadas por primera vez. Estos resultados dan cuenta de un incremento en la prevalencia del embarazo en adolescentes, al pasar de 12.7% a 13.4% entre los años 2016 y 2017. (4)

Por otro lado, los reportes anuales del Seguro Integral de Salud de partos atendidos en los establecimientos de salud, dan cuenta de alrededor de 2 mil partos cada año en adolescentes menores de 15 años de edad, incluidas niñas de 10, 11 y 12 años de edad. Es decir, al menos 5 niñas de 14 años o menos dan a luz a un hijo/a cada día producto de la violencia sexual. (5)

En región Huánuco embarazo en adolescentes en el año 2018 presentan cifras alarmantes que causan gran preocupación a las autoridades regionales, como reporte de más 1320 adolescentes de 12 a 17 años de edad están gestando o ya son madres, ya que implica menores oportunidades de educación, en muchas de ellas abandono de educación por asumir la responsabilidad de madre. (6)

1.2. Formulación del problema de investigación

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea-Huánuco, 2019?

1.2.2. Problemas específicos

- ✓ ¿Cuáles son los factores familiares que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del centro de salud Perú Corea- Huánuco, 2019?
- ✓ ¿Cuáles son los factores sociales que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del centro de salud Perú Corea- Huánuco, 2019?

- ✓ ¿Cuáles son los factores emocionales que influye en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del centro de salud Perú Corea- Huánuco, 2019?

1.3. Formulación de los objetivos

1.3.1. Objetivo general

Conocer los factores que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea- Huánuco, 2019.

1.3.2. Objetivos específicos

- ✓ Identificar los factores familiares que influyen en el embarazo no planeado de adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea- Huánuco, 2019.
- ✓ Determinar los factores sociales que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea-Huánuco, 2019.
- ✓ Identificar los factores emocionales que influye en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea- Huánuco, 2019.

1.4. Hipótesis

Hipótesis general

Hi: Existen factores asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea-Huánuco, 2019.

H0: No existen factores asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea- Huánuco, 2019.

Hipótesis específicas

Hi₁: Existen factores familiares asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea-Huánuco, 2019.

H0₁: No existen factores familiares asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea-Huánuco, 2019.

Hi₂: Existen factores sociales asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea-Huánuco, 2019.

H0₂: No existen factores sociales asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea-Huánuco, 2019.

H_{i3}: Existen factores emocionales asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea-Huánuco, 2019.

H₀₃: No existen factores emocionales asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea- Huánuco, 2019.

1.5. Variables

Variable independiente:

Factores en el embarazo no planeado.

Variable dependiente:

Embarazo no planeado en las adolescentes gestantes.

1.6. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Factores en el embarazo no planeado	Factores Familiares	• Convivencia antes del embarazo	Padre, Madre, Padre/Madre, Sola	Cualitativa	Nominal (Politómica)	Cuestionario
		• Convivencia actual	Padres, Pareja, Abuelos o tíos, Sola			
		• Estado civil de los padres	Casados, Convivientes, Separados			
		• Nivel de escolaridad de padres	Analfabeto, Primaria, Secundaria, Superior			
		• Perdida o abandono familiar	Si No			
	Factores Sociales	• Sexualidad	Si No	Cualitativa	Nominal (Politómica)	Cuestionario
		• Ingreso económico familiar	NSE A (S/.1000 promedio) NSE B (S/.800 promedio) NSE C (S/.700 promedio) NSE D (S/.650 promedio) NSE E (S/.500 promedio)			
		• Ocupación	Estudiante			

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO	
			Trabaja Ama de casa				
		• Grado de instrucción	Analfabeto Primaria Secundaria Superior				
		• Religión como limitante	Si No				
	Factores Emocionales		• Motivo de inicio de relaciones sexuales.	Decisión propia Presión de pareja Violación Presión de amigos	Cualitativa	Nominal (Politómica)	Cuestionario
			• Estabilidad de la pareja.	Si No			
			• Estado de ánimo	Estado de ánimo A (Inseguro) Estado de ánimo B (Irritado) Estado de ánimo C (Seguridad y confianza)			
			• Aceptación familiar	Si No			
• Afecto familiar	Si No						
Embarazo no planeado en las adolescentes gestantes	Embarazo planificado	• Planificación de Embarazo	Planeado No planeado	Cualitativa	Nominal (Politómica)	Cuestionario	

1.7. Justificación e importancia

1.7.1. Conveniencia

El presente trabajo se justifica porque en la actualidad el embarazo en adolescentes sigue siendo un problema a nivel mundial como a nivel nacional y en el centro de salud Perú Corea se observa que hay un incremento de índices de embarazo en adolescente. Al ser considerado un factor que contribuye a la mortalidad materna infantil y al círculo de enfermedad y pobreza es una situación alarmante y es por ello que con este estudio se pretende ayudar a mejorar la calidad de vida de los adolescentes, familia y comunidad brindando mayor información sobre el tema para un mejor conocimiento y con ello reducir los índices elevados de estos embarazos que afectan a los adolescentes.

Relevancia social

Es considerado de relevancia social debido a que las principales benefactoras del presente estudio son los profesionales de la salud del centro de salud Perú Corea- Huánuco y las adolescentes, ya que mediante el aporte de este estudio podrán tener un mayor conocimiento sobre qué factores influyen en el embarazo en adolescentes y con ello pueden buscar la manera de reducir las cifras de embarazo en adolescentes.

Relevancia práctica

Es de relevancia práctica porque aproximadamente el 15% de mujeres atendidas en la atención prenatal son adolescentes. Por ende, esta investigación es importante, porque a través del estudio se podrá

identificar los factores sociales, familiares y emocionales que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes, crear conciencia, sobre los riesgos que conlleva un embarazo en la adolescente para contribuir a reducir el número de embarazos en las adolescentes y evitarlos con acciones preventivas promocionales a favor de la salud sexual de las adolescentes.

1.7.2. Utilidad metodológica

La metodología de investigación empleada y el instrumento elaborado, servirán para las futuras investigaciones que deseen realizar y los investigadores pueden tomar como punto de partida esta investigación. El estudio es coherente con los principios de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, en cuanto busca hacer un acercamiento a una de las principales preocupaciones y compromisos que la universidad tiene con la sociedad en relación con el desconocimiento de los factores que influyen en el embarazo de adolescentes, específicamente en el contexto regional. En este contexto el presente estudio es fundamental en la medida que permita conocer los factores sociales, familiares y emocionales que influyen en el embarazo de adolescentes y proporciona a la comunidad científica información actualizada sobre el tema.

1.8. Limitaciones de la investigación

Las limitaciones que se presentaron fue el trámite para la autorización de la ejecución del proyecto de investigación, la cual se superó con la presentación de una solicitud dirigida al director del establecimiento. Asimismo, la otra limitación que se presentó es la aceptación de las gestantes adolescentes en el presente trabajo de investigación, ya que

las preguntas están relacionadas con aspectos personales; las cuales fueron superadas mediante orientación y consejería a las adolescentes. Otra limitación que se presentó fue el acceso al establecimiento de salud a causa por la pandemia por COVID-19, el cual fue superado cumpliendo con los protocolos de seguridad del establecimiento, así como la adquisición de equipos de protección personal.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Paredes Jiménez, I. Y. Ecuador, 2018. “Factores de riesgo en el embarazo adolescente entre los 15 y 18 años de edad en la unidad educativa Rumipampa”. Tipo de investigación descriptivo, con enfoque cualitativo, la investigación permitió identificar los diferentes factores que influyen para que las adolescentes se embaracen. Los resultados evidenciaron la desintegración familiar como factor social, el machismo de la pareja, por otro lado el desconocimiento a temas de sexualidad. La información que se recibe en relación a estos temas, de los diferentes servicios de salud, es mínima. Las adolescentes embarazadas conocen algún método de planificación, sin embargo, no conocen el uso correcto de ellos. (7)

Baeza W., Bernardita A., Póo F., Vásquez P., Muñoz. Chile, 2012. “Identificación de Factores de Riesgo y Factores Protectores del Embarazo en Adolescentes de la Novena Región”. Con el objetivo de conocer los factores relacionados con el embarazo no planificado en las adolescentes en la ciudad de Temuco”. Donde se realizó un estudio cualitativo de casos, en mujeres entre 15 y 19 años de dos establecimientos educacionales, con altos índices de embarazo. La técnica utilizada para la recolección de datos fue el programa de ATLAS-ti 4,1 se obtuvo como resultados que en la dimensión individual aparecen como factores de riesgo relevante que favorecen el embarazo: «amor romántico», baja autoestima, la falta de métodos

anticonceptivos, irresponsabilidad masculina y falta de conocimiento en sexualidad. Como conclusiones relevantes: destacan como FFE el «amor romántico» y los límites polares familiares. (8)

Corredor Aparicio, R. F., Méndez Acelas, N.D., Redondo Guerrero, E. Colombia, 2010. “Factores psicosociales asociados al embarazo no planeado en adolescentes de la comuna 5 de la ciudad de Santa Marta”. La presente investigación plantea la problemática de factores psicosociales que se asocian con el embarazo no planeado en las adolescentes. El objetivo fue describir los factores psicosociales asociados al ENP en las adolescentes. Finalmente se encontraron rasgos de inestabilidad emocional caracterizados por ansiedad, cambios bruscos de humor, depresión, alta emotividad –con mayor presencia en el rango de edad; aislamiento, hostilidad, agresividad, entregarse a la búsqueda de sensaciones dolorosas sin medir las consecuencias, lo cual las lleva a sí mismo a no apegarse a las normas sociales, ser poco empáticas y además mostrándose pesimistas con respecto a su futuro. (9)

Rosales Inestroza, E. Salvador, 2010. “Factores que influyen en el embarazo de las adolescentes” con un estudio de tipo descriptivo, transversal con ajuste cualitativo. El estudio encuentra que la destrucción familiar es uno de los ejecutores principales sociales que influye para que las adolescentes se embaracen, el machismo de la pareja, influye para que los adolescentes se embaracen; adicionalmente, es trascendental el desconocimiento a los temas de sanidad sexual y reproductiva. Las adolescentes muestran provecho en la importancia de entender más sobre los temas de salubridad sexual y reproductiva, el proyecto de vida de las mayorías de adolescentes sufre

cambios ante el embarazo, hay aprobación de las adolescentes, al igual que la mayoría de los padres, esto a pesar que, reaccionan con enojo y rezongo en un comienzo al saber del embarazo, pero, al final lo aceptan. (10)

2.1.2. Nacionales

Centeno, M. y Mendoza, S. Puno, 2016. “Factores que influyen en el embarazo en adolescentes del Centro de Salud Chucuito año 2016”. Tuvo por objetivo determinar los principales factores; sociales, culturales, y familiares en el embarazo de adolescentes. Con un tipo de estudio de enfoque cuantitativo, el tipo de investigación no experimental del nivel explicativo. La técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta, la población estuvo conformada por aproximado de 100 casos y la muestra por 49 casos de gestantes. Se concluyó que en la investigación realizada se encontró múltiples factores que influyen en el embarazo en adolescentes, los más resaltantes son: los factores sociales y culturales. (11)

Mengole, T., Lannacone, J. Lima, 2010. “Factores socioculturales que influyen en el conocimiento y actitud frente al embarazo en adolescentes”. Se aplicó un cuestionario que contó con la validación y fue auto administrado con el que se investigó las variables que apuntan al objetivo, la metodología empleada para la investigación fue descriptivo, prospectivo de corte transversal comparativo, la recolección de datos se realizó a 13 gestantes primigestas adolescentes y 60 gestantes primigestas no adolescentes pertenecientes al Hospital José Agurto Tello de Chosica - Lima, Perú. Donde en factores socioculturales encontraron, estado civil soltera, grado de instrucción secundaria incompleta, ama de casa y una media de inicio de relaciones sexuales de 14 años. (12)

Racchumi A. Lambayeque ,2014. “Regresión logística aplicada a los factores asociados con el embarazo no planeado en adolescentes del Distrito de pueblo nuevo – Ferreñafe”. Tuvo como objetivo determinar los factores asociados con el embarazo no planeado en adolescentes. La metodología empleada fue de diseño no experimental, investigación ex-post facto, retrospectivo de casos y controles, cuya población lo conformaron 878 adolescentes entre 10 a 19 años, la muestra fue de 128 adolescentes de las cuales 96 no embarazadas son control y 32 embarazadas son casos. Tuvo como instrumento un cuestionario. El análisis de OR permitió encontrar que la ocupación de las adolescentes es un factor de protección (OR = 0.30, IC = 0.13 – 0.73), y como factores de riesgo integrando el modelo logístico: La convivencia con pareja (OR = 18.2, IC = 5.84 – 56.59) y aumenta el factor de 8.8 y el tipo de familia disfuncional (OR = 37.8, IC = 12.21 – 117) donde que la adolescente se embarace aumenta en un factor de 26.3. La precisión global es de 87% también se observa que el porcentaje de adolescentes que no salen embarazadas es un 88 % y las adolescentes que salen embarazadas en un 84%. (13)

2.1.3. Locales

Maque M., Córdova R., Soto A., Ramos J. y Rocano L., Huánuco, 2018.

En su trabajo de investigación “Embarazo no planeado: impacto de los factores socioculturales y emocionales de la adolescente, 2017”. Cuyo objetivo fue analizar los factores socioculturales y emocionales de un embarazo no planeado en las adolescentes. Con un diseño descriptivo, tuvieron una muestra de 17 adolescentes embarazadas, la técnica empleada fue entrevista y el instrumento cuestionario. Resultados: En lo emocional encontramos la separación de los padres, no presencia de la figura paterna y cambios de sus emociones. La categoría social señala que las adolescentes inician sus vidas sexuales sin presión. Finalmente, se reconoció que las adolescentes tuvieron escasa información sobre el uso de métodos anticonceptivos; asimismo, no son conscientes de la importancia de la atención prenatal, ocultando el embarazo más del tercer mes. Se concluye que estos factores tienen un impacto en el embarazo no planeado de las adolescentes. (14)

Chávez L. Huánuco, 2006. “Incidencia y factores que influyen en el embarazo de adolescentes de 15 – 19 años de edad en el Centro de Salud Aparicio Pomares”. Cuyo objetivo fue saber la incidencia y factores que influyen en el embarazo de adolescentes de 15 – 19 años de edad. El método utilizado fue cuantitativo de alcance correlacional, retrospectivo, transversal; tuvo una población de 290 mujeres gestantes y su muestra lo constituyeron 57 adolescentes gestantes. La técnica utilizada fue el cuestionario. Entre los principales resultados se tiene que un promedio de 54% de adolescentes que presentaron su embarazo a causa de los factores sociales y el 46% a causa

de los ejecutores culturales. Quedando demostrada la hipótesis planteada. Entre las principales terminaciones se tiene que un 54% de gestantes adolescentes que se embarazaron por factores sociales y un 46% a causa de factores culturales. (15)

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Embarazo no planeado en adolescentes

Adolescencia: Según la Organización Mundial de la Salud considera que la adolescencia abarca desde los 10 a 19 años de edad. La primera fase con la que se inicia es la pubertad y llega hasta los 14-15 años, momento en el que finaliza los cambios físicos con la capacidad reproductiva del adulto. La pubertad normal se inicia a los 10 años en las niñas y 11 años en los niños. En las niñas se manifiesta con un aumento en el volumen de las mamas, que puede iniciarse de forma asimétrica y que suelen ser dolorosas. Posteriormente y en ambos sexos aparecen otros cambios físicos propios de la pubertad como el vello en pubis y axilas, crecimiento de los genitales externos e internos, estirón de la talla, aparición de acné, incremento de la grasa corporal sobre todo en chicas, cambios en la voz en los chicos. (16)

De acuerdo con Issler a “la adolescencia se le puede dividir en tres etapas:

- **Adolescencia Temprana (10 a 13 años):** Biológicamente, es el periodo peri puberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarquia. Psicológicamente el adolescente

comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física. (17)

- **Adolescencia Media o habitual (14 a 16 años):** Es la adolescencia propiamente dicha; cuando ha completado prácticamente su conocimiento y desarrollo somático. Psicológicamente es el periodo de máxima relación con sus pares, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres. Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual; se sienten vulnerables y asumen conductas omnipotentes, casi siempre generadoras de riesgo. Muy preocupados por su apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda. (17)
- **Adolescencia Tardía (17 a 19 años):** Casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal; sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía, desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales. (17)

Embarazo adolescente: Se produce en una mujer entre el inicio de la edad fértil y final de la etapa de la adolescente. Las adolescentes embarazadas además de enfrentar la misma situación que cualquier otra mujer embarazada, deben enfrentar una mayor desprotección, con un incremento de preocupación por su estado de salud y su situación socioeconómica, especialmente las menores de 15 años y las adolescentes que en su país no cuentan con una buena atención médica y tampoco tienen protección social. Estas tienen serios problemas de índole psicológica, biológica y social. La Organización Mundial de la Salud y la Organización de las Naciones Unidas informan que hay más de 1 000 millones de adolescentes en todo el mundo, y de estos, aproximadamente el 83 % corresponde a países subdesarrollados. (17)

“El embarazo en una mujer adolescente puede llegar a término, produciéndose el nacimiento, o interrumpirse por aborto, ya sea este espontáneo o inducido, en este último caso de manera legal o ilegal dependiendo de legislación de cada país”. (18)

Causas del embarazo en la adolescencia

En algunas sociedades, “el matrimonio a edades tempranas y el rol de género que tradicionalmente se asigna a la mujer, son factores importantes en las altas tasas de embarazo en la adolescencia. Así, en algunos países de África subsahariana, el embarazo adolescente se celebra porque es la prueba de fertilidad de la mujer joven. En el subcontinente indio, el matrimonio en adolescentes y el embarazo es

más común en las comunidades rurales tradicionales, donde es apreciada una numerosa descendencia, en comparación con las tasas de las ciudades”. (19)

En “las sociedades donde el matrimonio con mujeres adolescentes es poco frecuente, la causa fundamental de los embarazos en adolescentes es la práctica de las relaciones sexuales de las jóvenes sin métodos anticonceptivos por lo que estos embarazos pueden considerarse como embarazos no planificados o embarazos no deseados”. (19)

Existen muchas y variadas causas, pero la más importante es la falta de educación sexual. Los padres de familia muchas veces evaden esta responsabilidad y la dejan a cargo de los maestros. Entre otras causas se encuentran también:

- La insuficiente información que tenemos acerca de la sexualidad y los métodos anticonceptivos.
- Falta de madurez.
- Desconocimiento o falta de cultura sexual.
- Violación (en algunos casos).
- El temor para preguntar y/o a platicar.
- Descuido por parte de los padres (negligencia).
- Carencia afectiva.
- Inseguridad.
- Baja autoestima.

- Falta de control en sus impulsos.
- Simplemente por curiosidad. (19)

Causas sociales:

- Inicio de las relaciones sexuales en edades tempranas.
- Permanecer más tiempo solas(os).
- Pocas oportunidades de esparcimiento y educación.
- Poca información sobre educación sexual y anticoncepción.
- Abundancia de programas que incitan a las relaciones sexuales.
- Tendencia a la reproducción del modelo materno (hijos a temprana edad).
- Falta de acceso a los servicios de planificación familiar. (20)

Embarazo no planeado: El ejercicio de la sexualidad, deberían ser siempre actos deseados y planeados. Pero no se da de esa manera. Prueba de ello son los embarazos no deseados, definidos como aquellos que ocurren en un momento poco favorable, inoportuno, o que se dan en una persona que ya no quiere reproducirse. (18)

Adolescencia y sexualidad: La sexualidad en la adolescencia se desarrolla tanto física como mentalmente, adquiriendo los caracteres sexuales incidentales y con el desarrollo de un pensamiento maduro; no obstante, asimismo despierta un comportamiento sexual. La sexualidad no únicamente tiene que gozar con el comportamiento de reproducirse, sino que representa la generación de anhelos, sentimientos, fantasías y

emociones, en otras palabras, el desarrollo de una identificación sexual, que se puede aclarar como aquella parte de la identidad del individuo que le permite reconocerse y actuar como un ser sexual. (19)

2.2.2. Factores que influyen en el embarazo

a. Factores familiares

Familia: Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos la familia, es el componente natural y primordial de la sociedad y posee derecho a la custodia de la sociedad y del Estado. En algunos países occidentales, el concepto de los parientes y su concepción ha variado notablemente en los últimos años, aún más, por los progresos de los derechos humanos, también de los homosexuales. El vínculo fundamental que determinan una familia es de dos modelos: Atadura de semejanza derivados del establecimiento de unos lazos reconocido socialmente, como las nupcias que, en varias sociedades, solo está permitido la unión entre dos personas y en otras es posible la poligamia y lazos de consanguinidad, como la identificación entre padres e hijos o los vínculos que se fijan entre los hermanos que decrecen de un mismo padre. Asimismo, puede distinguir la familia por el grado de parentesco entre sus parientes.

Tipos de familias:

- Familia nuclear, progenitores e hijos (si hubiera);
asimismo se reconoce como «círculo familiar»

- Familia extensa, adicional de la familia nuclear, incorpora a los abuelos, tíos, primos y otros parientes, sean consanguíneos o cercanos.
- Familia monoparental, está constituido por uno o más hijos que vive(n), sólo con uno de los progenitores, familias formados por uno solo de los progenitores (sea éste hombre o mujer) y sus hijos. (20)

Convivencia familiar:

Según Arroyo (21) la convivencia se vincula al cumplimiento de una serie de normas que facilitan el entendimiento entre los miembros que conviven. Por el contrario, el incumplimiento de las mismas genera caos, desorden y conflicto. Sánchez (21) dice que la convivencia familiar es un proceso que se singulariza por existir en una relación de comunicación entre los miembros de una familia, comunidad educativa, alcanzando así espacios donde predomina la confianza y el consenso facilitando el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Para Ruiz (21) es la acción de vivir conjuntamente. Para esta autora existen distintos matices de la palabra, a nivel del habla popular en el contexto jurídico, social y en el contexto psico productivo. En el contexto popular la palabra convivencia no solo viene a explicar que solo no se comparten espacios y actividades, si no también normas que ayudan a mejorar la vida conjunta.

Comunicación Interpersonal: Se da cuando existe un intercambio de información entre personas que están en un mismo ambiente, es decir que el emisor y el receptor para una mejor convivencia deben de emitir y recibir mensajes. Esto puede hacer referencia a diferentes ámbitos, como el hogar, el trabajo, la calle, etc. Está claro que los seres humanos nos distinguimos de los animales por justamente nuestra capacidad de organizar y comunicar nuestra realidad mediante un sistema de signos representados sonora y gráficamente (el lenguaje hablado y escrito respectivamente), pero no es exclusivamente a través de este mecanismo que nos transmitimos información. (21)

Abandono familiar: Hoy en día hablar de abandono familiar trae consigo innumerables temas de discusión ligados a los factores y necesidades de un individuo para su formación y cumplimiento de su rol en la sociedad, puesto que, el abandono es entendido como una forma de violencia hacia los derechos humanos al representar una realidad vista a través del tiempo y espacio y como un fenómeno que presenta características sociales dentro de un contexto intrafamiliar, en la que se exponen otros problemas como la disfuncionalidad de la familia, y la negligencia en el cumplimiento de roles y responsabilidades de los miembros. Asumiendo que el abandono familiar es la expresión de una realidad de estructura no participativa, donde los miembros incumplen un rol de protector y de facilitador. (25)

b. Factores sociales

La Organización Mundial de la Salud define los determinantes sociales de la salud (DSS) como "las circunstancias en que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana". Estas fuerzas y sistemas incluyen sistemas económicos y políticas, programas de desarrollo, normas, políticas sociales y sistemas políticos. Las condiciones anteriores pueden ser altamente diferentes para varios subgrupos de una población y pueden dar lugar a diferencias en los resultados en materia de salud. Es posible que sea inevitable que algunas de estas condiciones sean diferentes, en cual caso se consideran desigualdades, tal como es posible que estas diferencias puedan ser innecesarias y evitables, en cual caso se consideran inequidades y por consiguiente, metas apropiadas para políticas diseñadas para aumentar la equidad. (22)

Sexualidad: Es un aspecto fundamental del hombre, que se presenta a lo largo de la vida y abarca de manera integral en todos sus aspectos de desarrollo de cada individuo hasta que fenezca su existencia. Por ello la sexualidad es expresado por medio de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, comportamientos, prácticas, funciones y relaciones. Se puede incluir todas estas dimensiones porque no todas ellas se vivencian o expresan con dirección correcta, todo ello Influye a la interacción de factores como biológicos, psicológicos, sociales, económicos,

políticos, culturales, éticos, legales, históricos, así como religiosos y espirituales. (23)

Ingresos familiares:

La Regla NSE (nivel socioeconómico) categoriza a los hogares en cinco niveles, teniendo en cuenta las particularidades del hogar.

NSE A: Está compuesto por lo general de hogares donde el jefe de familia cuenta con estudios profesionales. El 98% cuenta con Internet fijo en el hogar. Este es el nivel que más gasta en educación y también el que pequeña proporción gasta en alimento.

NSE B: Poseen uno o más automóviles y tiene entrada a internet fijo en el hogar. Un poco escaso de la tercera parte (31%) de su consumo se destina a los alimentos y lo que se destina (5%) a calzado y vestido es muy similar con otros niveles.

NSE C: Un 81% de las viviendas en este nivel poseen un jefe de hogar con estudios mayores a primaria y 73% cuentan con conexión a Internet fijo. Del total de gastos de este nivel, un 35% son dirigidos a la alimentación y un 9% a educación.

NSE D: En el 56% de hogares el jefe del hogar concluyo estudios hasta primaria y solamente un 4% poseen internet fijo en el hogar. Un poco menos de la mitad de su gasto (46%) se destina a la alimentación.

NSE E: en su mayoría los hogares pertenecientes a este nivel (95%) cuentan con un jefe de familia con estudios no mayores a educación primaria. La posesión de internet fijo en la vivienda es muy baja (0.1%). Es el nivel en el que la mayor parte de su gasto designa a los alimentos (52%) y el grupo en que se observa en poca cantidad se dedicada a la educación (5%). NSE A (1000 promedio), NSE B (800 promedio), NSE C (700 promedio), NSE D (650 promedio) y NSE E (500 promedio). (24)

Grado de instrucción: El nivel de educación de un individuo es la jerarquía más elevada de estudios ejecutados o en camino, no teniendo en cuenta si se han concluido o están temporalmente o concluyentemente incompletos. Se diferencian los siguientes niveles. Primaria, secundaria, superior y ninguna. (25)

Ocupación de la población joven. La palabra ocupación encuentra su origen etimológico en el vocablo latino “occupatio” que según el contexto se puede emplear en diversos sentidos. La ocupación de una persona hace referencia a lo que ella se dedica; a su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo, lo que le resta tiempo para otras ocupaciones. (26)

La religión: La religión, vista de un modo genérico, en el diccionario Larousse (27) se define: “La religión es un conjunto de creencias, normas morales y prácticas rituales que un individuo o grupo mantiene hacia lo que considera divino o sagrado”.

c. Factores Emocionales

Inicio de relaciones sexuales: Es cierto que esta etapa supone cambios rápidos del estado emocional, es la necesidad mayor de privacidad y una tendencia a ser temperamentales. Los adolescentes a diferencia de los niños suelen pensar en el futuro frecuentemente. Piden ser cuidados como niños y a los cinco minutos exigen que se les dejen solos «que ya no son niños». Son cambios en la manera de expresarse, mas no en los sentimientos hacia sus amigos, familiares o seres queridos. (27)

Estabilidad de la pareja: El adjetivo estable, según la RAE, tiene el siguiente significado: “que se mantiene sin peligro de cambiar, caer o desaparecer” o “que mantiene o recupera el equilibrio”. Podemos aplicar esta definición a las parejas: una pareja estable es aquella que se mantiene en el tiempo con un peligro mínimo de desaparecer, ya que los lazos son tan fuertes que ese miedo de perder al compañero que quizá a todos nos invade al principio se ha ido calmando con el paso del tiempo y por supuesto, con el crecimiento de la relación. (28)

Tipo de estado de ánimo: El estado de ánimo influyen sobre qué tan bien nos va en ciertas situaciones. Los estados de ánimo son las emociones que sentimos. El estado mental son los pensamientos e ideas que acompañan ese estado de ánimo. Estado de ánimo y estado mental van de la mano porque nuestros pensamientos pueden influir en nuestro estado de ánimo.

Estado de ánimo A: Inseguro. Piensas que tus competidores pueden llegar a ser mucho mejor que tú y que tal vez no eres lo suficientemente bueno para estar en el equipo.

Estado de ánimo B: Irritado. Piensas que la natación interfiere con tu vida social.

Estado de ánimo C: Con seguridad y confianza en ti mismo. Piensas que, si das lo mejor de ti, es muy probable que a tu equipo pueda irle bien. (29)

Afecto familiar: Es un proceso de interacción social entre dos o más organismos, se puede inferir que el afecto es algo que puede darse a otro. Decimos que "damos afecto" o que "recibimos afecto". Así, parece que el afecto debe ser algo que se puede proporcionar y recibir. El afecto es algo que fluye y se traslada de una persona a otra. El afecto está íntimamente ligado a las emociones, ya que pueden utilizarse términos semejantes para expresar una emoción o un afecto. Así decimos: "me siento muy seguro" (emoción) o bien "me da mucha seguridad" (afecto). Parece, que designamos el afecto recibido por la emoción particular que nos produce. (30)

2.3. Definición de términos básicos

- **Adolescencia:** Según la (OMS), es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años. Normalmente la dividen en dos fases; adolescencia temprana de 12 a 14 años y adolescencia tardía de 15 a 19 años. En cada una de estas etapas se presentan

cambios fisiológicos, estructurales y la adaptación a los cambios culturales y/o sociales. (31)

- **Embarazo:** La gravidez es la fase que sucede desde la implantación del cigoto en el útero, hasta el instante del parto, respecto a los notorios variaciones fisiológicos, metabólicos y también morfológicos que se originan en la mujer dirigidos a proteger, nutrir y posibilitar el desarrollo del feto, como la suspensión de los periodos menstruales, o el incremento del volumen de las mamas para iniciar la lactancia. El embarazo hace alusión a los desarrollos fisiológicos de crecimiento y desarrollo del feto en el útero materno. En severidad y bien expresado, la gestación describe el desarrollo del feto y el embarazo indican las variaciones en la mujer que lo hacen admisibles. (32)
- **Embarazo no planeado:** El embarazo no ansiado (también denominado embarazo no pronosticado, no querido, impensado, no planificado, inesperado, imprevisto o indeseable), esto se da sin el anhelo y/o planificación previa y ante la falta o error de los métodos anticonceptivos pre coitales y la ineficacia o la no administración de métodos posteriores al coito que evite un posible embarazo. (33)
- **Factores:** Aquellos elementos que están condicionados a una situación, convirtiéndose la causa de la evolución o transformación de los hechos. Es lo que contribuye a que se obtengan ciertos resultados al tener él la responsabilidad de la variación o de los cambios. (34)

- **Factores que influyen:** Estos factores son los diferentes aspectos que participan, definen o influyen a fin de que un asunto se convierta en una forma concreta. Los factores obran como motivo y coinciden en algo que se transforma en el efecto. Cuando las necesidades son cubiertas, desarrollamos emociones de apego. El vínculo de motivo y efecto no es de modelo lógico, sino que los factores poseen una magnitud de influencia acerca de un acto. (35)
- **Factores familiares:** El crecimiento, desarrollo y complejidad de un individuo del interior de un hogar familiar surgen uno de los prodigios más dificultosos de la vida. Todos los factores del ambiente familiar (vínculo entre los progenitores, como pareja, con los hijos, costumbres, estilos, maneras de educar, problemas y ambiente) puede intercambiar de diferentes formas, por lo que resulta en la creación de un impulso individual de descifrar la verdad, determinan quién somos y cómo es nuestra relación con el resto. (36)
- **Factores sociales:** La OMS define los determinantes sociales de la salud (DSS) como "las circunstancias en que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana". Estas fuerzas y sistemas incluyen políticas y sistemas económicos, programas de desarrollo, normas políticas sociales y sistemas políticos. Las condiciones anteriores pueden ser altamente diferentes para

varios subgrupos de una población y pueden dar lugar a diferencias en los resultados en materia de salud. (37)

- **Factores emocionales:** Las emociones reflejan la actitud de una persona hacia sí misma y hacia el mundo que la rodea. Estas están estrechamente conectadas por dos ciencias: La psicología y la biología. Las emociones son las vivencias de una persona que se dan en un determinado momento. La fuerza de la experiencia depende de cuán significativa sea la situación dada para la persona. (38)
- **Gestante:** Desde que se inicia el embarazo con la unión del óvulo y el espermatozoide. Por lo tanto, la mujer gestante o mujer embarazada es madre desde que se inicia la gestación de su hijo con la fecundación. (39)

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel de investigación

El nivel de investigación del presente estudio es el nivel correlacional, puesto a que tiene por finalidad conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto particular. (48)

3.2. Tipo de investigación

De acuerdo al proceso de recolección de datos de la investigación fue de enfoque cuantitativo puesto a que se emplearon instrumentos los cuales arrojaron resultados cuantificables y fueron posteriormente analizados mediante la estadística descriptiva e inferencial.

Según la participación del investigador fue no experimental, porque el estudio se realizó sin la manipulación de ninguna de las variables por lo que se observó los fenómenos tal como ocurrieron en la naturaleza.

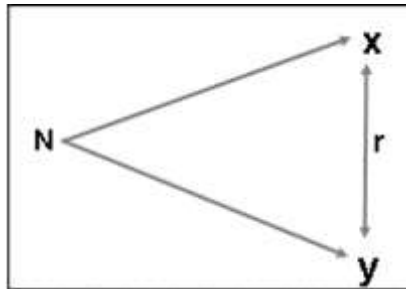
Según el tiempo de estudio fue de tipo prospectivo, porque el estudio pertenece al tiempo futuro y la recolección de datos se obtuvo a través de fuente primaria.

Según la cantidad de la medición de las variables el estudio fue de tipo transversal, porque los instrumentos se aplicaron a la muestra en un solo momento y las variables se midieron una sola vez.

3.3. Diseño y esquema de investigación

Para el estudio de la investigación se utilizó el diseño no experimental de corte transversal y de tipo correlacional.

Dicho esquema fue la siguiente:



Donde:

M= Adolescentes gestantes

x= Factores en el embarazo no planeado

y= Embarazo no planeado

r= Relación entre variables

3.4. Determinación de la población

Para el desarrollo de la investigación se tuvo en cuenta como población a todas las adolescentes gestantes atendidas en el servicio de Atención Prenatal del Centro de Salud de Perú Corea. Donde fue representada por 90 de adolescentes gestantes.

3.5. Selección de la Muestra

Población muestral.

Puesto a que se contaron con un número significativo de adolescentes gestantes para el estudio, se empleó el método de muestreo no probabilístico por conveniencia; tomando en cuenta la totalidad de

adolescentes que conforman la población, siendo un total de 90 gestantes adolescentes. Por lo que se denomina población muestral.

Por tanto, la muestra fue seleccionada mediante los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- ✓ Gestantes adolescentes que aceptaron participar en el estudio, firmado el consentimiento informado.
- ✓ Gestantes adolescentes sin enfermedades patológicas e infecciosas preexistentes.
- ✓ Gestantes adolescentes sin antecedentes obstétricos patológicos.

Criterios de exclusión:

- ✓ Gestantes adolescentes que presenten embarazo múltiple.
- ✓ Gestantes adolescentes con antecedentes obstétricos patológicos.
- ✓ Gestantes captadas después de las 22 semanas en el referido establecimiento.
- ✓ Gestantes que no contestaron todos los ítems del instrumento.

3.6. Fuentes, técnicas e instrumentos de recolección de datos

Fuente

Para la recolección de datos se hizo el empleo de fuentes primarias (Cuestionario), partiendo desde la elaboración y ejecución del proyecto.

Técnica

La técnica empleada para la recolección de los datos fue la encuesta, donde se consignó ítems para describir los factores que influyen en el embarazo no planeado.

Instrumento

En el presente estudio se empleó el instrumento del cuestionario denominado: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado, el cual cuenta con un total de 16 ítems los que conforman 3 dimensiones: Factores Familiares, Factores Sociales y Factores emocionales que puedan influir al embarazo de las adolescentes gestantes, con respuesta dicotómica y politómica.

Validación y confiabilidad del instrumento

Técnica o método Delphos.

El instrumento fue validado empleando la validez de contenido por la opinión de los jueces expertos (Técnica Delphi), el cual estuvo constituida por cinco personas expertas en el tema y la investigación, obteniendo como promedio una calificación de 19.6.

Confiabilidad del instrumento

Jueces	Calificación cuantitativa	Calificación cualitativa
<i>Med. G.O. Russell Mallqui Pozo</i>	20	MUY BUENO
<i>Med. G.O. Jorge Rojas Paredes</i>	18	MUY BUENO
<i>Mg. Delci Luyo Marcellini</i>	20	MUY BUENO
<i>Obst. Katia Villanueva Duran</i>	20	MUY BUENO
<i>Obst. Carol Espinoza Rojas</i>	20	MUY BUENO
Total	19,6	MUY BUENO

El instrumento fue sometido a la evaluación de su fiabilidad mediante la prueba estadística Alfa de Cronbach el cual indicó excelente fiabilidad con un valor de 0,952.

Escala de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de Elementos
0,907	14

Criterio de fiabilidad	Valores
<i>No es fiable</i>	-1 a 0
<i>Baja fiabilidad</i>	0,01 a 0,49
<i>Moderada fiabilidad</i>	0,5 a 0,69
<i>Buena fiabilidad</i>	0,7 a 0,79
<i>Fuerte fiabilidad</i>	0,80 a 0,89
Alta fiabilidad	0,9 a 1

3.7. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos

Técnicas de recojo de datos: Para obtener la información de la presente investigación se siguió los pasos que a continuación se menciona:

- Se solicitó autorización para la ejecución del proyecto de tesis al director del Centro de Salud "Perú Corea".
- Se solicitó autorización a la jefatura de obstetricia para poder tener acceso a la muestra estudiada.
- Se coordinó con los profesionales de obstetricia para poder realizar las encuestas durante sus turnos en consulta.
- Se ejecutó la encuesta a las adolescentes embarazadas, previo a la firma del consentimiento informado.
- Se realizó el control de calidad de los instrumentos a fin de garantizar que esté completamente rellenos

Procesamiento de datos: Para la tabulación de datos y análisis estadístico para lo cual se consideraron los siguientes pasos:

- Se creó una hoja en el programa Excel donde se realizó el vaciado de los datos codificados de cada ítem, obtenidos de la aplicación de los instrumentos
- Se pasó los datos codificados del programa Excel al programa SPSS versión 21 para Windows.
- Se procedió a exportar las tablas y gráficos para obtener los datos descriptivos

Presentación de datos: Para la presentación de datos se realizó lo siguiente:

- Se utilizó la técnica del análisis descriptivo, donde los resultados fueron presentados mediante cuadros o tablas de frecuencia y gráficos de distribución, los cuales ayudaron a dar respuesta a los objetivos planteados.
- Se realizó el análisis inferencia mediante la prueba estadística del Chi Cuadrado, para poder validar las hipótesis planteadas.
- En la referencia bibliográfica se utilizará según Vancouver

3.8. Consideraciones éticas

Para fines de la investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

- **Autonomía:** Las adolescentes embarazadas que participaron en la presente investigación, fueron debidamente informados de los objetivos planteados y para contar con su participación, se solicitó que firmen de manera voluntaria un consentimiento informado.
- **Beneficencia:** Se entregará un informe al director del establecimiento de salud en estudio, haciendo las recomendaciones en beneficio de la población según los resultados obtenidos.
- **No maleficencia:** Se brindó seguridad en cuanto al respeto a la dignidad, la protección de los derechos y el bienestar de las adolescentes embarazadas en estudio, teniendo en cuenta los principios éticos.

- **Justicia:** La selección de las adolescentes embarazadas se realizó teniendo en cuenta los criterios mencionados, evitando con esto poner en algún tipo de riesgo.

CAPITULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Presentación de Resultados

Análisis descriptivo

Tabla 01. Convivencia antes del embarazo de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Convivencia antes del embarazo	N = 90	
	N°	%
Padre	6	6.7
Madre	28	31.1
Padre/Madre	47	52.2
Sola	9	10.0
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 01, respecto a la convivencia antes del embarazo de los adolescentes, se aprecia que más de la mitad [52.2% (47)] conviven con su padre y madre; casi un tercio solo con su madre y solo un 6.7% (6) únicamente con su padre.

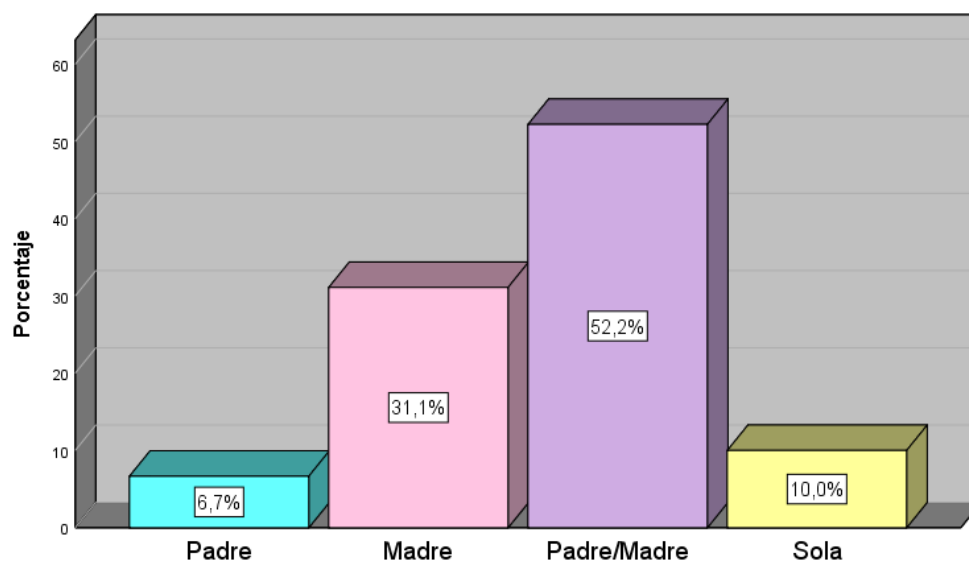


Tabla 02. Convivencia actual de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Convivencia actual	N = 90	
	N°	%
Padres	63	70.0
Pareja	6	6.7
Abuelos o tíos	18	20.0
Sola	3	3.3
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 02, respecto a la convivencia actual de las adolescentes gestantes en estudio, se aprecia que la gran mayoría [70% (63)] convive con sus padres, la quinta parte [20.0% (18)] con sus abuelos o tíos y solo un 3.3% (3) con ningún familiar.

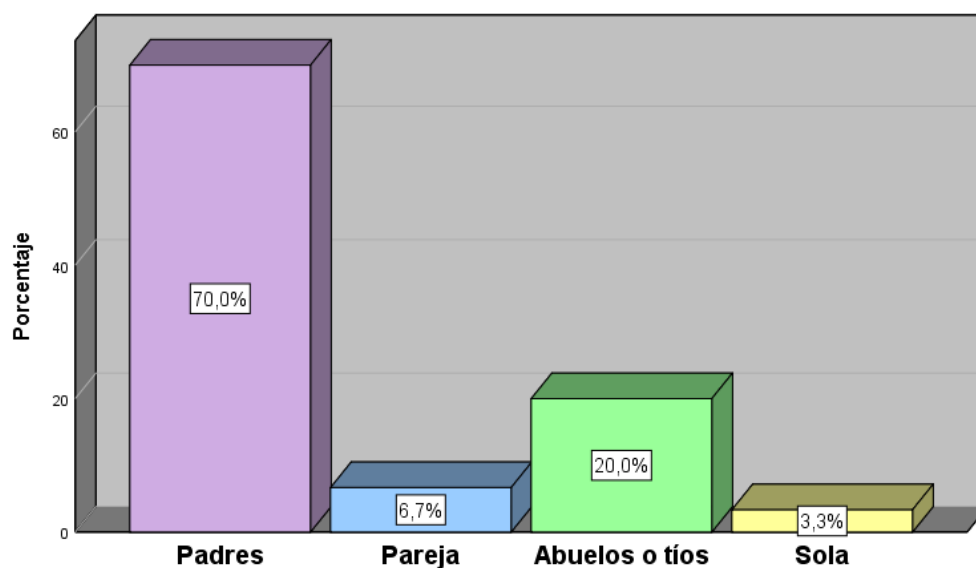


Tabla 03. Estado civil de los padres de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Estado civil de los padres	N = 90	
	N°	%
Casados	33	36.7
Convivientes	66	40.0
Separados	21	23.3
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 03, concerniente al estado civil de los padres de las adolescentes gestantes en estudio, se aprecia que un 40% (66) son convivientes, más de un tercio [36.7% (33)] son casados y un 23.3% (21) son separados.

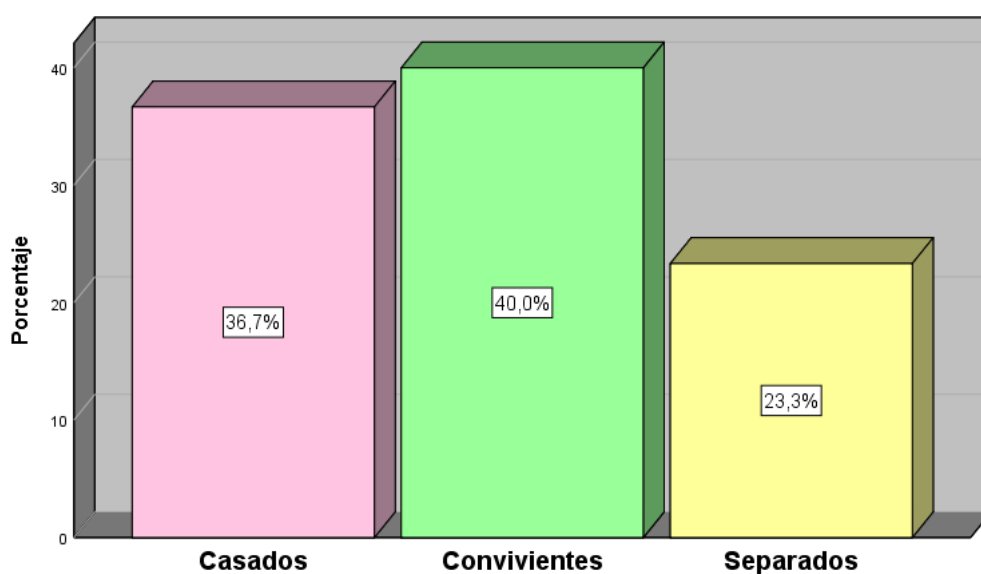


Tabla 04. Grado de instrucción de los padres de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Grado de instrucción	N = 90	
	N°	%
Analfabeto	4	4.4
Primaria	30	33.3
Secundaria	46	51.1
Superior	10	11.1
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 04, respecto al grado de instrucción de los padres de las adolescentes gestantes en estudio, más de la mitad [51.1% (46)] cuentan con el nivel secundario, un tercio [33.3%(30)] con nivel primario y solo un 4.4%(4) son analfabetos.

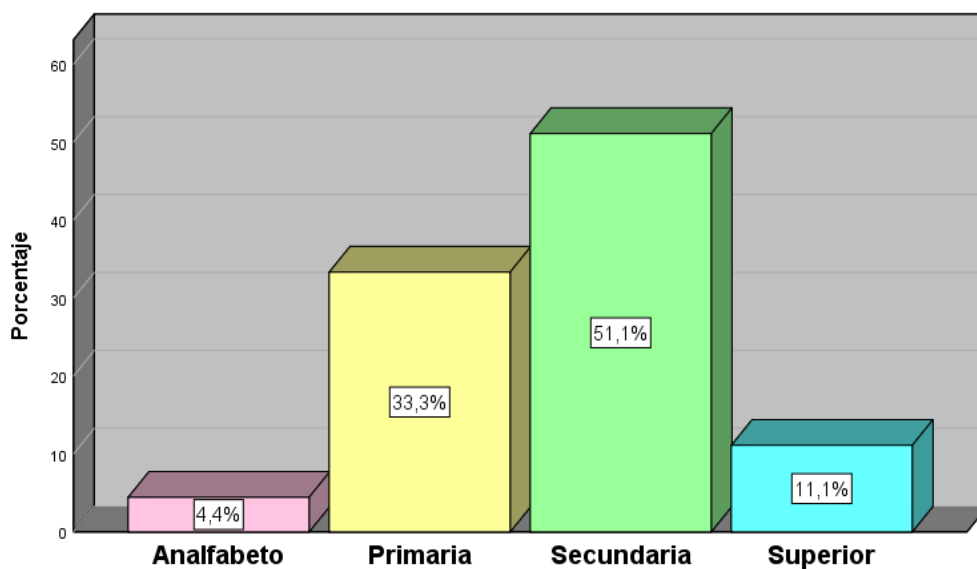


Tabla 05. Pérdida o abandono de un familiar de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Pérdida o abandono de un familiar	N = 90	
	N°	%
Si	14	15.6
No	76	84.4
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 05, concerniente a la pérdida o abandono de un familiar de las adolescentes gestantes en estudio, se observa que en su gran mayoría [84.4% (76)] no experimento ninguno de los eventos y solo un 15.6% (14) si perdió o sufrió un abandono por parte de un familiar.

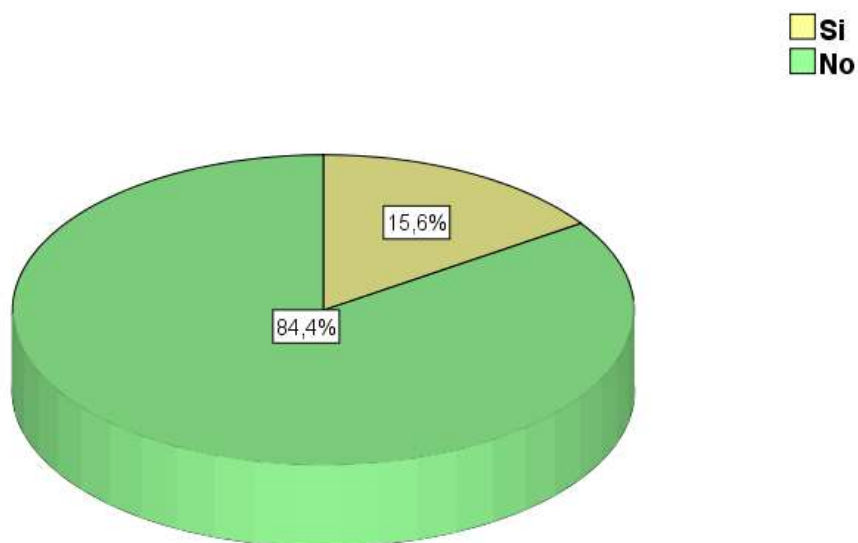


Tabla 06. Factores familiares de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Factores familiares	N = 90	
	N°	%
Positivos	37	41.1
Negativos	53	58.9
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 06, al describir los factores familiares de las adolescentes gestantes en estudio, más de la mitad [58.9% (53)] presentaron factores negativos y un 41.1%(37) presentaron factores positivos.

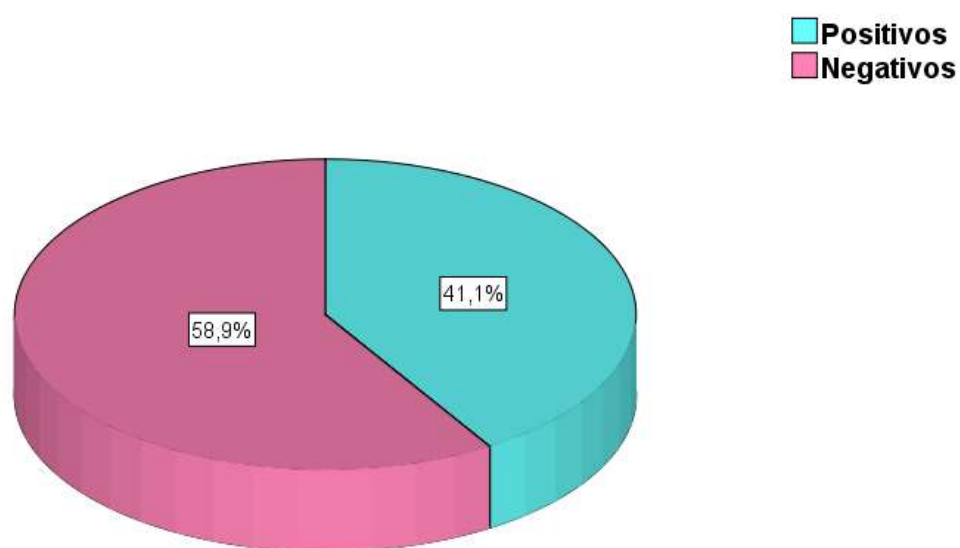


Tabla 07. Información recibida sobre sexualidad y planificación familiar en las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Información recibida sobre sexualidad y planificación familiar	N = 90	
	N°	%
Si	34	37.8
No	56	62.2
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 07, en razón a información recibida sobre sexualidad y planificación familiar en las adolescentes gestantes en estudio, se aprecia que la mayoría [62.2% (56)] no recibió información alguna y un tercio [37.8% (34)] manifestaron que si recibieron.

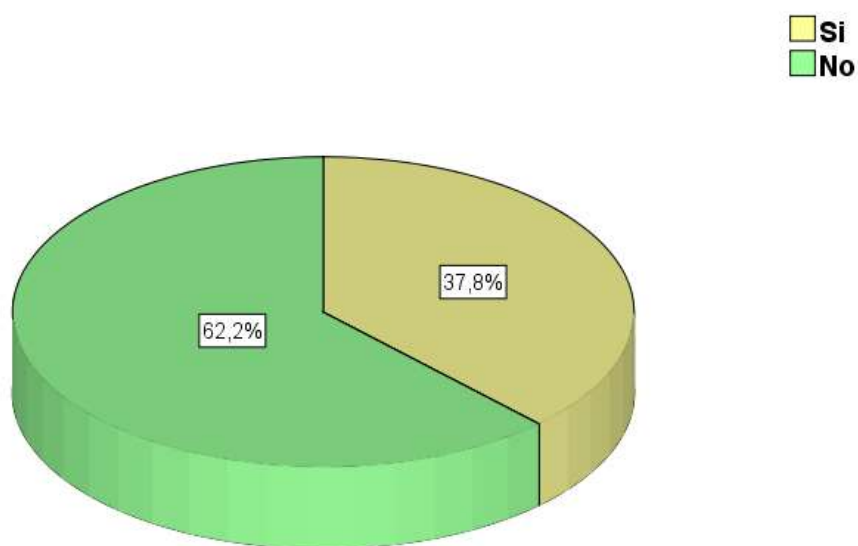


Tabla 08. Ingreso familiar de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Ingreso familiar	N = 90	
	N°	%
NSE A (S/.1000 promedio)	3	3.3
NSE B (S/.800 promedio)	24	26.7
NSE C (S/.700 promedio)	15	16.7
NSE D (S/.650 promedio)	21	23.3
NSE E (S/.500 promedio)	27	30.0
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 08, en razón al ingreso familiar de las adolescentes gestantes en estudio, se encontró que casi un tercio percibe un ingreso de S/.500 en promedio, encontrándose en un nivel socioeconómico E, en tanto un 26.7% (24) con un ingreso de S/.800 en promedio en un nivel socioeconómico B y solo un 3.3% (3) un ingreso promedio de S/.1000.

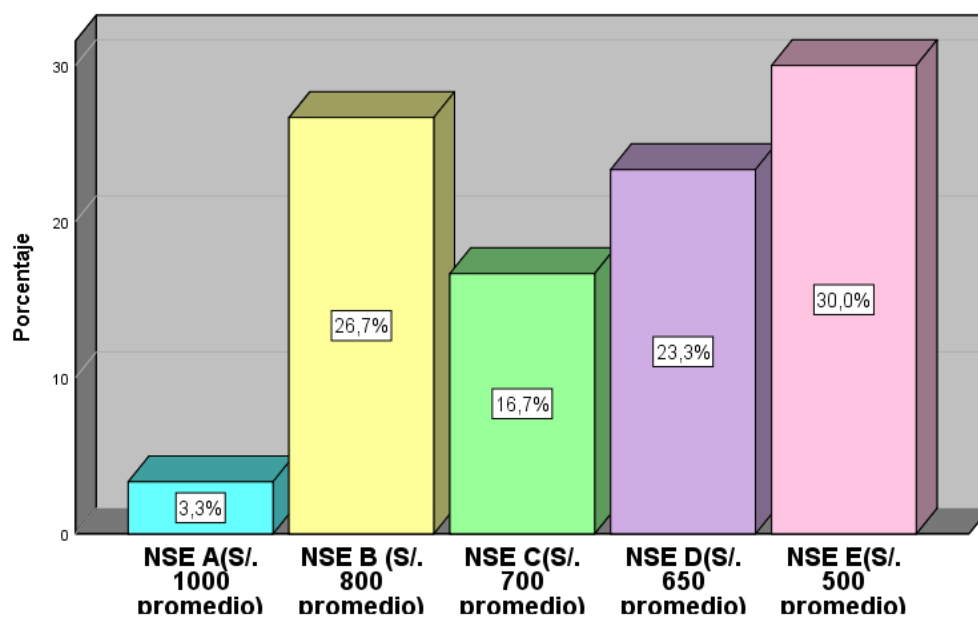


Tabla 09. Ocupación de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Ocupación de las adolescentes	N = 90	
	N°	%
Estudiante	64	71.1
Trabaja	23	25.6
Ama de casa	3	3.3
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 09, concerniente a la ocupación de las adolescentes gestantes en estudio, se apreció que en la mayoría [71.1% (64)] son estudiantes, un cuarto [25.6%(23)] de ellas trabaja y un mínimo de 3.3%(3) son amas de casa.

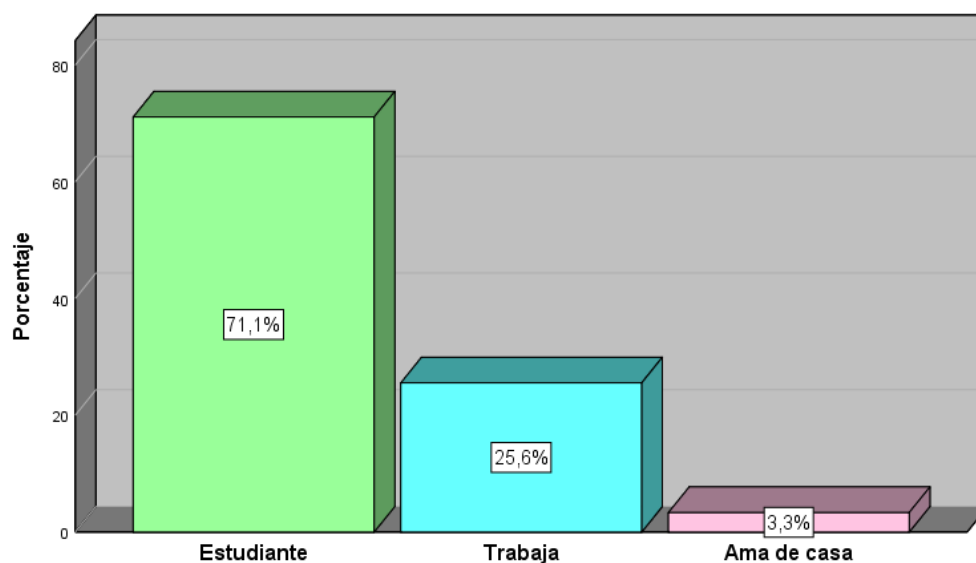


Tabla 10. Grado de instrucción de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Grado de instrucción de las adolescentes	N = 90	
	N°	%
Analfabeto	0	0.0
Primaria	21	23.3
Secundaria	60	66.7
Superior	9	10.0
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 10, concerniente al grado de instrucción de las adolescentes gestantes en estudio, en su mayoría 66.7% (60) cursan el nivel secundario, 23.3% (21) cursan o cursaron a la primaria, solo un 10.0% (9) el nivel superior y ninguno es analfabeta.

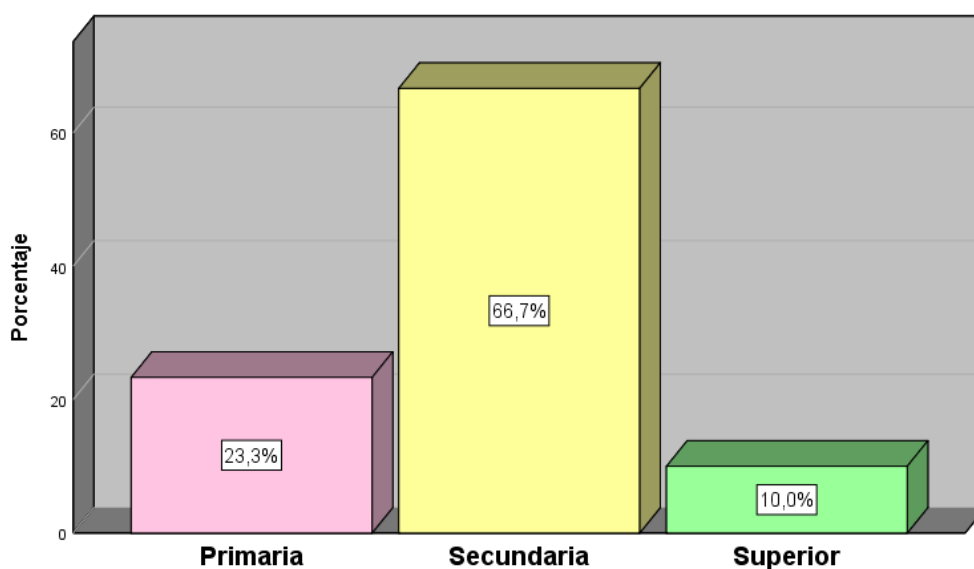


Tabla 11. Religión que les impide usar métodos anticonceptivos a las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Religión que les impide usar métodos anticonceptivos	N = 90	
	N°	%
Si	21	23.3
No	69	76.7
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 11, concerniente al impedimento de la religión para el uso de los métodos anticonceptivos a las adolescentes gestantes en estudio, se aprecia que la mayoría 76.7% (69) refiere que no les impide y un 23.3% (21) refiere que sí.

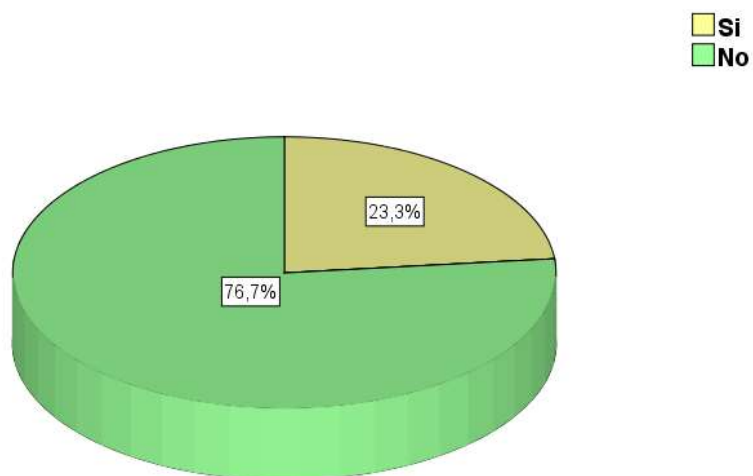


Tabla 12. Factores sociales de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Factores sociales	N = 90	
	N°	%
Positivos	43	47.8
Negativos	47	52.2
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 12, respecto a la descripción de los factores sociales de las adolescentes gestantes en estudio, se encontraron que más de la mitad [52.2%(47)] de los adolescentes presento factores negativos y un 47.8%(43) positivos.

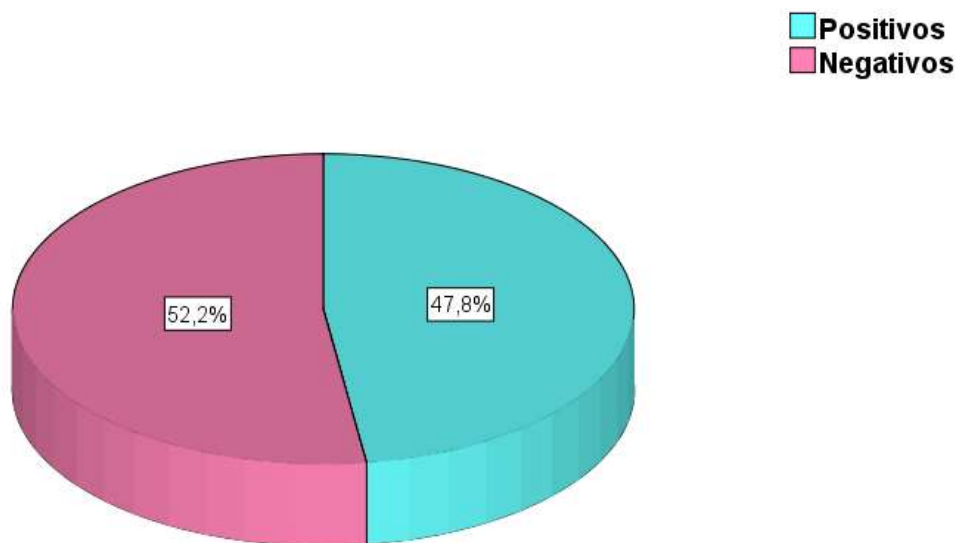


Tabla 13. Motivo de inicio de las relaciones sexuales de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Motivo de inicio de las relaciones sexuales	N = 90	
	N°	%
Decisión propia	36	40.0
Presión de pareja	30	33.3
Violación	3	3.3
Presión de amigos	21	23.3
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 13, respecto a los motivos de inicio de las relaciones sexuales de las adolescentes gestantes en estudio, en mayor proporción [40.0% (36)] lo hicieron por decisión propia, un tercio [33.3% (30)] por la presión de la pareja, un 23.3% (21) por la presión de los amigos y un 3.3% (3) por una violación.

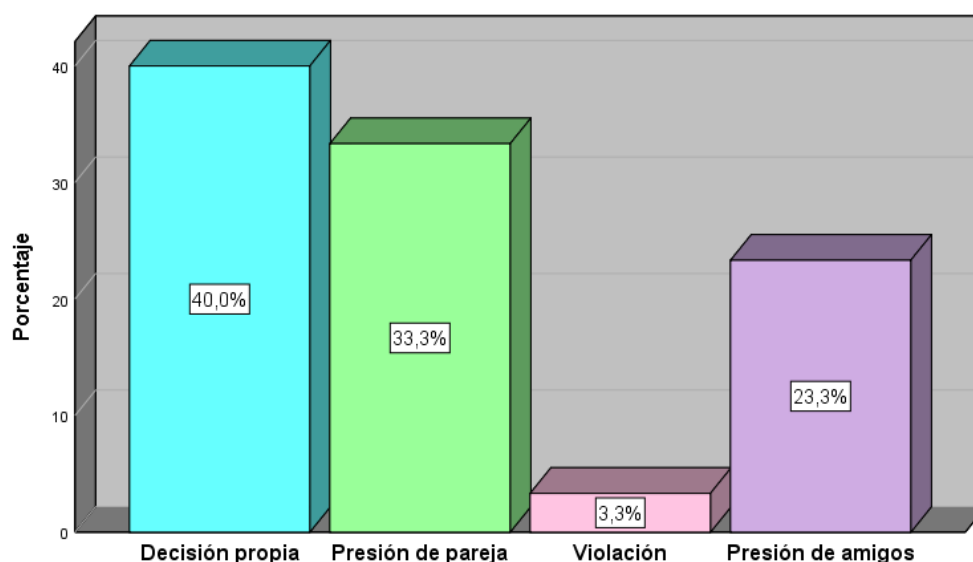


Tabla 14. Estabilidad por parte de la pareja de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Estabilidad por parte pareja	N = 90	
	N°	%
Si	32	35.6
No	58	64.4
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 14 respecto a la estabilidad otorgada por parte pareja de las adolescentes gestantes en estudio, un 64.4% (58) no perciben una estabilidad y solo un 35.6% (32) si lo perciben.

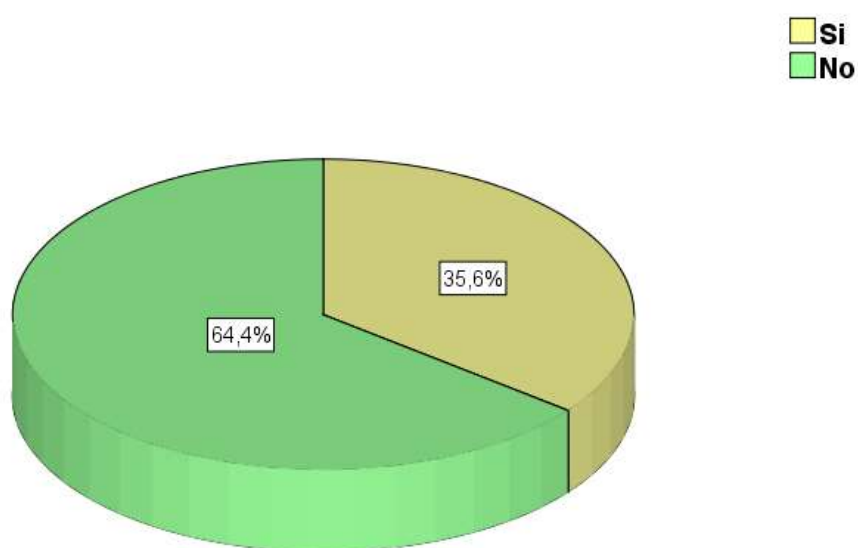


Tabla 15. Estado de ánimo de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Estado de ánimo de las adolescentes	N = 90	
	N°	%
Estado de ánimo A (Inseguro)	42	46.7
Estado de ánimo B (Irritado)	42	46.7
Estado de ánimo C (Seguridad y confianza)	6	6.7
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 15, respecto al estado de ánimo de los adolescentes gestantes en estudio, se observa que un 46.7% (42) presentan un estado de ánimo A de inseguridad, en igual proporción un estado de ánimo B de irritado y solo un 6.7% (6) un estado de ánimo C de seguridad y confianza.

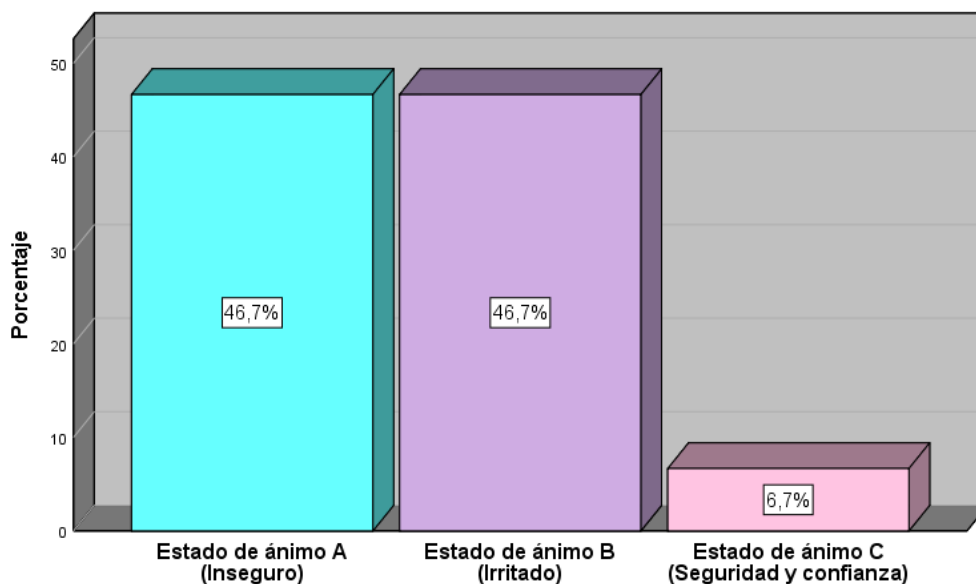


Tabla 16. Aceptación familiar de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Aceptación familiar	N = 90	
	N°	%
Si	27	30.0
No	63	70.0
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 16, concerniente a la aceptación familiar de las adolescentes gestantes en estudio, se observó que en su mayoría 70.0% (63) no tuvo aceptación por su familia y solo un 30.0% (27) si lo tuvieron.

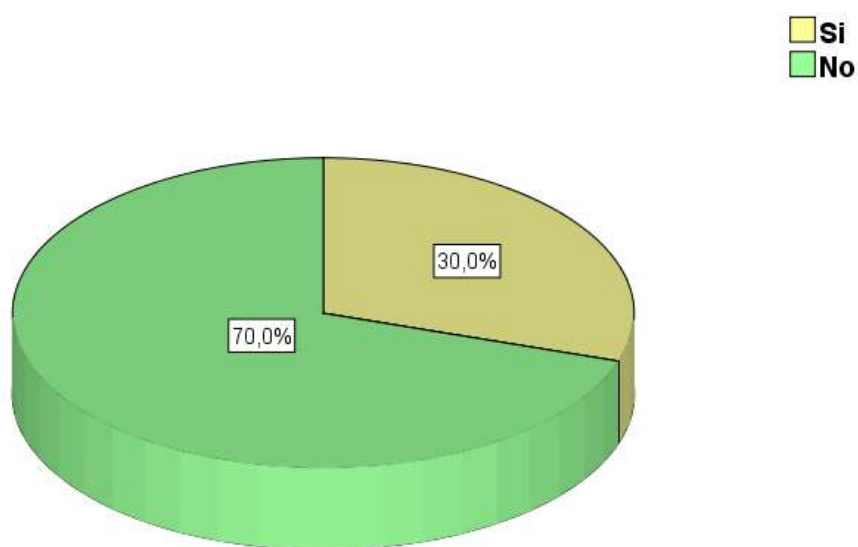


Tabla 17. Afecto familiar antes del embarazo de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Afecto familiar antes del embarazo	N = 90	
	N°	%
Si	64	71.1
No	26	28.9
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 17, en razón al afecto familiar que los adolescentes gestantes percibían antes del embarazo, se aprecia que en su mayoría 71.1% (64) si lo presenciaba y un 28.9% no lo hacían.

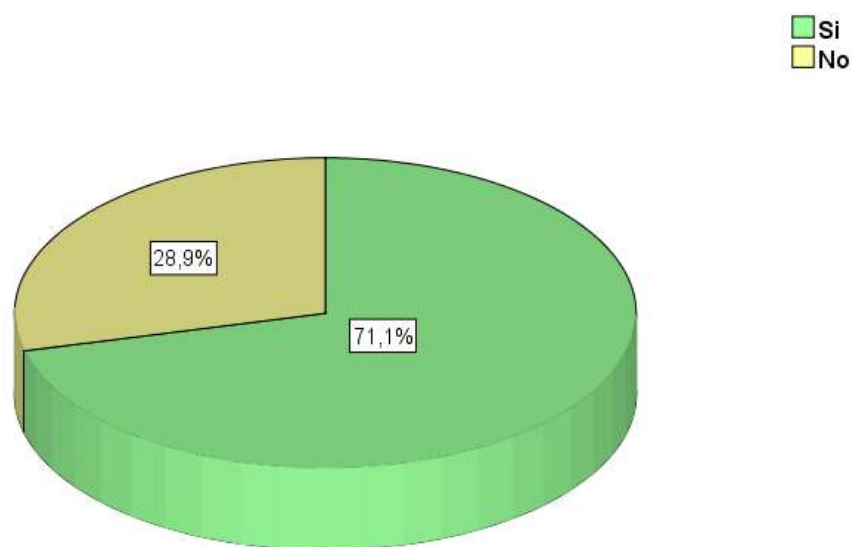


Tabla 18. Factores emocionales de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Factores emocionales	N = 90	
	N°	%
Positivos	48	53.3
Negativos	42	46.7
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 18, al describir los factores emocionales de las adolescentes gestantes en estudio, más de la mitad [53.3% (48)] presentó factores positivos y el 46.7% (42) factores negativos.

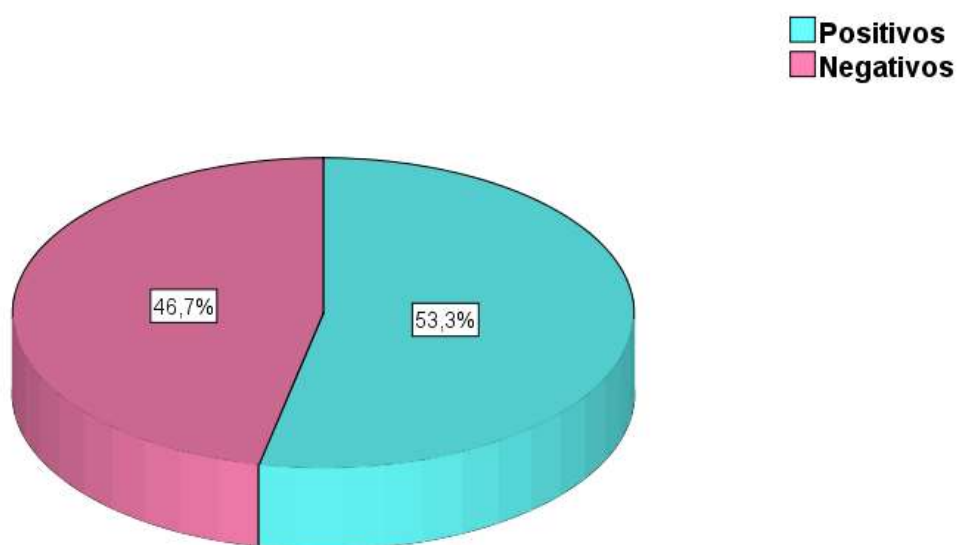


Tabla 19. Factores en el embarazo de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Factores en el embarazo	N = 90	
	N°	%
Positivos	44	48.9
Negativos	46	51.1
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 19, al describir los factores familiares, sociales y emocionales de las adolescentes gestantes en estudio, más de la mitad [51.1% (46)] presentó factores negativos y el 48.9% (44) factores positivos.

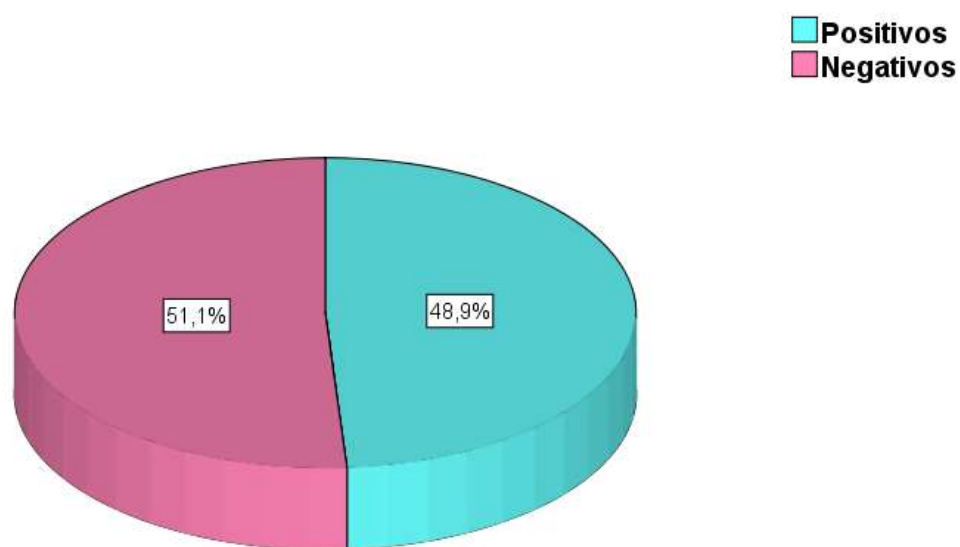


Tabla 20. Embarazo las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Embarazo de las adolescentes	N = 90	
	N°	%
No Planeado	60	66.7
Planeado	30	33.3
Total	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 20, al describir el embarazo de las adolescentes gestantes en estudio, la mayoría 66.7% (60) tuvo un embarazo no planeado y 33.3% (30) menciono que fue planeado.

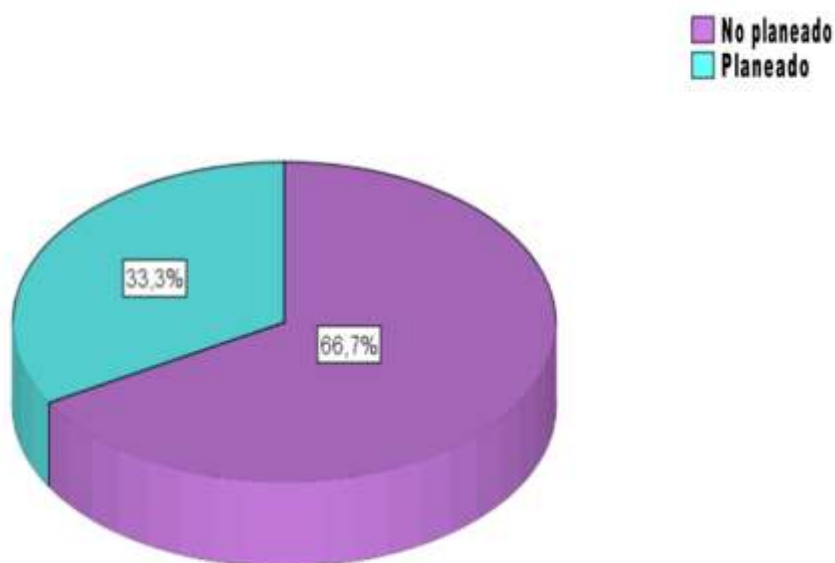


Tabla 21. Factores familiares en el embarazo de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Embarazo de las adolescentes	Factores Familiares				Total	
	Positivos		Negativo		N°	%
	N°	%	N°	%		
Planeado	22	24.4	8	8.9	30	33.3
No planeado	15	16.7	45	50.0	60	66.7
Total	37	41.1	53	58.9	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 21, al contrastar los factores familiares con el embarazo de las adolescentes gestantes en estudio, se observa que la mitad de los adolescentes [50.0% (45)] que tuvieron un embarazo no planeado presentaron factores negativos, así mismo un 24.4% (22) adolescentes tuvieron un embarazo planeado y a su vez presentaron factores familiares positivos.

Tabla 22. Factores sociales en el embarazo de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Embarazo de las adolescentes	Factores sociales				Total	
	Positivos		Negativo		N°	%
	N°	%	N°	%		
Planeado	24	26.7	6	6.7	30	33.3
No planeado	19	21.1	41	45.6	60	66.7
Total	43	47.8	47	52.2	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 22, al contrastar los factores sociales con el embarazo de las adolescentes gestantes en estudio, se aprecia que en mayor proporción de los adolescentes [45.6% (41)] que tuvieron un embarazo no planeado presentaron factores negativos, así mismo un 26.7% (24) de adolescentes tuvieron un embarazo planeado y a su vez presentaron factores sociales positivos.

Tabla 23. Factores emocionales en el embarazo de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Embarazo de las adolescentes	Factores emocionales				Total	
	Positivos		Negativo		N°	%
	N°	%	N°	%		
Planeado	25	27.8	5	5.6	30	33.3
No planeado	23	25.6	37	41.1	60	66.7
Total	48	53.3	42	46.7	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 23, al contrastar los factores emocionales con el embarazo de las adolescentes gestantes en estudio, se aprecia que en mayor proporción de los adolescentes [41.1% (37)] que tuvieron un embarazo no planeado presentaron factores negativos, así mismo un 27.8% (25) de adolescentes tuvieron un embarazo planeado y a su vez presentaron facetas emocionales positivos

Tabla 24. Factores en el embarazo de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Embarazo de las adolescentes	Factores				Total	
	Positivos		Negativo		N°	%
	N°	%	N°	%		
Planeado	28	31.1	2	2.2	30	33.3
No planeado	16	17.8	44	48.9	60	66.7
Total	44	48.9	46	51.1	90	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el embarazo no planeado (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 23, al contrastar los factores (familiares, sociales y emocionales) con el embarazo de las adolescentes gestantes en estudio, se aprecia que en mayor cantidad de los adolescentes [48.9% (44)] que tuvieron un embarazo no planeado presentaron factores negativos, así mismo un 31.1% (28) de adolescentes tuvieron un embarazo planeado y a su vez presentaron factores familiares, sociales y emocionales positivos

Análisis Inferencial

Tabla 25. Prueba Chi cuadrado de relación entre los factores familiares y el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Variables de correlación	Valor X^2	GI	Significancia
Factores familiares Embarazo no planeado	19.299	1	0.000

Fuente. Elaboración propia

Análisis

Al analizar mediante el estadístico Chi cuadrado, la correlación entre los factores familiares y el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea se obtuvo un valor calculado de $X^2 = 19.299$ para un grado de libertad con un $p = 0.000$, siendo este último valor menor a 0,05; se rechaza la hipótesis de nula y se acepta la de investigación, demostrando así que “Existen factores familiares asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea. Huánuco, 2019.”

Tabla 26. Prueba Chi cuadrado de relación entre los factores sociales y el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Variables de correlación	Valor X²	GI	Significancia
Factores sociales Embarazo no planeado	18.726	1	0.000

Fuente. Elaboración propia

Análisis

Al analizar mediante el estadístico Chi cuadrado, la correlación entre los factores sociales y el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea se obtuvo un valor calculado de $X^2 = 18.726$ para un grado de libertad con un $p = 0.000$, siendo este último valor menor a 0,05; se rechaza la hipótesis de nula y se acepta la de investigación, demostrando así que “Existen factores sociales asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea. Huánuco, 2019.”

Tabla 27. Prueba Chi cuadrado de relación entre los factores emocionales y el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Variables de correlación	Valor X²	GI	Significancia
Factores emocionales Embarazo no planeado	16.272	1	0.000

Fuente. Elaboración propia

Análisis

Al analizar mediante el estadístico Chi cuadrado, la correlación entre los factores emocionales y el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea se obtuvo un valor calculado de $X^2 = 16.272$ para un grado de libertad con un $p = 0.000$, siendo este último valor menor a 0,05; se rechaza la hipótesis de nula y se acepta la de investigación, demostrando así que “Existen factores emocionales asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea. Huánuco, 2019.”

Tabla 28. Prueba Chi cuadrado de relación entre los factores y el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

Variables de correlación	Valor X²	GI	Significancia
Factores Embarazo no planeado	35.573	1	0.000

Fuente. Elaboración propia

Análisis

Al analizar mediante el estadístico Chi cuadrado, la correlación entre los factores (familiares, sociales y emocionales) y el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea se obtuvo un valor calculado de $X^2 = 35.573$ para un grado de libertad con un $p = 0.000$, siendo este último valor menor a 0,05; se rechaza la hipótesis de nula y se acepta la de investigación, demostrando así que “Existen factores asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea. Huánuco, 2019.”

4.2. Discusión de Resultados

El presente estudio demuestra que “existen factores asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea- Huánuco, 2019.” puesto que al analizar los datos obtenidos se obtuvieron resultados significativos ($X^2= 35.573$; $p\leq 0,000$), en cuanto a las variables: Factores (Factores familiares, Factores sociales, Factores emocionales) y el embarazo no planeado.

Entre hallazgos congruentes con el estudio se tiene a Baeza, Bernardita, Poo, Vásquez y Muñoz en Chile encontraron en la dimensión individual como factores de riesgo que favorecen el embarazo fueron: "amor romántico", no uso de métodos de métodos anticonceptivos, baja autoestima, irresponsabilidad masculina, y falta de conocimiento en sexualidad. En la dimensión familiar destacan los factores: límite estrecho familiar y negligencia paterna y en la dimensión social resalto el factor de sanción social. Estos elementos debieran ser considerados en la prevención del embarazo no planificado en población adolescente.

Con la finalidad de identificar los factores familiares que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes, los factores familiares como la convivencia antes y después del embarazo, estado civil de los padres, nivel de escolaridad de los padres y abandono o pérdida de un familiar o conocido pueden influir en el embarazo no planeado. Al respecto, Baeza, Bernardita, Poo, Vásquez y Muñoz en Chile encontraron en la dimensión familiar destacan los factores: límite estrecho familiar y negligencia paterna.

En la misma línea Rosales en El Salvador encontró principales factores sociales que influye para que las adolescentes se embaracen, el machismo de la pareja; por otra parte, es notable el desconocimiento a los temas de salud sexual y reproductiva; en lo que se percibió en el estudio que en mayor cantidad de adolescentes no recibieron información sobre temas relacionados a la planificación familiar, el ingreso promedio es de 500 soles, son estudiantes y el grado de instrucción es de secundaria.

Concerniente a los factores emocionales que influye en el embarazo no planeado de adolescentes gestantes, los motivos del inicio de relaciones sexuales fueron por decisión propia, los padres de su futuro hijo no les brindan una estabilidad como pareja o familia en grandes proporciones no son aceptadas en su hogar; resultado que influye significativamente en el embarazo no planeado en las gestantes adolescentes. Al respecto, Corredor Aparicio. F., Méndez Acelas, N.D., Redondo Guerrero, E. En Colombia encontraron rasgos de inestabilidad emocional caracterizada por ansiedad, cambios bruscos de humor, depresión, alta emotividad.

CONCLUSIONES

Según los objetivos planteados en la investigación se llegaron a conclusiones:

PRIMERO. En el estudio se pudo identificar los factores familiares que influyen en el embarazo no planeado de adolescentes gestantes en estudio, donde al contrastar las variables se halló que en proporción significativa de adolescentes presenta factores negativos 58.9%(53) puesto que solo viven con su madre, sus padres son convivientes y presentan un nivel de instrucción de secundaria o primaria, perdieron o sufrieron abandono por parte de un familiar o persona cercana y donde el 66.7%(60) tuvieron un embarazo no planeado; donde al analizar dichas variables mediante el estadístico Chi cuadrado, la correlación entre los factores familiares y el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea se obtuvo un valor calculado de $X^2 = 19.299$ para un grado de libertad con un $p = 0.000$, por lo que se rechaza la hipótesis de nula y se acepta la de investigación, demostrando así que “Existen factores familiares asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea. Huánuco, 2019.”

SEGUNDO. Al determinar los factores sociales que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes en estudio donde al contrastar las variables se halló que en cantidad significativa de adolescentes presenta factores negativos 52.2%(47) puesto a que no recibieron información sobre sexualidad y presentan un nivel socioeconómico E por que perciben un ingreso promedio de 500 soles, son estudiantes y cursan el nivel secundario, donde el 66.7%(60) tuvieron un embarazo no planeado; donde al analizar dichas variables mediante el estadístico Chi cuadrado, la correlación entre los

factores sociales y el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea se obtuvo un valor calculado de $X^2 = 18.726$ para un grado de libertad con un $p = 0.000$, por lo que se acepta la de investigación, demostrando así que “Existen factores sociales asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea. Huánuco, 2019.”

TERCERO. Se identificaron los factores emocionales que influye en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes en estudio donde al contrastar las variables se halló que en cantidad significativa de adolescentes presenta factores negativos 46.7%(42) dado a que iniciaron sus relaciones sexuales por presión de la pareja, la pareja no le brindan estabilidad a su relación, presentan estados de ánimo inseguros e irritados, donde el 66.7%(60) tuvieron un embarazo no planeado; donde al analizar dichas variables mediante el estadístico Chi cuadrado, la correlación entre los factores emocionales y el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea se obtuvo un valor calculado de $X^2 = 16.272$ para un grado de libertad con un $p = 0.000$, por lo que se rechaza la hipótesis de nula y se acepta la de investigación, demostrando así que “Existen factores emocionales asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea. Huánuco, 2019.”

CUARTO. Se conoció los factores que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes en estudio donde al contrastar las variables se halló que en cantidad significativa de adolescentes presenta factores negativos 51.1%(46) dado a que presentaron factores familiares, sociales y emocionales, así mismo un 31.1%(28) de adolescentes tuvieron un embarazo

planeado y a su vez presentaron factores positivos, donde el 66.7%(60) tuvieron un embarazo no planeado; donde al analizar dichas variables mediante el estadístico Chi cuadrado, la correlación entre los factores (familiares, sociales y emocionales) y el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea se obtuvo un valor calculado de $X^2 = 35.573$ para un grado de libertad con un $p = 0.000$, por lo que se rechaza la hipótesis de nula y se acepta la de investigación, demostrando así que “Existen factores vinculados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea. Huánuco, 2019.

SUGERENCIAS

- ✓ Recomendar a los profesionales obstetras para que reconozcan aquellos factores sociales, familiares y emocionales que influyen en el embarazo no planeado de los adolescentes y evitarlos con acciones preventivas promocionales a favor de la salud sexual de los adolescentes.
- ✓ Recomendar al profesional de la salud del Centro de Salud “Perú Corea” (médicos, obstetras, psicólogos, enfermeros, asistentes sociales, etc.) realizar programas de atención a la familia y a la comunidad, con la finalidad conocer a tiempo factores sociales que influyen en el embarazo para así prevenir.
- ✓ Recomendar al profesional de salud del Centro de Salud “Perú Corea” realizar actividades de una atención integral y completa a las adolescentes con la finalidad de identificar presencia de factores familiares y determinar la posibilidad de embarazo para poder prevenir y orientarlos por una decisión correcta.
- ✓ Recomendar a los profesionales de la salud a difundir programas de apoyo en psicología dirigidos a las adolescentes para evitar la presencia de factores emocionales que influyen en embarazo no planeado en las adolescentes, para tomar medidas preventivas y evitar un posible embarazo no planeado en las adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud, Embarazo en la adolescencia, [Online]; 2019 [citado 25 de junio de 2019], Disponible en: <http://who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. El embarazo adolescente, también es una emergencia, [Online]; 2020 [citado setiembre de 2020], Disponible en: <https://promsex.org/embarazo-adolescente-tambien-es-una-emergencia/>
3. Organización Mundial de la Salud, Embarazo en la adolescencia, Óp. Cit., pág. 9
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Maternidad en las adolescentes de 15 a 19 años de edad, sobre la base de los resultados de los censos nacionales. [Online].; 2017.. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1596/libro.pdf.
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática, Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018 - Nacional y Departamental, [Online]; 2017 [citado octubre de 2020], Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html
6. Boletín Epidemiológico, Semana Epidemiológica, “Riesgo de Salud Embarazo en Adolescentes”, Huánuco. Editorial, [Online]; 2019

- [citado octubre de 2020], (1): 1-6, Disponible en:
<https://www.diresahuanuco.gob.pe/portal/epi/Epidemiologia/Boletines/2019/Bolet%C3%ADn%201.pdf>
7. Paredes Y. "Factores de riesgo en el embarazo adolescente entre los 15 y 18 años de edad en la unidad educativa Rumipamba" [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2018 [citado octubre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8564>
 8. Baeza B., Póo A., Vásquez O., Muñoz N., y Vallejos C.. "Identificación de Factores de Riesgo y Factores Protectores del Embarazo en Adolescentes de la Novena Región". [citado octubre de 2020]; 72(2):76-81. Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262007000200002&lng=en&nrm=iso&tlng=en
 9. Corredor A., Méndez N., y Redondo E. "Factores psicosociales asociados al embarazo no planeado en adolescentes de la comuna 5 de la ciudad de Santa Marta". [Tesis para optar el título profesional de Psicólogo]. Colombia: Universidad del Magdalena. [citado octubre de 2020]; Disponible en:
<http://repositorio.unimagdalena.edu.co/jspui/bitstream/123456789/663/1/SP-00060>
 10. Rosales I., Isabel M., "Factores que influyen en el embarazo de las adolescentes inscritas en el programa de atención materna de Unidad

de Salud AltaVista, enero a junio de 2010”. [Tesis para optar el grado de maestro en salud pública]. El Salvador: Universidad de El Salvador [citado octubre de 2020]; Disponible en: <https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/11358>

11. Centeno M. y Mendoza S. “Factores que influyen en el embarazo en adolescentes del Centro De Salud Chucuito, 2016” [Tesis para optar el título profesional de Obstetra] Perú: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. [citado octubre de 2020] Disponible en: http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/701/Centeno_Teves_Marisol_Mendoza_Alberto_Sheila.pdf?sequence=3&isAllowed=y

12. Mengole-Amaya T., Iannacone J. “Factores socioculturales, conocimiento y actitudes de las primigestas adolescentes y no adolescentes frente al embarazo en el Hospital José Agurto Tello Chosica” [citado noviembre de 2020];8(2). Disponible en: <https://revistas.unfv.edu.pe/rtb/article/view/510>

13. Racchumi A. “Regresión logística aplicada a los factores asociados con el embarazo no planeado en adolescentes del distrito de Pueblo Nuevo. 2014”. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Estadística] Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo [citado noviembre de 2020]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/8623>

14. Maque M., Córdova R., Soto A., Ramos J. y Rocano L. “Embarazo no planeado: impacto de los factores socioculturales y emocionales de la adolescente” [citado noviembre de 2020];12(2):83-94. Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/view/143>
15. Chávez L. “Factores que influyen en el embarazo de adolescentes de 15 – 19 años de edad en el Centro de Salud Aparicio Pomares” [Tesis para optar el título profesional de Obstetra] Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizan [citado noviembre de 2020]]; Disponible en: https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/132434/browse?type=title&sort_by=1&order=ASC&rpp=60&etal=20&null=&offset=2443
16. Lucas Abad ML. Cambios del cuerpo en la pubertad. [Online].; 2018.. [citado noviembre de 2020]; 1(1):1-2 Disponible de: <https://fundacionsaludinfantil.org/es/documentos/publicaciones/libros/libroSaludHijo/C098.pdf>
17. Menéndez E. , Navas I. , Hidalgo Y. , Espert J., El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente [Publicación en línea]; 2012 [citado noviembre de 2020] ; 38(3): 333-342. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2012000300006&lng=es
18. Rodríguez Tello A RdCDSBR. Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes, puesto de

salud I-2 Masusa Punchana,. [Título Profesional de Enfermería].
Universidad Nacional de la Amazonia Peruana.

19. Issler J. Embarazo en la Adolescencia. Revista de Posgrado de la
Cátedra VI Medicina Argentina. 2001.

20. Merino El IE. "Factores que influyen en el embarazo de las
adolescentes inscritas en el programa de atención materna de unidad
de salud altavista, enero a junio de 2010". Tesis para optar al grado
de maestro en salud pública. , El Salvador.

21. Langer A., El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la
sociedad en América Latina y el Caribe [Publicación en línea]; 2002
[citado diciembre de 2020] 11(3), Disponible en:
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/8688/9402.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

22. Cuidate plus. Sexualidad en la adolescencia [Publicación en línea];
[citado diciembre de 2020]. [Online]; 2015. Disponible en:
<https://cuidateplus.marca.com/familia/adolescencia/diccionario/sexualidad-adolescencia.html>.

23. Ciau B., La familia: concepto, tipos y evolución [Publicación en línea];
2021 [citado diciembre de 2020] Disponible en:
https://www.academia.edu/35340027/la_familia_cocepto_tipos_y_ev
oluci%c3%93n

24. Arroyo Morcillo A. La socialización de los hijos en las familias monoparentales. [Online]; 2001.
25. Sánchez F. Conocimiento social y proceso psicológico. [Online]; 2004.
26. Ruiz O. Herramientas para un plan de convivencia. [Online]; 2006.
27. Equipo Editorial. Comunicación interpersonal [Publicación en línea]. [Online]; 2021. Disponible en: <https://concepto.de/comunicacion-interpersonal/>.
28. De la Cruz Z. Víctimas de abandono familiar en el Programa de Prevención y Protección de Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes que trabajan (PRODENNAT) Cercado de Lima - 2018. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social. Lima, Perú: Escuela Profesional de Trabajo Social, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
29. Organización Panamericana de la Salud, [Publicación en línea] Determinantes Sociales de la Salud [citado diciembre de 2020] Disponible en: <http://www.Paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
30. Valencia Huamán JI. Nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de 14 a 16 años en una institución educativa – Chiclayo 2017. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. [Online].; 2018..

31. Niveles Socioeconómicos hay y cuáles son sus Principales Características. [Online]; 2018. Disponible en: <http://amap.com.mx/noticias/cuantos-niveles-socioeconomicos-hay-y-cuales-son-sus-principales-caracteristicas/>.
32. Definiciones utilizadas en el censo del mercado de trabajo. [Online]; 2002. Disponible en: https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf.
33. Concepto de ocupación. [Online]; 2021. Disponible en: <http://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>.
34. Larousse. Gran Diccionario de la Lengua Española. En Cayuela DeNL.. Barcelona-España: SPES EDITORIAL S. A..
35. Organización Panamericana de la Salud. Inicio de la vida sexual y reproductiva. [Online]; 2016. Disponible en: http://www.Scielo.cl/SciELO.php?scrip-sci_arttext.
36. Hernández Segurado S. PsicoRockgía: La estabilidad en la pareja. [Online]; 2016. Disponible en: <http://psicorockgia.com/la-estabilidad-la-pareja>.
37. Mary L, Gavin M. Tipo de estado de animo. [Online]; 2016. Disponible en: <http://Kidshealth.org/es/teens/choose-moot.html>.

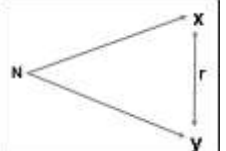
38. Farinango Maya JA, Puma Utreras FE. Estudio de la afectividad familiar en los estudiantes de octavos años de educación básica del colegio universitario. UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE. [Online].; 2012.. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2206/1/05%20FECYT%201385.pdf>.
39. Gobierno de México. ¿Qué es la adolescencia?. [Online]; 2015. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-la-adolescencia>.
40. Embarazo humano. [Online]; 2001. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Embarazo_humano.
41. El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en América Latina y el Caribe Óp. Cit., pág. 39. [Online].
42. Bembibre C. Definición de factores. [Online]; 2009. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/factores.php>.
43. Ferrer J. Definición de factores. [Online]; 2014. Disponible en: <https://definicion.mx/factores/>.
44. M. F. Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas. [Online]; 2011. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612011000200001&script=sci_abstract.

45. Organización Panamericana de la Salud, [Publicación en línea] Determinantes Sociales de la Salud Óp. Cit., pág. 41. [Online].
46. Emociones y sentimientos en la adolescencia. [Online]; 2020. Disponible en: <https://www.ceupe.com/blog/emociones-y-sentimientos-en-la-adolescencia.html>.
47. Fundación RedMadre. Mujer gestante, madre gestante. [Online]; 2019. Disponible en: <https://www.redmadre.es/conocenos/prensa/articulos/item/mujer-gestante-madre-gestante#.YSL5RkdKjIU>.
48. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: Mc Graw Hill; 2014.

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

TITULO: Factores que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA		
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea Huánuco, 2019?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Conocer los factores que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea. Huánuco, 2019.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existen factores asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea. Huánuco, 2019.</p> <p>H0: No existen factores asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco, 2019.</p>	<p>Variable independiente</p> <p>Factores en el embarazo no planeado.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factores familiares • Factores sociales • Factores emocionales <p>Indicadores</p> <p>Familiares: (convivencia antes y después del embarazo, estado civil de los padres, etc.)</p> <p>Sociales: (sexualidad, ingreso</p>	<p>Población muestral</p> <p>Puesto a que se contaron con un número significativo de adolescentes gestantes para el estudio, se empleó el método de muestreo no probabilístico por conveniencia; tomando en cuenta la totalidad de adolescentes que conforman la población, siendo un total de 90 gestantes adolescentes.</p>	<p>Nivel</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño</p> <p>No experimental correlacional</p>  <p>M=Adolescentes gestantes x= Factores en el embarazo no planeado y= Embarazo no planeado r=Relación entre variables</p>	<p>TÉCNICA</p> <p>Encuesta validada por expertos (Técnica Delphi),</p> <p>INSTRUMENTO</p> <p>Cuestionario de factores en el embarazo no planeado</p> <p>PROCESAMIENTO</p> <p>Se utilizará el Programa estadístico SPSS V25 Excel para el procesamiento de los datos.</p>

Problemas específicos	Objetivo específicos	Hipótesis específica	económico familiar, etc.)	Por lo que se denomina población muestral.	Tipo
<p>¿Cuáles son los factores familiares que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del CSPC- Huanuco,2019?</p>	<p>Identificar los factores familiares que influyen en el embarazo no planeado de adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco, 2019.</p>	<p>Hi1: Existen factores familiares asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea. Huánuco, 2019.</p>	<p>Emocional:(estabilidad de la pareja, motivo de inicio de relaciones sexuales)</p>	<p>Criterios de inclusión</p>	<p>De acuerdo al proceso de recolección de datos de la investigación fue de enfoque cuantitativo</p>
<p>¿Cuáles son los factores sociales que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del CSPC- Huanuco,2019?</p>	<p>Determinar los factores sociales que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco, 2019.</p>	<p>H01: No existen factores familiares asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco, 2019.</p>	<p>Variable dependiente Embarazo no planeado en las adolescentes gestantes.</p>	<p>- Gestantes adolescentes que aceptaron participar en el estudio, firmado el consentimiento informado.</p>	<p>Según la participación del investigador fue no experimental.</p>
<p>¿Cuáles son los factores emocionales que influye en el embarazo no planeado</p>	<p>Identificar los factores emocionales</p>	<p>Hi2: Existen factores sociales asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea. Huánuco, 2019.</p>	<p>Valor Planeado No planeado</p>	<p>- Gestantes adolescentes sin enfermedades patológicas e infecciosas pre-existentes. - Gestantes adolescentes sin antecedentes obstétricos patológicos.</p>	<p>Según el tiempo de estudio fue de tipo retrospectivo.</p>
		<p>H02: No existen factores sociales asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco, 2019.</p>		<p>Criterios de exclusión</p>	<p>Según la cantidad de variables a estudiar el estudio fue de tipo transversal.</p>
		<p>Hi3: Existen factores emocionales asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de</p>		<p>- Gestantes adolescentes que presenten embarazo múltiple.</p>	

<p>de las adolescentes gestantes del CSPC- Huanuco, 2019?</p>	<p>que influye en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco, 2019.</p>	<p>Salud de Perú Corea. Huánuco, 2019. H03: No existen factores emocionales asociados al embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco, 2019.</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Gestantes adolescentes con antecedentes obstétricos patológicos. - Gestantes captadas después de las 20 semanas en el referido establecimiento. - Gestantes que no contestaron todos los ítems del instrumento. 		
---	--	--	--	---	--	--



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE OBSTETRICIA

Anexo 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Factores que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019.

La presente investigación es conducida por las estudiantes Padilla Aira, Carmen Aida y Santos Aguirre, Luz Clarita de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Hermilio Valdizán – Huánuco, para la obtención de título profesional.

Estimada adolescente, en esta oportunidad estoy realizando esta investigación con el objetivo de conocer los factores que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud de Perú Corea. Huánuco, 2019.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder un cuestionario con 16 preguntas. Esto tomara aproximadamente 15 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y no recibirá ningún incentivo. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas a la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en el. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Desde ya agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, Padilla Aira, Carmen Aida y Santos Aguirre, Luz Clarita. He sido informado(a) del objetivo de estudio. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio puedo contactar al teléfono 965065983.

_____	_____	____/____/____
Nombre del investigador	Firma del investigador	Fecha
_____	_____	____/____/____
Nombre del participante	Firma del participante	Fecha



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO

FACULTAD DE OBSTETRICIA

Anexo 03

CUESTIONARIO DE FACTORES EN EL EMBARAZO NO PLANEADO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores que influyen en el embarazo no planeado de las adolescentes gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco 2019

Edad en años: _____

I. DATOS DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE: FACTORES FAMILIARES, SOCIALES Y EMOCIONALES

1.1. FACTORES FAMILIARES:

1. ¿Con quién vivía antes de su embarazo?
 - a) Padre
 - b) Madre
 - c) Padre/Madre
 - d) Sola
2. ¿Con quién vives actualmente?
 - a) Padres
 - b) Pareja
 - c) Abuelos o tíos
 - d) Sola
3. ¿Cuál es el estado civil de tus padres?
 - a) Casados
 - b) Convivientes
 - c) Separados
4. ¿Cuál es el nivel de escolaridad de tus padres?
 - a) Analfabeto
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior
5. ¿Perdió o sufrió el abandono de algún familiar o conocido cercano durante el último año?
 - a) Si
 - b) No

1.2. FACTORES SOCIALES:

6. ¿Alguna vez ha recibido información sobre temas relacionados a la sexualidad y planificación familiar antes de su embarazo?
 - a) Si
 - b) No

7. ¿Cuánto es su ingreso familiar?
- a) NSE A(S/.1000 promedio)
 - b) NSE B (S/.800 promedio)
 - c) NSE C(S/.700 promedio)
 - d) NSE D(S/.650 promedio)
 - e) NSE E(S/.500 promedio)
8. ¿Qué ocupación tiene?
- a) Estudiante
 - b) Trabaja
 - c) Ama de casa
9. ¿Cuál es tu grado de instrucción?
- a) Analfabeto
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior
10. ¿Su religión no le permite el uso de métodos anticonceptivos?
- a) Si
 - b) No

1.3. FACTORES EMOCIONALES:

11. ¿Cuál fue el motivo del inicio de relaciones sexuales?
- a) Decisión propia
 - b) Presión de pareja
 - c) Violación
 - d) Presión de amigos
12. ¿El padre de tu futuro hijo te asegura una estabilidad como pareja?
- a) Si
 - b) No
13. ¿Cuál es actualmente tu estado de ánimo?
- a) Estado de ánimo A
(Inseguro)
 - b) Estado de ánimo B
(Irritado)
 - c) Estado de ánimo C
(Seguridad y confianza)
14. ¿Te sientes aceptada por las personas que viven en tu hogar?
- a) Si
 - b) No
15. ¿Antes de tu embarazo percibías acciones de afecto por parte de tus padres?
- a) Si
 - b) No

II. DATOS DE LA VARIABLE DEPENDIENTE: EMBARAZO EN ADOLESCENTES

16. ¿marque usted si su embarazo ha sido planeado o no ha sido planeado?

- a) Planeado
- b) No planeado

ANEXO N° 04



ESCALA DICOTÓMICA PARA VALORAR INSTRUMENTOS OPINIÓN DE JUECES REVISORES



Título de la investigación: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANEADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERU COREA. HUÁNUCO, 2019.

JUEZ REVISOR: *Russel Maldonado Pozo*

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	(X)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica	(X)	()
3. La secuencia de presentación es óptima	(X)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(X)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(X)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	(X)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(X)	()
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos.	(X)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(X)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	(X)	()
TOTAL	20	

OBSERVACIONES:

.....


.....



Dr. Russel Maldonado Pozo


FIRMA DEL EXPERTO
 DNI: *22235150*
 TELEF: *962-579305*

ANEXO N° 05



ESCALA DICOTÓMICA PARA VALORAR INSTRUMENTOS

OPINIÓN DE JUECES REVISORES



Título de la investigación: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANEADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERU COREA - HUÁNUCO, 2019

JUEZ REVISOR *Paredes Fajin Jose*

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	()	(X)
2. El instrumento tiene estructura lógica	(X)	()
3. La secuencia de presentación es óptima	(X)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable	(X)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles	(X)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación	(X)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(X)	()
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos	(X)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación	(X)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	(X)	()
TOTAL	18	0 (0%)

OBSERVACIONES: *- Modifico y before título*
- La parte por la 40% personas de DUEK3 (Centro de Salud)
- Hablar con Subdirección Adolescentes (Requena)

FIRMA DEL EXPERTO

DNI: *32970411*

TELEF: *98132006*

ANEXO N° 06



ESCALA DICOTÓMICA PARA VALORAR EL INSTRUMENTO OPINIÓN DE JUECES REVISORES



Título de la investigación: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANEADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERU COREA, HUÁNUCO, 2019.

JUEZ REVISOR: Mg. Delci F. Luyo Marcellini

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	(2)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica	(2)	()
3. La secuencia de presentación es óptima	(2)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(2)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(2)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	(2)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(2)	()
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos.	(2)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(2)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	(2)	()
TOTAL	20	

OBSERVACIONES:

.....

.....


 D. 1719
 Mg. Delci F. Luyo Marcellini
 ESPECIALISTA EN ALTO RIESGO OBSTÉTRICO
 COP: 16885 - RNE 2421-E-01

FIRMA DEL EXPERTO
 DNI: 40460901
 TELEF: 967024218

ANEXO N° 07



ESCALA DICOTÓMICA PARA VALORAR INSTRUMENTOS OPINIÓN DE JUECES REVISORES



Título de la investigación: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANEADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERU COREA. HUÁNUCO, 2019

JUEZ REVISOR: Villanueva Durán, Katia Susan.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	(x)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica	(x)	()
3. La secuencia de presentación es óptima	(x)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(x)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(x)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	(x)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(x)	()
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos.	(x)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(x)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	(x)	()
TOTAL	20	

OBSERVACIONES:


 Katia S. Villanueva Durán
 OBSTETRA
 COP 19135

FIRMA DEL EXPERTO
 DNI: 11715924
 TELEF: 992 909004

ANEXO N° 08



ESCALA DICOTÓMICA PARA VALORAR INSTRUMENTOS OPINIÓN DE JUECES REVISORES



Título de la Investigación: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANEADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERU COREA, HUÁNUCO, 2019.

JUEZ REVISOR: Espinoza Rojas Carol

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	(X)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica	(X)	()
3. La secuencia de presentación es óptima	(X)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(X)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(X)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación	(X)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación	(X)	()
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos.	(X)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(X)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	(X)	()
TOTAL	20	

OBSERVACIONES:


 Espinoza Rojas, Carol Nayda
 ODONTÓLOGA
 COP 22785

FIRMA DEL EXPERTO
 DNI: 9002367
 TELEF: 999333182

ANEXO N° 09

AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

"Año de la universalización de la salud"

Amarilis, 10 de enero del 2020

CARTA N° 003- 2020-GR HCO/DRS-RSH-MRA-J.

Srta. Carmen Aida Padilla Aira
Srta. Luz Clarita Santos Aguirre
Alumnas de la facultad de obstetricia

Presente. -

ASUNTO: Autorización para la ejecución del proyecto de investigación.

De mi mayor consideración.

Es grato dirigirme a Usted, para saludarlo cordialmente y a la vez informarle que en virtud al documento presentado, se le autoriza para la ejecución del estudio del Proyecto de investigación titulado: **Factores que Influyen en el Embarazo no Planeado de las Adolescentes Gestantes del Centro de Salud Perú Corea. Huánuco, 2019.** Cuya recolección de datos será entre el tiempo comprendido del 25 de febrero al 03 de marzo del presente año en el horario de lunes a sábado turno mañana con el compromiso de dejar un ejemplar del trabajo de investigación para el archivo del establecimiento de salud.

Esperando cumplir con lo solicitado.

Atentamente,



SAFB/safb
10/02/20

Urb. María Luisa S/N Tel.519676 CENTRO DE SALUD PERU COREA



RESOLUCIÓN N°518-2019-UNHEVAL/FOBST-D

Huánuco, 16 de diciembre del 2019

VISTO:

La solicitud N°051250 de fecha 09.DIC.2019 presentado por las alumnas Carmen Aida PADILLA AIRA y Luz Clarita SANTOS AGUIRRE, en tres (03) folios;

CONSIDERANDO:

Que, en el Art. 14° del Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL señala: " Con el informe del asesor de Tesis será remitido a una comisión Revisora Adhoc, integrado por dos docentes...";

Que, mediante Resolución N°258-2018-UNHEVAL/FOBST-D de fecha 27.SET.18, se nombra a la Dra. Mónica Roxana Tamayo Garcia como Asesora de las alumnas Carmen Aida PADILLA AIRA y Luz Clarita SANTOS AGUIRRE, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del trabajo de Investigación y se aprueba como exclusividad de título de proyecto de investigación: "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANEADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERÚ- COREA. HUÁNUCO.2019";

Que, las alumnas Carmen Aida PADILLA AIRA y Luz Clarita SANTOS AGUIRRE, solicitan designación de jurados de su proyecto de tesis, adjuntando el informe del Asesor de Tesis; asimismo adjunta 02 ejemplares del proyecto: "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANEADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERÚ- COREA. HUÁNUCO.2019";

Que, siendo el proceso misional 01.3 del Sistema de Gestión de Calidad – UNHEVAL y siendo el indicador F1-PM-01.3.2 un indicador de calidad que requiere el Registro del número de participación como jurado de tesis por docente, corresponde el registro a la Comisión de Grados y Títulos, y;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante Resolución N° 052-2016-UNHEVAL-CEU, de fecha 26 de agosto de 2016;

SE RESUELVE:

1° **DESIGNAR** la Comisión Ad Hoc para revisión del proyecto de tesis: "**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANEADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERÚ- COREA. HUÁNUCO.2019**"; presentado por las alumnas **Carmen Aida PADILLA AIRA y Luz Clarita SANTOS AGUIRRE** integrado por las siguientes docentes:

Dra. Zoila Elvira Miraval Tarazona
Dra. Jessye Mirtha Ramos García

Especialista del Aspecto Metodológico
Especialista del Aspecto Temático

2° **DISPONER**, que los docentes designados informen al Decano acerca de la suficiencia del Proyecto de Tesis en un plazo que no exceda los quince días hábiles.

3° **DISPONER** que la Comisión de Grados y Títulos, registre el número de participación como jurados de tesis por docente.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Distribución:
Comisión (02)
CGyT
Asesora
Interesadas (02)
Archivo

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD OBSTETRICIA

Dra. Mary L. Maque Ponce
DECANA



RESOLUCIÓN N° 258-2019-UNHEVAL/FOBST-D.

Huánuco, 17 de junio del 2019

VISTO:

La solicitud N°0465595 de fecha 29.MAY.2019 presentado por las alumnas Carmen Aida PADILLA AIRA y Luz Clarita SANTOS AGUIRRE, quienes solicitan la emisión de Resolución de aprobación de exclusividad de tema de título de tesis y nombramiento de asesor, en cuatro (04) folios;

CONSIDERANDO:

Que, las alumnas Carmen Aida PADILLA AIRA y Luz Clarita SANTOS AGUIRRE, solicitan nombramiento del Asesor y la exclusividad de tema para el Proyecto de Investigación titulado: "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANEADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERÚ- COREA. HUÁNUCO.2019", elaborado durante el curso de Seminario de Tesis;

Que, con Proveído N° 678-2019-UNHEVAL-FOBST-D de fecha 04.JUN.2019 se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que informe sobre la exclusividad de tema de la mencionada estudiante,

Que, con Oficio N° 038-DIU/FOBST-UNHEVAL-2019 de fecha 12.JUN.2019 la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, opina PROCEDENTE la exclusividad de tema;

Que, el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Obstetricia, establece que la elaboración de su Proyecto de Investigación para acceder al Título Profesional requiere del patrocinio de un asesor, de tal modo que garantice la calidad del trabajo, desde la elaboración del proyecto hasta la redacción del documento final;

Que, siendo el proceso misional 01.3 del Sistema de Gestión de Calidad – UNHEVAL y siendo el indicador FI-PM-01.3.3 un indicador de calidad que requiere el Registro del número de participación como Asesores de tesis por docente, corresponde el registro a la Comisión de Grados y Títulos, y;

Que, estando a las atribuciones conferidas a la Decana Interina de la Facultad de Obstetricia, mediante Resolución N° 0002-2016-UNHEVAL-RI., de fecha 07 marzo de 2016;

SE RESUELVE:

- 1° **APROBAR** como exclusividad el título de Proyecto de Investigación: "**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANEADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERÚ- COREA. HUÁNUCO.2019**", de las alumnas **Carmen Aida PADILLA AIRA y Luz Clarita SANTOS AGUIRRE** y queda registrado en el cuaderno de Actas del Instituto de Investigación de la Facultad de Obstetricia.
- 2° **NOMBRAR** a la **Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA** como **Asesora de Tesis** de las alumnas de la Facultad de Obstetricia **Carmen Aida PADILLA AIRA y Luz Clarita SANTOS AGUIRRE** para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de investigación.
- 3° **DISPONER** que la Comisión de Grados y Títulos, registre el número de participación como Asesor del Proyecto de Tesis por docente.
- 4° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD OBSTETRICIA

.....
Dra. Mary L. Maque Ponce
DECANA

Distribución:

Asesora, Interesadas, Com GyT, DUI., Archivo
MMP/cph



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

RESOLUCIÓN N°185-2021-UNHEVAL/FOBST-D.

Huánuco, 28 de junio de 2021

VISTO:

La Solicitud S/n, de fecha de recepción 25.JUN.2021, presentado por las ex alumnas Carmen Aida PADILLA AIRA y Luz Clarita SANTOS AGUIRRE, en tres (03) folios;

CONSIDERANDO:

Que mediante Resolución N°258-2018-UNHEVAL/FOBST-D de fecha 27.SET.2018, se aprobó la exclusividad del título del Proyecto de Investigación: “FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANEADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERÚ- COREA. HUÁNUCO.2019”, se nombró a la Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA, como asesora de Tesis de las ex alumnas Carmen Aida PADILLA AIRA y Luz Clarita SANTOS AGUIRRE;

Que, mediante Resolución N°518-2019-UNHEVAL/FOBST-D de fecha 16.DIC.2019 se designó la Comisión Ad Hoc para revisión del proyecto de tesis, conformado por: la Dra. Zoila Elvira MIRAVAL TARAZONA y la Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA;

Que, con INFORME N°008-2019-UNHEVAL-DZEMT-FOBST.D, la Dra. Zoila Elvira MIRAVAL TARAZONA; con INFORME N°06-JMRG-JET-FOBST/UNHEVAL-2020, la Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA, Jurados de la Tesis indican que se encuentra APTO para su aprobación y ejecución;

Que, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad, en su Capítulo V de la modalidad de la tesis, Art. 27° dice: Emitida la Resolución de Decano, el tesista tendrá un plazo mínimo de treinta (30) días calendario. Si no lo desarrollará en un plazo de un año, debe presentar un nuevo Proyecto de Tesis, y;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **APROBAR** el proyecto de tesis titulado: “FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANEADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERÚ- COREA. HUÁNUCO.2019”, de las ex alumnas Carmen Aida PADILLA AIRA y Luz Clarita SANTOS AGUIRRE.
- 2° **INSCRIBIR** el Proyecto indicado en el libro correspondiente de la Unidad de Investigación de la Facultad, guardándose dicha inscripción por un año contados a partir del **25.JUN.2021**.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y al interesado.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Dra. Beth C. Figueroa Sanchez
DECANA

DISTRIBUCIÓN:

DUI, asesora, interesadas y archivo



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

RESOLUCIÓN N°358-2021-UNHEVAL/FOBST-D.

Huánuco, 03 de noviembre de 2021

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha 19.OCT.2021, presentado por las bachilleres Carmen Aida PADILLA AIRA y Luz Clarita SANTOS AGUIRRE, en trece (13) folios, solicitando se fije fecha y hora de sustentación virtual de tesis;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N°230-2021-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 27.JUL.2021, se conforma el jurado de Tesis titulada: “FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANEADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA. HUÁNUCO.2019” de las bachilleres Carmen Aida PADILLA AIRA y Luz Clarita SANTOS AGUIRRE, quedando conformado de la siguiente manera: Presidente- Dra. Zoila Elvira MIRAVAL TARAZONA; Secretaria- Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA; Vocal- Mg. Ruth Lida CÓRDOVA RUIZ; Accesitario 1- Dr. Julio Constantino TUEROS ESPINOZA y Accesitario 2- Mg. Ana María SOTO RUEDA;

Que, los miembros del Jurado de Tesis después de haber realizado la revisión de dichas tesis informan que se encuentra APTA para ser sustentada, dado que se ajusta a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL;

Que, la secretaria administrativa de la Facultad, habiendo coordinado con los jurados la fecha y hora de la defensa de la tesis, confirma la participación de todos los jurados;

Que, el Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en el Título III, de la Modalidad de Tesis, en su art. 45° dice: *“Una vez que los miembros del Jurado de Tesis informen al Decano acerca de la suficiencia del trabajo de tesis para su sustentación, el interesado presentara una solicitud al Decanato pidiendo se fije hora, lugar y fecha para el acto de sustentación”*;

Que, en Art° 69 del Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, menciona: *“Concluido el proceso de sustentación el Jurado informa al Decano sobre el resultado de la sustentación, remitiendo el acta correspondiente”*;

Que, mediante Resolución Consejo Universitario N°0970-2020-UNHEVAL, de fecha 27.MAR.2020, se aprueba la Directiva de Asesoría y Sustentación Virtual de Prácticas Pre profesionales, Trabajos de Investigación y Tesis en Programas de Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, y;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **DECLARAR** expedito a las bachilleres **Carmen Aida PADILLA AIRA y Luz Clarita SANTOS AGUIRRE**, para la sustentación de tesis.
- 2° **FIJAR** fecha, hora, lugar y plataforma de videoconferencia para la sustentación virtual de la Tesis titulada: **“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANEADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA. HUÁNUCO. 2019”**, de las bachilleres Carmen Aida PADILLA AIRA y Luz Clarita SANTOS AGUIRRE, asesoradas por la Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA y por lo expuesto en Los considerandos de la presente Resolución///



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

///... RESOLUCIÓN N°358-2021-UNHEVAL/FOBST-D

-2

DÍA : Viernes, 05 de noviembre de 2021
HORA : 11:00 am
LUGAR : Plataforma de videoconferencia Cisco Webex de la UNHEVAL

<https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=mc4323c30011223f21239c9651065f024>

3° COMUNICAR a los miembros del Jurado de Tesis, integrado por los siguientes docentes:

Presidente: Dra. Zoila Elvira MIRAVAL TARAZONA
Secretaria: Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA
Vocal: Mg. Ruth Lida CÓRDOVA RUIZ
Accesitario 1: Dr. Julio Constantino TUEROS ESPINOZA
Accesitario 2: Mg. Ana María SOTO RUEDA

4° DESIGNAR al Ing. Sist. Luis Josimar Huamán Aranda, como Soporte Técnico para la sustentación virtual de la Tesis en mención.

5° DISPONER que los docentes designados deberán ceñirse a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL.

Regístrese, comuníquese y archívese.


UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dra. Beth C. Figueroa Sánchez
DECANA

DISTRIBUCIÓN: Jurados, Asesora, Interesada, Sop. Tec, C.GyT, UI y archivo.



FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dirección de la Unidad de Investigación

Constancia N° - 019 -2021-PG-MMF-DuI -FObst-UNHEVAL.

Dra. Ibeth Figueroa Sánchez
Decana de la Facultad de obstetricia
Ref. Proveído digital N°587-2021-UNHEVAL/FObst-D.

Directora de la Unidad de Investigación - Facultad de Obstetricia
Dra. María del Pilar Melgarejo Figueroa.

CONSTANCIA

La unidad de Investigación de la Facultad de obstetricia, emite la presente constancia de antiplagio, aplicando el programa TURNITIN, la cual emite 24%; adjunto archivo.

Alumnas: PADILLA AIRA, CARMEN AIDA
SANTOS AGUIRRE, LUZ CLARITA

Tema: "FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANEADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERÚ COREA. HUÁNUCO, 2019"

Asesora: DRA. TAMAYO GARCÍA, MÓNICA

Fecha: 18.OCT.2021.

Dr. C.S. María del Pilar Melgarejo Figueroa
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Obstetricia



"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
Huánuco - Perú



LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE OBSTETRA

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:00 am, del día viernes 05 de noviembre de 2021, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, la bachiller Carmen Aida PADILLA AIRA, a través de la Plataforma de Video Conferencia Cisco Webex de la UNHEVAL: <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=mc4323c30011223f21239c9651065f024> procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **"FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANEADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERÚ- COREA. HUÁNUCO. 2019"**, para obtener el **TÍTULO DE OBSTETRA**; ante los miembros del Jurado de Tesis, estando conformado por los siguientes docentes.

- | | |
|----------------|---------------------------------------|
| Presidente: | Dra. Zoila Elvira MIRAVAL TARAZONA |
| Secretaria: | Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA |
| Vocal: | Mg. Ruth Lida CORDOVA RUIZ |
| Accesitario 1: | Dr. Julio Constantino TUEROS ESPINOZA |
| Accesitario 2: | Mg. Ana María SOTO RUEDA |

Asesora de Tesis: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: atorce.....(14) y cualitativa de: bueno....., por lo que se declara aprobada.....
 (Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 12:15 horas del día 05 de noviembre del 2021.

 PRESIDENTE

 SECRETARIA

 VOCAL

Leyenda:
Excelente: 19 y 20
Muy bueno: 17 y 18
Bueno: 14 a 16



FACULTAD DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE OBSTETRA

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:00 am, del día viernes 05 de noviembre de 2021, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, la bachiller Luz Clarita SANTOS AGUIRRE, a través de la Plataforma de Video Conferencia Cisco Webex de la UNHEVAL: <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=mc4323c30011223f21239c9651065f024> procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **"FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANEADO DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERÚ- COREA. HUÁNUCO. 2019"**, para obtener el **TÍTULO DE OBSTETRA**; ante los miembros del Jurado de Tesis, estando conformado por los siguientes docentes.

Presidente: Dra. Zoila Elvira MIRAVAL TARAZONA
 Secretaria: Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA
 Vocal: Mg. Ruth Lida CÓRDOVA RUIZ
 Accesitario 1: Dr. Julio Constantino TUEROS ESPINOZA
 Accesitario 2: Mg. Ana María SOTO RUEDA

Asesora de Tesis: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:


.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: catorce.....(14) y cualitativa de: bueno....., por lo que se declara aprobada.....
 (Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 12.15...horas del día 05.....de noviembre.....del 2021.


 PRESIDENTE


 SECRETARIA


 VOCAL

Leyenda:
 Excelente: 19 y 20
 Muy bueno: 17 y 18
 Bueno: 14 a 16
 Desaprobado: < 14

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN		REGLAMENTO DE REGISTRO DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR GRADOS ACÁDEMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES			
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN		RESPONSABLE DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UNHEVAL	VERSION	FECHA	PAGINA
		OFICINA DE BIBLIOTECA CENTRAL	0.0	23/11/2021	1 de 3

ANEXO 2

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICAS DE PREGRADO

1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL (especificar los datos de los autores de la tesis)

Apellidos y Nombres: PADILLA AIRA Carmen Aida

DNI: 71953141 Correo electrónico: cpadillaaira@gmail.com

Teléfonos: Casa _____ Celular 974837741 Oficina _____

Apellidos y Nombres: SANTOS AGUIRRE LUZ clara

DNI: 74173135 Correo electrónico: luzsantosaguirre12@gmail.com

Teléfonos: Casa _____ Celular 936208217 Oficina _____

Apellidos y Nombres: _____

DNI: _____ Correo electrónico: _____

Teléfonos: Casa _____ Celular _____ Oficina _____

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Pregrado	
Facultad de: <u>Obstetricia</u>	E. P. : <u>Obstetricia</u>

Título Profesional obtenido:

Título de obstetra

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN		REGLAMENTO DE REGISTRO DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR GRADOS ACÁDEMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES			
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN		RESPONSABLE DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UNHEVAL	VERSION	FECHA	PAGINA
		OFICINA DE BIBLIOTECA CENTRAL	0.0	23/11/2021	2 de 3

Título de la tesis:

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO NO PLANEADO DE LAS
ADOLESCENTES GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD PERÚ COREA. HUANUCO. 2019⁷¹

Tipo de acceso que autoriza(n) el (los) autor(es):

Marcar "X"	Categoría de Acceso	Descripción del Acceso
<input checked="" type="checkbox"/>	PÚBLICO	Es público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
<input type="checkbox"/>	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, más no al texto completo

Al elegir la opción "Público", a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al Repositorio Institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web **repositorio.unheval.edu.pe**, por un plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso haya(n) marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:


Asimismo, pedimos indicar el período de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:

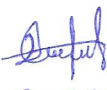
- 1 año
- 2 años
- 3 años
- 4 años

Luego del período señalado por usted(es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

Fecha de firma: 23 NOVIEMBRE 2021

Firma del autor y/o autores:


71953141


74173135